

Allegato A)

Spett.le CONSORZIO COISES LT5

Ufficio di Piano
Via Lavanga, 140
04023 Formia (LT)
coises@pec.coises.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE, PUBBLICHE E PRIVATE, A CICLO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE CHE PRESTANO SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI NEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO LT/5 AI SENSI DELLA DGR 124/2015.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ tel _____ email _____ P.IVA/CF _____

in qualità di legale Rappresentante

della Struttura denominata _____ con sede in Via/Piazza _____

_____ n. _____ Comune _____ cap _____

tel struttura _____ Fax _____ email _____

CHIEDE

L'iscrizione della sopracitata Struttura _____

Tipologia (*casa famiglia, gruppo appartamento, comunità alloggio, ecc*) _____

Utenza (*minori, disabili, anziani, ecc*) _____

Struttura a gestione:

Pubblica

Privata

Struttura a ciclo

Residenziale

Semiresidenziale

al Registro Distrettuale delle strutture pubbliche e private a ciclo residenziale e semiresidenziale che prestano servizi socio assistenziali nel Distretto Socio Sanitario FORMIA - GAETA ai sensi della DGR 124/2015.

A tal fine allega alla presente:

- Autorizzazione all'apertura ed al funzionamento delle strutture che prestano servizi socio-assistenziali, rilasciata dal comune di riferimento ai sensi della L.R. 12/12/2003 nr. 41, aggiornata in riferimento ai tempi previsti per l'adeguamento dei requisiti strutturali ed organizzativi integrativi, in ottemperanza alle disposizioni contenute nelle DGR

1305/2004, nelle DGR 125 e 126 del 24/3/2015, 274/2015 e nel Regolamento Regionale nr.2 del 18/01/2005;

- Estremi anagrafici del legale rappresentante e del responsabile della struttura;
- copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto;
- copia Codice Fiscale e Partita IVA;
- relazione a titolo di autocertificazione del possesso di tutti i requisiti indicati all'art. 3 lettere a), b), del presente avviso, sottoscritta dal legale rappresentante e dal responsabile della struttura;
- dichiarazione di aver preso visione di tutti i documenti relativi al presente avviso e di accettarne i contenuti e le condizioni.
- Copia documento di identità valido dal legale rappresentante e dal responsabile della struttura;
- Progetto globale della struttura secondo quanto stabilito dalla legge e dai successivi provvedimenti, con specifico riferimento alla qualificazione professionale del personale;
- Piano economico e finanziario dell'attività;
- Carta dei servizi Sociali secondo quanto stabilito dalla DGR 1305/2004, dalla DGR 126 del 24/3/2015 e dalla DGR 274 del 9/6/2015 e ridefinita con particolare riguardo alle regole della vita comunitaria, alle attività e alle iniziative di cui al punto 2.4. (Benessere degli ospiti).
- Elenco delle figure professionali utilizzate con allegato CV da cui si evinca oltre al possesso dei requisiti previsti dalle DGR 1305/2004 – 126/2015 e D.G.R. 274/2015 oltre a m. ed i. per le varie tipologie di utenza, per le singole figure professionali dell'operatore sociosanitario ed equiparati e dell'educatore professionale, che almeno il 50% delle figure professionali in servizio sia in possesso di ulteriore esperienza, adeguatamente documentata, di almeno 2 anni nell'area d'utenza specifica della struttura. L'esperienza deve essere stata maturata o presso strutture residenziali, semiresidenziali e centri diurni socioassistenziali autorizzati (pubblici o privati) o in servizi di assistenza domiciliare pubblica per le tipologie di utenza per le quali il servizio è previsto
- codice etico ai sensi del decreto legislativo dell' 8 giugno 2001, n. 231 per le case famiglia, i gruppi appartamento, le comunità alloggio e le strutture semiresidenziali;
- certificazione di qualità UNI-EN-ISO 9000 per le case di riposo e le case-albergo per anziani
- modalità e procedure per consentire agli ospiti ed alle loro famiglie di inoltrare al gestore suggerimenti e proposte al fine di migliorare la qualità delle attività e delle prestazioni, nonché eventuali reclami.
- disponibilità per gli ospiti di una bacheca dedicata o di altri strumenti idonei a consentire loro di comunicare su temi di comune interesse
- cronoprogramma annuale delle azioni per l'igiene personale e degli ambienti
- organizzazione del benessere fisico, psichico e relazionale
- modalità di facilitazione dei rapporti con familiari e amici

Si impegna

a produrre entro il 31.12 di ogni anno:

- ✓ Dichiarazione del responsabile (allegato B)
- ✓ Relazione annuale del responsabile sull'attività svolta
- ✓ Relazione annuale degli ospiti
- ✓ Valutazione da parte dei servizi sociali territoriali

Data, ____/____/____

Firma _____