All’ Unione Dei Comuni Le Terre Del Sole

unionecomunileterredelsole@pec.it

**Oggetto: Istanza di accreditamento e costituzione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative nell’ambito del progetto Home Care Premium 2025 - 2028**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ \_\_\_\_]

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco di soggetti attuatori di “prestazioni integrative” di cui al progetto “Home Care Premium 2025/2028 – INPS – Gestione Dipendenti Pubblici.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

* di essere iscritto presso l’Ordine Professionale corrispondente alle attività per cui si richiede l’accreditamento;
* di essere autorizzato per l’espletamento del servizio *(indicare gli estremi):*

**La figura del professionista può essere censita esclusivamente per una sola categoria: liberi professionisti o dipendenti.**

* LIBERO PROFESSIONISTA (indicare la qualifica professionale e gli estremi di iscrizione al relativo albo)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DIPENDENTE (indicare la qualifica professionale, gli estremi di iscrizione all’albo, la denominazione partita iva, codice fiscale ecc, dello studio associato e/o società per la quale si è dipendente)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di rispettare i trattamenti economici previsti dalle normative vigenti e delle norme in materia di previdenza e assistenza;
* Assenza di cause ostative di cui all’articolo 94 del D. Lgs. n.36/2023 e s.m.i.
* di rispettare la normativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Comunitario 27.04.2016, n 2016/679 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196;

**Dichiara inoltre,**

* di aver preso visione, ben conoscere e accettare integralmente e incondizionatamente:
* le norme e le disposizioni contenute nell’Avviso pubblico emanato dalla Unione Dei Comuni Le Terre Del Sole, Capofila dell’Ambito Sociale Distrettuale n. 22 “Tordino Vomano” – Comuni di Bellante, Giulianova, Morro D’Oro, Mosciano Sant’Angelo, Notaresco, Roseto degli Abruzzi;
* le norme e le disposizioni contenute nel Bando Pubblico - Home Care Premium 2025/2028;
* di aver preso visione del contenuto, dei requisiti e degli standard di qualità di ciascun servizio e di accettarli integralmente e incondizionatamente;
* di essere consapevole che:
* nessun obbligo giuridico deriva dall’iscrizione all’Elenco da attribuirsi all’Amministrazione che ha bandito la manifestazione di interesse;
* tutti i rapporti giuridici ed economici con il personale che svolge le prestazioni fanno carico esclusivamente ed integralmente ai soggetti in Elenco;
* di accettare che tutte le comunicazioni dell’Amministrazione avvengano a mezzo posta elettronica, nonché, in aggiunta e a discrezione, via fax e/o a mezzo posta;

**Dichiara infine,**

* che, sulla base dei Piani Assistenziali elaborati, potrà fornire le sotto indicate prestazioni integrative, con le relative tariffe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVIZIO | TARIFFA Indicare importo orario + iva se dovuta | MODALITA' |
| A Servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l’autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da **terapista occupazionale** | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| B. Servizi professionali di **terapia della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva** | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| C. Servizi professionali di **psicologia e psicoterapia** | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| D. Servizi professionali di **biologia nutrizionale e di dietistica** | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| E. Servizi professionali di **fisioterapia** | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| F. Servizi professionali di **logopedia** | □ €□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| G. Servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive, effettuati dall’**educatore professionale sociosanitario o dall’educatore professionale socio pedagogico.** | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| H. Servizi professionali di **infermieristica**  | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |
| I. *Servizi professionali di cura e assistenza alle persone in condizione di disabilità, finalizzati a soddisfare i bisogni primari e favorirne il benessere e l’autonomia, effettuati* ***da operatore sociosanitario(OSS) e da operatore socio assistenziale(OSA)*** | □€□€□€ |

|  |
| --- |
| □DOMICILIARE  |
| □IN STUDIO  |
| □IN STUDIO E DOMICILIARE  |

 |

* che, ai sensi di quanto disposto dall’articolo 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” sono stato informato di quanto segue:
* i dati personali raccolti dall’ Unione dei Comuni Le Terre Del Sole – Capofila dell’ASD n.22 saranno trattati, con e senza l’ausilio di strumenti elettronici, per l’espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla L.241/90 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente.

Il Titolare del trattamento è l’Unione dei Comuni Le Terre Del Sole – Via Galilei 91 – Giulianova (TE).

Ai sensi del GDPR n. 679/2016 i dati personali forniti dai partecipanti alla procedura, o comunque acquisiti dall’ECAD 22 “Tordino Vomano”, nonché la documentazione presentata in relazione all’espletamento della presente procedura, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese.

Il Responsabile del trattamento dei dati dell’ECAD 22 “Tordino Vomano” è l’Unione dei Comuni Le Terre Del Sole - Via Galilei n. 91. Il Responsabile della Protezione dei Dati –RPD/DPO è Dott. Renato Gambella Email; renato.gambella@profiliaziendali.it

Ai sensi del Regolamento Comunitario 27.04.2016, n 2016/679 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196, il professionista sarà tenuto al rispetto della normativa sulla privacy

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità.