

ALLEGATO 4 – Dichiarazione su requisiti di struttura e condizioni dell'accREDITamento

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO AI FINI DELL'INSERIMENTO IN CASE FAMIGLIA PER DISABILI RESIDENTI NEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI RIMINI .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU REQUISITI DI STRUTTURA E CONDIZIONI DELL'ACCREDITAMENTO

Il sottoscritto _____ codice fiscale n. _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'operatore _____
denominazione _____
Ragione sociale / _____
Natura giuridica _____
con sede in _____

in via _____ n. _____ Cap. _____
Tel. n. _____ Fax n. _____
partita IVA n. _____
codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Ai fini della partecipazione alla procedura ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- ☐ dell'art. 76 comma 1° del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
- ☐ dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere,
- ☐ dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato,

DICHIARA

3) Che la struttura denominata

sita in Comune di via n.

è classificata **((barrare l'opzione di riferimento))**:

() casa famiglia ai sensi della D.G.R. 564/2000 e s.m.i. e del regolamento del Comune di Rimini per la disciplina delle case famiglia per anziani e disabili adulti approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 36 del 06/06/2019 ed è in possesso dei relativi requisiti strutturali ed organizzativi ivi previsti;

() casa famiglia multiutenza ai sensi della D.G.R. 1904/2011 e s.m.i. ed è in possesso dei relativi requisiti strutturali ed organizzativi ivi previsti

e SI IMPEGNA

a mantenere i sopra dichiarati requisiti per tutta la durata dell'accreditamento

4) che per l'attività esercitata nella struttura **(barrare l'opzione di riferimento)**:

() è stata inviata in data _____ la comunicazione di inizio attività al Comune di _____ ai sensi del punto 9.1 della DGR 564/2000 e che la stessa non ha sospensioni in essere.

() è stata autorizzata al funzionamento come da autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____ e che la stessa non ha sospensioni in essere.

5) che la struttura proposta è in possesso dei requisiti previsti dalle norme vigenti, nazionali e locali, in materia di urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, assenze di barriere architettoniche e quant'altro necessario e richiesto dalla normativa di riferimento in tema di proprietà/conduzione di immobili ed è dotata di copertura assicurativa sull'immobile;

6) di possedere in relazione alla struttura proposta i requisiti strutturali e gestionali di cui all'allegato 1 dell'avviso di accreditamento, di impegnarsi a mantenerli per tutta la durata dell'accreditamento e a comunicare tempestivamente tutte le circostanze che possono influire o modificare tali requisiti.

7) di avere la disponibilità della struttura per tutta la durata dell'accreditamento in base al seguente titolo **(indicare il titolo di detenzione, esempio, proprietà, locazione, comodato, altro)**

DICHIARA

8) Di accettare, senza porre eccezioni o riserve alcune, il sistema di remunerazione a tariffa come definita dall'allegato 1 Requisiti di struttura così come le altre condizioni ivi previste ;

9) Di accettare , senza porre eccezioni o riserve alcune, :

- modalità e percorsi di verifica in ordine al possesso dei requisiti, secondo quanto stabilito nella regolamentazione regionale e locale, nonché di valutazioni periodiche sui servizi erogati e sul loro modello gestionale;
- l'assunzione di un debito informativo verso le Amministrazioni competenti;
- l'accettazione dei principi e dei criteri che informano il sistema locale dei servizi a rete, così come precisato dalla L.r. 2/2003;

10) Di impegnarsi a dotarsi di Assicurazione per operatori e utenti (RCO, RCT), con riferimento ai servizi in accreditamento, con massimali per sinistro non inferiore a €1.000.000,00 e con validità non inferiore alla durata del Contratto di servizio. La polizza dovrà essere comunque operativa alla data di sottoscrizione del contratto di servizio;

11) Di disporre di Figure professionali competenti, e con specifico titolo professionale, nella tipologia di servizio e loro adeguato inquadramento contrattuale, nel rispetto degli standard previsti dalla normativa regionale.

INDICA

Referente operativo della gestione della struttura CASA FAMIGLIA:

sig./ra nome

cognome.....

tel.

cellulare

fax

e-mail.....

specificare il ruolo rivestito all'interno dell'organizzazione:

che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento è il seguente:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

TELEFONO: _____

TELEFAX : _____

E.MAIL: _____

PEC (posta elettronica certificata): _____

AUTORIZZA

l'Amministrazione a utilizzare l'INDIRIZZO PEC sopra indicato per l'inoltro di tutte le comunicazioni relative alla presente procedura;

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e di avere preso visione dell'informativa in calce alla dichiarazione.

Il dichiarante (firma digitale)

Informativa per il trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Bellaria Igea Marina, referente della Centrale Committenza Distretto Rimini, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento :

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Bellaria Igea Marina, con sede in Piazza del Popolo 1, 47814 Bellaria Igea Marina (RN)

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, relative al presente procedimento, al Comune di Bellaria Igea Marina pec.@pec.comune.bellaria-igea-marina.rn.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali :

Il Comune di Bellaria Igea Marina ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Bellaria Igea Marina per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento di gara in oggetto, nonché delle attività ad esso correlate e conseguenti

7. Destinatarî dei dati personali

i dati conferiti (anche sensibili) saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre Pubbliche Amministrazioni e/ altri operatori economici richiedenti nell'ambito e nel rispetto della vigente normativa e di quanto sopra

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione ai fini dell'archiviazione, nel pubblico interesse, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere con gli adempimenti inerenti il procedimento di cui trattasi.