

Fac simile

Dichiarazione possesso REQUISITI SOGGETTIVI PER LA PARTECIPAZIONE alla procedura di Accreditamento del servizio di educativa specialistica finalizzata all'inclusione scolastica degli alunni portatori di disabilità.

Presentata dall'impresa: _____

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

in qualità di _____ dell'Impresa _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Telefono n. _____ fax _____

Pec _____ e -mail _____

Presenta formale manifestazione di Interesse

CHIEDE

come:

operatore economico singolo;

Associazione Temporanea di Imprese composta da:

- impresa capogruppo/mandataria: _____ P.I. _____

- impresa mandante: _____ P.I. _____

Avvertenza: dovrà essere presentata, a pena di esclusione, una dichiarazione conforme alla presente, per ciascuna impresa associata a consorziata (ATI o RTI).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/ 12/ 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR n. 445/ 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

il seguente indirizzo e referente cui indirizzare i documenti di gara:

sede _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

PEC _____

Referente _____

(In caso di ATI si dovranno indicare i riferimenti della capogruppo mandataria).

DICHIARA

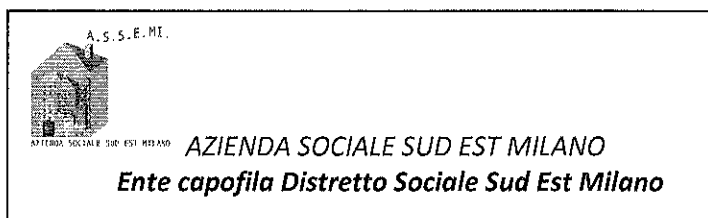
di possedere i seguenti requisiti soggettivi (richiamati al punto 2 dell'Avviso pubblico):

- a) **Almeno 3 anni di esperienza**, relativamente alla gestione del Servizio attività di educativa specialistica rivolta agli alunni portatori di disabilità, di gestione diretta, o in concessione o in appalto;
- b) Indicazione della figura professionale individuata e idonea a svolgere funzioni di coordinamento in merito al servizio in via di accreditamento in possesso dei titoli citati alla lettera f) del paragrafo 1, che **abbia svolto tali mansioni nel coordinamento di tale specifico servizio per almeno 2 anni**, corredando l'offerta con curriculum professionale;

- c) Comprendano, fra il proprio personale, figure professionali in possesso dei titoli e delle qualifiche espresse alla lettera f) del paragrafo 1 in numero adeguato alla garanzia di svolgimento degli interventi previsti;
- d) Abbiano garantito e garantiscano il rispetto dei CCNL previsti per la figura giuridica della propria organizzazione, indicando il CCNL attualmente applicato;
- e) **Garantiscano l'inquadramento all'interno del CCNL adottato, corrispondente alla mansione svolta dagli educatori professionali e dai coordinatori;**
- f) Garantiscano per i servizi oggetto del presente accreditamento che la percentuale del personale con qualifica indicata alla lettera f) del paragrafo 1 e assunto a tempo indeterminato non sia inferiore al 80%;
- g) Dichiarino acquisibilità di polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danno a persone e cose conseguenti all'attività del servizio, secondo contratto di servizio stipulato con il singolo Comune, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione di accreditamento e iscrizione all'Albo;
- h) Dichiarino l'impegno a vincolarsi alla frequenza di attività di formazione/aggiornamento proposta dal Distretto Sociale Sud Est Milano, nonché alla riflessione teorica, organizzativa, tecnica e procedurale svolta congiuntamente dai soggetti accreditati;
- i) Si impegnino a dichiarare e garantire i livelli di protezione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai sensi della normativa vigente.

Per ognuna dandone attestazione tramite autocertificazione, ai sensi della normativa vigente.

Distretto Sociale Sud Est Milano



RELAZIONE ACCOMPAGNATORIA ALLA SCHEDA CONOSCITIVA PER LA QUALIFICAZIONE

Richiamandosi ai principi di sussidiarietà e di valorizzazione delle formazioni sociali di cui all'articolo 1 c. 4 e c. 6 della legge 328/00 e all'art. 3 c. 1 lettera c) della legge regionale 3/08, quali soggetti che concorrono alla programmazione, progettazione e realizzazione del sistema e della rete locale sociale e socio-sanitaria, il Distretto Sociale Sud Est Milano intende proseguire nell'esperienza dell'attiva e condivisa partecipazione degli attori del privato no profit alla costruzione della rete di servizi ed interventi sociali e socio-sanitari ideati al fine di garantire e incrementare la cittadinanza sociale nel Distretto.

Per sostenere questo indirizzo è stata ideata la Scheda Conoscitiva per la Qualificazione, strumento pensato per favorire la migliore conoscenza degli Organismi che si candidano ad aderire all'Accordo di Programma che adotta il Piano di Zona 2018-2020.

Attraverso questo strumento viene richiesto ai candidati di far emergere, oltre alle caratteristiche organizzative del proprio Ente, anche quegli elementi che attestino i saperi e le competenze propri dell'ambito d'intervento dell'Ente stesso, l'esperienza progettuale e gestionale maturata e le caratteristiche di territorialità ovvero di presenza oggettiva sul territorio distrettuale per funzioni/interventi/servizi inerenti le materie oggetto del Piano Sociale di Zona vigente.

Per questo motivo viene richiesto alle Organizzazioni interessate all'adesione di compilare la presente scheda in tutte le sue parti per non precludere alcuna opportunità di collaborazione che nel corso del triennio potrà presentarsi.

l'Ufficio di Piano

**LEGENDA PER LA COMPILAZIONE
DELLA SCHEDA CONOSCITIVA PER LA QUALIFICAZIONE**

La scheda conoscitiva di qualificazione è uno strumento informativo fondamentale nella costruzione del sistema integrato dei servizi e degli interventi sociali.

La raccolta e la sistematizzazione di tutte quelle indicazioni relative alle risorse attivabili nell'ambito locale viene ritenuto un aspetto fondante l'azione pubblica in un momento storico nel quale l'accessibilità alle risorse del territorio è garantita prioritariamente attraverso la capillare informazione relativa alle caratteristiche soggettive e oggettive, alle performances e alle opportunità offerte dagli attori sociali.

A questo aspetto è da aggiungere che per favorire la strutturazione di un Sistema Integrato di Servizi e Interventi Sociali è basilare fornire tutte quelle indicazioni necessarie per la creazione di reti di partnership e collaborazione sostanziali e non solamente formali. La compilazione della presente scheda conoscitiva di qualificazione deve essere per questo motivo completa in ogni sua parte – in considerazione delle peculiarità dei diversi soggetti indicati al c.4 e c. 6 dell'art.1 della Legge 328/00 è possibile che si verifichi l'inadeguatezza di alcune domande e quindi l'inutilità di una loro compilazione - e realistica. E' infatti solo attraverso questa che è possibile ottenere una fotografia aderente ai reali attributi, condizioni e contesti con i quali e nei quali l'organizzazione si trova ad operare.

A questo riguardo, e per favorire la raccolta di dati confrontabili e omogenei, verranno di seguito fornite alcune informazioni utili alla compilazione della scheda conoscitiva di qualificazione.

Al punto 5 "Struttura e organizzazione", nella tabella presente devono essere indicate le risorse umane che compongono i singoli servizi prodotti dall'organizzazione o che erogano gli interventi, specificandone il possesso di eventuali titoli specifici.

Al punto 6 "Contratti, collaborazioni e partnership", devono essere indicati gli aspetti significativi dei servizi gestiti o erogati – o che saranno attivati nell'anno in corso – dall'organizzazione, indipendentemente dall'ambito territoriale, indicando la sede operativa del servizio, il valore economico del contratto, se è un servizio in accreditamento, se vi è una tariffazione – indipendentemente da chi è titolare a ricevere la valorizzazione economica – e la specificazione della provenienza degli utenti.

Al punto 7 "Analisi del sistema di verifica della qualità" è necessario porre in risalto, se esistenti, le tipologie di verifiche impiegate a seconda della tipologia di servizio offerto e il processo seguito nel controllo della qualità del prodotto. Dovendo strutturare processi virtuosi di continuo apprendimento e miglioramento rispetto alla qualità dei servizi offerti e/o erogati è importante cercare di raccogliere le "buone prassi" espresse dagli attori impegnati nei lavori del Piano di Zona per poter arrivare a proporre dei processi armonizzati e condivisi di monitoraggio e analisi.

Al punto 9 "Analisi della partecipazione ai lavori" si vuole far emergere il motivo che ostacola o che potenzialmente può favorire la partecipazione ai lavori del Piano di Zona. Avendo implementato un sistema di regole, processi e relazioni caratterizzato dalla sperimentazione e promozione della partecipazione in

ogni momento e modalità nei lavori del Piano di Zona, la conoscenza di questi aspetti è sicuramente un utile strumento per favorire l'espressione delle potenzialità da parte di coloro che hanno manifestato l'interesse a divenire attori/costruttori del Sistema Integrato dei Servizi e Interventi sociali. Questo punto comunque è obbligatorio solo per coloro che sono già stati impegnati nei lavori del Piano di Zona.

Il punto 10 **"Analisi della struttura della comunicazione"** vuole far emergere l'eventuale capacità della realtà sociale di porsi in relazione di collaborazione formale con soggetti differenti e quali strumenti sono effettivamente impiegati per far conoscere la propria organizzazione e le proprie potenzialità o ricadute sia all'interno della stessa sia verso l'esterno. Una compilazione il più possibile esaustiva può fornire un'utile indicazione su quali "terminali informativi" possono divenire strumenti di trasparenza e comunicazione verso e con la cittadinanza dell'ambito distrettuale.

La seconda parte della scheda di qualificazione, denominata **"Allegato conoscitivo di autovalutazione"** la cui compilazione, sebbene sia importante, è facoltativa, sarà impiegata per fornire le informazioni necessarie ad un'ottimale conoscenza delle condizioni di partenza su cui si ritrovano ad impegnarsi le organizzazioni sociali. Questa parte è sicuramente utile strumento di riflessione per comprendere le potenzialità e le criticità da tenere monitorate o da esaltare nella considerazione del Sistema Integrato dei Servizi Sociali.

Si ricorda, ad ogni modo, che l'Ufficio di Piano è disponibile a fornire le necessarie indicazioni per una corretta compilazione.

Per ulteriori informazioni:

Ufficio di Piano Distretto Sociale Sud Est Milano - c/o Centro Socio-Sanitario, Via Sergnano, 2 - 20097 San Donato Milanese

Tel: 02/90662321 – 02/90662325

Email: uff.amministrativo@assemi.it, ufficiodipiano@assemi.it

SCHEDA CONOSCITIVA PER QUALIFICAZIONE

1 . DENOMINAZIONE

Nome: _____

Partita Iva: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Eventuali altre sedi: _____

Presidente _____

Direttore _____

Anno di costituzione _____

Eventuale consorzio di appartenenza:

Iscrizioni di legge e eventuali iscrizioni facoltative (indicare n° e data):

2 . NATURA DELL'ORGANIZZAZIONE

Forma giuridica

- ☐ ORGANISMO NON LUCRATIVO DI UTILITA' SOCIALE
- ☐ FONDAZIONE
- ☐ PATRONATO
- ☐ ENTE RICONOSCIUTO DA ORGANIZZAZIONI RELIGIOSE RICONOSCIUTE DALLO STATO
- ☐ ASSOCIAZIONE LEGALMENTE RICONOSCIUTA
- ☐ ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA
- ☐ COOPERATIVA SOCIALE
- ☐ ONG
- ☐ ALTRO SPECIFICARE _____

3. MISSIONE PRIMARIA DELL'ORGANIZZAZIONE

4. TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI SOCIALI PRESTATI ED EVENTUALI PROSPETTIVE

(barrare con una X a fianco di ogni voce)

Servizi educativo-aggregativi socio-promozionali			
	GIA' SVOLTI	PROSPETTIVE	
	per minori	per minori	
	scuola	scuola	
	per la famiglia	per la famiglia	
	per disabili	per disabili	
	psichiatria	psichiatria	
	per la terza età	per la terza età	
	altro _____	altro _____	

Servizi educativo-domiciliari socio-assistenziali basati su progetti individualizzati			
	GIA' SVOLTI	PROSPETTIVE	
	per minori	per minori	
	scuola	scuola	
	per la famiglia	per la famiglia	
	per disabili	per disabili	
	psichiatria	psichiatria	
	per la terza età	per la terza età	
	altro _____	altro _____	

Servizi semi – residenziali			
	GIA' SVOLTI	PROSPETTIVE	
	per minori	per minori	
	scuola	scuola	
	per la famiglia	per la famiglia	
	per disabili	per disabili	
	psichiatria	psichiatria	
	per dipendenze	per dipendenze	
	per stranieri	per stranieri	
	per richiedenti asilo politico	per richiedenti asilo politico	
	per vittime tratta	per vittime tratta	
	per la terza età	per la terza età	
	altro _____	altro _____	

Servizi residenziali			
	GIA' SVOLTI	PROSPETTIVE	
	per minori	per minori	
	scuola	scuola	
	per la famiglia	per la famiglia	
	per disabili	per disabili	
	psichiatria	psichiatria	
	per dipendenze	per dipendenze	
	per stranieri	per stranieri	
	per richiedenti asilo politico	per richiedenti asilo politico	
	per vittime tratta	per vittime tratta	
	per la terza età	per la terza età	
	altro _____	altro _____	

Inserimento Lavorativo – tipologia utenza			
	GIA' SVOLTI	PROSPETTIVE	
	per disabili	per disabili	
	per disagio psichico	per disagio psichico	
	per vittime tratta	per vittime tratta	
	per ex tossicodipendenti	per ex tossicodipendenti	
	per ex alcoolisti	per ex alcoolisti	
	per detenuti/ex detenuti	per detenuti/ex detenuti	
	per stranieri	per stranieri	
	per persone in condizione di fragilità sociale	per persone in condizione di fragilità sociale	
	altro _____	altro _____	

Inserimento Lavorativo – tipologia attività			
	GIA' SVOLTI	PROSPETTIVE	
	assemblaggio	assemblaggio	
	manutenzione	manutenzione	
	edilizia	edilizia	
	cura del verde	cura del verde	
	pulizie	pulizie	
	catering/mense	catering/mense	
	spacci/negozi	spacci/negozi	
	piattaforme ecologiche	piattaforme ecologiche	
	trasporto	trasporto	
	altro _____	altro _____	

Altri servizi			
	GIA' SVOLTI	PROSPETTIVE	
	Servizi di primo ascolto / informazione / orientamento	Servizi di primo ascolto / informazione / orientamento	
	Servizi specifici per l'affidamento e l'adozione	Servizi specifici per l'affidamento e l'adozione	
	Servizi specifici per la famiglia	Servizi specifici per la famiglia	
	Servizi Sanitari	Servizi Sanitari	
	Istruzione	Istruzione	
	Ricerca	Ricerca	
	Cultura	Cultura	
	Formazione	Formazione	
	Ambiente	Ambiente	
	Altro _____	Altro _____	

5. STRUTTURA ED ORGANIZZAZIONE

Soci n. _____

Volontari n. _____

Volontari in Servizio Civile n. _____

Personale retribuito

☐ Soci n. _____

☐ Non soci n. _____

Categorie protette

☐ A libro matr. n. _____

☐ Salario d'ingresso n. _____

☐ Borsa lavoro n. _____

☐ Tirocinio n. _____

Professionisti a collaborazione n. _____

Altro (_____) n. _____

Tipologia servizio	Figure impegnate	N° con titolo spec.	N° senza titolo	N° dip. CCNL	N° L. prof. - P.Iva	N° Co.pro. e affini	Vol.	Vol. Serv. Civ. Naz.	Altro

Indicare eventuali deroghe in materia di assistenza e previdenza (salari convenzionali ecc).

Quale monte ore di formazione pro capite all'anno in media per gli operatori?

C'è una pianificazione annuale delle iniziative di formazione/aggiornamento per gli operatori?

È presente personale di coordinamento del lavoro degli operatori? /__/SI /__/NO

È una figura professionale interna o esterna all'organizzazione? _____

È presente personale supervisore del lavoro degli operatori? /__/SI /__/NO

È una figura professionale interna o esterna all'organizzazione? _____

Quali procedure sono impiegate nella selezione del personale?

6. CONTRATTI, COLLABORAZIONI E PARTNERSHIP

Tipologia Servizio anno 2017	Luogo erogazione	Budget complessivo	N° Utenti totale	N° Ut. Distretto Sud Est Mii	Servizio Accr.	Tariff. a carico utenza	Tipologia gestione*	Aut. al funz.

Tipologia Servizio anno 2018	Luogo erogazione	Budget complessivo	N° Utenti totale	N° Ut. Distretto Sud Est Mii	Servizio Accr.	Tariff. a carico utenza	Tipologia gestione*	Aut. al funz.

Tipologia Servizio anno 2019	Luogo erogazione	Budget complessivo	N° Utenti totale	N° Ut. Distretto Sud Est Mii	Servizio Accr.	Tariff. a carico utenza	Tipologia gestione*	Aut. al funz.

Indicare eventuali adesioni ad Accordi di Programma in altri ambiti territoriali ATS MILANO CITTA' METROPOLITANA

Osservazioni ed informazioni aggiuntive

7. ANALISI DEL SISTEMA DI VERIFICA DELLA QUALITA'

Tipologie di verifica utilizzate (Specificare secondo il tipo di servizio)

	Si	No	Frequenza prevista
Riunioni d'equipe			
Supervisione			
Incontri con familiari			
Incontri con clienti e/o utenti			
Incontri con committenti			
Questionari di gradimento			
Altro (Specificare)			

E' coinvolta una società esterna di valutazione? Se si quale? In caso contrario quali forme di tutela?

Come viene controllata la qualità del prodotto?

Chi effettua tali controlli?

8. AREA DI GOVERNO AMMINISTRATIVO DELLE DECISIONI

Analisi del Consiglio di Amministrazione o analoga struttura

- a) numero di amministratori _____
- b) durata del mandato degli Amministratori _____
- c) limite della rinomina NO /_/_ SI /_/_ (specificare) _____
- d) frequenza media delle riunioni _____

Quanto tempo dedica in media mensilmente un amministratore all'organizzazione (interno se impegnato anche in altri ruoli nell'organizzazione)?

Int		Est	
☐	1 – 2 giorni	☐	
☐	3 – 4 giorni	☐	
☐	5 – 7 giorni	☐	
☐	più di 7 giorni	☐	

La composizione del Consiglio tiene conto dei gruppi potenziali <<portatori di interessi>> (ad esempio i volontari, i dipendenti, i fruitori del bene/servizio prodotto, gli Enti pubblici):

9. ANALISI DELLA PARTECIPAZIONE AI LAVORI

(Da non compilare per chi partecipa per la prima volta ai lavori del Piano di Zona)

	Sporadica	Costante
Tavolo degli aderenti		
Gruppi di Lavoro		
Tavoli d'Area		
Nuclei di progettazione		
Incontri ed eventi organizzati dal Piano di Zona		
Incontri ed eventi pubblicizzati dal Piano di Zona		

Chi partecipa agli incontri concordati? E' stato nominato un unico referente ovvero vi è un referente a seconda dell'area d'interesse? Quale ruolo ha nella struttura?

Quali sono le difficoltà che ostacolano la partecipazione ai lavori assembleari o i motivi che rendono al momento impossibile la partecipazione?

10. ANALISI DELLA STRUTTURA DELLA COMUNICAZIONE

Specificare modalità o strumenti di comunicazione interna ed esterna impiegati (procedure di trasmissione, riunioni, newsletter, siti internet, ecc).

Tipologia	Specificare
☐ Carta dei Servizi	
☐ Bilancio Sociale	
☐ Riunioni, assemblee	
☐ Circolari	
☐ Bollettino, giornale	
☐ Incontri, manifestazioni	
☐ Sito internet	
☐ Newsletter	
☐ Altro	

N° e oggetto dei rapporti formali con i partner del terzo settore (A.T.I., associazione temporanea di scopo, convenzione)

ALLEGATO CONOSCITIVO DI AUTOVALUTAZIONE
(compilazione facoltativa)

11. VALUTAZIONE DEI FATTORI DI PROBLEMATICITÀ AMBIENTALE (1 scarso, 5 elevato, indicare con crocette):

	1	2	3	4	5
Strumenti ed infrastrutture	/	/	/	/	/
Risorse finanziarie esterne	/	/	/	/	/
Conoscenza dell'organizzazione	/	/	/	/	/
Conoscenza del servizio prodotto	/	/	/	/	/
Distribuzione del servizio	/	/	/	/	/
Creazione d'immagine	/	/	/	/	/
Interrelazione con gli interlocutori istituzionali	/	/	/	/	/
Interrelazione con gli altri operatori del settore	/	/	/	/	/
Efficaci canali di comunicazione	/	/	/	/	/

12. ANALISI DEI FATTORI DI PROBLEMATICITA' INTERNA (1 scarso, 5 elevato)

	1	2	3	4	5
Risorse umane adeguate	/	/	/	/	/
Livello di turn over	/	/	/	/	/
Profili professionali adeguati	/	/	/	/	/
Risorse finanziarie adeguate	/	/	/	/	/
Strumenti gestionali	/	/	/	/	/
Strumenti tecnici	/	/	/	/	/
Politiche di marketing	/	/	/	/	/
Efficaci canali di comunicazione	/	/	/	/	/
Pianificazione strategica	/	/	/	/	/
Programmazione pluriennale	/	/	/	/	/
Gestione dei rapporti con il personale	/	/	/	/	/
Gestione dei rapporti con i clienti (istituz. e non)	/	/	/	/	/
Gestione dei rapporti con i fruitori del servizio	/	/	/	/	/
Capacità di determinazione dei costi di produzione/progetto	/	/	/	/	/
Capacità di implementazione di un sistema di formazione prof.le	/	/	/	/	/
Capacità di accettare/affrontare il cambiamento	/	/	/	/	/
Capacità di definizione dei ruoli	/	/	/	/	/

Quali sono le esigenze più sentite dal personale?

In che modo è possibile soddisfare tali esigenze?

13. RELAZIONE CON ENTI PUBBLICI:

Aspetti positivi _____

Criticità _____

14. PARTECIPAZIONE AI LAVORI DEL DISTRETTO SOCIALE SUD EST MILANO

Aspetti positivi _____

Criticità _____

Quali consigli proporreste per agevolare la partecipazione dell'organizzazione ai lavori del Piano di Zona?

15. OSSERVAZIONE E INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

data_____

Firma del Legale Rappresentante
(con timbro della organizzazione)
