

**Comuni di:** Adrara S. Martino, Adrara S. Rocco, Credaro, Foresto Sparso, Gandosso, Parzanica, Predore, Sarnico, Tavernola B.sca, Viadanica, Vigolo, Villongo

**REQUISITI E IMPEGNI SPECIFICI PER ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI EROGATORI DI PRESTAZIONI**  
**AREA**  
**PRESTAZIONI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE (L112/...) E DISABILITA'**  
**PRIVE DI SOSTEGNO FAMILIARE**  
**PROGRAMMA DOPO DI NOI E/O INTERVENTI PNRR**  
**ANNUALITÀ 2024 – 2026 CON POSSIBILE PROROGA DI TRE ANNI**

**Il presente documento prevede il possesso di requisiti e l'assunzione di impegni che il soggetto che verrà accreditato dovrà impegnarsi a possedere; diverrà parte integrante del Patto di Accreditamento per i soggetti che verranno accreditati nella sezione dell'Albo specifica.**

**Requisiti di ordine generale.**

Si veda bando di accreditamento Articolo 4

**Requisiti specifici**

**REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE, CAPACITÀ TECNICA ED ECONOMICA**

<b>CRITERI</b>	<b>DOCUMENTAZIONE</b>
Essere in possesso e produrre almeno una referenza bancaria con la quale un istituto bancario, con cui la ditta intrattiene rapporti, attesti che la stessa ha sempre fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità e puntualità.	Referenza bancaria
Possedere comprovata esperienza nel campo dell'erogazione di servizi socio-assistenziali e socio-educativi o attività in favore di persone con disabilità e loro famiglie da almeno tre anni precedenti la domanda di accreditamento.	Curriculum relativo alla precedente esperienza svolta nel settore per il quale si chiede l'accREDITAMENTO
Carta dei Servizi da cui si evinca il possesso di una esperienza inerente il/i servizio/i per cui la Ditta chiede di essere accreditato con indicazione: dei principi del servizio, delle modalità di accesso e di erogazione degli interventi, delle tipologia di prestazioni, delle modalità di rapporto con l'utenza/suo rappresentante legale e con le famiglie, con gli eventuali servizi	Carta dei servizi

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati contenuti nella presente sono trattati con mezzi cartacei e/o informatici e comunicati agli incaricati interni, nonché ad eventuali altri soggetti, la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizione di legge. I dati non sono diffusi, se non previsto da normative cogenti applicabili. E' possibile esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 21 del citato Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Comunità Montana. Maggiori informazioni sono disponibili consultando le informative sulla privacy dell'ente.

**Sede legale e amministrativa:**

Via del Cantiere, 4 - 24065 Lovere (BG)  
C.F. 90029430163 - P.I. 03606190167  
www.cmlaghi.bg.it - info@cmlaghi.bg.it  
pec: cm.laghi\_bergamaschi\_1@pec.regione.lombardia.it

**Sedi operative:**

24065 **Lovere** (BG) | Via del Cantiere, 4 - T. 035.4349812  
24060 **Casazza** (BG) | Via Don Zinetti, 1 - T. 035.810640  
24060 **Villongo** (BG) | Via Roma, 35 - T. 035.927031

<p>o rete territoriale coinvolta, del monitoraggio, della verifica dei progetti e di eventuali segnalazioni di bisogni emergenti, della raccolta dati e informazioni utili a produrre aggiornamenti periodici sulle attività svolte, del sistema di valutazione adottato del grado di soddisfazione dell'utenza e del personale in servizio, del sistema adottato per l'invio di segnalazioni e reclami, nonché di eventuali risorse aggiuntive che possono concorrere al miglioramento della qualità del servizio.</p>	
<p>Accettare il valore del voucher o del contributo/buono riconosciuto al beneficiario del/dei servizi, che la famiglia deciderà di spendere presso la ditta accreditata, erogando le prestazioni previste dal voucher medesimo o rientranti nelle finalità riportate nel contributo/buono. Introitare direttamente dal beneficiario/suo rappresentante legale/ familiare di riferimento eventuali costi aggiuntivi previsti nel voucher o il valore del contributo/buono necessario alla copertura del servizio concordato. E' facoltà dell'utenza interessata prendere accordi diretti con l'Ente accreditato per acquisire direttamente prestazioni aggiuntive rispetto a quelle acquisibili mediante voucher/buono/contributo. In tal caso l'Ente accreditato concorderà direttamente con i soggetti coinvolti l'organizzazione del/dei servizi e i relativi costi.</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento e scheda valore</p>
<p>In caso di Voucher sociale accettare i sistemi e le modalità di rendicontazione, di valutazione e di controllo e di fatturazione stabiliti dall'Ambito Monte Bronzone Basso Sebino</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p>
<p>Fornire alla Comunità Montana adeguato materiale informativo da consegnare agli utenti per la scelta del soggetto accreditato.</p>	<p>Chiara e sintetica descrizione dell'ente e dei servizi offerti nell'ambito delle prestazioni previste nell'avviso</p>
<p>Ottemperare al debito informativo rispettando le modalità e scadenze stabilite dalla Comunità Montana e/o dai Comuni dell'Ambito. Ogni soggetto accreditato si doterà di un sistema informatico che permetta di semplificare ed ottimizzare la comunicazione con la Comunità Montana, relativamente alla gestione e rendicontazione dei dati inerenti: l'utenza in carico, i voucher realizzati, le prestazioni erogate, le verifiche e controlli relativi alle prestazioni erogate, la riscossione della quota a carico degli utenti</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p>

**REQUISITI SPECIFICI RIFERITI AL SERVIZIO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ACCREDITAMENTO:**

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati contenuti nella presente sono trattati con mezzi cartacei e/o informatici e comunicati agli incaricati interni, nonché ad eventuali altri soggetti, la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizione di legge. I dati non sono diffusi, se non previsto da normative cogenti applicabili. E' possibile esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 21 del citato Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Comunità Montana. Maggiori informazioni sono disponibili consultando le informative sulla privacy dell'ente.

**Sede legale e amministrativa:**

Via del Cantiere, 4 - 24065 Lovere (BG)  
C.F. 90029430163 - P.I. 03606190167  
www.cmlaghi.bg.it - info@cmlaghi.bg.it  
pec: cm.laghi\_bergamaschi\_1@pec.regione.lombardia.it

**Sedi operative:**

24065 **Lovere** (BG) | Via del Cantiere, 4 - T. 035.4349812  
24060 **Casazza** (BG) | Via Don Zinetti, 1 - T. 035.810640  
24060 **Villongo** (BG) | Via Roma, 35 - T. 035.927031

<p>Impegno a</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prendere in carico gli utenti del territorio dell'Monte Bronzone Basso Sebino che ne facciano richiesta e che siano in possesso di apposito voucher sociale</li> <li>- collaborare nell'attuazione del Progetto Individuale di Assistenza con tutti i soggetti coinvolti;</li> <li>- in caso di voucher trasmettere all'Ambito Territoriale Sociale Monte Bronzone Basso Sebino con una periodicità una relazione sull'andamento tecnico della gestione del servizio, per un monitoraggio degli interventi ed ai risultati conseguiti. Eventuali correttivi utili al raggiungimento degli obiettivi, saranno concordati tra i servizi coinvolti. Un referente dell'Ambito e il Coordinatore della ditta accreditata, sotto richiamato, opereranno le necessarie verifiche periodiche in ordine al servizio, al raggiungimento degli obiettivi, alla sua efficienza ed alla economicità dei mezzi rispetto ai fini del servizio medesimo.</li> </ul>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p>
<p>a. Presenza di personale qualificato/titolato per l'organizzazione, gestione e l'erogazione dei servizi in relazione alla specificità della/delle prestazioni/e per le quali la ditta richiede di essere accreditata nel rispetto delle disposizioni previste per legge e secondo quanto previsto nell'Avviso di accreditamento.</p> <p>b. Presenza di volontari e raccordo e collaborazione con associazioni di volontariato, associazioni di familiari, ove presenti, o soggetti afferenti alla rete territoriale/comunitaria che posano integrare e migliorare il lavoro di base svolto dagli operatori qualificati, previsti dal progetto personalizzato</p> <p>c. Presenza della seguente figura per tutte le prestazioni: n. 1 Coordinatore dei Servizi, in possesso del titolo di studio di Assistente Sociale o di altra Laurea in materie psico-sociali o educative ovvero, in alternativa, un operatore con almeno 3 anni di esperienza di coordinamento nei servizi per i quali si chiede l'accredimento. Il coordinatore sarà la figura di riferimento sia per gli operatori comunali o di Ambito, sia per il personale impiegato nella realizzazione degli interventi. Al coordinatore è richiesta la reperibilità durante i giorni e gli orari di erogazione dei servizi e potrà avere anche funzioni operative.</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p> <p>Compilazione scheda anagrafico-identificativa dell'organizzazione e relativi allegati.</p>
<p>Essere in possesso di un Piano formativo per la formazione e l'aggiornamento del Coordinatore dei Servizi ove richiesto e del personale impiegato della realizzazione della/delle prestazioni/e per le quali la ditta richiede di essere accreditata di almeno 10 ore annuali.</p>	<p>Piano della formazione del personale</p>
<p>Garantire, ove previsto, il rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in ordine alle norme di sicurezza, inerenti i lavoratori e le attività svolte.</p>	<p>Modulo autodichiarazione requisiti</p>

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati contenuti nella presente sono trattati con mezzi cartacei e/o informatici e comunicati agli incaricati interni, nonché ad eventuali altri soggetti, la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizione di legge. I dati non sono diffusi, se non previsto da normative cogenti applicabili. E' possibile esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 21 del citato Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Comunità Montana. Maggiori informazioni sono disponibili consultando le informative sulla privacy dell'ente.

**Sede legale e amministrativa:**

Via del Cantiere, 4 - 24065 Lovere (BG)  
C.F. 90029430163 - P.I. 03606190167  
www.cmlaghi.bg.it - info@cmlaghi.bg.it  
pec: cm.laghi\_bergamaschi\_1@pec.regione.lombardia.it

**Sedi operative:**

24065 **Lovere** (BG) | Via del Cantiere, 4 - T. 035.4349812  
24060 **Casazza** (BG) | Via Don Zinetti, 1 - T. 035.810640  
24060 **Villongo** (BG) | Via Roma, 35 - T. 035.927031

<p>In particolare, aver adottato un Piano per la Sicurezza specifico per il servizio in oggetto (D.L gs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modifiche), comprensivo della gestione delle misure di sicurezza e prevenzione da Covid-19.</p> <p>Comunicare il nominativo del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione ai sensi dell'art. 4 – comma 4 del D.LGS 81/2008, nonché trasmettere, entro 5 giorni dalla richiesta, copia del documento di valutazione dei rischi e degli altri documenti elencati nel modello di autocertificazione in materia di sicurezza.</p>	
<p>Impegno a limitare il più possibile il turn-over degli operatori coinvolti.</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p>
<p>Garantire l'espletamento delle prestazioni così come definite nel voucher sociale riconosciuto al beneficiario, in linea con quanto previsto nel Progetto Individuale di Assistenza</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p>
<p>Per ogni utente in carico predisporre un fascicolo individuale contenente tutta la documentazione relativa allo stesso ed eventualmente raccolta nonché la registrazione degli interventi effettuati ed eventuali relazioni sul caso (almeno alla scadenza del PAI e conseguente voucher riconosciuto all'utente)</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p>
<p>Fornitura di adeguati strumenti, mezzi ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali</p>	<p>Modulo autodichiarazione requisiti e Patto per l'Accreditamento</p>
<p>Possedere i requisiti strutturali previsti nell'avviso di accreditamento specificatamente alle prestazioni riportate nelle voci A, B, C</p> <p>NB le azioni C non richiedono accreditamento solo se erogate da servizi residenziali già autorizzati da ATS (es. Comunità alloggio, CSS, RSD, RSA,...)</p>	<p>Autodichiarazione in carta libera</p> <p>Compilazione scheda anagrafico-identificativa dell'organizzazione e relativi allegati</p>
<p>Sede operativa attiva con un orario minimo di apertura al pubblico di 6 ore giornaliere dal lunedì al venerdì ed un recapito telefonico reperibile durante i giorni e gli orari di erogazione dei servizi.</p>	<p>Autodichiarazione nella domanda di accreditamento</p> <p>Compilazione scheda anagrafico-identificativa dell'organizzazione con relativi allegati</p>
<p>Garantire la capacità di copertura del servizio in coerenza con la tipologia della prestazione così come definita nell'avviso di accreditamento e tenuto</p>	<p>Sottoscrizione del Patto di Accreditamento</p>

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati contenuti nella presente sono trattati con mezzi cartacei e/o informatici e comunicati agli incaricati interni, nonché ad eventuali altri soggetti, la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizione di legge. I dati non sono diffusi, se non previsto da normative cogenti applicabili. E' possibile esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 21 del citato Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Comunità Montana. Maggiori informazioni sono disponibili consultando le informative sulla privacy dell'ente.

**Sede legale e amministrativa:**

Via del Cantiere, 4 - 24065 Lovere (BG)  
C.F. 90029430163 - P.I. 03606190167  
www.cmlaghi.bg.it - info@cmlaghi.bg.it  
pec: cm.laghi\_bergamaschi\_1@pec.regione.lombardia.it

**Sedi operative:**

24065 **Lovere** (BG) | Via del Cantiere, 4 - T. 035.4349812  
24060 **Casazza** (BG) | Via Don Zinetti, 1 - T. 035.810640  
24060 **Villongo** (BG) | Via Roma, 35 - T. 035.927031

conto delle specificità delle prestazioni oggetto di voucher.	
Tempi di attivazione: capacità di attivazione degli interventi entro 5 giorni lavorativi dalla richiesta oppure, in casi di particolare urgenza segnalata dai Servizi Sociali, entro 48 ore.	Sottoscrizione del Patto di Accreditamento
Impegno a provvedere direttamente e senza ulteriore aggravio di spese alle eventuali sostituzioni o turnazione degli operatori impiegati per garantire i riposi previsti per legge o per contratto.	Sottoscrizione del Patto di Accreditamento

I suddetti requisiti rappresentano elementi essenziali di qualità attesa del servizio erogato, richiesti ai soggetti che intendono accreditarsi

L'assenza di uno dei requisiti sopra indicati o la carenza della documentazione richiesta comporterà la non accettazione della domanda di accreditamento.

Rappresenta altresì condizione di accreditamento l'accettazione del servizio per come disciplinate dalla Linee Guida allegate

#### **Per accettazione**

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma) o firma digitale

.....

.....

Il Responsabile dell'Area Servizi Sociali – Monte Bronzone Basso Sebino

Dott.ssa Francesca Bianchi

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del

D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale

sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati contenuti nella presente sono trattati con mezzi cartacei e/o informatici e comunicati agli incaricati interni, nonché ad eventuali altri soggetti, la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizione di legge. I dati non sono diffusi, se non previsto da normative cogenti applicabili. E' possibile esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 21 del citato Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Comunità Montana. Maggiori informazioni sono disponibili consultando le informative sulla privacy dell'ente.

#### **Sede legale e amministrativa:**

Via del Cantiere, 4 - 24065 Lovere (BG)  
C.F. 90029430163 - P.I. 03606190167  
www.cmlaghi.bg.it - info@cmlaghi.bg.it  
pec: cm.laghi\_bergamaschi\_1@pec.regione.lombardia.it

#### **Sedi operative:**

24065 **Lovere** (BG) | Via del Cantiere, 4 - T. 035.4349812  
24060 **Casazza** (BG) | Via Don Zinetti, 1 - T. 035.810640  
24060 **Villongo** (BG) | Via Roma, 35 - T. 035.927031