

1

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ e residente a _____ in via _____, n. ____, legale rappresentante della casa di riposo _____, manifesta interesse a stipulare Convenzione triennale con codesto Ente relativamente al collocamento di persone anziane, soggetti adulti in condizioni di inabilità anche temporanea, persone in condizioni di indigenza ed abbandono, rispetto al quale è prevista la compartecipazione al pagamento della retta di ricovero secondo le normative vigenti in materia.

All' uopo dichiara ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole delle sanzioni penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci che:

AUTOCERTIFICAZIONI RELATIVE AI REQUISITI DI CARATTERE SPECIFICO

- 1) La struttura è iscritta all' ALBO REGIONALE ai sensi dell' art. 26 della legge regionale n. 22/86 e mantiene tutti i requisiti posseduti al momento della iscrizione;
- 2) La capacità ricettiva della struttura in oggetto è di _____;
- 3) Il numero complessivo degli ospiti attualmente presenti in struttura è di _____;
- 4) Gli addetti ai servizi tutelari sono in possesso dell' attestato OSA/OSS;
- 5) Tutti i dipendenti addetti alla manipolazione del cibo sono in possesso di attestazione di alimentarista;
- 6) Sono stati stipulate regolari convenzioni con l'assistente sociale, l'animatore socio culturale, e l'infermiere professionale;
- 7) La struttura è in possesso della tabella dietetica redatta da un dietologo e vistata dal servizio competente dell'Azienda Sanitaria Locale;
- 8) La struttura è in possesso dei requisiti organizzativi e funzionali richiesti per l'attività residenziale in narrativa, prevista dalla normativa vigente in materia;
- 9) La struttura è in possesso dei requisiti strutturali richiesti per l'attività residenziale di cui in narrativa, secondo la normativa vigente in materia, tutto incluso e niente escluso;
- 10) E' stata accesa regolare copertura assicurativa (utenti, operatori, volontari, struttura);
- 11) Si è ottemperato agli adempimenti relativi alla normativa riguardante la sicurezza sui posti di lavoro, tutto incluso e niente escluso, in base a quanto previsto dal T.U. sulla sicurezza (D.Lgs n.

81/2008) e ss. mm. ii. e a tutto quanto previsto in materia dalla normativa vigente, tutto incluso e niente escluso;

12) Si è ottemperato al rispetto della normativa sulla privacy tutto incluso e niente escluso;

13) Si è adottata la carta dei servizi.

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AI REQUISITI DI CARATTERE GENERALE

- 1) la struttura è iscritta alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio (qualora richiesta dalle normative vigenti in materia) per la attività espletata;
- 2) non sussistono cause di esclusioni previste dagli artt. 94/95 del D.lgs 36/2023 e ss. mm. ii., tutto incluso e niente escluso;
- 3) si applica integralmente, nei confronti dei propri dipendenti, il CCNL di settore e gli accordi integrativi;
- 4) risulta regolare la posizione in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- 5) risulta regolare la posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;
- 6) non sono stati effettuati licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei 12 mesi precedenti il presente avviso;

_____ , _____ .

FIRMA E TIMBRO

si allega documento di riconoscimento in corso di validità