

ALLEGATO 1b -S.A.I.S.H.

FACSIMILE DOMANDA

Ricognizione Offerte Progettuali - Municipio Roma I Centro – anno 2021

Alla Direttrice di Direzione Socio Educativa
Municipio Roma I Centro

OGGETTO: DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELL'IDONEITÀ AD EROGARE PIANI DI INTERVENTO DI ASSISTENZA DOMICILIARE S.A.I.S.H. NEL MUNICIPIO ROMA I CENTRO - DEL. C.C. N. 90/2005

IL SOTTOSCRITTO

.....

INDIRIZZO DI RESIDENZA

.....

CITTÀ CAP..... C.F.....

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI

.....

(denominazione dell'Organismo per esteso)

NATURA GIURIDICA

.....

CODICE FISCALE

P.IVA

INDIRIZZO SEDE LEGALE

.....

CITTÀ CAP..... Tel /Fax

INDIRIZZO PEC

DICHIARA

che l'Organismo è iscritto al RUC (Registro Unico Cittadino per l'accreditamento di organismi operanti nei servizi alla persona) per il Municipio Roma I Centro nella specifica area di interventi rivolti alle persone Disabili e il mantenimento dei requisiti previsti per l'iscrizione al RUC, inoltre:

(barrare la casella corrispondente)

- che nel periodo di dodici mesi antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico **non sono intervenute** modifiche nello Statuto e nell'atto costitutivo dell'Organismo
- che nel periodo di dodici mesi antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico **sono intervenute** modifiche nello Statuto e nell'atto costitutivo dell'Organismo e, pertanto, allega copia conforme dei relativi atti

ALLEGATO 1b -S.A.I.S.H.

FACSIMILE DOMANDA

Ricognizione Offerte Progettuali - Municipio Roma I Centro – anno 2021

presa visione dell'Avviso Pubblico e dei suoi allegati, C H I E D E di essere ammesso per la presentazione dell'offerta progettuale per i servizi di cura domiciliare rivolti alle persone disabili.

I piani di intervento attivi nel Municipio di cui all'art. 3 A dell'Avviso Pubblico di Ricognizione che questo Organismo è disposto a realizzare sono i seguenti:

Nr..... piani di intervento INDIVIDUALI di cui:

- n.piani di intervento per assistenza individuale di intensità BASSA
- n. piani di intervento per assistenza individuale di intensità MEDIA
- n. piani di intervento per assistenza individuale di intensità MEDIO-ALTA
- n.piani di intervento per assistenza individuale di intensità ALTA

Nr. piani di intervento FLESSIBILI

Nr.piani di intervento per attività di GRUPPO

Nr.....pacchetti FAMIGLIA

Dichiara inoltre di essere disponibile a realizzare:

≤ Piani di intervento denominati "Dopo di Noi", di cui alla Legge 112/2016, alla DGR 454/2017 Regione Lazio, alla Del. G.C. n. 45/2020, denominati "Dopo di Noi" - SAISH, finalizzati a favorire il benessere, la piena inclusione sociale e l'autonomia delle persone con disabilità tra cui:

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative;
- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale;
- Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare

Consapevole che in aggiunta ai servizi previsti nel progetto personalizzato - per i piani di intervento "Dopo di Noi" - dovrà mettere a disposizione le seguenti figure:

- un educatore per la gestione pratica della vita quotidiana nella normale dinamica di convivenza degli utenti (gestione delle spese e delle necessità pratiche comuni);
- una figura dedicata al monitoraggio e alla supervisione dell'andamento delle relazioni all'interno del gruppo appartamento, interfacciandosi nel caso con eventuali altri case manager.

Le comunicazioni ufficiali dovranno essere inviate alla seguente PEC:

protocollo.municipioroma01@pec.comune.roma.it

Consapevole delle sanzioni penali richiamate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le suddette dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Luogo e data

.....

Il Legale rappresentante dell'Organismo

ALLEGATO 1b -S.A.I.S.H.

FACSIMILE DOMANDA

Ricognizione Offerte Progettuali - Municipio Roma I Centro – anno 2021

.....

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'