

MODULO RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA DA ACCREDITARE

Bollo € 14,62

Alla Regione Piemonte
Direzione Sanità
Settore Assistenza Sanitaria Territoriale
C.so Regina Margherita, 153 bis
10122 TORINO

OGGETTO: istanza di accreditamento.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (___)
il _____, nella sua qualità di legale rappresentante *denominazione del soggetto gestore (società;
ente)* con sede legale a C.A.P. _____ (_____) in via
_____, n° _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE L'ACCREDITAMENTO

della struttura denominata _____
con sede e C.A.P. _____ (___) in via _____, n° _____
Tel. _____ fax _____ e-mail _____

per n° _____ posti letto di tipologia..... Per sog getti..... autorizzazione
definitiva transitoria rilasciata da n del.....

per n° _____ posti letto di tipologia..... Per sog getti..... autorizzazione
definitiva transitoria rilasciata da n del...

.....
per n° _____ posti letto di tipologia..... Per sog getti..... autorizzazione
definitiva transitoria rilasciata da n del...
.....

A tal fine dichiara che¹:

- Relativamente all'autorizzazione in regime transitorio per n . posti letto sopraindicati, si impegna formalmente a presentare secondo modalità, criteri e termini indicati nell'Allegato A, punto 1, alla deliberazione regionale:
 - a) progetto di adeguamento ai requisiti strutturali del regime definitivo;
 - b) piano finanziario;
 - c) crono-programma dell'intervento.

nella piena consapevolezza che il predetto intervento di adeguamento strutturale dovrà concludersi entro mesi 48 dalla data di notifica del provvedimento di accreditamento definitivo con il S.S.R.

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti per effetto del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

1. di essere stato nominato Legale Rappresentante di codesta/o Società/Ente con atto/deliberazione n° del che alle ga in copia unitamente al documento valido di identità;
2. che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla L. 575/65 ed indicate nell'allegato 1 al D.Lgs 490/94 (disposizioni antimafia);
3. che non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo legato all'esercizio della carica;
4. che lo scopo sociale della (*società; ente*) _____ è specifico per la tipologia dell'attività da accreditare;

Relativamente ai requisiti di cui all'Allegato C alla deliberazione regionale dichiara altresì quanto segue :

5. che è stata adottata – ai sensi dei punti 1/A dell'Allegato C - la carta dei servizi contenente gli elementi caratterizzanti secondo lo schema indicato nell' allegato D alla deliberazione regionale che ha definito requisiti e criteri e modalità per l'accreditamento;
6. che in ordine ai punti 2/A dell'Allegato C alla deliberazione regionale sussistono le seguenti condizioni :

¹ da compilarsi solo da chi è interessato

7. che la struttura rispetta le direttive e le indicazioni di cui ai punti 3/A dell'Allegato C in materia di eliminazione di barriere architettoniche e di sicurezza. A tal fine allega alla presente relazione tecnica redatta da professionista abilitato;

8. in ordine ai punti 4/A dell'Allegato C alla deliberazione regionale si impegna:

- a rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro sottoscritti dalle parti datoriali e sindacali maggiormente rappresentative a livello nazionale dei lavoratori dipendenti o prestatori d'opera e delle leggi che regolamentano i rapporti di lavoro;
- a rispettare la normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili;
- a rispettare, in generale, le leggi e i regolamenti in materia di prevenzione e protezione dei lavoratori;
- ad utilizzare personale con idonea qualifica professionale per ogni specifica mansione prevista per la tipologia di servizio per cui richiede l'accreditamento;
- a garantire la presenza di un responsabile di struttura secondo requisiti, criteri e tempi di cui alla normativa regionale vigente (D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009) per le strutture che operano nell'ambito delle patologie della dipendenza);
- a predisporre, a partire dal 31.1.2011, un piano annuale per la formazione/aggiornamento professionale del personale;
- a garantire la copertura assicurativa per gli operatori per rischi di responsabilità civile e infortuni che comportino morte o invalidità permanente;
- a presentare il modello di organizzazione dell'equipe multidisciplinare per la realizzazione dei progetti personalizzati (chi ne fa parte, chi la coordina, le responsabilità, il luogo degli incontri, i tempi, il metodo di lavoro, gli strumenti, le verifiche del lavoro svolto);
- a presentare il documento con cui sono definiti gli strumenti di comunicazione con i parenti circa i livelli di responsabilità delle diverse figure professionali operanti all'interno della struttura;

9. che in merito ai punti 5/A dell'allegato C alla deliberazione regionale sussistono i seguenti coordinamenti con i servizi sanitari, socio-sanitari e con gli altri servizi sociali del territorio:

10. di impegnarsi ad adottare il contratto di ospitalità secondo le modalità di cui ai punti 6/A dell'Allegato C alla deliberazione;
11. di impegnarsi ad adottare i progetti individualizzati secondo le modalità e i criteri di cui ai punti 7/A dell'allegato C alla deliberazione regionale;
12. che la struttura è dotata degli strumenti di valutazione e di verifica dei servizi erogati elencati ai punti 8/A dell'allegato C alla deliberazione regionale;
13. d'impegnarsi all'adozione dei documenti previsti ai punti 9/A dell'Allegato C, in materia di ulteriori requisiti gestionali e organizzativi;
14. di impegnarsi a rispettare le norme in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e s.m.i.);
15. d'impegnarsi a comunicare, entro 15 giorni dall'evento, al soggetto titolare delle funzioni di autorizzazione e vigilanza e alla Regione, titolare della funzione di accreditamento, ogni variazione dei requisiti di accreditamento;
16. d'impegnarsi ad adeguare gli standard di tipo organizzativo/funzionale delle strutture indicate nell'Allegato B, Tabella B e nell'Allegato C, Tabella B della deliberazione regionale entro e non oltre il 31.12.2009, secondo quanto disposto dalla D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (solo ed esclusivamente per strutture di assistenza alle persone con problemi di dipendenza patologica).

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.² – Allegare alla presente copia fotostatica fronte retro di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato. La mancanza di tale documento comporta la non ammissibilità dell'istanza stessa.

La busta contenente l'istanza e la relativa documentazione deve riportare sul frontespizio la dicitura "Accreditamento struttura residenziale/semiresidenziale per la tutela della salute mentale" oppure dicitura "Accreditamento struttura residenziale/semiresidenziale per le dipendenze patologiche".

La Regione, cui è indirizzata la presente si riserva di richiedere, in qualsiasi momento, la documentazione che accerti la veridicità delle dichiarazioni qui sottoscritte.

Privacy – Informativa ai sensi dell'art. 13, D.Lgs n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 i dati forniti saranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dal provvedimento regionale per l'accreditamento delle strutture socio-sanitarie, compresa la creazione di archivi web, spedizioni per posta, fax ed e-mail di comunicazione

² solo per gli Enti privati