



**Allegato alla delibera n. 350 del 12.05.2020**

AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI QUALIFICATI PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE SCOLASTICA DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALI AI SENSI DEGLI ARTT. 5 E 6 DELLA L.R. N. 19/2007.

Anno scolastico 2020/2021

**Oggetto dell'avviso:**

L'ATS della Montagna col presente avviso intende aggiornare l'elenco suddiviso in due sezioni (rispetto alla tipologia di disabilità) sezione A "disabilità uditiva" - e B "disabilità visiva", (come da modello di domanda allegato) di enti erogatori qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica a favore degli studenti con disabilità sensoriale per l'anno scolastico 2020/2021 in attuazione degli articoli 5 e 6 della L.R. n. 19/2007" e nel rispetto delle linee guida regionali.

**Destinatari dell'avviso:**

Il presente avviso è destinato:

- agli enti profit e non profit operanti sul territorio lombardo
- agli enti capofila per l'attuazione del Piano di Zona (azienda speciale, consorzio di comuni, comune o comunità montana etc.)
- agli enti che garantiscono, anche in convitti fuori Regione, percorsi scolastici e servizi di inclusione scolastica secondo i criteri previsti dalle linee guida di RL, a studenti con disabilità sensoriale residenti nel territorio lombardo e già iscritti in anni scolastici precedenti, al fine di completare il percorso formativo scelto dalle famiglie si rende necessario specificare che le ATS rimborseranno esclusivamente i percorsi di inclusione scolastica già avviati e non accetteranno iscrizioni, nella forma convittuale, di nuovi alunni.

Gli enti erogatori non presenti in elenco che intendono candidarsi per erogare i servizi di inclusione scolastica per l'anno scolastico 2020/2021, devono presentare la domanda allegata (Allegato A1) al presente avviso corredata della documentazione attestante i requisiti soggettivi ed organizzativi richiesti.

Gli enti già presenti in elenco che intendono continuare ad erogare i servizi di inclusione scolastica agli studenti con disabilità sensoriale, devono inviare autocertificazione (allegato A2 del presente avviso) del mantenimento dei requisiti soggettivi ed organizzativi dell'ente e del personale in servizio e trasmettere la documentazione attestante il possesso dei requisiti dell'eventuale nuovo personale (es. curricula vitae).



### **Requisiti soggettivi:**

Il rappresentante legale dell'Ente, soggetto destinatario del presente avviso deve essere in possesso di adeguati requisiti di onorabilità e affidabilità morale, ed in particolare di:

- assenza di condanna definitiva per reati gravi in danno allo Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;
- assenza di condanne penali, o procedimenti penali pendenti, per fatti imputabili all'esercizio delle attività oggetto del presente avviso;
- assenza dell'applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- assenza di procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione;
- non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- non sussistenza di procedimenti o provvedimenti ai sensi delle Leggi nn. 646/1982 e 936/1982 e successive modifiche e integrazioni, recanti disposizioni in materia di lotta alla delinquenza mafiosa.

### **Requisiti organizzativi e di personale:**

L'ente deve avere la sede legale e/o operativa in Lombardia.

L'ente deve garantire:

- di aver svolto un'attività nell'ambito degli interventi per l'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico;

oppure, in alternativa al punto precedente:

- essere dotato di personale qualificato di comprovata esperienza nella didattica per gli studenti con disabilità sensoriale e/o in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi/aggiornamento relativi alla didattica per gli studenti con disabilità sensoriale.

In aggiunta al personale di cui al punto precedente, può essere impiegato anche personale privo di esperienza nell'ambito della disabilità sensoriale, ma in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi/aggiornamento relativi alla disabilità sensoriale, rilasciati da enti specialistici/riconosciuti per la suddetta formazione.

L'Ente deve garantire, attraverso una costante attività di controllo, l'effettiva formazione del personale impiegato nell'ambito della disabilità sensoriale.

In particolare, l'ente erogatore qualificato deve garantire i seguenti profili professionali:

#### **A. Assistente alla comunicazione**



L'Assistente alla comunicazione deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti di cui alla DGR n. XI/1567/2019:

- laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti le tematiche dell'educazione) con esperienza nella didattica per gli studenti con disabilità;
- laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti le tematiche dell'educazione) e in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi /aggiornamento relativi alle disabilità uditive e visive;
- diploma con esperienza almeno triennale in contesti educativi rivolti a minori con disabilità sensoriale;
- diploma con esperienza nell'ambito della disabilità ed in possesso di attestazione di partecipazione a corsi specifici per Assistenti alla Comunicazione e/o 3 livelli LIS.

evidenziando che è onere dell'Ente erogatore procedere alla verifica di quanto dichiarato ai sensi del DPR 445/2000 dagli operatori relativamente al possesso dei requisiti richiesti (es. curricula)

B. Esperto tiflogo/tifloinformatico

L'esperto tiflogo/tifloinformatico deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti le tematiche dell'educazione e altri) accompagnate da formazione o esperienza specifiche come tiflogo/tifloinformatico;
- aver compiuto percorsi formativi specifici (in tema di didattica speciale per gli studenti con disabilità visiva) presso istituti di formazione riconosciuti, università o enti di comprovata esperienza in materia di disabilità visiva finalizzate ad acquisire competenze come tiflogo/tifloinformatico;
- aver svolto nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, anche in modo non continuativo, la funzione di tiflogo/tifloinformatico di studenti con disabilità visiva almeno per un anno scolastico.

**Termini e modalità per la presentazione della domanda e della documentazione:**

L'ente interessato deve presentare la domanda scegliendo tra i due modelli allegati al presente avviso.

La domanda, sottoscritta e resa ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, deve essere corredata dalla copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale dell'Ente.



La domanda deve pervenire entro e non oltre il **giorno Giovedì 21 maggio 2020** alle ore 24.00 ed essere indirizzata a: ATS della Montagna tramite PEC, al seguente indirizzo [direzione.sociosanitaria@pec.ats-montagna.it](mailto:direzione.sociosanitaria@pec.ats-montagna.it) o consegnata direttamente al protocollo dell'ATS (in via Nazario Sauro, 38 – Sondrio dalle ore 9.00 alle ore 15.00).

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

L'ATS effettuerà, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dai predetti controlli emergesse la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e si procederà alla conseguente denuncia penale. La valutazione delle domande verrà effettuata d'ufficio, mediante verifica della completezza delle dichiarazioni e della documentazione presentata.

Qualora un soggetto intenda recedere dall'elenco è tenuto a darne comunicazione con preavviso di due mesi attraverso posta con Raccomandata A/R o a mezzo PEC o presentata diretta al protocollo dell'ATS.

#### Informazioni e pubblicizzazione

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi all'ATS della Montagna – tel. 0342.555.853 oppure inviare una e-mail al seguente indirizzo: **d.maranga@ats-montagna.it**.

Il presente Avviso e la documentazione ad esso allegata, sono integralmente pubblicati sul portale della ATS della Montagna.



## ALLEGATO A.1

Domanda per l'iscrizione all'elenco degli enti erogatori qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale, **non presenti** nell'elenco 2019/2020

**Anno scolastico 2020/2021**  
**(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente responsabile della presa in carico  
(denominazione Ente):

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso):

Nome e Indirizzo email del referente:

**DICHIARA (selezionare le voci di interesse)**

1. Di essere Ente:

- ☐ Profit
- ☐ Non profit
- ☐ Capofila per l'attuazione del Piano di Zona (azienda speciale, consorzio di comuni, comune o comunità montana etc.) \_\_\_\_\_
- ☐ Che garantisce, in un convitto anche fuori Regione, percorsi scolastici e di inclusione scolastica, secondo i criteri previsti dalle linee guida di RL, a studenti con disabilità sensoriale residenti nel territorio lombardo;
- ☐ Di avere sede operativa e/o legale in Lombardia (esclusi gli Enti di cui al punto precedente che garantiscono transitoriamente, in un convitto anche fuori Regione, percorsi scolastici e di inclusione scolastica, secondo i criteri previsti dalle linee guida di RL, a studenti con disabilità sensoriale residenti nel territorio lombardo);



- ☐ Di procedere in forma singola alla presa in carico dello studente destinatario degli interventi nella sua complessità come previsto dal piano individuale
- ☐ Di procedere, con altro Ente, alla presa in carico dello studente destinatario degli interventi nella sua complessità come previsto dal piano individuale, detenendo il ruolo di coordinatore e referente:

Ragione sociale Altro Ente	Codice fiscale o partita iva

- ☐ di aver svolto un'attività nell'ambito degli interventi per l'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico;

oppure, in alternativa al punto precedente:

- ☐ di essere dotato di personale qualificato di comprovata esperienza nella didattica per gli studenti con disabilità sensoriale e/o in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi/aggiornamento relativi alla disabilità sensoriale
- ☐ in aggiunta al personale di cui al punto precedente, di essere dotato di personale privo di esperienza nell'ambito della disabilità sensoriale, ma in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi/aggiornamento relativi alla disabilità uditiva e visiva. In tal caso l'Ente si impegna a garantire costante attività di controllo.

L'ente erogatore dichiara altresì, di essere dotato del seguente personale:

- ☐ Assistente alla comunicazione

L'Assistente alla comunicazione deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- ☐ Laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti le tematiche dell'educazione) con esperienza nella didattica per gli studenti con disabilità. In tal caso l'Ente deve garantire costante attività di controllo e formazione specifica nell'ambito della disabilità sensoriale
- ☐ laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti le tematiche dell'educazione) in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi /aggiornamento relativi alle disabilità uditiva e visiva. In tal caso l'Ente deve garantire costante attività di controllo
- ☐ diploma con esperienza almeno triennale in contesti educativi rivolti a minori con disabilità sensoriale
- ☐ diploma con esperienza nell'ambito della disabilità ed in possesso di attestazione di partecipazione a corsi specifici per Assistenti alla Comunicazione e/o 3 livelli LIS. In tal caso l'Ente deve garantire costante attività di supervisione



☐ Esperto tiflogo/tifloinformatico

L'esperto tiflogo/tifloinformatico è in possesso di (almeno uno dei seguenti requisiti):

- ☐ laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti le tematiche dell'educazione e altri) accompagnate da formazione o esperienza specifiche come tiflogo/tifloinformatico
- ☐ aver compiuto percorsi formativi specifici (in tema di didattica speciale per gli studenti con disabilità visiva) presso istituti di formazione riconosciuti, università o enti di comprovata esperienza in materia di disabilità visiva finalizzate ad acquisire competenze come tiflogo/tifloinformatico
- ☐ aver svolto nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, anche in modo non continuativo, la funzione di tiflogo/tifloinformatico di studenti con disabilità visiva almeno per un anno scolastico.

Dichiara altresì:

- ☐ di garantire il materiale di supporto, qualora richiesto nel Piano individuale (PI), nelle modalità e termini declinati dalle linee guida regionali
- ☐ di allegare la documentazione comprovante lo svolgimento di un'attività nell'ambito degli interventi per l'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale (visiva e/o uditiva) nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico
- ☐ di impegnarsi alla stipula della convenzione con l'ATS di \_\_\_\_\_ nel cui territorio risiedono gli studenti con disabilità sensoriale beneficiari degli interventi di supporto all'inclusione scolastica

Il rappresentante legale dell'Ente dichiara di essere in possesso di adeguati requisiti di onorabilità e affidabilità morale, ed in particolare di:

- ☐ Assenza di condanna definitiva per reati gravi in danno allo Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale
- ☐ Assenza di condanne penali, o procedimenti penali pendenti, per fatti imputabili all'esercizio delle attività oggetto del presente avviso
- ☐ Assenza dell'applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese
- ☐ Assenza di procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione
- ☐ Non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni
- ☐ Non sussistenza di procedimenti o provvedimenti ai sensi delle Leggi 646/1982 e 936/1982 e successive modifiche e integrazioni, recanti disposizioni in materia di lotta alla delinquenza mafiosa



**CHIEDE**

- ☐ Di essere ammesso alla sezione A (disabilità uditiva) garantendo la completa copertura del territorio dell'ATS
- ☐ Di essere ammesso alla sezione B (disabilità visiva) garantendo la completa copertura del territorio dell'ATS
- ☐ Di essere ammesso alla sezione A (disabilità uditiva) garantendo la parziale copertura del territorio dell'ATS (indicare Ambiti territoriali)
- ☐ Di essere ammesso alla sezione B (disabilità visiva) garantendo la parziale copertura del territorio dell'ATS (indicare Ambiti territoriali)

Allega alla presente, curriculum/a del personale impiegato per l'erogazione degli interventi di inclusione scolastica a favore degli studenti con disabilità sensoriale, per la sezione A (disabilità uditiva) e/o per la sezione B (disabilità visiva).

Consapevole di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

Luogo e Data\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante o  
Soggetto delegato

\_\_\_\_\_





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO  
(ART. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, 445)**

**Svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale  
anno scolastico 2020/2021**

**Autocertificazione del mantenimento dei requisiti soggettivi ed organizzativi dell'ente e  
del personale in servizio e trasmissione della documentazione attestante il possesso dei  
requisiti dell'eventuale nuovo personale (es. curricula)**

Il/La Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante del seguente Ente (denominazione Ente):

costituito con atto (estremi dell'atto costitutivo) \_\_\_\_\_ quale  
(specificare ragione sociale, Srl, SPA, Cooperativa Sociale, etc) \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso):

Nome e Indirizzo email del referente:

***ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e  
consapevole delle sanzioni penali e decadenze dai benefici eventualmente conseguiti previste ex artt. 75  
e 76 del medesimo D.P.R per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso degli stessi***

**DICHIARA ED ATTESTA**

☐ Di essere già incluso per l'anno scolastico 2019/2020 nell'elenco degli Enti erogatori del  
servizio di inclusione scolastica dei disabili sensoriali presso codesta ATS di  
\_\_\_\_\_ nella Sezione A "disabilità uditiva" garantendo la completa  
copertura del territorio dell'ATS



- ☐ Di essere già incluso per l'anno scolastico 2019/2020 nell'elenco degli Enti erogatori del servizio di inclusione scolastica dei disabili sensoriali presso codesta ATS di \_\_\_\_\_ nella Sezione A "disabilità uditiva" garantendo la parziale copertura del territorio dell'ATS (indicare Ambiti territoriali)
- ☐ Di essere già incluso per l'anno scolastico 2019/2020 nell'elenco degli Enti erogatori del servizio di inclusione scolastica dei disabili sensoriali presso codesta ATS di \_\_\_\_\_ nella Sezione B "disabilità visiva" garantendo la completa copertura del territorio dell'ATS
- ☐ Di essere già incluso per l'anno scolastico 2019/2020 nell'elenco degli Enti erogatori del servizio di inclusione scolastica dei disabili sensoriali presso codesta ATS di \_\_\_\_\_ nella Sezione B "disabilità visiva" garantendo la parziale copertura del territorio dell'ATS (indicare Ambiti territoriali)
- ☐ Che intende continuare, per l'anno scolastico 2020/2021, ad erogare il servizio di inclusione scolastica dei disabili sensoriali per la Sezione A "disabilità uditiva" garantendo la (indicare se parziale o completa) \_\_\_\_\_ copertura del territorio dell'ATS
- ☐ Che intende continuare, per l'anno scolastico 2020/2021, ad erogare il servizio di inclusione scolastica dei disabili sensoriali per la Sezione B "disabilità visiva" garantendo la (indicare se parziale o completa) \_\_\_\_\_ copertura del territorio dell'ATS
- ☐ Che intende continuare, anche per l'anno scolastico 2020/2021, ad erogare il servizio di inclusione scolastica dei disabili sensoriali per la Sezione A "disabilità uditiva" e nella Sezione B "disabilità visiva" garantendo la (indicare se parziale o completa) \_\_\_\_\_ copertura del territorio dell'ATS
- ☐ Il mantenimento dei requisiti soggettivi
- ☐ Il mantenimento dei requisiti organizzativi dell'ente e del personale in servizio;
- ☐ Dichiaro altresì di aver trasmesso alla ATS i CV di tutti i propri operatori

Allega e trasmette la documentazione attestante:

- ☐ il possesso dei requisiti del nuovo personale (curricula)
- ☐ l'eventuale aggiornamento dei requisiti del personale già in servizio

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante o  
Soggetto delegato