

AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI QUALIFICATI PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE SCOLASTICA DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE AI SENSI DELLA L.R. N. 19/2007 E PER LA SPERIMENTAZIONE DI UN MODELLO D'OFFERTA INCLUSIVO RIVOLTO AI BAMBINI CON DISABILITÀ SENSORIALE FREQUENTANTI ASILI NIDO, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONI PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno scolastico/educativo 2023-2024

Oggetto dell'avviso:

L'ATS della Montagna col presente avviso intende aggiornare gli elenchi suddivisi in due sezioni (rispetto alla tipologia di disabilità): sezione A) "disabilità uditiva" e B) "disabilità visiva" di Enti erogatori qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'anno scolastico/educativo 2023-2024 in attuazione della L.R. n. 19/2007, nel rispetto delle linee guida regionali e dei provvedimenti regionali riferiti alla sperimentazione nidi (come da Modelli di domanda allegati).

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 per l'anno scolastico 2022-2023 o gli Enti già iscritti con intervenute modifiche, che intendono candidarsi per erogare i servizi di inclusione scolastica per l'anno scolastico/educativo 2023-2024, devono presentare la domanda allegata al presente avviso (modello B1) corredata della documentazione attestante i requisiti soggettivi ed organizzativi richiesti.

Gli Enti già **presenti** in elenco per l'anno scolastico/educativo 2022-2023, che intendono continuare ad erogare i servizi di inclusione scolastica agli studenti con disabilità sensoriale, devono inviare dichiarazione (modello B2 del presente avviso) del possesso dei requisiti soggettivi ed organizzativi.

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;

Tutti gli enti devono garantire la disponibilità della figura di assistente alla comunicazione, con i requisiti di seguito indicati:

Assistente alla comunicazione:

L'Assistente alla comunicazione, operatore con specifiche competenze relativamente alla disabilità visiva e uditiva, deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

1. 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 in contesti didattici/educativi con bambini/alunni/studenti con disabilità;
2. 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 uditiva e visiva;
3. diploma con esperienza almeno triennale in contesti didattici/educativi rivolti a minori con disabilità sensoriale;
4. diploma con esperienza nell'ambito della disabilità in contesti didattici/educativi ed in possesso di attestazione di partecipazione a corsi specifici per Assistenti alla Comunicazione e/o 3 livelli LIS;
5. percorso formativo di primo livello per assistente alla comunicazione per la disabilità sensoriale visiva e uditiva, approvato con decreto di Regione Lombardia nr. 7947/2020.

È opportuno specificare che l'Assistente alla comunicazione dedicato alla disabilità sensoriale è un operatore distinto dall'assistente all'autonomia dedicato alla disabilità, che svolge un servizio differenziato e complementare, che si configura come supporto educativo, in ottica di sviluppo e accrescimento di competenze personali, culturali, di apprendimento, relazionali e di socializzazione necessarie per acquisire autonomia e capacità di comunicazione.

Gli Enti che si candidano per il sostegno all'inclusione scolastica a favore delle persone con disabilità visiva devono garantire, oltre alla figura dell'assistente alla comunicazione, anche la figura dell'esperto tiflogo e/o tifloinformatico, con i seguenti requisiti:

Esperto tiflogo/tifloinformatico:

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

1. 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 esperienze specifiche come tiflogo/tifloinformatico;
2. 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, finalizzati ad acquisire competenze come tiflogo/tifloinformatico;

3. 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.

Esperto Pedagogista per bambini (0-3 anni) con disabilità uditiva

L'esperto Pedagogista deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- Laurea magistrale in Scienze Pedagogiche con specifica competenza e/o esperienza di minimo un anno nell'ambito della disabilità sensoriale nella fascia d'età dell'infanzia (0-6 anni)
- Lauree nel settore psicopedagogico (laurea magistrale in Psicologia, laurea triennale in Scienze dell'Educazione e della Formazione, laurea triennale in Scienze e tecniche psicologiche) con comprovata esperienza almeno triennale nell'ambito della disabilità visiva/uditiva nella fascia 0-6 anni e con adeguata pregressa formazione/aggiornamento sui temi connessi alla disabilità visiva/uditiva.

L'Ente deve garantire costante attività di supervisione e formazione specifica nell'ambito della disabilità sensoriale. Gli attestati di formazione devono essere rilasciati da enti specialistici/riconosciuti per la formazione, anche in prospettiva nel quadro di quanto previsto dal decreto n. 7947/2020.

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

(Modello B1 per nuovi Enti erogatori o gli Enti già iscritti con intervenute modifiche – Modello B2 Enti erogatori già iscritti).

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 o firmata digitalmente.

La domanda deve pervenire entro e non oltre il giorno **martedì 9 maggio 2023** ed essere indirizzata, tramite PEC, a: ATS della Montagna, al seguente indirizzo direzione.sociosanitaria@pec.ats-montagna.it.

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

L'ATS effettuerà, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, controlli a campione 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 Raccomandata A/R o a mezzo PEC o direttamente al protocollo dell'ATS.

Informazioni e pubblicizzazione

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi all'ATS della Montagna – tel 0342.555853 oppure inviare una e-mail al seguente indirizzo: l.bertolini@ats-montagna.it.

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

Nuovi Enti Erogatori o Enti già iscritti con intervenute modifiche

Domanda per l'iscrizione all'elenco degli Enti erogatori qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'a.s./a.e. 2023/2024 - Percorso Ordinario e Sperimentazione Nidi.

Anno scolastico/educativo 2023/2024

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
 Nato/a 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 e-mail del referente:

DICHIARA e ATTESTA
(selezionare le voci di interesse)

1. di essere Ente:

- ☐ Ente già iscritto
- ☐ 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;
- ☐ con 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);
- ☐ che procede in forma singola alla presa in carico dei bambini/alunni/studenti destinatari degli interventi nella loro complessità, come previsto dal Piano Individuale

- ☐ che procede, con altro Ente, di seguito elencato, alla presa in carico dei bambini/alunni/studenti destinatari degli interventi nella loro complessità come previsto dal Piano Individuale, detenendo il ruolo di coordinatore e referente:

Ragione sociale Altro Ente	Codice fiscale o partita iva

- ☐ che garantisce costante attività di supervisione e formazione specifica nell'ambito della disabilità sensoriale e verificare che gli attestati di formazione siano rilasciati da Enti specialistici/riconosciuti per la formazione, anche, evolutivamente, nel quadro di quanto previsto dal decreto n.7947/2020;

- ☐ che ha 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.

2. L'Ente erogatore dichiara che:

gli operatori sono in possesso dei requisiti stabiliti dalle Linee Guida Regionali per l'anno scolastico/educativo 2023/2024 di cui all'Allegato A della presente deliberazione di Giunta Regionale al punto 4.1 (lettere a,b,c)

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

3 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 all'elenco dell'ATS di _____ degli Enti erogatori qualificati che svolgeranno il servizio nelle seguenti tipologie:

- ☐ percorso ordinario, sezioni:
☐ A "disabilità uditiva"
☐ per l'intero territorio di ATS
☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)
☐ B "disabilità visiva"
☐ per l'intero territorio di ATS
☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)

- ☐ Sperimentazione Nidi, sezioni:
☐ A "disabilità uditiva"
☐ per l'intero territorio di ATS
☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)
☐ B "disabilità visiva"
☐ per l'intero territorio di ATS
☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)

Allega alla presente:

- l'elenco degli operatori con l'indicazione dei titoli di studio, corsi di formazione/aggiornamento relativi alla tematica disabilità sensoriale e specifiche esperienze professionali
- curricula del personale impiegato per l'erogazione degli interventi di inclusione scolastica a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale
- copia del documento di identità se la domanda non è firmata digitalmente
- nel caso di delega, allegare l'atto di delega.

Consapevole di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 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

Enti erogatori già iscritti

Dichiarazione del possesso dei requisiti per lo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'a.s./a.e. 2023/2024 degli Enti erogatori già presenti negli elenchi di ogni ATS dell'a.s./a.e. 2022/2023 - percorso ordinario e sperimentazione nidi.

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

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 e-mail del referente:

DICHIARA
(selezionare le voci di interesse)

Ai fini dello svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale, ai sensi della L.R. 19/2007 per l'a.s./a.e. 2023/2024:

- ☐ di essere già incluso per l'a.s./a.e. 2022/2023:
- ☐ nel percorso ordinario, sezioni:
- ☐ A "disabilità uditiva"
- ☐ per l'intero territorio di ATS
- ☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)
- ☐ B "disabilità visiva"
- ☐ per l'intero territorio di ATS
- ☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)
- ☐ nella sperimentazione nidi, sezioni:
- ☐ A "disabilità uditiva"
- ☐ per l'intero territorio di ATS
- ☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)
- ☐ B "disabilità visiva"
- ☐ per l'intero territorio di ATS
- ☐ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali)

- ☐ il possesso dei requisiti soggettivi dichiarati nella domanda agli atti dell'a.s/a.e. precedente 2022/2023;
- ☐ il possesso dei requisiti organizzativi dell'Ente e del personale in servizio stabiliti con le linee guida regionali per l'anno scolastico/anno educativo 2023/2024;
- ☐ la disponibilità allo svolgimento dei servizi di cui alla domanda dell'anno scolastico/educativo precedente 2022/2023

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.

Luogo e Data_____

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato (*)

(*) Copia del documento di identità oppure firma digitale – nel caso di Delega trasmissione dell'atto

SCHEMA TIPO CONVENZIONE

TRA

Agenzia di Tutela della Salute di Montagna della Valtellina

E

(denominazione dell'Ente)

per lo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale ai sensi della l.r. n. 19/2007 e per la sperimentazione di un modello d'offerta inclusivo rivolto ai bambini con disabilità sensoriale frequentanti Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e le Sezioni primavera della scuola dell'infanzia, ai sensi, della DGR 2426/2019 e DGR 4140/2020.

In data _____ tra l' **Agenzia di Tutela della Salute della Montagna** (di seguito per brevità ATS) con sede a _____ via _____ n. _____ Codice Fiscale e Partita IVA n. _____ rappresentata dal Direttore Generale _____ nato/a a _____ (____) in data _____, domiciliato/a per la carica presso la sede ATS

e

l'Ente erogatore qualificato _____ (di seguito per brevità denominato "Ente"), con sede legale in _____ via _____ n. _____ Tel. _____ con sede operativa in _____ via _____ n. _____ Tel. _____ Codice Fiscale/partita IVA _____ iscritto nell'elenco degli Enti Erogatori qualificati per gli interventi di inclusione scolastica relativi a:

- ☐ percorso ordinario, sezioni: ☐ A "disabilità uditiva" ☐ B "disabilità visiva"
☐ Sperimentazione Nidi, sezioni: ☐ A "disabilità uditiva" ☐ B "disabilità visiva"

nella persona del suo Legale Rappresentante _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____ abilitato alla sottoscrizione del presente atto;

CONSIDERATO l'atto n. ____ del _____ dell'ATS con cui è stato approvato l'elenco aggiornato degli Enti erogatori qualificati risultati idonei ai sensi della DGR N. _____ del _____

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 – OGGETTO

La presente convenzione ha per oggetto lo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale ai sensi della l.r. n. 19/2007 e la sperimentazione di un modello d'offerta inclusivo rivolto ai bambini con disabilità sensoriale frequentanti Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e le Sezioni primavera della scuola dell'infanzia, ai sensi, della DGR 2426/2019 e DGR 4140/2020, in base a quanto determinato dall'art. 5 della presente convenzione.

ART. 2 – DURATA

La convenzione ha una durata pari all'anno educativo/scolastico 2023-2024

ART. 3 – REQUISITI DELL'ENTE

L'Ente Erogatori dichiara di possedere tutti i requisiti attestati e valutati, dall'ATS, in fase di domanda di ammissione all'elenco.

ART. 4 - RESPONSABILE DELL'ATTUAZIONE DELLA CONVENZIONE

L'ATS individua quale responsabile della corretta attuazione della convenzione il/la Sig./Sig.ra _____ cui l'Ente si rivolgerà per qualsiasi problema di carattere organizzativo, gestionale e amministrativo.

L'Ente individua quale responsabile della corretta attuazione della convenzione il/la Sig./Sig.ra _____ cui l'ATS si rivolgerà per qualsiasi problema di carattere organizzativo, gestionale e amministrativo.

ART. 5 - OBBLIGHI DELL'ENTE

L'Ente si impegna a:

- a. concordare con il destinatario il percorso e definire e sottoscrivere il Piano Individuale con ogni singola Famiglia e per la Sperimentazioni Nidi anche con il referente del Nido, Micronido pubblico e privato e la Sezione primavera della scuola dell'infanzia
- b. richiedere all'ATS la validazione della presa in carico e del Piano Individuale del bambino/alunno/studente
- c. avviare l'attività a seguito dell'approvazione della presa in carico e del Piano Individuale da parte dell'ATS
- d. impiegare, per l'espletamento delle attività oggetto della convenzione, operatori in possesso dei requisiti di professionalità (secondo i requisiti indicati nell'avviso approvato con l'atto dell'ATS n. _____ del _____ utili alla corretta gestione dell'attività ed in misura adeguata
- e. applicare per il proprio personale dipendente i contratti collettivi di lavoro e di categoria e condizioni economiche e normative integrate da eventuali accordi provinciali vigenti sul territorio in cui si svolge il servizio
- f. assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto delle norme vigenti in materia di sicurezza ed igiene del lavoro,
- g. assumersi qualsiasi responsabilità ed oneri nei confronti dell'ATS o di terzi nei casi di mancata adozione di quei provvedimenti utili alla salvaguardia delle persone e degli strumenti coinvolti nella gestione dell'attività
- h. trattare con la dovuta riservatezza tutte le informazioni relative alle situazioni soggettive delle persone inserite nell'attività lavorativa secondo la normativa vigente in materia di privacy
- i. seguire e rispettare le indicazioni e le modalità esecutive ed ogni altro criterio operativo previsti dalle deliberazioni della giunta regionale pertinenti e atti successivi
- j. rendicontare all'ATS le attività relative all'attuazione dei Piani Individuali

L'Ente inoltre è obbligato a:

- non percepire altri finanziamenti da organismi pubblici per i medesimi interventi a favore degli stessi destinatari per le attività di inclusione scolastica previste nel piano
- restituire entro 60 giorni eventuali somme indebitamente percepite, qualora a seguito delle attività di verifica e controllo si rilevassero irregolarità nella realizzazione del Piano Individuale
- restituire entro 60 giorni eventuali somme percepite in più a seguito di interruzione del servizio a vario titolo.

ART. 6 - OBBLIGHI DELL'ATS

L'ATS si impegna:

- a validare la presa in carico e il Piano Individuale del bambino/alunno/studente da parte dell'Ente Erogatore Qualificato
- a riconoscere per lo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica, oggetto della presente convenzione, i corrispondenti importi come da Piano Individuale, previa verifica della documentazione attestante l'avvenuta corretta esecuzione del servizio e la spesa sostenuta, entro 60 giorni dalla data di emissione della richiesta ed effettuare il pagamento, secondo le scadenze previste nelle Linee Guida, entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica o della nota di addebito per coloro che non hanno la partita IVA.
- a versare all'Ente gli interessi di legge, in caso di ritardi nei pagamenti non giustificati da inadempimenti da parte dell'Ente erogatore qualificato nella presentazione della documentazione necessaria per la verifica.

Nel caso dell'inclusione scolastica ordinaria quanto sopra indicato avviene tramite la piattaforma regionale Bandi online, mentre per la sperimentazione Nidi ci si attiene a quanto stabilito dalle DGR 2426/2019 e DGR 4140/2020.

ART. 7 – VERIFICHE PERIODICHE E CONTROLLI

Al fine di garantire l'effettiva attuazione della presente convenzione l'ATS effettua gli opportuni controlli per verificare i risultati raggiunti ed il mantenimento dei requisiti così come previsti dall'allegato A punto 11 dichiarati dall'Ente.

ART. 8 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs 101/18, l'ATS, l'Ente Erogatore qualificato e i Comuni sono autonomi titolari del trattamento dei dati personali relativi a terzi trattati in esecuzione della presente convenzione. Nel trattamento dei dati, compresi quelli relativi ai contraenti, le parti si impegnano ad ottemperare agli obblighi previsti dal Reg. UE 2016/679 e dal D. Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs 101/18 e a tutte le altre disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali.

ART. 9 - RISOLUZIONE DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione può essere risolta nei casi di mancato rispetto delle prescrizioni contrattuali dovute a grave inadempimento;

ART. 10 – CONTROVERSIE

Per ogni controversia che potesse insorgere nell'ambito dell'esecuzione della convenzione è competente il Foro di _____.

ART. 11 - SPESE DI STIPULA DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione è esente da imposta di bollo per i soggetti riconducibili all'art 27 bis della tabella allegata al DPR 642/1972.

Ovvero

La presente convenzione è soggetta all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2 della Tariffa, Parte I, Allegato "A" al DPR 16/10/1972, n. 642 e s.m.i.

La presente convenzione viene registrata solo in caso d'uso.

ART. 12 – RINVIO ALLA NORMATIVA GENERALE

Per quanto non previsto dalla presente convenzione si farà riferimento alla normativa generale e speciale che regola la materia.

Letto confermato e sottoscritto

Per l'ATS di _____

Il Direttore Generale: _____

Per l'Ente _____

Il Legale Rappresentante: _____
