

**AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI QUALIFICATI PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE SCOLASTICA DI BAMBINI/ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE AI SENSI DELLA L.R. N. 19/2007 E DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE EDUCATIVA RIVOLTI AI BAMBINI CON DISABILITÀ SENSORIALE FREQUENTANTI ASILI NIDO, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONI PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Anno scolastico/educativo 2024-2025

Oggetto dell'avviso:

L'ATS di ..... 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/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'anno scolastico/educativo 2024-2025 in attuazione della L.R. n. 19/2007, nel rispetto delle presenti linee guida regionali (come da Modelli di domanda allegati).

**1 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.)

Gli enti erogatori **non presenti** in elenco per l'a.s/a.e 2023/2024 che intendono candidarsi per erogare i servizi di inclusione per l'anno scolastico/educativo ....., devono presentare la domanda allegata come da **Modello C1** corredata della documentazione attestante i requisiti soggettivi ed organizzativi richiesti.

Tale modello dovrà essere utilizzato anche per Enti già iscritti ma con intervenute modifiche.

Gli enti erogatori già **presenti** in elenco per l'a.s/a.e 2023/2024 che intendono continuare ad erogare i servizi di inclusione per l'anno scolastico/educativo ..... ai bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale, devono presentare la domanda allegata come da **Modello C2**.

Si specifica che il personale dovrà rispettare i requisiti previsti dalle presenti Linee Guida regionali e il relativo c.v. dovrà essere validato dalle ATS di riferimento.

**2 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.

### **3 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 alunni/bambini/studenti con disabilità sensoriale nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico.

Tutti gli enti per il percorso scolastico/educativo (0-3 anni) devono garantire la disponibilità della figura di assistente alla comunicazione, con i requisiti di seguito indicati:

#### **3.1 Assistente alla comunicazione per bambini/alunni/studenti con disabilità visiva e uditiva**

L'Assistente alla comunicazione, operatore con specifiche competenze relativamente alla disabilità visiva e uditiva, 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 alle tematiche dell'educazione) con esperienza in contesti didattici/educativi con bambini/alunni/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 alle tematiche dell'educazione) e in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi/aggiornamento relativi alle disabilità uditiva e visiva;
- diploma di maturità con esperienza almeno triennale in contesti didattici/educativi rivolti a minori con disabilità sensoriale;
- diploma di maturità 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;
- 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.

Considerato il particolare momento nelle tappe evolutive del bambino e i cambiamenti a cui è sottoposta la famiglia, è necessario - nell'attivazione del percorso rivolto ai bambini che frequentano il Nido/Micronido e sezioni primavera - privilegiare quegli operatori che dimostrino di possedere conoscenze specifiche e idonee competenze educative e relazionali nella fascia di età 0-6.

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/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità visiva devono garantire, oltre alla figura dell'assistente alla comunicazione, anche le figure dell'esperto tiflogogo e/o tifloinformatico e pedagogo nel caso di bambini 0-3 anni con i seguenti requisiti:

#### **3.2 Esperto tiflogogo/tifloinformatico per bambini/alunni/studenti con disabilità visiva**

L'esperto tiflogogo/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 alle tematiche dell'educazione e altri) accompagnata da formazione o esperienza specifica 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, finalizzati 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.

Qualora l'Ente erogatore ricorra a personale non preventivamente autorizzato da ATS in fase di manifestazione di interesse, dovrà sottoporre il curriculum dei nuovi operatori ai fini dell'attuazione e per il riconoscimento economico delle attività svolte dagli stessi. Il possesso dei requisiti del personale impiegato sarà condizione necessaria per i dovuti riconoscimenti economici.

Gli operatori sopra individuati non devono essere necessariamente in compresenza né con il docente di sostegno né con altre figure specializzate dedicate.

### **3.3 Pedagogista ai sensi della nuova regolamentazione - L. 55/2024 o figura con lauree equipollenti per i bambini (0-3 anni)**

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

- Laurea magistrale in Scienze Pedagogiche preferibilmente con specifica competenza (si intende pregressa formazione/aggiornamento) 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 e preferibilmente con pregressa formazione/aggiornamento sui temi connessi alla disabilità visiva/uditiva nella fascia 0-6 anni.

#### con disabilità uditiva

Tale figura deve avere specifica competenza e/o esperienza di minimo un anno nell'ambito della disabilità sensoriale e preferibilmente nella fascia d'età dell'infanzia (0-6 anni).

#### con disabilità visiva

Il pedagogista o figura con lauree equipollenti con ulteriore specifica formazione tiflogica (rilasciata da istituti di formazione accreditati, Università o enti di comprovata esperienza in materia di disabilità visiva) o in alternativa il tiflogo con esperienza nella disabilità sensoriale di almeno tre anni e preferibilmente con competenza nella fascia d'età dell'infanzia (0-6 anni).

\*\*\*

I requisiti e l'esperienza devono essere debitamente documentati dal CV.

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 nel quadro di quanto previsto dal decreto n. 7947/2020.

### **3.4 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 C1 per Enti erogatori non presenti in elenco a.s 2023/2024;
- Modello C2 Enti erogatori già presenti in elenco a.s 2023/2024.

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 qualora non firmata digitalmente.

La domanda deve pervenire entro e non oltre il giorno ..... alle ore.... ed essere indirizzata, tramite PEC, a: ATS di ....., al seguente indirizzo ..... o consegnata direttamente al protocollo dell'ATS (indicare indirizzo e orari di apertura).

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 già menzionati 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.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi all'ATS ..... – tel ..... oppure inviare una e-mail al seguente indirizzo: .....@.....it

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

**Enti Erogatori non presenti in elenco a.s./a.e 2023/2024 o Enti erogatori con intervenute modifiche**

Domanda per l'iscrizione all'elenco degli Enti erogatori qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione educativa/scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'a.e/a.s. 2024/2025 (in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Anno educativo/scolastico \_\_\_\_\_

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:

- profit;
- non profit;
- capofila per l'attuazione del Piano di Zona (azienda speciale, consorzio di Comuni, comune o comunità montana etc.) \_\_\_\_\_
- con sede operativa e/o legale in Lombardia;
- 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;
- di essere dotato di personale qualificato e di comprovata esperienza come richiesto dalle presenti linee guida (All. A punto 4 Interventi attivabili e figure professionali)
- di essere dotato di personale qualificato e di comprovata esperienza come richiesto dalle presenti linee guida (All. B punto 6 Figure professionali)
- 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 inoltre che:

gli operatori sono in possesso dei requisiti stabiliti dalle Linee Guida Regionali per l'anno scolastico/educativo 2024/2025 di cui all'Allegato A e B della presente deliberazione di Giunta Regionale

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 i bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale beneficiari degli interventi di supporto all'inclusione scolastica/educativa.

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:

nel **PERCORSO SCOLASTICO** (già ordinario):

sezione A "disabilità uditiva"

per l'intero territorio di ATS

per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....)

sezione B "disabilità visiva"

- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....)

nel **PERCORSO NIDI, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONE PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA** (già Sperimentazione Nidi):

sezione A "disabilità uditiva"

- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....)

sezione 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;
- i curricula completi e aggiornati del personale impiegato per l'erogazione degli interventi di inclusione scolastica/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale se non già prodotti;
- copia del documento di identità se la domanda non è firmata digitalmente e 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 \_\_\_\_\_

**MODELLO C2**

**Enti erogatori presenti in elenco per l'a.s/a.e 2023/2024  
Percorso Scolastico e Percorso Nidi/Micronidi e Sezioni Primavera**

Conferma del possesso dei requisiti per lo svolgimento degli interventi di inclusione educativa/scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'a.e./a.s. 2024/2025 da parte degli Enti erogatori già presenti negli elenchi di ogni ATS dell'a.e/a.s 2023/2024 (in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Anno educativo/scolastico \_\_\_\_\_

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 educativa/scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale, ai sensi della L.R. 19/2007 di essere già presente nell'elenco di ATS ..... Per l'a.e/a.s 2023/2024:

- nel **PERCORSO SCOLASTICO** (già ordinario):
- sezione A "disabilità uditiva"
- per l'intero territorio di ATS

- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....
- sezione B "disabilità visiva"
- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....
  
- nel **PERCORSO NIDI, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONE PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA** (già Sperimentazione Nidi):
- sezione A "disabilità uditiva"
- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....
- sezione B "disabilità visiva"
- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....
  
- di confermare il possesso dei requisiti soggettivi dichiarati nella domanda agli atti dell'a.e/a.s. precedente 2023/2024;
- di confermare il possesso dei requisiti organizzativi dell'Ente e del personale in servizio stabiliti con le linee guida regionali per l'anno scolastico/anno educativo 2024/2025;
- di confermare la disponibilità allo svolgimento dei servizi di cui alla domanda dell'anno scolastico/educativo precedente 2023/2024.

Dichiara inoltre che intende per l'anno educativo/scolastico 2024/2025 di modificare/integrare come segue:

- nel **PERCORSO SCOLASTICO** (già ordinario):
- sezione A "disabilità uditiva"
- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....
- sezione B "disabilità visiva"
- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....
  
- PERCORSO NIDI, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONE PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA** (già Sperimentazione Nidi):
- sezione A "disabilità uditiva"
- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....
- sezione B "disabilità visiva"
- per l'intero territorio di ATS
- per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali .....

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e smi, 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.

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;
- i curricula completi e aggiornati del personale impiegato per l'erogazione degli interventi di inclusione scolastica/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale se non già prodotti;
- copia del documento di identità se la domanda non è firmata digitalmente e nel caso di delega, allegare l'atto di delega.

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

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato (\*) \_\_\_\_\_ (\*)

SCHEMA TIPO CONVENZIONE  
TRA  
Agenzia di Tutela della Salute di \_\_\_\_\_  
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 gli interventi di inclusione educativa rivolti ai bambini con disabilità sensoriale frequentanti Asili Nido, Micronidi pubblici e privati e le Sezioni primavera della scuola dell'infanzia.

In data \_\_\_\_\_ tra l' Agenzia di Tutela della Salute di \_\_\_\_\_ (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:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Percorso Scolastico, sezioni: | <input type="checkbox"/> A "disabilità uditiva" | <input type="checkbox"/> B "disabilità visiva" |
| <input type="checkbox"/> Percorso Nidi, sezioni:       | <input type="checkbox"/> A "disabilità uditiva" | <input type="checkbox"/> 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/educativa rivolti a bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale ai sensi della l.r. n. 19/2007 in base a quanto determinato dall'art. 5 della presente convenzione.

**ART. 2 – DURATA**

La convenzione ha una durata pari all'anno educativo/scolastico 2024-2025.

**ART. 3 – REQUISITI DELL'ENTE**

L'Ente Erogatore 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 i 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 Individuale;
- 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, nonché a verificare l'idoneità del Nido,

- Micronido pubblico e privato e la Sezione primavera della scuola dell'infanzia e con il referente della struttura la disponibilità alla presa in carico;
- 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 rispettivamente entro 45 giorni dalla data di emissione della richiesta dell'anticipo, dalla data di emissione della richiesta della seconda quota e dalla data di emissione della richiesta del saldo presentate sulla piattaforma Regionale Bandi e Servizi ed effettuare il pagamento 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.

#### **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 dagli allegati A punto 11 e B punto 8 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 smi. 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 \_\_\_\_\_

Per l'Ente \_\_\_\_\_

Il Direttore Generale: \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_