

Schema di domanda di accreditamento delle “Reti di famiglie affidatarie sostenute da equipe professionale” di cui alla dgr n. 2856/2020

Dichiarazione autentica del legale rappresentante dell'ente gestore della “Rete di famiglie sostenute da equipe professionale”.

Il/La sottoscritto/a _____, residente in _____,
Cognome Nome Indirizzo di residenza e Comune di Residenza

Nato a _____, Prov. _____, Codice Fiscale _____
Comune di Nascita Provincia di Nascita

in qualità di legale rappresentante dell'ente gestore denominato:
_____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del
28/12/2000,

DICHIARA

- l'avvenuta iscrizione dell'ente gestore nel seguente registro o albo regionale _____ con numero d'iscrizione _____ e data di iscrizione _____;
- di avere la propria sede legale al seguente indirizzo: _____ tel. _____, indirizzo mail _____, indirizzo pec _____ e la/le sede/i operativa/e in Lombardia al/ai seguente/i indirizzo/i: _____;
- che le famiglie facenti parte della rete presentano le seguenti caratteristiche, anche in relazione alla distribuzione nelle diverse Provincie:

Provincia	totale numero famiglie facenti parte della rete	numero famiglie facenti parte della rete che hanno fatto esperienza dell'affido negli ultimi tre anni	numero famiglie facenti parte della rete che hanno avuto nell'ultimo anno un progetto attivo di affido
Bergamo			
Sondrio			
Varese			
Brescia			
Como			
Cremona			
Lecco			
Lodi			
Monza e della Brianza			
Milano			
Mantova			
Pavia			

- che in data _____ l'ente gestore ha adottato con propria deliberazione la Carta dei Servizi allegata alla presente dichiarazione;
- di operare nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal d.lgs. 196/2003, come modificato dal d.lgs.101/2018;
- di aver adottato il regolamento attinente alla sicurezza dei lavoratori ai sensi del d.lgs. 81/2008;
- di essere in possesso del certificato di agibilità del luogo di svolgimento delle attività della rete o, in alternativa, di avere disponibile copia dello stesso da parte dell'ente titolare di proprietà, locazione, concessione dello spazio;
- di disporre nella/e sede/i di un locale per i colloqui con le famiglie, di servizi igienici e di un locale per ufficio amministrativo;
- che l'ente gestore si avvale di una propria Equipe Multidisciplinare composta come segue:

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

- che l'ente gestore si avvale all'interno dell'Equipe Multidisciplinare delle seguenti figure professionali di altro ente (se previste):

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	

- che l'ente gestore ha svolto negli ultimi tre anni attività professionali inerenti alla tutela dei diritti dei minori e nella promozione e accompagnamento professionale dell'affido;
- che l'ente gestore svolge le seguenti azioni professionali di sostegno alle famiglie affidatarie realizzate dall'equipe multidisciplinare:
 - a) Sensibilizzazione e promozione dell'accoglienza (Attività descritte nel documento allegato alla presente dichiarazione);
 - b) Conoscenza famiglie affidatarie e avvio progetto (Attività descritte nel

- documento allegato alla presente dichiarazione);
- c) Accompagnamento e sostegno della famiglia affidataria (Attività descritte nel documento allegato alla presente dichiarazione);
 - d) Attività e interventi specifici del progetto individuale attivabili al bisogno (Attività descritte nel documento allegato alla presente dichiarazione).

Data

Il legale rappresentante

FIRMA:
