

Domanda di autorizzazione e accreditamento

Assistenza domiciliare

ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettera x e dell'art. 14, comma 6 della L.P. 13/1991

Marca da bollo
16,00 Euro

Alla
Provincia Autonoma di Bolzano
Ripartizione Famiglia e politiche sociali
Ufficio Anziani e Distretti sociali
Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano (BZ)

Tel. 0471 41 82 50 - 52, Fax 0471 41 82 69
E.mail: ufficio.anziani@provincia.bz.it
PEC: senioren.anziani@pec.prov.bz.it

ESENTI DA BOLLO

ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B":

☐ punto 16 (enti pubblici)

☐ punto 27/bis (Onlus)

ai sensi della L. 266/91, art. 8 e L.P. 11/93:

☐ gli iscritti al registro prov. le del volontariato

II/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia

Data di nascita

in qualità di legale rappresentante di
(indicare il nome e la natura giuridica dell'ente fornitore del servizio)

Con sede in CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Telefono Fax

E-Mail

chiede

- ☐ in qualità di ente pubblico gestore dell'assistenza domiciliare
☐ ai sensi dell'art. 7 dei criteri dell'assistenza domiciliare (servizio vincolato con accordo contrattuale)
☐ ai sensi dell'art. 8 dei criteri dell'assistenza domiciliare (servizio non vincolato con accordo contrattuale)

l'autorizzazione e l'accreditamento per il seguente servizio:

Denominazione:

Con sede in CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Telefono Fax

E-Mail

Internet

☐ il servizio è già operante: **Codice Sipsa** ¹:

--	--	--	--	--

☐ il servizio è di nuova apertura

Territorio di riferimento:

Coordinatore/trice responsabile (responsabile del distretto):

Responsabile del servizio protezione e prevenzione ai sensi del d.lgs. 81/08:

(indicare il nominativo, se tale responsabile è previsto dalle norme vigenti)

Gestione del servizio in accordo contrattuale con:

dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere a conoscenza della “Disciplina di autorizzazione e accreditamento dei servizi sociali e socio-sanitari”, deliberazione della Giunta provinciale del 29.06.2009, n. 1753, in particolare dei criteri di cui all’art. 2, comma 3, lettera a) e b);
- di essere a conoscenza dei “Criteri per l’autorizzazione e l’accreditamento dei servizi dell’assistenza domiciliare”, deliberazione della Giunta provinciale del 16.11.2009, n. 2780;

allega, copia dei seguenti documenti:

- a) Atto di costituzione dell’ente e statuto (enti gestori privati) oppure ordinamento interno (enti gestori pubblici)
- b) Pianificazione strategica del servizio (4.3)
- c) Organigramma del servizio (4.4)
- d) Carta del servizio (4.2)
- e) Pianificazione e documentazione individuale – senza dati personali (4.5)
- f) Elenco personale secondo l’allegato A (vale solo per i servizi, i cui dati non sono rilevati dal sistema statistico Sipsa) (1)
- g) Convenzione con ente pubblico gestore dell’assistenza domiciliare (vale solo per domande ai sensi dell’articolo 7 dei criteri dell’assistenza domiciliare) (7)
- h) Eventuale contratto di affitto o altri contratti per la messa a disposizione dei locali (2.1)

Gli enti gestori pubblici o privati di servizi di nuova apertura presentano i documenti di cui alle lettere a), b), c) nonché l’elenco con il personale disponibile con questa domanda. I documenti restanti e l’elenco personale completo vanno presentati prima dell’inizio attività.

Il/La dichiarante è consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi dell’articolo 76 del DPR 445/2000.

luogo e data

firma

.....

--	--	--	--	--	--

.....

(Firmare davanti al funzionario addetto, oppure allegare copia semplice del documento d’identità!)

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - ex L. 675/1996)

I dati da Lei forniti verranno trattati all’interno dell’Amministrazione provinciale anche in forma digitale, per l’applicazione della legge provinciale 30 aprile 1991, n. 13. Responsabile del trattamento è il Direttore dell’Ufficio anziani e distretti sociali. Le competono i diritti previsti dall’articolo 13 della legge e quindi potrà accedere ai Suoi dati e – ricorrendone gli estremi di legge – la cancellazione o il blocco.

¹ Per le strutture inserite nella rilevazione statistica provinciale SIPSA

Elenco personale

1° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

2° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

3° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

4° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

5° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

6° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

7° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.
(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

8° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.
(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

9° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.
(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

10° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

11° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

12° Persona: Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Anno di inizio attività

Si intende l'anno di inizio attività in questo profilo professionale (in questa o in un'altra struttura analoga)

Qualifica professionale (Inserire il codice della lista allegata dei profili professionali)

Rapporto lavorativo

Ore settimanali lavorative N.B. La settimana lavorativa va calcolata su 38 ore settimanali.

(Numero di ore normalmente effettuate nel corso della settimana lavorativa presso questo servizio)

Titolo di studio

Profili professionali	Codice
Addetto/a alle pulizie	150, 250
Aiuto cuoco	309
Animatore/animatrice	507, 607
Assistente all'infanzia 505	505
Assistente amministrativo/a	603, 703
Assistente di segreteria	460
Assistente domiciliare all'infanzia	444
Assistente geriatrico/a e familiare	504
Assistente per disabili con dipl. spec.	508
Assistente per disabili senza dipl. spec.	509
Assistente sanitario/a	605
Assistente sociale	706
Ausiliario/a socio-assistenziale	396, 496
Autista	454
Avvocato/procuratore/trice legale	976
Capo cuoco	510
Centralinista	456
Coadiutore/coadiutrice	408
Commesso/a-usciere/a-portiere/a	229
Consulente ecologico/a	691
Consulente familiare	642
Consulente legale	943
Contabile-economo/a	609
Coordinatore/coordinatrice di asili nido	501, 601
Cuoco/a qualificato/a	311
Cuoco/a specializzato/a	410
Custode	212, 312, 412
Dietista	777
Direttore/direttrice amministrativo/a	666, 766, 871
Direttore/direttrice dei servizi sociali delle CC	870
Direttore/direttrice socio-assistenziale	565, 665
Disegnatore/disegnatrice	562
Domestico/a-inserviente	219
Economo/a-segretario/a	869
Educatore in convitto e servizio giovani con dipl. spec.	613, 713
Educatore in convitto e servizio giovani senza dipl.spec.	614, 714

Educatore soggetti portatori d handicap con dipl. spec.	610
Educatore soggetti portatori di handicap senza dipl. spec.	611
Educatore/educatore professionale	680, 780
Terapista occupazionale	781
Fisioterapista	782
Funzionario/a amministrativo/a	815
Funzionario/a contabile	872
Funzionario/a tecnico/a	873
Geometra	661, 761
Ginecologo/a	916
Guardarobiere/a-sarto/a	357
Infermiere/a generico/a	517
Infermiere/a professionale	718
Inserviente-domestico/a	219
Educatore al lavoro con dipl. spec.	620
Educatore al lavoro senza dipl. spec.	621
Lavandaia/o	353
Logopedista	783
Magazziniere/a	455
Massaggiatore/massofisioterapista	587
Medico/Dott.ssa	986
Operaio/a generico/a	258
Operaio/a qualificato/a	358
Operaio/a specializzato/a	459
Operatore/operatrice amministrativo/a	522
Operatore/operatrice di assistenza economica	663
Operatore/operatrice laureato/a in scienze sociali	885
Operatore/operatrice socio-assistenziale	590
Operatore/operatrice socio-sanitario/a	494
Ostetrico/a	623
Pedagogista	824
Pediatra	931
Podologo/a	684
Portiere/a-commesso/a-usciere/a	229
Programmatore/programmatrice CED	675, 775
Psichiatra	979
Psicologo/a	925
Psicoterapeuta	978
Responsabile tecnico/a socio-assistenziale	667

Sarto/a-guardarobiere/a	357
Segretario/a	826
Segretario/a generale	926
Segretario/a-economo/a	869
Sociologo/a	827
Tagesmutter/assistente domiciliare all'infanzia	444
Tecnico/a della riabilitazione	628
Tecnico di servizi sociali	696
Traduttore/traduttrice	874
Usciere-commesso/a-portiere/a	229
Vicesegretario/a	868

La prima cifra del codice indica il livello funzionale della professione.
Qualora una profilo preveda più codici, si tratta di professioni esistenti in più livelli funzionali.
Scegliere il codice in base all'inquadramento funzionale del singolo operatore.