

Direzione Regionale: SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Area: POLITICHE PER L'INCLUSIONE

DETERMINAZIONE

N. G07095 del 01/06/2018

Proposta n. 8953 del 30/05/2018

Oggetto:

DGR n.903/2017 - Sistema di Accreditamento Regionale dei Nidi d'Infanzia. Approvazione dei nuovi Modelli di Domanda per l'Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia a titolarità pubblica e privata.

Proponente:

Estensore	PUGLIESE FRANCESCO	_____
Responsabile del procedimento	PIERDOMINICI CESARE	_____
Responsabile dell' Area	A. MAZZAROTTO	_____
Direttore Regionale	IL SEGR. GEN. A.TARDIOLA	_____
Protocollo Invio		_____
Firma di Concerto		_____

OGGETTO: DGR n.903/2017 - Sistema di Accreditamento Regionale dei Nidi d'Infanzia. Approvazione dei nuovi Modelli di Domanda per l'Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia a titolarità pubblica e privata.

IL SEGRETARIO GENERALE

- SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Politiche per l'Inclusione;
- VISTO lo Statuto della Regione Lazio;
- VISTA la Legge 7 agosto 1990, n.241: *“Nuove norme sul procedimento amministrativo”*;
- VISTA la Legge Regionale 6 agosto 1999, n.14: *“Organizzazione delle funzioni a livello regionale e locale per la realizzazione del decentramento amministrativo”*;
- VISTA la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n.6: *“Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza e al personale regionale”* e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n.1: *“Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale”* e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n.165: *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;
- VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 14 dicembre 2015, n.721: *“Modifica del regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 (Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale) e successive modificazioni nonché del relativo allegato B”* che, tra l'altro, istituisce la nuova Direzione regionale Salute e Politiche sociali;
- VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 11 dicembre 2017, n.837, con la quale è stato attribuito al Segretario Generale pro tempore il potere di adozione di atti e di provvedimenti amministrativi inerenti la Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali;
- VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 21 marzo 2018, n.171: *“Conferma dell'incarico di Segretario Generale della Giunta regionale del Lazio”*;
- VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 24 aprile 2018, n.200 con la quale la Giunta regionale ha prorogato al Segretario generale pro tempore l'attribuzione del potere di adozione degli atti e dei provvedimenti amministrativi inerenti la Direzione regionale Salute e politiche sociali;
- VISTO l'Atto di Organizzazione del 27 giugno 2016, n.G07283, con il quale è stato conferito al Dott. Antonio Mazzarotto l'incarico di Dirigente dell'Area

“Politiche per l’Inclusione” della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali;

- VISTO il Decreto dirigenziale 18 dicembre 2017, n.G17578: *“Art. 166 del r.r. n. 1/2002. Conferimento di delega al dirigente dell’Area “Politiche per l’inclusione” della Direzione regionale Salute e politiche sociali” con il quale è stata delegata al dott. Antonio Mazzarotto l’adozione delle determinazioni senza impegno di spesa concernenti, tra l’altro, “l’approvazione di progetti”;*
- VISTO il Decreto dirigenziale 27 aprile 2018, n.G05592: *“Proroga delega, ai sensi dell’art. 166 del r.r. n. 1/2002, al dirigente dell’Area “Politiche per l’inclusione” della Direzione regionale Salute e politiche sociali.”;*
- VISTA la Legge 6 novembre 2012, n.190: *“Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”;*
- VISTO il Decreto Legge 24 giugno 2014, n.90 convertito con modificazioni dalla Legge dell’11 agosto 2014, n.114: *“Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l’efficienza degli uffici giudiziari.”;*
- VISTA la Legge Regionale 20 novembre 2001, n.25: *“Norme in materia di programmazione, bilancio e contabilità della Regione” e successive modifiche ed integrazioni;*
- VISTO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n.118: *“Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;*
- VISTA la Legge Regionale 10 agosto 2016, n.12: *“Disposizioni per la semplificazione, la competitività e lo sviluppo della Regione”, in particolare, il Capo II – Disposizioni in materia di politiche sociali;*
- VISTA la Legge 8 novembre 2000, n.328: *“Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;*
- VISTA la Legge Regionale 10 agosto 2016, n.11: *“Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio”;*
- VISTA la Legge Regionale 16 giugno 1980, n.59: *“Norme sugli asili nido”;*
- VISTA la Legge 13 luglio 2015, n.107: *“Riforma del sistema nazionale di istruzione e formazione e delega per il riordino delle disposizioni legislative vigenti”;*
- VISTA la Legge Regionale 10 agosto 2016, n.11: *“Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio”;*
- VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 19 dicembre 2017 n.903: *“DGR n.706/2016: “Modifica del punto 3 della DGR n.658/2014: “Pacchetto famiglia 2014”, sottomisura 3.4) “Azioni di sistema”: Istituzione del Sistema di Accreditamento Regionale dei Nidi d’Infanzia. Approvazione del Regolamento.”;*

- DATO ATTO** che, la succitata DGR n.903/2017 incarica il Direttore della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali a provvedere alla formalizzazione degli atti conseguenti alla presente Deliberazione;
- VISTA** la Determinazione Dirigenziale 27 dicembre 2017, n.G18673: *“DGR n.903/2017. Sistema di Accredimento Regionale dei Nidi d'Infanzia. Approvazione delle Linee Guida per l'elaborazione del Sistema di qualità dei Nidi d'Infanzia della Regione Lazio e dei Modelli di Domanda per l'accreditamento regionale dei nidi d'infanzia a titolarità pubblica e privata.”*;
- CONSIDERATO** che alla luce di alcune osservazioni da parte dei Comuni si è reso opportuno modificare i moduli di domanda già approvati con la succitata Determinazione Dirigenziale n.G18673/2017;
- RITENUTO** pertanto opportuno, in ottemperanza alla DGR n.903/2017, approvare l'allegato “A” alla presente Determinazione Dirigenziale, contenente il nuovo “Modello di domanda per l'Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia a Titolarità Pubblica”;
- RITENUTO** pertanto opportuno, in ottemperanza alla DGR n.903/2017, approvare l'allegato “B” alla presente Determinazione Dirigenziale, contenente il nuovo “Modello di domanda per l'Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia a Titolarità Privata”.

DETERMINA

Per le motivazioni riportate in premessa, che si richiamano integralmente:

- di approvare, in ottemperanza alla DGR n.903/2017, approvare l'allegato “A” alla presente Determinazione Dirigenziale, contenente il nuovo “Modello di domanda per l'Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia a Titolarità Pubblica”;
- di approvare, in ottemperanza alla DGR n. 903/2017, approvare l'allegato “B” alla presente Determinazione Dirigenziale, contenente il nuovo “Modello di domanda per l'Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia a Titolarità Privata”.

La presente Determinazione Dirigenziale sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito regionale www.socialelazio.it .

IL SEGRETARIO GENERALE
(Andrea Tardiola)

**DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI NIDI D'INFANZIA
A TITOLARITA' PUBBLICA (D.G.R. n.903/2017)**

Alla Commissione Tecnica Permanente di.....

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

in qualità di Dirigente del Settore relativo ai servizi educativi per l'infanzia del Comune/Municipio di _____ (Prov. |__|__|)

Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

ai sensi della DGR 19 dicembre 2017, n. 903, il rilascio dell'Accreditamento Regionale per il nido d'infanzia a titolarità pubblica denominato _____

nei locali situati nel Comune/Municipio di _____ (prov. |__|__|)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

il cui servizio è gestito:

- direttamente dal Comune;
- in appalto da _____
- in concessione da _____

A tal fine, consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dell'Autorizzazione al Funzionamento n. _____ del __ __ / __ __ / __ __
rilasciata da questo Comune, ai sensi e per gli effetti della normativa adeguata e/o aggiornata a quanto previsto dalla L.R. n. 59/1980 così come modificata dall'art.1, comma 19, della L.R. n.12/2011;
- di poter disporre dell'immobile per un periodo superiore alla durata dell'Accreditamento (3 anni);

- di poter disporre dell'immobile per una durata inferiore alla durata dell'Accreditamento, dal ___/___/___ al ___/___/___;
- di non essere stato condannato con sentenza penale passata in giudicato, di non avere carichi penali pendenti, nonché procedimenti penali in corso;
- di conoscere il Regolamento del Sistema di Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia della Regione Lazio, ai sensi della DGR 19 dicembre 2017, n. 903;
- di prevedere e garantire il diritto all'accesso da parte di tutti i bambini senza alcuna forma di discriminazione e la disponibilità ad accogliere bambini portatori di disabilità o di disagio sociale;
- di disporre della figura del Coordinatore Pedagogico nella persona_____;
- di adottare uno specifico Sistema Qualità redatto secondo quanto stabilito dalle Linee Guida Regionali ai sensi della D.D. n. G18673 del 27/12/2017;
- di garantire agli educatori la partecipazione a corsi di formazione permanente;
- di disporre della Relazione descrittiva delle modalità di preparazione e/o somministrazione dei pasti completa delle tabelle dietetiche;
- di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di settore a tutti i dipendenti;
- di autorizzare alla pubblicazione dei dati richiesti sul portale regionale S.I.R.S.E Lazio (Sistema Informativo Regionale Socio Educativo per la prima infanzia della Regione Lazio), nonché l'impegno all'aggiornamento annuale dei dati richiesti a seguito del rilascio dell'Accreditamento Regionale;
- di autorizzare sopralluoghi ispettivi nella propria struttura da parte del personale Comunale o Regionale autorizzato, al fine di:
 1. verificare la permanenza dei requisiti richiesti per l'Accreditamento dichiarati nella documentazione allegata;
 2. rilevare il benessere dei bambini e l'attuazione del Progetto Educativo e Organizzativo.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n.196 di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ___/___/___

Firma (per accettazione della privacy)

ALLEGA

I seguenti documenti obbligatori:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia dell’Autorizzazione al Funzionamento del nido d’infanzia di cui si chiede l’Accreditamento Regionale;
- copia del contratto di lavoro/incarico professionale e curriculum vitae del Coordinatore Pedagogico, con indicazione della struttura presso la quale viene impiegato e delle ore a ciò dedicate;
- la Carta dei Servizi;
- il Progetto Pedagogico;
- il Progetto Educativo;
- il Progetto Organizzativo;
- il documento inerente gli “Strumenti e metodologie di Valutazione del Servizio”;
- la Relazione descrittiva sul servizio di refezione;
- (facoltativo) il Regolamento interno del nido d’infanzia ove siano definite le modalità per le iscrizioni e i criteri per le ammissioni ed il sistema tariffario per la determinazione della partecipazione economica degli utenti alle spese di gestione

Data ___/___/___

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE TECNICA PERMANENTE (C.T.P.)

Commissari: _____

VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA:

1 - Autorizzazione al Funzionamento aggiornata alla

normativa vigente, LR n. 12/2011 art.1 comma 19: POSITIVO NEGATIVO: _____

2 - Disponibilità dell'immobile

a) per un periodo superiore alla durata dell'Accreditamento (3anni) _____

b) per un periodo inferiore alla durata dell'Accreditamento dal ___/___/___ al ___/___/___

POSITIVO POSITIVO A TEMPO RIDOTTO NEGATIVO: _____

3 - Copia CCNL e incarico professionale Coord. Pedag POSITIVO NEGATIVO: _____

4 - Curriculum Vitae Coord. Pedagogico POSITIVO NEGATIVO: _____

Sig./ra: _____

5 - Indicazione ore c/o la struttura del Coord. Pedag. POSITIVO NEGATIVO: _____

6 - Progetto Pedagogico POSITIVO NEGATIVO: _____

7 - Progetto Educativo POSITIVO NEGATIVO: _____

8 - Carta dei servizi POSITIVO NEGATIVO: _____

9 - Progetto Organizzativo POSITIVO NEGATIVO: _____

10 - Strumenti e metodologie di valutazione dei servizi POSITIVO NEGATIVO: _____

11 - Relazione descrittiva sul servizio di refezione POSITIVO NEGATIVO: _____

a) Interno b) Esterno

ESITO POSITIVO (solo se tutti i punti sono positivi) POSITIVO A TEMPO RIDOTTO (punto 2b)

SOSPESO (richieste integrazioni al Legale Rappresentante sui punti _____)

NEGATIVO per _____

NOTE _____

Data ___/___/___

Firme _____

**DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI NIDI D'INFANZIA
A TITOLARITA' PRIVATA (D.G.R. n.903/2017)**

Al Comune/Municipio del Comune di Roma Capitale

.....

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ___/___/___

Residente nel Comune di _____ (Prov. |__|__|)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Recapito telefonico (cellulare) _____

in qualità di Legale Rappresentante, in proprio o della Società _____

con sede legale nel Comune/Municipio di _____ (Prov. |__|__|)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____ Pec _____

CHIEDE

ai sensi della DGR 19 dicembre 2017, n. 903, il rilascio dell'Accreditamento Regionale per il nido d'infanzia privato denominato _____

situato nel Comune/Municipio di _____ (prov. |__|__|)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

il cui responsabile della gestione il/la sig./sig.ra _____

Telefono _____ e-mail _____

A tal fine, consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dell'Autorizzazione al Funzionamento n. _____ del __ __ / __ __ / __ __
rilasciata dal Comune di _____ ,
ai sensi e per gli effetti della normativa adeguata e/o aggiornata a quanto previsto dalla L.R. n. 59/1980
così come modificata dall'art.1, comma 19, della L.R. n.12/2011;
- di poter disporre dell'immobile per un periodo superiore alla durata dell'Accreditamento (3 anni)
- di poter disporre dell'immobile per una durata inferiore alla durata dell'Accreditamento,
dal __ __ / __ __ / __ __ al __ __ / __ __ / __ __ ;
- di non essere stato condannato con sentenza penale passata in giudicato, di non avere carichi penali
pendenti, nonché procedimenti penali in corso;
- di conoscere il Regolamento del Sistema di Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia della Regione
Lazio di cui alla ai sensi della DGR 19 dicembre 2017, n. 903;
- di prevedere e garantire il diritto all'accesso da parte di tutti i bambini senza alcuna forma di
discriminazione e la disponibilità ad accogliere bambini portatori di disabilità o di disagio sociale;
- di disporre della figura del Coordinatore Pedagogico nella persona _____ ;
- di adottare uno specifico Sistema Qualità redatto secondo quanto stabilito dalle Linee Guida Regionali,
ai sensi della D.D. n. G18673 del 27/12/2017;
- di garantire agli educatori la partecipazione a corsi di formazione permanente;
- di disporre della Relazione descrittiva delle modalità di preparazione e/o somministrazione dei pasti
completa delle tabelle dietetiche;
- di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di settore a tutti i dipendenti;
- di autorizzare alla pubblicazione dei dati richiesti, a fini statistici, sul portale regionale S.I.R.S.E Lazio
(Sistema Informativo Regionale Socio Educativo per la prima infanzia della Regione Lazio), nonché
l'impegno all'aggiornamento annuale dei dati richiesti (ai soli fini statistici) a seguito del rilascio
dell'Accreditamento Regionale, secondo il modello SR01/1;
- di dare tempestiva comunicazione al Comune/Municipio di ogni variazione rispetto a quanto dichiarato
all'atto della domanda di Accreditamento, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento regionale di
Accreditamento;

di autorizzare sopralluoghi ispettivi nella propria struttura da parte del personale Comunale o Regionale autorizzato, al fine di:

1. verificare la permanenza dei requisiti richiesti per l'Accreditamento dichiarati nella documentazione allegata;
2. rilevare il benessere dei bambini e l'attuazione del Progetto Educativo e Organizzativo.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n.196, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ___/___/___

Firma (per accettazione della privacy)

ALLEGA

I seguenti documenti obbligatori, sottoscritti dal Legale Rappresentante:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia dell'Autorizzazione al Funzionamento del nido d'infanzia di cui si chiede l'Accreditamento Regionale;
- copia del contratto di lavoro/incarico professionale e curriculum vitae del Coordinatore Pedagogico, con indicazione della struttura presso la quale viene impiegato e delle ore a ciò dedicate;
- la Carta dei Servizi;
- il Progetto Pedagogico
- il Progetto Educativo;
- il Progetto Organizzativo;
- il documento inerente gli "Strumenti e metodologie di Valutazione del Servizio";
- la Relazione descrittiva sul servizio di refezione;
- (facoltativo) il Regolamento interno del nido d'infanzia ove siano definite le modalità per le iscrizioni e i criteri per le ammissioni ed il sistema tariffario per la determinazione della partecipazione economica degli utenti alle spese di gestione.

Data ___/___/___

Firma

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE/MUNICIPIO

- Accettazione domanda e degli allegati con Prot. n° _____ del ___/___/___
 - Verifica della presenza della domanda e degli allegati: POSITIVO NEGATIVO: _____
 - Trasmissione della Domanda e degli Allegati alla C.T.P. di _____
- Data ___/___/___ Responsabile _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE TECNICA PERMANENTE (C.T.P.)

Commissari: _____

VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA:

- 1 - Autorizzazione al Funzionamento aggiornata alla normativa vigente, LR n. 12/2011 art.1 comma 19: POSITIVO NEGATIVO: _____
- 2 - Disponibilità dell'immobile
- a) per un periodo superiore alla durata dell'Accreditamento (3anni) _____
 - b) per un periodo inferiore alla durata dell'Accreditamento dal ___/___/___ al ___/___/___
- POSITIVO POSITIVO A TEMPO RIDOTTO NEGATIVO: _____
- 3 – Copia CCNL e incarico professionale Coord. Pedag POSITIVO NEGATIVO: _____
- 4 – Curriculum Vitae Coord. Pedagogico POSITIVO NEGATIVO: _____
- Sig./ra: _____
- 5 – Indicazione ore c/o la struttura del Coord. Pedag. POSITIVO NEGATIVO: _____
- 6 – Progetto Pedagogico POSITIVO NEGATIVO: _____
- 7 – Progetto Educativo POSITIVO NEGATIVO: _____
- 8 – Carta dei servizi POSITIVO NEGATIVO: _____
- 9 – Progetto Organizzativo POSITIVO NEGATIVO: _____
- 10 – Strumenti e metodologie di valutazione dei servizi POSITIVO NEGATIVO: _____
- 11 – Relazione descrittiva sul servizio di refezione POSITIVO NEGATIVO: _____

- a) Interno b) Esterno

- ESITO** POSITIVO (solo se tutti i punti sono positivi) POSITIVO A TEMPO RIDOTTO (punto 2b)
- SOSPESO (richieste integrazioni al Legale Rappresentante sui punti _____)
- NEGATIVO per _____

NOTE _____

Data ___/___/___ Firma _____