

**AVVISO PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO DEI SOGGETTI QUALIFICATI ALLO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE SCOLASTICA DEGLI STUDENTI CON DISABILITA' SENSORIALI AI SENSI DEGLI ARTT. 5 E 6 DELLA L.R. N. 19/2007.  
Anno 2018/2019**

**OGGETTO DELL'AVVISO**

Col presente avviso l'ATS di Pavia intende costituire un elenco suddiviso in due sezioni (rispetto alla tipologia di disabilità) sezione A "disabilità uditiva" e B, "disabilità visiva", (come da modello di domanda allegato) di soggetti qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica a favore degli studenti con disabilità sensoriali nei termini e nelle modalità previste dalla DGR n. X/7924/2018 " Modalità operative per l'attivazione dei servizi di inclusione scolastica a favore degli studenti con disabilità sensoriale per l'anno scolastico 2018/2019 in attuazione degli articoli 5 e 6 della L.R. n. 19/2007" ed in particolare dalle Linee Guida (DGR n. 6832/2017) cui si rinvia ed in particolare dalle Linee guida allegate alla stessa.

**DESTINATARI DELL'AVVISO**

Sono soggetti destinatari del presente avviso:

- gli enti profit e non profit operanti sul territorio lombardo
- gli enti capofila per l'attuazione del Piano di Zona ( azienda speciale, consorzio di comuni, comune o comunità montana etc.)

**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 si trova 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 sussistono 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;

**Requisiti organizzativi**

L'ente deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. sede legale e/o operativa in Lombardia;
2. aver svolto nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico, interventi per l'inclusione scolastica dei disabili sensoriali con impiego 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 uditiva e visiva;

oppure in alternativa al punto 2)

3. essere dotato di personale con specifiche competenze ed esperienze afferenti ai servizi oggetto del presente avviso, ed in particolare i seguenti profili professionali:

Assistente alla comunicazione, 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 le tematiche dell'educazione e altri) con esperienza didattica per gli studenti con disabilità e/o in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi/aggiornamento relativi alle disabilità uditive e visive;
- diploma accompagnato da documentata esperienza almeno triennale in contesti educativi rivolti a minori con disabilità sensoriale;
- corso specifico per assistenti alla comunicazione e all'autonomia delle persone con disabilità sensoriale ed esperienza di almeno un anno scolastico nell'ambito dei servizi rivolti alle persone con disabilità sensoriale;

1. Esperto tiflogo/tifloinformatico, 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 le tematiche dell'educazione e altri). accompagnate da formazione o esperienze specifiche nel campo della disabilità visiva;
- 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;
- 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.

I requisiti sopra descritti devono essere dichiarati nella domanda corredata dalla documentazione allegata (es. curricula)

### **MODALITA' DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO**

La famiglia sceglie l'erogatore del servizio dall'elenco degli idonei approvato dall'ATS.

L'ente erogatore procede alla presa in carico dello studente destinatario degli interventi nella sua complessità come previsto dal piano individuale redatto dallo stesso ente e condiviso con la famiglia.

L'ente erogatore, dopo la presa in carico dello studente, deve inviare il Piano individuale entro 15 giorni lavorativi e comunque entro il 16 luglio alla ATS che, entro i successivi 15 giorni e comunque non oltre il 31 luglio deve provvedere alla sua validazione per il riconoscimento della spesa. Il rispetto di tali termini garantisce l'attivazione del servizio contestualmente all'avvio dell'anno scolastico.

Il Piano Individuale viene definito dall'ente erogatore, con il coinvolgimento delle famiglie, dal gruppo delle classi dove sono inseriti gli studenti con disabilità in coerenza con il Piano Educativo Individuale inteso quale atto di programmazione comprendente le indicazioni principali sulle azioni e misure in ambito scolastico nell'area della socializzazione

Il Comune provvede, altresì, alla predisposizione del progetto individuale di cui all'art 14 della L.N. 328/2000 indicando i diversi interventi sanitari, sociosanitari e socioassistenziali di cui possa aver bisogno la persona con disabilità, nonché le modalità di una loro interazione.

La ATS sottoscrive una convenzione con l'Ente per la definizione di rispettivi obblighi e patti.

### **TERMINI E MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DELLA DOCUMENTAZIONE**

L'ente interessato deve presentare la domanda secondo il modello allegato al presente avviso.

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 firmatario e dai curriculum/a.

La domanda deve pervenire **entro e non oltre il giorno 7/04/2018 alle ore 12,00** ed essere indirizzata, a: ATS di Pavia tramite PEC, al seguente indirizzo [protocollo@pec.ats-pavia.it](mailto:protocollo@pec.ats-pavia.it) o consegnata direttamente al protocollo dell'ATS di Pavia, V.le Indipendenza, 3, in questi orari: dal lunedì al giovedì dalle ore 8,30 alle 12,00 e dalle ore 14,30 alle ore 16,00 , il venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,00.

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

L'ATS di Pavia effettuerà, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, idonei controlli 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 con Raccomandata A/R o a mezzo PEC o presentata diretta al protocollo dell'ATS di Pavia.

### **INFORMAZIONI E PUBBLICIZZAZIONE**

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi all'ATS di Pavia – tel. 0382 431217 - 431413 oppure inviare una email al seguente indirizzo: [direzione\\_sociosanitaria@ats-pavia.it](mailto:direzione_sociosanitaria@ats-pavia.it)

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

### **ALLEGATI**

Modello di domanda

Al Direttore Generale  
ATS di Pavia  
Viale Indipendenza, 3  
27100 Pavia

**Oggetto: Domanda per l'iscrizione all'elenco dei soggetti qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale- Anno scolastico 2018-2019**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente responsabile della presa in carico (*denominazione Ente*): \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (che la ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso):

Indirizzo email del referente:

**DICHIARA**

- Di essere Ente (selezionare la casistica)
  - Profit
  - Non profit
  - Capofila per l'attuazione del Piano di Zona (azienda speciale, consorzio di comuni, comune o comunità montana etc.) \_\_\_\_\_
- Di avere sede operativa in Lombardia e/o legale in Lombardia
- Di procedere alla presa in carico dello studente destinatario degli interventi nella sua complessità come previsto dal piano individuale in forma singola (Oppure)
- Di procedere alla presa in carico dello studente destinatario degli interventi nella sua complessità come previsto dal piano individuale anche con altro Ente, detenendo il ruolo di coordinatore e referente

Ragione sociale Altro Ente	Codice fiscale o partita Iva

5. Di essere già inserito nell'elenco dei soggetti qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale dell'ATS di \_\_\_\_\_ e di avere già svolto le relative attività per l'anno scolastico 2017/2018;
6. Di aver svolto nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico, interventi per l'inclusione scolastica dei disabili sensoriali con impiego di personale qualificato di comprovata esperienza nella didattica per gli studenti con disabilità sensoriale;

(oppure in alternativa al punto 5) e 6)

7. Di essere dotato di personale con specifiche competenze ed esperienze afferenti ai servizi
  - 7.1 Assistente alla comunicazione (previsto sia per i visivi che per gli uditivi) in possesso di:
    - 7.1.1 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);
    - 7.1.2 Diploma accompagnato da documentata esperienza almeno triennale in contesti educativi rivolti a minori con disabilità sensoriale;
    - 7.1.3 Corso specifico per assistenti alla comunicazione e all'autonomia delle persone con disabilità sensoriale ed esperienza di almeno un anno scolastico nell'ambito dei servizi rivolti alle persone con disabilità sensoriale;

7.2 Esperto tiflogologo/tifloinformatico, (previsto solo per i visivi) in possesso di:

- 7.2.1 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 esperienza specifiche nel campo della disabilità visiva;
- 7.2.2 aver svolto nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, anche in modo non continuativo, la funzione di tiflogologo/tifloinformatico di studenti con disabilità visiva almeno per un anno scolastico;
- 7.2.3 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.

Dichiara altresì:

8. di garantire il materiale di supporto, qualora richiesto nel Piano individuale (PI), nelle modalità e termini declinati dalle linee guida di cui alla DGR n.X/6832 del 30/06/2017 ed eventuali successive modifiche;
9. di allegare la documentazione comprovante i requisiti come dai punti 6 e/o 7.1 per gli interventi di inclusione scolastica uditiva (per la candidature alla sezione A disabilità uditiva);
10. di allegare la documentazione comprovante i requisiti come dai punti 6 e/o 7.1 e 7.2 per gli interventi di disabilità visiva (per la candidature alla sezione B disabilità visiva).

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 alla sezione A (disabilità uditiva) garantendo la completa copertura del territorio della ATS \_\_\_\_\_
- Di essere ammesso alla sezione B (disabilità visiva) garantendo la completa copertura del territorio della ATS \_\_\_\_\_
- Di essere ammesso alla sezione A (disabilità uditiva) garantendo la parziale copertura del territorio della ATS \_\_\_\_\_ (secondo la valutazione della ATS )
- Di essere ammesso alla sezione A (disabilità visiva) garantendo la parziale copertura del territorio della ATS \_\_\_\_\_ (secondo la valutazione della ATS)

Allega alla presente curriculum/a definito/i evidenziando le competenze del punto 6 e/o 7.1 per la sezione A (disabilità uditiva);

Allega alla presente curriculum/a definito/i evidenziando le competenze del punto 6 e/o 7.1 e 7.2 per la sezione B (disabilità visiva);

Consapevole di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 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

\_\_\_\_\_