



Regione Lombardia

DECRETO N. 4915

Del 08/04/2025

Identificativo Atto n. 254

DIREZIONE GENERALE FAMIGLIA, SOLIDARIETA' SOCIALE, DISABILITA' E PARI
OPPORTUNITA'

Oggetto

APPROVAZIONE SCHEMA TIPO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DA PARTE DELLE ATS DELL'ELENCO DEI SOGGETTI QUALIFICATI ALLO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE EDUCATIVA E SCOLASTICA DEI BAMBINI/ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE A.S. 2025/2026 - AI SENSI DEGLI ARTT. 5 E 6 DELLA L.R. N. 19/2007 E S.M.I.– ATTUAZIONE DGR N. XII/4174/2025.

L'atto si compone di _____ pagine di cui
_____ pagine di allegati parte integrante



Regione Lombardia

LA DIRIGENTE DELLA STRUTTURA TUTELA E PROMOZIONE DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA'

VISTE le seguenti leggi regionali:

- 6 agosto 2007, n. 19 "Norme sul sistema educativo di istruzione e formazione della Regione Lombardia" così come modificata dalle L.R. n. 35/2016 e n. 15/2017;
- 12 dicembre 2008, n. 3 "Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale", ed in particolare l'art. 3 c. 1;
- 14 dicembre 2014, n. 34 "Politiche regionali per i minori" ed in particolare l'art. 3 che prevede tra gli obiettivi della Regione, nella propria attività di indirizzo politico e di programmazione, tenendo conto anche delle diverse abilità dei minori, quello del sostegno alle famiglie con minori, nell'assolvimento dei compiti educativi e di cura anche promuovendo la conciliazione dei tempi di lavoro con i tempi della famiglia;
- 11 agosto 2015, n. 23 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità), ed in particolare l'art. 6 che istituisce le Agenzie di Tutela della Salute (ATS) quali soggetti attuatori della programmazione regionale, prevedendo tra i compiti "il governo della presa in carico della persona in tutta la rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali";
- 14 dicembre 2021, n. 22, Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30.12.2009, n. 33;

RICHIAMATA:

- la DGR n. 4174 del 7 aprile 2025 "Linee Guida per lo svolgimento degli interventi di inclusione educativa e scolastica di bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale ai sensi della l.r. n. 19/2007" con la quale sono state approvate le linee guida per lo svolgimento dei servizi a supporto dell'inclusione educativa/scolastica per il biennio 2025/2026 – 2026/2027;

DATO ATTO che in esito alla delibera sopra richiamata per l'a.s. 2025/2026 le ATS devono:

- procedere a indire la manifestazione di interesse nel territorio di competenza per la costituzione dell'elenco dei soggetti qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale;
- approvare gli elenchi degli Enti erogatori risultati idonei secondo i termini e con le modalità descritti nelle linee guida;
- trasmettere a Regione Lombardia gli elenchi adottati;



Regione Lombardia

CONSIDERATO opportuno, in una logica di omogeneità amministrativa, definire e mettere a disposizione delle ATS lo schema tipo di manifestazione di interesse, di cui all'allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per l'individuazione degli Enti disponibili all'erogazione del servizio per l'a.s. 2025/2026 nel quale l'Ente dichiara:

- l'Ambito Territoriale Sociale in cui si intende svolgere il servizio;
- la tipologia del servizio reso (percorso ordinario e/o percorso nidi);
- la disabilità sensoriale a cui si rivolge (uditiva e/o visiva);
- la realizzazione del servizio in forma singola o in rete;

e fornisce altresì la propria eventuale disponibilità a proseguire l'attività nell'a.e/a.s. 2026/2027 partecipando al successivo Avviso di manifestazione interesse promossa da Regione Lombardia;

RITENUTO opportuno che la manifestazione di interesse sia corredata di specifica modulistica per la presentazione delle domande da parte degli Enti come di seguito declinato:

- schema tipo di domanda per gli Enti Erogatori non presenti in elenco o con intervenute modifiche o non attivi sul territorio a.e/a.s. 2024/2025 – Allegato A1;
- schema tipo di dichiarazione di conferma del possesso dei requisiti degli Enti erogatori attivi nell'a.e/a.s. 2024/2025 – Allegato A2;

RITENUTO altresì necessario mettere a disposizione delle ATS lo schema tipo di convenzione di cui all'Allegato B per regolamentare i rapporti tra le Agenzie e gli Enti erogatori;

STABILITO pertanto di approvare i seguenti allegati, tutti costituenti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- Schema tipo di avviso per l'aggiornamento elenco Enti Erogatori - All. A;
- Schema tipo di domanda nuovi Enti Erogatori - All. A1;
- Schema tipo di dichiarazione conferma requisiti Enti già attivi nell'a.e/a.s. 2024/2025 - All. A2;
- Schema tipo di convenzione - All. B;

CONSIDERATO che, come indicato dalle linee guida di cui alla DGR n. 4174 del 7 aprile 2025 qualora, nel corso dell'anno, si verifichi una carenza di Enti Erogatori disponibili a garantire il servizio in specifici Ambiti Territoriali Sociali, le ATS possono disporre la riapertura della manifestazione di interesse per l'individuazione di nuovi Enti;



Regione Lombardia

RITENUTO di dare mandato alle ATS affinché procedano:

- a bandire la manifestazione di interesse per l'individuazione degli Enti Erogatori interessati a svolgere l'attività sul proprio territorio secondo lo schema di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- ad approvare gli elenchi;

STABILITO che le ATS dovranno trasmettere a Regione Lombardia gli elenchi adottati entro il 15 maggio 2025;

PRESO ATTO che sono stati rispettati i tempi del procedimento ai sensi della normativa vigente;

VISTA la legge regionale 7 luglio 2008, n. 20 "Testo Unico in materia di organizzazione e personale" e successive modifiche ed integrazioni, nonché i provvedimenti organizzativi della XII legislatura;

DECRETA

- 1- di approvare la modulistica utile alla gestione del servizio di inclusione scolastica per l'a.s. 2025/2026 composto dai seguenti allegati, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:
 - Schema tipo di avviso per l'aggiornamento elenco Enti Erogatori - All. A;
 - Schema tipo di domanda nuovi Enti Erogatori - All. A1;
 - Schema tipo di dichiarazione conferma requisiti Enti già attivi nell'a.e/a.s. 2024/2025 - All. A2;
 - Schema tipo di convenzione - All. B;
- 2- di dare mandato alle ATS affinché procedano a:
 - bandire la manifestazione di interesse per l'individuazione degli Enti Erogatori interessati a svolgere l'attività sul proprio territorio secondo lo schema di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto;
 - approvare gli elenchi degli Enti erogatori risultati idonei secondo i termini e con le modalità descritti nelle linee guida;
 - trasmettere a Regione Lombardia entro il 15 maggio 2025 gli elenchi adottati;
- 3- di trasmettere il presente atto alle ATS presenti sul territorio lombardo.



RegioneLombardia

- 4- di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D. Lgs 33/2013.

La Dirigente
TAMARA TRENTO

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

SCHEMA TIPO DI AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI QUALIFICATI PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE EDUCATIVA E SCOLASTICA DI BAMBINI/ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE AI SENSI DELLA L.R. N. 19/2007

Anno scolastico/educativo 2025-2026

Oggetto dell'avviso:

L'ATS di con il 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 educativa, denominato **percorso nidi** e scolastica, denominata **percorso ordinario**, a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'anno educativo/scolastico 2025-2026 in attuazione della L.R. n. 19/2007, nel rispetto delle linee guida regionali di cui alla DGR n. XII/4174/2025 (come da Allegati di domanda al presente Avviso).

L'ATS stipulerà con gli Enti erogatori inseriti negli elenchi approvati specifica convenzione come da allegato B "Schema tipo di convenzione".

1. Destinatari dell'avviso:

Il presente avviso è destinato agli:

- Enti pubblici;
- Enti privati senza scopo di lucro con particolare riferimento a:
 - o Organismi non lucrativi di utilità sociale e/o enti del terzo settore iscritti al RUNTS;
 - o Organizzazioni di volontariato iscritte al RUNTS;
 - o Associazioni ed enti di promozione sociale iscritti al RUNTS;
 - o Organismi iscritti all'anagrafe delle ONLUS presso l'Agenzia delle Entrate;
 - o Organismi della cooperazione sociale;
 - o Fondazioni;
 - o Altri soggetti privati senza scopo di lucro.

Gli enti erogatori **non presenti** in elenco per l'a.e./a.s. 2024/2025 che intendono candidarsi per erogare i servizi di inclusione per l'anno educativo/scolastico 2025/2026, devono presentare la domanda allegata come da **Allegato A1** corredata della documentazione attestante i requisiti soggettivi ed organizzativi richiesti.

Tale modello dovrà essere utilizzato anche per gli Enti già iscritti ma con intervenute modifiche, ovvero per quegli enti che, pur avendo stipulato una convenzione con l'ATS risultano non attivi sul territorio nell'a.e./a.s. 2024/2025.

Gli enti erogatori già **presenti** in elenco per l'a.e./a.s. 2024/2025 che intendono continuare ad erogare i servizi di inclusione per l'anno scolastico/educativo 2025/2026 ai bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale, devono presentare la domanda allegata come da **Allegato A2**.

Nella compilazione della domanda l'Ente deve confermare la propria disponibilità a svolgere il servizio per l'a.e./a.s. 2025/2026 specificando:

- l'Ambito Territoriale Sociale in cui si intende svolgere il servizio;
- la tipologia del servizio reso (percorso ordinario e/o percorso nidi);
- la disabilità sensoriale a cui si rivolge (uditiva e/o visiva);
- la realizzazione del servizio in forma singola o in rete.

Inoltre, l'Ente deve indicare la propria eventuale disponibilità a proseguire l'attività nell'a.s. 2026/2027 al fine di dar alle famiglie la possibilità di individuare l'Ente per il biennio, fatta salva la facoltà della famiglia stessa di confermare o modificare tale scelta all'avvio del prossimo anno.

Si specifica che il personale dichiarato disponibile per l'attività nell'anno educativo/scolastico 2025-2026 dovrà rispettare i requisiti previsti dalle Linee Guida regionali di cui alla DGR n. XII/4174/2025 e il relativo C.V. dovrà essere validato dall'ATS _____.

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:

Gli Enti devono:

- avere la sede legale e/o operativa in Lombardia;
- configurarsi come
 - Enti pubblici;
 - Enti privati senza scopo di lucro con particolare riferimento a:
 - Organismi non lucrativi di utilità sociale e/o enti del terzo settore iscritti al RUNTS;
 - Organizzazioni di volontariato iscritte al RUNTS;
 - Associazioni ed enti di promozione sociale iscritti al RUNTS;
 - Organismi iscritti all'anagrafe delle ONLUS presso l'Agenzia delle Entrate
 - Organismi della cooperazione sociale;
 - Fondazioni;
 - Altri soggetti privati senza scopo di lucro.

Gli Enti devono garantire di aver svolto un'attività nell'ambito degli interventi per l'inclusione scolastica a favore di bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico.

3.1 Le figure professionali

Gli Enti per il percorso educativo/scolastico devono garantire la disponibilità delle figure professionali necessarie per la realizzazione del **percorso ordinario** (assistente alla comunicazione/tiflogo/tifloinformatico) e del **percorso nidi** (assistente alla comunicazione/tiflogo/pedagogista) con i requisiti previsti dalle soprarichiamate linee guida e di seguito indicati:

3.1.1 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 per assistente alla comunicazione per la disabilità sensoriale visiva e uditiva, approvato con decreto n. 7947/2020.

Nel **percorso ordinario** gli assistenti alla comunicazione non devono essere necessariamente in compresenza né con il docente di sostegno né con altre figure specializzate dedicate.

Nel **percorso nidi**, considerato il particolare momento nelle tappe evolutive del bambino e i cambiamenti a cui è sottoposta la famiglia, è necessario - nell'attivazione del percorso - privilegiare l'ingaggio di assistenti alla comunicazione che dimostrino di possedere conoscenze specifiche e idonee competenze educative e relazionali nella fascia di età 0-6.

3.1.2 Esperto tiflogo/tifloinformatico per bambini/alunni/studenti con disabilità visiva

L'esperto tiflogo/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.

Si precisa che nel **percorso nidi** il tiflogo è il professionista dedicato alla supervisione dei percorsi rivolti ai bambini che presentano una disabilità visiva precisando che, qualora non avesse la laurea magistrale, dovrà avere un'esperienza come tiflogo nella disabilità sensoriale di almeno tre anni e preferibilmente con competenza nella fascia d'età dell'infanzia 0-6 anni.

La consulenza tiflogica/tifloinformatica deve essere sempre prevista in ogni Piano Individuale come intervento di carattere pedagogico, didattico e informatico.

3.1.3 Pedagogista o figura con lauree equipollenti per i bambini con disabilità uditiva

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.

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).

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

L'Ente deve garantire costante attività di supervisione e formazione specifica nell'ambito della disabilità sensoriale.

Si ricorda che, qualora l'Ente erogatore ricorra a personale non preventivamente autorizzato dall'ATS in fase di manifestazione di interesse, dovrà sottoporre ad ATS _____ 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.

3.2 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

- Allegato A1 - Schema tipo di domanda Enti Erogatori non presenti in elenco o con intervenute modifiche o non attivi sul territorio a.e /a.s 2024/2025;
- Allegato A2 - Schema tipo di dichiarazione di conferma del possesso dei requisiti degli Enti erogatori attivi nell'a.e/a.s. 2024/2025.

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 oreed 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 comporterà il rigetto della domanda.

ATS_____ si riserva di richiedere integrazioni documentali al fine di permettere la valutazione dell'istanza.

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 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

**Schema tipo di domanda Enti Erogatori non presenti in elenco
o con intervenute modifiche o non attivi sul territorio a.e /a.s 2024/2025**

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. 2025/2026 (in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Anno educativo/scolastico 2025/2026

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):

DICHIARA e ATTESTA
(selezionare le voci di interesse)

1. di essere Ente:

- ☐ pubblico;
- ☐ privato senza scopo di lucro con particolare riferimento a:
 - ☐ Organismo non lucrativo di utilità sociale e/o ente del terzo settore iscritto al RUNTS;
 - ☐ Organizzazione di volontariato iscritto al RUNTS;
 - ☐ Associazione ed ente di promozione sociale iscritto al RUNTS;
 - ☐ Organismo iscritto all'anagrafe delle ONLUS presso l'Agenzia delle Entrate;
 - ☐ Organismo della cooperazione sociale;
 - ☐ Fondazione;
 - ☐ Altro soggetto privato senza scopo di lucro.
- ☐ 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; oppure
- ☐ 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 linee guida di cui alla DGR n. 4174/2025 (All. A punto 5.2 "Le 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:

- ☐ 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 nel cui territorio risiedono i bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale beneficiari degli interventi di supporto all'inclusione educativa/scolastica.

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;

3. di individuare il sig./la sig.ra Nome _____ Cognome _____
 qualifica professionale (ruolo all'interno dell'Ente) _____ quale referente
 per i percorsi di inclusione scolastica contattabile al seguente Indirizzo e-mail _____
 _____ e numero telefonico _____

- ☐ di rendersi fin d'ora disponibile a proseguire l'attività nell'a.s. 2026/2027 attraverso la partecipazione all'Avviso di manifestazione interesse promossa da Regione Lombardia.

CHIEDE

☐ di essere ammesso all'elenco dell'ATS di _____degli Enti erogatori qualificati che svolgeranno il servizio nelle seguenti tipologie:

☐ nel **PERCORSO ORDINARIO:**

☐ sezione A "disabilità uditiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti Ambiti Territoriali Sociali di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

☐ sezione B "disabilità visiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti Ambiti Territoriali Sociali di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

☐ nel **PERCORSO NIDI:**

☐ sezione A "disabilità uditiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti ambiti di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

☐ sezione B "disabilità visiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti Ambiti Territoriali Sociali di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

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;
- atto di delega (allegare nel caso di delega alla firma a persona diversa dal Legale rappresentante).

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 _____

**Schema tipo di dichiarazione di conferma del possesso dei requisiti degli Enti erogatori attivi
nell'a.e/a.s. 2024/2025**

Dichiarazione di 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. 2025/2026 da parte degli Enti erogatori già presenti e attivi negli elenchi di ogni ATS dell'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 2025/2026

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)

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 2024/2025:

di essere Ente:

- ☐ pubblico;
- ☐ privato senza scopo di lucro con particolare riferimento a:
 - ☐ Organismo non lucrativo di utilità sociale e/o ente del terzo settore iscritto al RUNTS;
 - ☐ Organizzazione di volontariato iscritto al RUNTS;
 - ☐ Associazione ed ente di promozione sociale iscritto al RUNTS;
 - ☐ Organismo iscritto all'anagrafe delle ONLUS presso l'Agenzia delle Entrate;
 - ☐ Organismo della cooperazione sociale;
 - ☐ Fondazione;
 - ☐ Altro soggetto privato senza scopo di lucro;

attivo nel/i:

- ☐ Percorso ordinario
- ☐ Percorso nidi
- ☐ Entrambe i percorsi

- ☐ di confermare il possesso dei requisiti soggettivi dichiarati nella domanda agli atti dell'a.e/a.s. precedente 2024/2025;
- ☐ di confermare il possesso dei requisiti organizzativi dell'Ente e del personale in servizio stabiliti con le linee guida regionali per l'anno educativo/scolastico 2025/2026;
- ☐ di confermare la disponibilità allo svolgimento dei servizi di cui alla domanda dell'anno scolastico/educativo precedente 2024/2025.

- ☐ di procedere in forma singola

oppure

- ☐ di procedere, 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

di dare la propria disponibilità a svolgere il servizio per l'a.e/a.s. 2025/2026 come segue:

☐ **PERCORSO ORDINARIO:**

☐ sezione A "disabilità uditiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti Ambiti Territoriali Sociali di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

☐ sezione B "disabilità visiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti Ambiti Territoriali Sociali di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

☐ **PERCORSO NIDI:**

☐ sezione A "disabilità uditiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti Ambiti Territoriali Sociali di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

☐ sezione B "disabilità visiva"

☐ per l'intero territorio di ATS

☐ per i seguenti Ambiti Territoriali Sociali di ATS

(indicare il nome degli Ambiti territoriali in cui si intende operare.....)

- ☐ di individuare il sig./la sig.ra Nome_____ Cognome_____ qualifica professionale (ruolo all'interno dell'Ente)_____ quale referente

per i percorsi di inclusione scolastica contattabile al seguente Indirizzo e-mail _____
_____ e numero telefonico _____

- ☐ di rendersi fin d'ora disponibile a proseguire l'attività nell'a.s. 2026/2027 attraverso la partecipazione all'Avviso di manifestazione interesse promossa da Regione Lombardia.

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;
- atto di delega (allegare nel caso di delega alla firma a persona diversa dal Legale rappresentante).

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 _____

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:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Percorso Scolastico, sezioni: | ☐ A "disabilità uditiva" | ☐ B "disabilità visiva" |
| ☐ Percorso Nidi, sezioni: | ☐ A "disabilità uditiva" | ☐ 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 2025-2026.

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.

Qualora l'Ente abbia dato disponibilità per svolgere il servizio nell'annualità successiva, si impegna a tenere conto delle scelte delle famiglie in sede di presentazione della domanda.

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 (esclusivamente per il percorso ordinario) 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 dalla DGR XII 4171 del 7/04/2025, allegato A punto 9 e 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: _____