

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE “INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE CON DISABILITA' SENSORIALE” DESTINATA A SOGGETTI CHE INTENDANO REALIZZARE AZIONI E INTERVENTI FINALIZZATI ALL’AIUTO POST-SCOLASTICO MIRATI A FORNIRE ALLE PERSONE CON DISABILITÀ DI TIPO VISIVO E Uditivo UN AIUTO SPECIFICO CHE CONSENTA LORO DI SUPERARE LE DIFFICOLTÀ CHE INCONTRANO IN RAGIONE DELLA PRESENZA DELLA DISABILITÀ IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 528 DEL 29/10/2019 – Annualità 2019.**

**AUTODICHIARAZIONE**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.. 445/2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in qualità di (*legale rappresentante* dell’ente (*denominazione dell’ente*): \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria responsabilità:

a. di avere la seguente sede operativa in Campania \_\_\_\_\_;

b. di essere in possesso di Certificazione di qualità ISO 9001;

Riferimenti: \_\_\_\_\_

α. di avere la seguente esperienza maturata nel quinquennio 2015-2019 di tre anni di gestione di servizi di comunicazione e mediazione linguistica, anche non continuativi, per le persone con disabilità uditiva e visiva;

Anni di esperienza \_\_\_\_\_

Indicare: tipologia di servizio, date, enti coinvolti, destinatari e loro numero ecc...

β. garantire l’impiego delle seguenti figure professionali:

- n. 1 Coordinatore del Servizio con almeno tre anni di esperienza nell’assistenza alla comunicazione per sordi;
- n. 1 Coordinatore del Servizio con almeno tre anni di esperienza in campo tiflotecnico e tiflopedagogico;
- operatori qualificati in numero corrispondente agli alunni utenti del servizio in possesso dei seguenti requisiti:
  - diploma di scuola media superiore;
  - per gli operatori che affiancano gli studenti con disabilità uditiva, attestato di frequenza con superamento della prova di esame di un corso di Lingua Italiana dei Segni (LIS) della durata di almeno 400 ore, o in alternativa, qualifica di assistente alla Comunicazione acquisita in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente nonché comprovata

esperienza almeno triennale nel campo della disabilità uditiva;

- per gli operatori nell'assistenza in campo tiflotecnico e tiflopedagogico, comprovata esperienza di almeno tre anni di affiancamento ed educazione dei minorati della vista con particolare competenza in procedimenti e strategie necessarie alla soluzione delle problematiche del non vedente/ipovedente relativamente all'attività didattica-formativa e possesso di titolo di specializzazione rilasciato dall'I.RI.FO.R. (Istituto per la Ricerca, la Formazione e la Riabilitazione per i non vedenti) o da enti similari.

Ai sensi dell'art. 6 della Manifestazione di Interesse, per ciascun criterio di valutazione, fornisce le seguenti informazioni aggiuntive.

| Criteri di valutazione                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descrizione                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Adeguatezza e coerenza dell'esperienza del soggetto proponente maturata nel quinquennio 2015-2019 nella gestione di servizi di comunicazione e mediazione linguistica per le persone con disabilità uditiva e visiva, in relazione all'attività oggetto della presente Manifestazione di Interesse | <i>Fornire informazioni di dettaglio sulle esperienze pregresse al fine di evidenziare la coerenza delle attività svolte con quelle richieste dalla presente manifestazione di interesse</i> |
| Adeguatezza del modello organizzativo previsto per assicurare il coordinamento del servizio di assistenza post-scolastica e l'affiancamento delle persone con disabilità                                                                                                                           | <i>Dettagliare il modello organizzativo previsto per la realizzazione del servizio di assistenza post-scolastica</i>                                                                         |
| Monitoraggio e valutazione delle attività                                                                                                                                                                                                                                                          | <i>Descrivere le modalità previste per assicurare un monitoraggio costante delle attività e la valutazione interna del servizio di assistenza post-scolastica</i>                            |
| Innovazione                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <i>Evidenziare le caratteristiche innovative della proposta anche in termini di metodologie e trasferibilità degli interventi previsti</i>                                                   |

Data timbro e firma del legale rappresentante

---