

Allegato D

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO n. 44



Comuni di



Ragusa



Chiaramonte
Gulf



Giarratana



Monterosso
Almo



S. Croce
Camerina



ASP Ragusa

PROCEDURA PER L'ACCREDITAMENTO DEI SOGGETTI OPERANTI O CHE INTENDONO OPERARE NEL TERRITORIO DEI COMUNI DEL DISTRETTO 44 PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO "ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA, ALLA COMUNICAZIONE E TRASPORTO" AGLI ALUNNI DISABILI DEGLI ASILI NIDO, DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

PROGETTO QUALITA'

L'organismo da accreditare presenta un progetto riportante

- a. prestazioni migliorative ed aggiuntive a quelle previste dal presente avviso, senza alcun onere aggiuntivo da parte dei Comuni del Distretto, con indicazione analitica dei tempi, delle modalità di svolgimento e del personale impiegato.
- b. Certificazione di qualità ove esistente.
- c. Esempio compilato (a titolo esemplificativo) degli strumenti di programmazione e delle schede di monitoraggio qualitativo utilizzate, timbrato e sottoscritto dal legale rappresentante dell'organismo richiedente;
- d. prestazioni migliorative ed aggiuntive a quelle previste dal presente avviso, valide per tutti i servizi di cui al presente avviso, senza alcun onere aggiuntivo da parte dei Comuni del Distretto, con indicazione analitica dei tempi, delle modalità di svolgimento e del personale impiegato. (Massima estensione: sette fogli A4, CORPO 12 CARATTERE TIMES NEW ROMAN).

Prestazione prevista dal Patto di	Prestazioni migliorative/aggiuntive (indicazione analitica dei tempi, delle modalità di svolgimento e del personale impiegato)
-----------------------------------	--

Assistenza di base	
Assistenza specialistica	
Trasporto	

Si allega:

- Certificazione di qualità ove esistente.
- Esempio compilato (a titolo esemplificativo) degli strumenti di programmazione e delle schede di monitoraggio qualitativo utilizzate, timbrato e sottoscritto dal legale rappresentante dell' organismo richiedente;

Il legale rappresentante (firma e timbro)
