



Delibera n. 157 del 21/04/2026

OGGETTO: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO DEI SOGGETTI QUALIFICATI ALLO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE EDUCATIVA E SCOLASTICA DEI BAMBINI/ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE A.S. 2026/2027

IL DIRETTORE GENERALE – Dott.ssa Paola Palmieri

Nominato in forza della Deliberazione della Giunta Regionale di Lombardia n. XII/4852 del 01/08/25

ACQUISITI i pareri del

Direttore Sanitario

Dr. Aldo Bellini

Favorevole

Direttore SocioSanitario

Dr. Antonio Colaianni

Favorevole

Direttore Amministrativo

Dott. Giuseppe Matozzo

Favorevole

PREMESSO che:

- la L.R. n. 33 del 30/12/2009 all'art. 2 indica tra i propri principi fondativi il rispetto e la promozione del diritto alla vita indipendente e all'inclusione sociale di tutte le persone con disabilità, e la L.R. n. 19 del 06/08/2007 definisce la competenza regionale in merito allo svolgimento dei servizi per l'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale, tramite il coinvolgimento degli enti del sistema sociosanitario;
- la D.G.R. n. 6832 del 30/06/2017 ha definito il quadro di azione per lo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale, affidando alle ATS la gestione degli interventi;

RICHIAMATE:

- la D.G.R. n. 4174 del 07/04/2025, con la quale sono state approvate le linee guida per l'inclusione scolastica, con durata biennale, per gli anni scolastici 2025/2026 e 2026/2027;
- la D.G.R. 5041 del 29/09/2025, con la quale sono state aggiornate e integrate le linee guida approvate con la sopra citata D.G.R. 4174/2025;

VISTI

- la D.G.R. n. 5975 del 13/04/2026, con la quale sono state adeguate le linee guida per l'inclusione scolastica per l'anno scolastico/educativo 2026/2027, con parziali modifiche rispetto a quelle approvate con le sopra citate D.D.G.R. n. 4174/2025 e n. 5041/2025;
- il D.d.u.o. n. 4871 del 15/04/2026, con cui è stato approvato lo 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 scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale a.s. 2026/2027, completo dei modelli per la presentazione delle domande e dello schema tipo di convenzione da sottoscrivere;

CONSIDERATO che, ai sensi del sopra citato D.d.u.o. n. 4871/2026, gli esiti dell'avviso di manifestazione di interesse dovranno essere trasmessi agli uffici competenti di Regione Lombardia entro e non oltre il 15/05/2026;

RITENUTO quindi di procedere all'indizione del "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 2026/2027" completo di modulistica e schema tipo di convenzione, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

STABILITO di indicare quale termine ultimo per la trasmissione delle domande le ore 23:59 del 04/05/2026, al fine di consentire lo svolgimento delle istruttorie e l'adozione dell'atto da trasmettere a Regione Lombardia entro la scadenza prevista;

PRECISATO, altresì, che all'avviso in oggetto sarà data ampia diffusione, attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'ATS Brianza, nonché tramite ulteriori modalità ritenute appropriate;

RITENUTO di nominare la Commissione per la valutazione delle domande, così composta:

- Dott. Fabio Muscionico – Direttore della S.C. Famiglia e Fragilità, con funzione di Presidente, o suo delegato;
- Dott. Stefano Faedda – S.C. Famiglia e Fragilità, con funzione di Componente;
- Dott.ssa Verena Rossi – S.S. Servizi per la Disabilità, con funzione di Segretario;

RITENUTO altresì di approvare con successivo atto l'elenco degli erogatori qualificati, sulla base degli esiti dell'avviso pubblico;

DATO ATTO che il presente atto non comporta oneri a carico di questa ATS, in quanto gli oneri correlati alla misura di cui alla sopra citata D.G.R. 5975/2026 saranno assunti con successivi provvedimenti;

VISTA la proposta presentata dal Direttore della S.C. Famiglia e Fragilità Dott. Fabio Muscionico che, anche in qualità di Responsabile del procedimento, attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto

DELIBERA

per le motivazioni indicate in premessa:

- di procedere all’indizione del “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 2026/2027” completo di modulistica e schema tipo di convenzione, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di dare ampia diffusione al sopra citato avviso pubblico, attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell’ATS Brianza, nonché tramite ulteriori modalità ritenute appropriate;
- di stabilire quale termine ultimo per la trasmissione delle domande le ore 23:59 del 04/05/2026;
- di nominare la Commissione per la valutazione delle domande, così composta:
 - Dott. Fabio Muscionico – Direttore della S.C. Famiglia e Fragilità, con funzione di Presidente, o suo delegato;
 - Dott. Stefano Faedda – S.C. Famiglia e Fragilità, con funzione di Componente;
 - Dott.ssa Verena Rossi – S.S. Servizi per la Disabilità, con funzione di Segretario;
- di approvare con successivo atto l’elenco degli erogatori qualificati, sulla base degli esiti dell’avviso pubblico;
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri a carico di questa ATS;
- di dare atto che ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dei commi 4 e 6 dell’art. 17 della L.R. n. 33/2009, come modificata dall’art. 1 della L.R. n. 23/2015, il presente provvedimento è immediatamente esecutivo;
- di disporre, ai sensi del medesimo art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, la pubblicazione del presente provvedimento all’albo on line dell’Ente;
- di comunicare l’adozione del presente provvedimento alle Strutture aziendali.

Documento firmato digitalmente
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Paola Palmieri)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA E LEGITTIMITA'

STRUTTURA PROPONENTE: SC FAMIGLIA E FRAGILITA'

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

**Il Dirigente Responsabile
Dott. Fabio Muscionico**

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

S.C. BILANCIO, PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITA'

Si attesta la regolarità contabile del presente provvedimento:

Bilancio anno _____: Sanitario Socio Sanitario Integrato (ASSI) Sociale

Programma di spesa: _____

Conto n.: _____ Importo: _____

NOTE

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 2026-2027

Deliberazione ATS Brianza n. ____ del _____

Oggetto dell'avviso:

L'ATS BRIANZA 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 2026-2027 in attuazione della L.R. n. 19/2007, nel rispetto delle linee guida regionali di cui alle DDGR n. XII/4174 del 7/04/2025, n. XII/5041 del 29/09//2025 e n. XII/5975 del 13/04/2026 (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. 2025/2026 che intendono candidarsi per erogare i servizi di inclusione per l'anno educativo/scolastico 2026/2027, 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. 2025/2026.

Gli enti erogatori già **presenti** in elenco per l'a.e./a.s. 2025/2026 che intendono continuare ad erogare i servizi di inclusione per l'anno scolastico/educativo 2026/2027 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. 2026/2027 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. 2027/2028, fatto salvo che tale indicazione resta indicativa e non vincolante.

Si specifica che il personale dichiarato disponibile per l'attività nell'anno educativo/scolastico 2026-2027 dovrà rispettare i requisiti previsti dalle Linee Guida regionali di cui alle DDGR n. XII/4174 del 7/04/2025, n. XII/5041 del 29/09/2025 e n. XII/5975 del 13/04/2026 e il relativo C.V. dovrà essere validato dall'ATS BRIANZA.

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:
 - 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 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 biennale 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 BRIANZA 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 2025/2026;
- Allegato A2 - Schema tipo di dichiarazione di conferma del possesso dei requisiti degli Enti erogatori attivi nell'a.e/a.s. 2025/2026.

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 04/05/2026 alle ore 23:59** ed essere indirizzata, tramite PEC, a: ATS BRIANZA al seguente indirizzo protocollo@pec.ats-brianza.it o consegnata direttamente al protocollo dell'ATS (Viale Elvezia n. 2 – 20900 Monza – orari di apertura: dalle h. 08:00 alle h. 16:00).

L'assenza di uno dei requisiti sopra indicati comporterà il rigetto della domanda.

ATS BRIANZA 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 BRIANZA – tel 0341/482381 oppure inviare una e-mail al seguente indirizzo: infodisabilisensoriali@ats-brianza.it

Il presente Avviso e la documentazione ad esso allegata sono integralmente pubblicati sul portale della ATS BRIANZA

Spett.le ATS Brianza
Alla c/a di:
Responsabile della S.S. Servizi per la Disabilità
Coordinatore area disabilità sensoriale

**Schema tipo di domanda Enti Erogatori non presenti in elenco
o con intervenute modifiche o non attivi sul territorio a.e /a.s 2025/2026**

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. 2026/2027 (in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Anno educativo/scolastico 2026/2027

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 alle DDGR n. XII/4174 del 7/04/2025, n. XII/5041 del 29/09//2025 e n. XII/5975 del 13/04/2026 (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 il percorso di inclusione scolastica contattabile al seguente Indirizzo e-mail _____
_____ e numero telefonico _____

- di rendersi eventualmente fin d'ora disponibile a proseguire l'attività nell'a.s. 2027/2028

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 _____

Spett.le ATS Brianza
Alla c/a di:
Responsabile della S.S. Servizi per la Disabilità
Coordinatore area disabilità sensoriale

**Schema tipo di dichiarazione di conferma del possesso dei requisiti degli Enti erogatori attivi
nell'a.e/a.s. 2025/2026**

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. 2026/2027 da parte degli Enti erogatori già presenti e attivi negli elenchi di ogni ATS dell'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 2026/2027

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 2025/2026:

di essere Ente:

- pubblico;
- privato senza scopo di lucro con particolare riferimento a:
 - o Organismo non lucrativo di utilità sociale e/o ente del terzo settore iscritto al RUNTS;
 - o Organizzazione di volontariato iscritto al RUNTS;

- o Associazione ed ente di promozione sociale iscritto al RUNTS;
- o Organismo iscritto all'anagrafe delle ONLUS presso l'Agenzia delle Entrate;
- o Organismo della cooperazione sociale;
- o Fondazione;
- o 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 2025/2026;
- 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 2025/2026.
- 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. 2026/2027 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 percorso di inclusione scolastica contattabile al seguente Indirizzo e-mail _____ e numero telefonico_____

di fornire altresì la propria eventuale disponibilità a proseguire l'attività nell'a. e/a.s. 2027/2028.

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 della Brianza
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 della Brianza (di seguito per brevità ATS) con sede a Monza, viale Elvezia n. 2, Codice Fiscale e Partita IVA n. _____ rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Paola Palmieri nata a Lecco (LC) in data 06/03/1963, domiciliata per la carica presso la sede ATS, e rappresentata per la firma del presente atto dal Direttore Sociosanitario Dr. Antonio Colaianni, ai sensi della Delibera n. 334/2025.

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:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Percorso Scolastico, sezioni: | <input type="checkbox"/> A "disabilità uditiva" | <input type="checkbox"/> B "disabilità visiva" |
| <input type="checkbox"/> Percorso Nidi, sezioni: | <input type="checkbox"/> A "disabilità uditiva" | <input type="checkbox"/> 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. 5975 del 13/04/2026

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 2026-2027.

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. garantire gli interventi sul territorio e non su sedi differenti da quella frequentata dal bambino/alunno/studente, pena l'inammissibilità della candidatura per l'annualità successiva;
- b. 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;
- c. richiedere all'ATS la validazione della presa in carico e del Piano Individuale del bambino/alunno/studente;
- d. avviare l'attività a seguito dell'approvazione della presa in carico e del Piano Individuale da parte dell'ATS, fornendo tutti gli interventi previsti nel Piano Individuale e garantendo lo svolgimento degli interventi da parte dell'assistente alla comunicazione, del tifologo/tifloinformatico (per la disabilità visiva) e del pedagogo (per la disabilità uditiva nel percorso nidi), e, laddove prevista, la fornitura del materiale didattico;
- e. 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, impegnandosi ad informare tempestivamente l'ATS rispetto alla necessità di sostituzione degli operatori già coinvolti, inviando anticipatamente i CV degli operatori stessi (se non già presenti negli elenchi) per la valutazione dei requisiti;
- f. 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;
- g. assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto delle norme vigenti in materia di sicurezza ed igiene del lavoro;
- h. 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;
- i. 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;
- j. seguire e rispettare le indicazioni e le modalità esecutive ed ogni altro criterio operativo previsti dalle deliberazioni della giunta regionale pertinenti e atti successivi;
- k. 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.

L'Ente si impegna inoltre a comunicare al responsabile/direttore dei contesti educativi e scolastici in cui sono inseriti i bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale:

- prima dell'avvio dell'intervento l'elenco degli operatori coinvolti nella realizzazione del PI e già autorizzati dalle ATS (assistente alla comunicazione, tiflogo, tifloinformatico e pedagista);
- eventuali variazioni che nel corso dell'anno dovessero verificarsi.

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 Monza.

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 della Brianza
Il Direttore Sociosanitario
Dr. Antonio Colaianni

Per l'Ente _____
Il Legale Rappresentante:

Documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii