



**AVVISO
PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI
DI SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE
Previste dal Progetto “Home Care Premium 2022”**

In riferimento:

- all’Avviso pubblico pubblicato da INPS e rivolto agli Ambiti territoriali (ATS) – di cui all’art. 8, comma 3, lettera a), della legge n. 328/2000 per l’attuazione del Progetto Home Care Premium 2022;
- a quanto definito dal Comitato dei Sindaci dell’ATS XX nella propria seduta del 11/04/2022 (ordinanza sindacale Comune capofila n. 4 del 13/04/2022)
- alla determinazione del Dirigente dell’Area Servizi alla persona e alla Comunità del Comune capofila di Porto S.Elpidio p.g. n. 334 del 18/05/2022

SI RENDE NOTO

che si intende costituire elenchi di soggetti accreditati che potranno erogare le prestazioni “integrative” previste a favore dei beneficiari del Progetto “Home Care Premium 2022” residenti nei Comuni facenti parte dell’Ambito Territoriale Sociale XX.

1. OGGETTO DELL’ACCREDITAMENTO

L’elenco delle Prestazioni integrative connesse al progetto Home Care Premium 2022, così come definito dal Comitato dei Sindaci dell’ATS XX, e approvato dalla Direzione Regionale INPS, oggetto della presente procedura è come di seguito riportato:

- A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari;
- B. Altri servizi professionali domiciliari (servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti);
- D. Sollievo;
- E. Trasferimento assistito;
- L. Servizi per minori affetti da autismo;
- M. Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili

Il contenuto, i requisiti, gli standard di qualità, le figure professionali e le tariffe riconosciute per ciascuna prestazione sono analiticamente descritti nei seguenti allegati al presente avviso:

- Allegato 1 – Definizione prestazioni, tariffe e figure professionali;
- Allegato 2 – Fasi di erogazione e parametri di qualità delle prestazioni.

Il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) è la Dott.ssa Pamela Malvestiti – Dirigente Area Servizi alla persona e alla comunità del Comune capofila di Porto Sant’Elpidio, 0734.908315-306
PEC: psociali@pec.elpinet.it.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant’Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

E' possibile ottenere chiarimenti sulla presente procedura mediante la proposizione di quesiti scritti da inoltrare esclusivamente al recapito PEC sopra evidenziato entro il 11/06/2022 ore 13.00.

Non saranno, pertanto, fornite risposte ai quesiti pervenuti successivamente al termine indicato.

Le richieste di chiarimenti dovranno essere formulate esclusivamente in lingua italiana. Le risposte a tutte le richieste presentate in tempo utile, verranno fornite almeno sei (6) giorni prima della scadenza del termine fissato per la presentazione delle richieste.

Le risposte alle richieste di chiarimenti e/o eventuali ulteriori informazioni sostanziali in merito alla presente procedura saranno pubblicate in forma anonima all'indirizzo internet del Comune di Porto S.Elpidio all'interno della sezione dedicata alla presente procedura.

N.B.

Si precisa che i partecipanti accettano che tali pubblicazioni abbiano valore di comunicazione a tutti gli effetti di legge, impegnandosi a consultare periodicamente il predetto sito.

2. RICHIEDENTI AMMESSI ALLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO E REQUISITI DI ORDINE GENERALE

Possono richiedere l'accreditamento, per una o più prestazioni integrative oggetto del presente Avviso gli operatori economici di cui all'art. 45 del D.lgs 50/2016, in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 80 dello stesso D.lgs 50/2016 e dei requisiti prescritti dai successivi paragrafi, tra i quali, in particolare, quelli costituiti da:

- operatori economici con idoneità individuale di cui alle lettere a) (imprenditori individuali anche artigiani e le società, anche cooperative), b) (consorzi tra società cooperative di produzione e lavoro e consorzi tra imprese artigiane), e c) (consorzi stabili), dell'art. 45, comma 2, del D.lgs 50/2016;
- operatori economici con idoneità plurisoggettiva di cui alle lettere d) (raggruppamenti temporanei di concorrenti), e) (consorzi ordinari di concorrenti), f) (le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete) ed g) (gruppo europeo di interesse economico), dell'art. 45, comma 2, del D.lgs 50/2016, oppure da operatori che intendano riunirsi o consorziarsi ai sensi dell'art. 48, comma 8, D.lgs 50/2016;
- gli Enti di cui all'art. 4 c.1 del D.lgs 117/2017;
- per le sole prestazioni rubricate come "B. Altri servizi professionali domiciliari (servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti)" possono presentare domanda di accreditamento gli esercenti professioni, iscritti presso i competenti Ordini Professionali, in possesso di partita IVA per l'esercizio della professione;

Ai raggruppamenti temporanei e ai consorzi ordinari di operatori economici si applicano le disposizioni di cui all'art. 48 del D.lgs 50/2016.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



Sono ammessi alla gara gli operatori economici con sede in altri Stati membri dell'Unione Europea, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi, nonché gli operatori economici di Paesi terzi firmatari degli accordi di cui all'art. 49 del D.lgs 50/2016, alle condizioni di cui al presente Disciplinare di gara.

Si evidenzia che tale elencazione non è da considerarsi esaustiva e che, ai fini dell'ammissione alla procedura, occorre far riferimento alla nozione di operatore economico, così come individuato dalla giurisprudenza europea e nazionale (cfr. determinazione ANAC del 21 ottobre 2010, n. 7).

Non è ammessa la partecipazione alla gara di concorrenti per i quali sussistano:

- le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016;
- le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. 165/2001 o di cui all'art. 35 del 5 D.L. 24 giugno 2014, n. 90 convertito con modificazioni dalla Legge 11 agosto 2014, n. 114 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione.

Agli operatori economici concorrenti, ai sensi dell'art. 48, comma 7, primo periodo, del D.lgs 50/2016, è vietata la partecipazione in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete, ovvero partecipare alla gara anche in forma individuale qualora gli stessi abbiano partecipato alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete.

Ai consorziati indicati per l'esecuzione da un consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) (consorzi tra società cooperative, consorzi tra imprese artigiane e consorzi stabili), ai sensi dell'art. 48, comma 7, secondo periodo, del D.lgs 50/2016, e alle imprese indicate per l'esecuzione dall'aggregazione di imprese di rete con organo comune e soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. f), del D.lgs 50/2016, è vietato partecipare in qualsiasi altra forma alla medesima procedura.

3. REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE E DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE

Non è permesso il ricorso all'istituto dell'Avvalimento per alcuno dei requisiti di idoneità professionale e tecnico professionale di seguito definiti, considerata l'estrema rilevanza nel rapporto fra il soggetto attuatore della prestazione e l'utente beneficiario. Per le stesse motivazioni, nonché in virtù delle caratteristiche prestazionali aventi ad oggetto servizi ad alta intensità di manodopera, ai sensi dell'art. 105, comma 2 del D.lgs 50/2016 e dell'art. 16 del Capitolato, non è consentito ricorrere al subappalto.

I richiedenti, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

Idoneità professionale

Iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura della Provincia in cui l'impresa ha sede, ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza (all. XVI del D.lgs 50/2016), per attività coerenti con quelle oggetto della presente gara. In caso di cooperative o consorzi di cooperative, anche l'iscrizione ai sensi del D.M. 23 giugno 2004 all'Albo delle Società Cooperative istituite presso il Ministero delle Attività Produttive (ora dello Sviluppo Economico); in caso di cooperative sociali, anche l'iscrizione all'Albo regionale

NB:

Il concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all'art. 83, comma 3 del D.lgs 50/2016, presenta dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito.

Capacità tecnico-professionale

1) Aver maturato per prestazioni identiche o analoghe a quelle per cui si chiede accreditamento esperienza almeno biennale nei confronti di soggetti pubblici o privati (specificando le prestazioni svolte e il committente nella seguente tabella):

PRESTAZIONE INTEGRATIVA	ANNO 2020	ANNO 2021
A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari		
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da psicologi		
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da fisioterapisti		
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da logopedisti		
D. Sollievo		
E. Trasferimento assistito		
L. Servizi per minori affetti da autismo		
M. Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili		

In caso di richiesta di accreditamento per più tipologie di servizio, l'esperienza maturata dovrà essere indicata per ciascuna delle prestazioni per cui si fa richiesta di accreditamento.

INDICAZIONI PER I RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI, CONSORZI ORDINARI, AGGREGAZIONI DI IMPRESE DI RETE, GEIE

I soggetti di cui all'art. 45 comma 2, lett. d), e), f) e g) del D.lgs 50/2016 devono possedere i requisiti di partecipazione nei termini di seguito indicati.

Alle aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete, ai consorzi ordinari ed ai GEIE si applica la disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese, in quanto compatibile. Nei con-

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



sorzi ordinari la consorziata che assume la quota maggiore di attività esecutive riveste il ruolo di capofila che deve essere assimilata alla mandataria.

Nel caso in cui la mandante/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese sia una sub-associazione, nelle forme di un RTI costituito oppure di un'aggregazione di imprese di rete, i relativi requisiti di partecipazione sono soddisfatti secondo le medesime modalità indicate per i raggruppamenti.

N.B.: Si precisa che in caso di raggruppamento non è necessaria la corrispondenza fra i requisiti dichiarati, i servizi che verranno eseguiti e le quote di partecipazione.

Il requisito relativo **all'iscrizione** nel registro tenuto dalla **Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura** oppure nel registro delle **commissioni provinciali per l'artigianato**, oppure nell'**Albo delle Società Cooperative** (in caso di cooperative o consorzi di cooperative) o nell'**Albo regionale** (in caso di cooperative sociali) di cui al § 7.1 lett. a) ed il deve essere posseduto da:

a. ciascuna delle imprese raggruppate/raggruppande, consorziate/consorziate o GEIE;

b. ciascuna delle imprese aderenti al contratto di rete indicate come esecutrici e dalla rete medesima nel caso in cui questa abbia soggettività giuridica.

Lo **svolgimento delle prestazioni nell'ultimo biennio (2020/2021)** deve essere maturato in capo alla mandataria.

INDICAZIONI PER I CONSORZI DI COOPERATIVE E DI IMPRESE ARTIGIANE E I CONSORZI STABILI

I soggetti di cui all'art. art. 45 comma 2, lett. b) e c) del D.lgs 50/2016 devono possedere i requisiti di partecipazione nei termini di seguito indicati.

Il requisito relativo all'iscrizione registro tenuto dalla **Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura** oppure nel registro delle **commissioni provinciali per l'artigianato**, oppure nell'**Albo delle Società Cooperative** (in caso di cooperative o consorzi di cooperative) o nell'**Albo regionale** (in caso di cooperative sociali) di cui al paragrafo 7.1 lett. a) deve essere posseduto dal consorzio e dalle imprese consorziate indicate come esecutrici.

I requisiti di capacità tecnica e professionale devono essere posseduti:

a. per i consorzi di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) del D.lgs 50/2016, direttamente dal consorzio medesimo, salvo che quelli relativi alla disponibilità delle attrezzature e dei mezzi d'opera nonché all'organico medio annuo che sono computati in capo al consorzio ancorché posseduti dalle singole imprese consorziate;

b. per i consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) del D.lgs 50/2016, dal consorzio, che può spendere, oltre ai propri requisiti, anche quelli delle consorziate esecutrici, i quali vengono computati cumulativamente in capo al consorzio.

4. MODALITA' PER L'ATTUAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE

Il contenuto, i requisiti, gli standard di qualità, le figure professionali e le tariffe riconosciute per ciascuna prestazione sono analiticamente descritti nei seguenti allegati al presente avviso:

- Allegato 1 – Definizione prestazioni, tariffe e figure professionali;

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

- Allegato 2 – Fasi di erogazione e parametri di qualità delle prestazioni.

Sinteticamente si riportano di seguito le tariffe orarie che saranno riconosciute per ciascuna prestazione, individuate sulla base di quelle già praticate e fissate da INPS a livello nazionale nelle precedenti edizioni del progetto, nonché in relazione a tariffe attualmente sostenute per servizi analoghi:

PRESTAZIONE INTEGRATIVA	TARIFFA OMNI-COMPENSIVA	UNITA' DI MISURA
A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari	€ 20,00	Ora
B. Altri servizi professionali domiciliari (servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti)	€ 25,00	Ora
D. Sollievo	€ 19,40	Ora
E. Trasferimento assistito	€ 40,00	Servizio (dettaglio nell'allegato 1)
L. Servizi per minori affetti da autismo	€ 21,00	Ora
M. Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili	€ 18,00	Ora

L'Ambito metterà a disposizione dei soggetti beneficiari gli elenchi dei soggetti accreditati per l'erogazione delle suddette prestazioni integrative, e sarà cura del beneficiario dell'intervento scegliere il/i soggetto/i che dovrà erogare le prestazioni previste nel patto socio assistenziale individuale. A fronte delle prestazioni erogate ai beneficiari, ciascun prestatore emetterà fattura/nota sostitutiva di spesa, a carico del Comune di Porto Sant'Elpidio, capofila dell'Ambito XX, che utilizzerà, allo scopo, il finanziamento specifico assegnato dall'INPS. Il Comune di Porto S.Elpidio, in qualità di capofila dell'ATS XX, stipulerà con gli attuatori apposite convenzioni a regolamento dei rapporti reciproci.

Le prestazioni integrative sopra elencate, dovranno essere erogate nel rispetto del patto socio assistenziale, definito dal Case Manager individuato dall'Ambito che, a sua volta, dovrà rispettare i limiti stabiliti nell'Accordo stipulato con l'INPS, al fine di consentire la corretta erogazione delle risorse finanziarie da parte dell'Istituto.

Tali prestazioni, inoltre, dovranno essere garantite per tutti i cittadini beneficiari residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale XX: Monte Urano, Porto Sant'Elpidio, Sant'Elpidio a Mare.

Il Comune di Porto S.Elpidio, in qualità di capofila dell'ATS XX, stipulerà con gli attuatori apposite convenzioni a regolamento dei rapporti reciproci.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



Il pagamento avverrà sulla base delle fatture mensili (corredate dagli elenchi dettagliati dei beneficiari ai quali le prestazioni sono state erogate), entro 60 (sessanta) giorni dalla data di acquisizione al Protocollo dell'Ente, previo visto dell'Ufficio competente, circa l'avvenuta e regolare esecuzione del servizio, e condizionato alla preventiva verifica della documentazione attestante il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi, nonché alla preventiva verifica di cui al combinato disposto dell'art. 48 bis DPR 602/1973 e del Decreto MEF n.40 del 18/01/2008.

Il Comune di Porto Sant'Elpidio si riserva di effettuare interventi sostitutivi in caso di inadempienza contributiva e retributiva ai sensi degli artt. 4 e 5 del DPR 207/2010 e ss.mm.ii.

Art. 5 - RISPETTO DELLE NORME CONTRATTUALI, ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO E DEL PERSONALE

I suddetti importi sono onnicomprensivi di ogni e qualsiasi spesa che l'Impresa dovrà sostenere per l'esecuzione del contratto, e in particolare degli emolumenti che la stessa deve corrispondere ai propri operatori, secondo le norme contrattuali vigenti per le figure professionali richieste, nonché di tutte le spese relative all'assicurazione obbligatoria per l'assistenza, previdenza, ed infortunistica, come per ogni onere inerente l'aggiornamento professionale.

L'impresa, nel momento dell'instaurazione del rapporto di servizio con il soggetto beneficiario, si obbligherà contrattualmente all'osservanza di tutte le vigenti disposizioni legislative, dei regolamenti concernenti le assicurazioni sociali e di qualsiasi altra prescrizione normativa che potrà essere emanata in materia.

Il Comune è esonerato da ogni responsabilità per danni, infortuni od altro che dovessero accadere al personale della ditta e/o a terzi comunque denominati o cose, per qualsiasi causa nell'esecuzione del servizio. L'impresa risponde pure dei danni a terzi comunque denominati, a persone o cose per fatto della ditta medesima e dei suoi dipendenti nell'espletamento del servizio. A tale fine l'impresa è tenuta a predisporre adeguate coperture assicurative per danni, infortuni, indennizzi di qualsiasi natura che possono verificarsi sia nei riguardi del proprio personale durante l'esecuzione del servizio che per effetto della sua attività nei confronti dell'utenza, stipulando idonea polizza assicurativa RCT/RCO con un massimale pari ad almeno 1.500.000,00 per ciascun sinistro e persona, da presentare al Comune di Porto Sant'Elpidio al momento della stipula della convenzione. A fronte della stipula di tale polizza, nessun onere aggiuntivo può essere richiesto né al Comune di Porto Sant'Elpidio, né ai beneficiari.

L'impresa è tenuta altresì ad osservare integralmente il trattamento economico e normativo stabilito dal vigente CCNL di riferimento, nonché gli accordi integrativi dello stesso, in vigore per il tempo e nelle località in cui si svolge il servizio.

Il servizio dovrà essere svolto dal soggetto attuatore esclusivamente a suo rischio, con proprio personale, mediante autonoma organizzazione d'impresa. Il Comune rimane del tutto estraneo ai rapporti che andranno ad instaurarsi fra l'attuatore e il personale dipendente.

Ogni variazione di personale che dovesse verificarsi in corso di esecuzione, adeguatamente motivata e documentata, deve essere tempestivamente comunicata al Comune.

La ditta è obbligata ad adibire al servizio operatori fissi e, in caso di astensione dal lavoro, anche in caso di sciopero, di personale continuativamente assegnato, è tenuta ad assicurare la continuità e regolarità delle prestazioni provvedendo alla sostituzione del dipendente assente, con personale avente i medesimi requisiti posseduti dal personale sostituito.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



In ogni caso, la Ditta dovrà garantire, per quanto possibile, la stabilità del personale impegnato, non consentire al proprio personale la possibilità di assumere impegni lavorativi ripetibili nel tempo in sovrapposizione all'impegno lavorativo assunto, di effettuare prestazioni extra lavorative a titolo privato a favore dei medesimi utenti del servizio, limitare il turn – over al minimo indispensabile al fine di assicurare efficienza e standard qualitativi costanti al servizio.

Nell'ambito del principio generale di reciproca collaborazione, l'impresa ha la responsabilità di provvedere a segnalare al Comune di Porto Sant'Elpidio e all'Ambito ogni problema sorto nell'espletamento del servizio, con particolare riferimento a quanto possa riuscire di ostacolo al conseguimento delle finalità e degli obiettivi generali e specifici, alla realizzazione di attività programmate, al rapporto con gli utenti e in generale a tutto ciò che riguarda l'espletamento del servizio. In tale quadro la ditta appaltatrice è tenuta a prestare la propria fattiva collaborazione per la rapida soluzione dei problemi segnalati.

Nell'eseguire le prestazioni, il soggetto attuatore organizzerà l'attività con autonomia, fermi restando i seguenti obblighi a proprio carico:

- garantire la funzionalità, l'adattabilità e l'immediatezza degli interventi;
- garantire la riservatezza delle informazioni relative alle persone che fruiscono del servizio;
- osservare tutti gli accorgimenti necessari ed idonei a garantire la massima economicità del servizio;
- rendere le prestazioni in stretta integrazione con l'Ambito.

Il soggetto attuatore, nel provvedere all'espletamento del servizio si farà carico inoltre:

- a) della determinazione dei turni di lavoro dei propri soci/lavoratori/dipendenti nell'ambito delle prestazioni integrative definite nel patto socio assistenziale di ciascun beneficiario;
- b) del controllo del rispetto dell'orario di lavoro da parte dei propri soci/lavoratori/dipendenti;
- c) del controllo e garanzia della regolarità dei servizi effettuato;
- d) della continuità dei servizi provvedendo immediatamente e comunque non oltre il giorno successivo, alla sostituzione con personale di pari qualifica per ferie, malattia o altro.

6. OBBLIGHI A CARICO DEI SOGGETTI ATTUATORI

I richiedenti l'iscrizione agli elenchi di soggetti attuatori di prestazioni integrative oggetto della presente procedura devono dichiarare l'assunzione dei seguenti impegni, in sede di presentazione dell'istanza, resa secondo il modello allegato 3 al presente Avviso:

- disporre, ai sensi della L. 328/2000, di una carta dei servizi, o impegnarsi a predisporla prima della sottoscrizione della convenzione di accreditamento;
- conoscere le norme generali e particolari che regolano l'affidamento delle prestazioni oggetto della presente procedura, oltre che tutti gli obblighi dal medesimo derivanti, tutte le condizioni locali, i Contratti Collettivi di settore, nonché le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi;
- aver preso visione del presente Avviso, e di accettarne integralmente i contenuti, sotto responsabilità civile e penale;
- aver preso visione del contenuto, dei requisiti e degli standard di qualità di ciascun servizio per cui si chiede accreditamento, analiticamente descritti nelle corrispondenti Schede, allegate al presente Avviso di cui sono parte integrante - Allegato 1 – Definizione prestazioni, tariffe e fi-

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

gure professionali e Allegato 2 – Fasi di erogazione e parametri di qualità delle prestazioni - e di accettarne integralmente i contenuti, sotto responsabilità civile e penale;

- nell'ambito dei servizi per cui si è accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, impegnarsi ad attuare o a partecipare ad iniziative di collaborazione con altri servizi educativi o socio assistenziali della rete dell'ambito territoriale, al fine della realizzazione di un sistema educativo e socio assistenziale integrato;
- nell'ambito dei servizi per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, impegnarsi a partecipare a momenti di formazione comune tra il personale dei servizi pubblici, privati, scolastici e socio assistenziali;
- accettare che tutte le comunicazioni degli Enti d'Ambito avvengano attraverso via pec e/o, in aggiunta, mezzo posta elettronica o fax;
- nell'ambito dei servizi per cui si è accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, essere disponibili all'apprendimento delle funzionalità tecniche ed operative degli strumenti tecnologici in uso agli utenti e ai soggetti accreditati e alla partecipazione ad incontri di coordinamento gestionali a cura degli Enti d'Ambito;
- nell'ambito dei servizi per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, impegnarsi a dotare il personale di servizio di smart phone con sistema operativo Android e tecnologia NFC al fine di "attestare" le prestazioni domiciliari ed extra domiciliari effettivamente svolte, tramite applicazione collegata al software gestionale utilizzato dall'Ente;
- nell'ambito dei servizi per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, impegnarsi a garantire la funzionalità GPS attiva sugli smart phone degli operatori durante gli accessi domiciliari al fine di "localizzare" le prestazioni effettivamente svolte, tramite applicazione collegata al software gestionale utilizzato dall'Ente.

7. MODALITA' / TEMPI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E PRESCRIZIONI

Gli interessati dovranno utilizzare l'apposito modulo allegato 3 al presente Avviso, da compilare in ogni sua parte.

Il termine di riapertura per la presentazione delle istanze, al fine di aggiornare gli elenchi (anche in considerazione del fatto che il numero e la platea dei beneficiari è variabile, in relazione allo scorrimento della graduatoria nazionale predisposta da INPS) è fissato nel seguente periodo:

dal 05/06/2023 al 26/06/2023 ore 13.00

Le istanze di accreditamento devono essere presentate esclusivamente accedendo alla piattaforma SICARE al seguente Link

https://ambito20.sicare.it/sicare/esicare_login.php

procedendo ad attivare la funzione "registrati al servizio" (se non già registrato in piattaforma) o la funzione "accedi" (se si è già in possesso di credenziali).

Sarà necessario poi entrare nella sezione "accreditamento" selezionando l'avviso di cui trattasi e compilando le schede previste.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

L'offerta vincola il richiedente fin dal momento della sua presentazione mentre il Comune risulta impegnato solo con la stipula della Convenzione e non assume impegno alcuno a fronte dell'approvazione degli elenchi di soggetti attuatori.

Il Comune in ogni caso ha la facoltà di annullare e revocare la presente procedura, ovvero di non procedere all'accreditamento o alla stipula della Convenzione, senza che il richiedente possa avanzare alcuna pretesa. Non si procederà, comunque, all'accreditamento nel caso in cui nessuna delle offerte presentate sia giudicata idonea o se ragioni di pubblico interesse e/o straordinarie e imprevedibili comportino variazioni agli obiettivi perseguiti attraverso la presente procedura.

8. ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCHI SOGGETTI ATTUATORI

Il Comune di Porto Sant'Elpidio, ente capofila dell'ATS XX, avvalendosi di Commissione ad hoc nominata provvederà all'istruttoria delle domande pervenute entro le scadenze indicate all'art. 7, progressivamente in base alla ricezione delle stesse, al fine di verificare l'effettivo possesso dei requisiti dichiarati. Verranno quindi definiti degli elenchi di soggetti attuatori, specifici per ciascuna delle prestazioni elencate all'art. 1, che saranno approvati con successiva determinazione dirigenziale e pubblicati

- all'Albo Pretorio *on line* del Comune di Porto Sant'Elpidio, ente capofila dell'ATS XX;
- nella sezione specifica del sito web istituzionale dedicata alla presente procedura;
- sul sito istituzionale dell'Ambito Sociale XX www.ambito20.it;
- verrà trasmessa agli altri Comuni facenti parte dell'ATS XX per la pubblicazione nei propri siti istituzionali.

La pubblicazione all'Albo Pretorio on line del Comune di Porto Sant'Elpidio equivale a notifica.

Copia degli elenchi dei soggetti attuatori per ciascuna delle prestazioni integrative di cui all'art. 1 verranno consegnati agli utenti beneficiari, completi di carte servizi, per permettere la scelta dell'attuatore.

9. VERIFICHE E CONTROLLI

Il Comune, con ampia ed insindacabile facoltà e senza che il soggetto possa nulla eccepire, si riserva di effettuare verifiche e controlli circa la perfetta osservanza di tutte le disposizioni contrattuali, provvedendo, attraverso proprio personale, all'organizzazione di azioni di monitoraggio, controllo e ispezione. Al fine di consentire le azioni di monitoraggio, controllo e ispezione, tutti i documenti e le informazioni attinenti al servizio erogato dovranno essere immediatamente disponibili, ed esibiti o comunicati a semplice richiesta.

Qualora dal controllo il servizio dovesse risultare non conforme agli accordi contrattuali, il funzionario preposto notificherà l'inadempimento e formulerà per iscritto le relative prescrizioni e le comunicherà con ogni mezzo al fornitore; quest'ultimo dovrà provvedere ad eliminare le disfunzioni

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



rilevate con ogni tempestività e comunque entro le 48 ore successive alla ricezione delle prescrizioni.

10. DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI ATTUATORI

L'accertata perdita di uno o più requisiti prescritti dal presente Avviso, determina la decadenza dall'inserimento nell'elenco in questione, che sarà disposta con determinazione, dal Dirigente Area Servizi alla Persona e alla Comunità del Comune di Porto Sant'Elpidio, ente capofila dell'Ambito Sociale XX.

La decadenza dall'elenco è altresì determinata dalle seguenti circostanze:

1. gravi violazioni degli obblighi previsti dal patto socio assistenziale, segnalate dal beneficiario dell'intervento;
2. impegno di personale professionalmente non adeguato o con situazioni di incompatibilità;
3. gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche;
4. per tutte le cause previste dagli artt. 1543 e seguenti del Codice civile.

Avverso il provvedimento di approvazione degli elenchi ed il provvedimento di decadenza è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da presentarsi entro 60 giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio dall'atto stesso, oppure in via alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla pubblicazione.

11. TERMINI DI VALIDITA' DEGLI ELENCHI

Gli elenchi di soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al presente Avviso e le successive integrazioni o modifiche, verranno approvati, con determinazione dirigenziale del Comune di Porto Sant'Elpidio, ente capofila dell'Ambito Sociale XX. Tali elenchi hanno validità dal giorno della approvazione/aggiornamento/modifica fino al giorno 30/06/2025, termine di validità del progetto HCP 2022. La validità sarà automaticamente prorogata in caso di prosecuzione del progetto Home Care Premium 2022 salvo diverse disposizioni dell'INPS, gestione ex INPDAP. In tal caso, sarà cura dell'Ambito procedere ad una eventuale riapertura dei termini per la presentazione di ulteriori istanze di accreditamento.

Art. 12 – TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Il soggetto accreditato per l'erogazione delle prestazioni assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all' art. 3 della L. 13.08.2010 n. 136 e successive modifiche e si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Fermo della notizia dell'inadempimento della propria controparte, agli obblighi di tracciabilità finanziaria. A tal fine i movimenti finanziari dipendenti dall'erogazione delle prestazioni saranno effettuati mediante bonifico sui conti correnti dedicati che saranno comunicati preventivamente, con anche l'indicazione dei nominativi dei soggetti delegati ad operare sugli stessi.

Art. 13 - MISURE DI SICUREZZA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

I soggetti accreditati per l'erogazione delle prestazioni integrative sono Responsabili del trattamento relativamente ai beneficiari delle stesse, utenti del progetto HCP 2022, ed alle rispettive categorie di

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



dati personali degli stessi, ricevuti dalla stazione appaltante quale Titolare del trattamento, assicurando di essere in possesso delle sufficienti garanzie per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del R.E. 679/2016 e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato.

Nello svolgimento del servizio oggetto del presente avviso il soggetto attuatore è pertanto tenuto a rispettare la vigente normativa in materia di protezione dei dati personali ed in particolare gli artt. da 28 a 36 del R.E. 679/2016, nonché l'art 2 quaterdecies del Codice privacy, nel caso in cui per il trattamento intenda avvalersi di personale alle proprie dipendenze, garantendo in tal caso che le persone autorizzate al trattamento dei dati personali si siano impegnate alla riservatezza od abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza.

I Responsabili potranno trattare i dati personali soltanto su istruzione documentata del titolare del trattamento, anche in caso di trasferimento di dati personali verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale, salvo che lo richieda il diritto dell'Unione o nazionale cui è soggetto i responsabili del trattamento; in tal caso, i responsabili del trattamento dovranno informare il titolare del trattamento circa tale obbligo giuridico prima del trattamento, a meno che il diritto vieti tale informazione per rilevanti motivi di interesse pubblico.

Il Titolare del trattamento vigilerà circa il puntuale rispetto da parte dei Responsabili della normativa in materia di protezione dei dati personali, riservandosi di verificare in particolare il rispetto dell'art. 28, comma 3, lett. h), nonché dell'art. 30, comma 2. La violazione delle norme del R.E. 679/2016 e del Codice privacy, a ritenersi imperative, costituisce causa di risoluzione di diritto del presente contratto.

I Responsabili del trattamento sono autorizzati a trattare per conto del Titolare del trattamento dei dati a carattere personale necessari per fornire il servizio oggetto del presente contratto. I dati a carattere personale (personali) trattati sono a titolo esemplificativo e non esaustivo dati anagrafici, recapiti, immagini, dati sanitari, e qualsiasi altro dato personale, anche particolare, connesso all'erogazione dei servizi oggetto di contratto.

L'utenza del servizio è costituita dai beneficiari del progetto HCP 2022, destinatari delle prestazioni integrative.

Il trattamento dei dati è solo per la finalità o le finalità sopra specificate e per l'esecuzione delle prestazioni contrattuali.

I Responsabili del trattamento s'impegnano a mettere in opera le seguenti misure di sicurezza:

- non è possibile utilizzare la pseudonimizzazione e/o la cifratura dei dati personali in quanto trattasi di certificati e prescrizioni mediche, diagnosi e cartelle cliniche;
- viene assicurata su base permanente la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi di trattamento tramite utilizzo armadi con chiave per documenti e cartelle cliniche e password e codici di accesso ai computer;
- è assicurata tempestivamente la disponibilità e l'accesso dei dati personali in caso di incidente fisico o tecnico;

In caso di delega di attività a ulteriori Responsabili, i Responsabili del trattamento devono raccogliere l'autorizzazione scritta, precedente e specifica del Titolare del trattamento.

L'ulteriore Responsabile del trattamento deve rispettare gli obblighi del presente contratto per conto e secondo le istruzioni del Titolare del trattamento. Spetta al Responsabile del trattamento iniziale assicurare che l'ulteriore Responsabile del trattamento presenti le stesse garanzie sufficienti alla

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



messa in opera di misure tecniche ed organizzative appropriate di modo che il trattamento risponda alle esigenze del regolamento europeo sulla protezione dei dati. Se l'ulteriore Responsabile del trattamento non adempisse alle proprie obbligazioni in materia di protezione dei dati, il Responsabile del trattamento iniziale è interamente responsabile davanti al Titolare del trattamento dell'esecuzione da parte dell'altro Responsabile del trattamento dei suoi obblighi.

Spetta al Titolare del trattamento fornire l'informativa alle persone interessate per le operazioni del trattamento al momento della raccolta dei dati. Qualora le persone interessate esercitino tale diritto presso il Responsabile del trattamento presentandogli la relativa richiesta, i Responsabili del trattamento devono inoltrare queste domande di ricevimento per posta elettronica al seguente indirizzo: psesociali@pec.elpinet.it.

I Responsabili del trattamento notificano al Titolare del trattamento ogni violazione di dati a carattere personale nel tempo massimo di 2 (due) giorni dopo esserne venuto a conoscenza e con le modalità di seguito indicate. Tale notifica è accompagnata da ogni documentazione utile per permettere al Titolare del trattamento, se necessario, di notificare questa violazione all'autorità di controllo competente.

Previo accordo con il Titolare del trattamento, i Responsabili del trattamento notificano all'autorità di controllo competente (il Garante per la protezione dei dati personali), in nome e per conto del Titolare del trattamento, le violazioni di dati a carattere personale senza ingiustificato ritardo e, ove possibile, entro 72 ore dal momento in cui ne è venuto a conoscenza, a meno che sia improbabile che la violazione dei dati personali presenti un rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche. Qualora la notifica all'autorità di controllo non sia effettuata entro 72 ore, è corredata dei motivi del ritardo.

La notifica deve almeno:

- descrivere la natura della violazione dei dati personali compresi, ove possibile, le categorie e il numero approssimativo di interessati in questione nonché le categorie e il numero approssimativo di registrazioni dei dati personali in questione;
- comunicare il nome e i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati o di altro punto di contatto presso cui ottenere più informazioni;
- descrivere le probabili conseguenze della violazione dei dati personali;
- descrivere le misure adottate o di cui si propone l'adozione da parte del titolare del trattamento per porre rimedio alla violazione dei dati personali e anche, se del caso, per attenuarne i possibili effetti negativi.

Qualora e nella misura in cui non sia possibile fornire le informazioni contestualmente, le informazioni possono essere fornite in fasi successive senza ulteriore ingiustificato ritardo.

Previo accordo con il Titolare del trattamento, i Responsabili del trattamento comunicano, in nome e per conto del Titolare del trattamento, la violazione di dati a carattere personale alla persona interessata al più presto, qualora tale violazione sia suscettibile di generare un rischio elevato per i diritti e le libertà di una persona fisica.

La comunicazione alla persona interessata descrive, in termini chiari e semplici, la natura della violazione di dati a carattere personale e contiene almeno:

- descrivere la natura della violazione dei dati personali compresi, ove possibile, le categorie e il numero approssimativo di interessati in questione nonché le categorie e il numero approssimativo di registrazioni dei dati personali in questione;

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



- comunicare il nome e i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati o di altro punto di contatto presso cui ottenere più informazioni;
- descrivere le probabili conseguenze della violazione dei dati personali;
- descrivere le misure adottate o di cui si propone l'adozione da parte del titolare del trattamento per porre rimedio alla violazione dei dati personali e anche, se del caso, per attenuarne i possibili effetti negativi.

Al termine della prestazione dei servizi relativi al trattamento di questi dati, i Responsabili del trattamento s'impegnano a rimandare i dati a carattere personale al Responsabile del trattamento designato dal Titolare del trattamento. Il rinvio deve essere accompagnato dalla distruzione di tutte le copie esistenti nei sistemi di informazione dei Responsabili del trattamento. Una volta distrutte, i Responsabili del trattamento devono documentare per iscritto la distruzione.

Il Responsabile del trattamento comunica al Titolare del trattamento il nome e i dati del proprio Responsabile della protezione dei dati, qualora ne abbia designato uno conformemente all'articolo 37 del regolamento europeo sulla protezione dei dati.

I Responsabili del trattamento dichiarano di tenere per iscritto un registro di tutte le categorie di attività di trattamento effettuate per conto del Titolare del trattamento e che comprendono:

- Il nome ed i dati del Titolare del trattamento per conto del quale lui tratta, degli eventuali Responsabili e, se applicabili, del Responsabile della protezione dei dati;
- Le categorie di trattamenti effettuati per conto del Titolare del trattamento;
- se applicabili, i trasferimenti di dati a carattere personale verso un paese terzo o ad una organizzazione internazionale e, nel caso di trasferimenti previsti dall'articolo 49, paragrafo 1, secondo comma del regolamento europeo sulla protezione dei dati, i documenti che attestano l'esistenza di

opportune garanzie;

- per quanto possibile, una descrizione generale delle misure di sicurezza tecniche ed organizzative.

Il Responsabile del trattamento mettono a disposizione del Titolare del trattamento la documentazione necessaria per dimostrare il rispetto di tutti gli obblighi e per permettere la realizzazione di revisioni, comprese le ispezioni, da parte del Titolare del trattamento o di un altro revisore che lui ha incaricato, e contribuire a queste revisioni.

Il Titolare del trattamento s'impegna a:

- fornire al Responsabile del trattamento, per l'esecuzione del servizio oggetto del presente contratto, tutte le informazioni necessarie per il rispetto della privacy;
- documentare per iscritto tutte le istruzioni riguardanti il trattamento dei dati da parte del Responsabile del trattamento;
- vigilare, in anticipo e durante la durata di tutto il trattamento, sul rispetto degli obblighi previsti dal regolamento europeo sulla protezione dei dati da parte del Responsabile del trattamento.

Art. 15 - RINVIO AD ALTRE NORME

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso si fa riferimento alle norme e regolamenti vigenti in materia.

Si applicano inoltre le Leggi ed i Regolamenti che potessero venire emanati nel corso della validità degli elenchi, comunque attinenti ai servizi di cui trattasi.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



Allegato 1

DEFINIZIONE PRESTAZIONI, TARIFFE E FIGURE PROFESSIONALI

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



A - Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari

- Supporto all'Assistenza Familiare diretta e supporto all'aiuto domestico alberghiero alla persona, in particolare non autosufficiente o allettata, nelle attività quotidiane e di igiene personale;
- servizi semplici di supporto diagnostico e terapeutico;
- servizi finalizzati al mantenimento delle capacità psico-fisiche residue, alla rieducazione, riattivazione, recupero funzionale;
- servizi di supporto al personale sanitario e sociale nell'assistenza al beneficiario; supporto alla gestione dell'utente nel suo ambito di vita.

Figura Professionale: Possesso Qualifica Operatore Socio Sanitario DGR Regione Marche n. 666 del 28 maggio 2008.

Livello minimo inquadramento: livello previsto dal CCNL di riferimento

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 20,00

Unità di misura: ora

B - Altri servizi professionali domiciliari

B1 - Psicologi

Interventi per la predisposizione di progetti riabilitativi e di sostegno per far acquisire capacità di autovalutazione del proprio percorso evolutivo in modo da incrementare l'autostima e ritrovare ed utilizzare le proprie risorse e potenzialità.

Attua, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- interventi di prevenzione, diagnosi, riabilitazione e sostegno;
- interventi volti alla comprensione e risoluzione delle situazioni in cui le condizioni personali e la relazione con gli altri possono costituire fonte di disagio e di difficoltà;
- interventi volti alla crescita personale: migliorare la comunicazione, l'autostima, la propria qualità di vita, etc.;
- interventi clinici: valutazione e riabilitazione cognitiva (memoria, attenzione, percezione, linguaggio...), e dei disturbi del comportamento, riabilitazione psicosociale, valutazioni cliniche, perizie, diagnosi, etc.;
- interventi volti al benessere psicofisico, controllo e gestione dello stress e delle emozioni.

Figura Professionale: Psicologo Iscritto presso l'Ordine

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 25,00

Unità di misura: ora

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



B2 - Fisioterapisti

Secondo il D.M. 741/1994, il fisioterapista si occupa della prevenzione, diagnosi funzionale, cura e riabilitazione dei disturbi conseguenti a eventi patologici di varia natura, congeniti od acquisiti; il fisioterapista, nell'ambito delle proprie competenze, e sulla base delle indicazioni fornite dalle figure mediche di riferimento degli utenti, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- valuta e individua il bisogno di salute del paziente, se necessario lavorando anche in équipe multidisciplinare;
- pratica autonomamente, con responsabilità e titolarità, attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità motorie, psicomotorie e cognitive, utilizzando terapie fisiche, manuali e occupazionali;
- propone l'adozione di ausili, addestra il paziente al loro uso e ne verifica l'efficacia;
- verifica le risposdenze della metodologia riabilitativa attuata agli obiettivi di recupero funzionale.

Figura Professionale: Fisioterapista abilitato in possesso di Laurea triennale in Fisioterapia (abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista), Classe L/SNT2 - Classe delle lauree in Professioni sanitarie della riabilitazione.

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 25,00

Unità di misura: ora

B3 - Logopedisti

Sulla base delle indicazioni fornite dalle figure mediche di riferimento degli utenti, il logopedista attua i seguenti interventi, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- nel caso di un disturbo comunicativo e/o cognitivo linguistico e/o delle funzioni orali e loro eventuali esiti, l'obiettivo sarà il superamento del disagio ad esso conseguente, mediante il recupero delle abilità e delle competenze finalizzate alla comunicazione attraverso l'acquisizione ed il consolidamento di metodiche alternative utili alla comunicazione ed all'inserimento sociale;
- nel caso di un disturbo della deglutizione ed eventuali esiti, l'obiettivo sarà, quando possibile in relazione alle condizioni cliniche e alla condivisione degli obiettivi nel Team multidisciplinare, il ripristino di una deglutizione funzionale, che garantisca un adeguato apporto alimentare (anche mediante supporto ed integrazione con modalità artificiale).

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



Figura professionale: Logopedista abilitato in possesso di Laurea triennale in Logopedia (abilitante alla professione sanitaria di Logopedia), Classe L/SNT2 - Classe delle lauree in Professioni sanitarie della riabilitazione

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 25,00

Unità di misura: ora

D - Sollievo

Il Servizio di sollievo rappresenta la sostituzione temporanea del care giver ordinario per un periodo limitato al fine di garantire il riposo e la riduzione del rischio da burn out.

Il Servizio di sollievo sostituisce le attività ordinarie di care giving giornaliero e non interviene in attività straordinarie socio assistenziali domiciliari.

Attua, a titolo esemplificativo e non esaustivo, interventi concernenti l'assistenza per:

- mobilità extra domiciliare quotidiana anche per attività di socializzazione e per l'acquisto di generi di primaria necessità;
- attività di assistenza e cura della persona a domicilio per la sostituzione del care giver.

Figura professionale: Operatore socio assistenziale di base non formato

Livello minimo inquadramento: livello previsto dal CCNL di riferimento

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 19,40

Unità di misura: ora

E – Trasferimento assistito

Il servizio di Trasferimento assistito è finalizzato a garantire alle persone non autosufficienti o parzialmente autosufficienti, la possibilità di muoversi sul territorio e può differenziarsi a seconda delle esigenze e della destinazione.

Si pone come obiettivo principale quello di facilitare gli spostamenti di persone con compromissioni dell'autonomia personale al fine di favorire il loro inserimento sociale e il regolare svolgimento di attività di vita quotidiana, studio e lavoro, e consentire la fruizione delle prestazioni socio assistenziali extra domiciliari. E' teso a colmare le distanze e a garantire il superamento di particolari difficoltà nell'accesso ai tradizionali mezzi di trasporto pubblico. Il servizio di Trasferimento assistito per persone con ridotta capacità motoria o difficoltà relazionali è istituito per

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



facilitare i rapporti interpersonali e la partecipazione alla vita sociale dei cittadini, residenti nel territorio dell'Ambito, che sono a rischio di esclusione ed isolamento.

Il servizio è suddiviso in Trasferimento senza assistenza con l'impiego del solo autista e in Trasferimento con assistenza che prevede l'impiego di personale specializzato.

Figura Professionale: Autista

Livello minimo inquadramento: livello previsto dal CCNL di riferimento

Assistente

Livello minimo inquadramento: livello previsto dal CCNL di riferimento

Tariffe riconosciute:

- trasporto collettivo/individuale senza assistente: € 10,00
- trasporto con assistente con mezzo attrezzato: € 15,00
- trasporto con assistente con mezzo barellato: € 20,00

Le tariffe sono comprensive di max un'ora di sosta per attesa dell'utente; in caso di trasporti che richiedano tempi di sosta più lunghi o percorrenze superiori a 50km, dovranno essere utilizzati a copertura del costo un numero maggiore di buoni servizio figurativi.

Unità di Intervento: viaggio (solo andata/solo ritorno)

L – Servizi per minori affetti da autismo

Interventi specialistici di natura educativa/riabilitativa, basati su metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità resi da operatori specializzati, sulla base delle indicazioni fornite dalle figure mediche di riferimento degli utenti, finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

Livello minimo inquadramento previsto dal CCNL di riferimento per ciascun operatore specializzato

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 21,00

Unità di misura: ora

M – Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



Servizi sportivi specializzati rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emozione

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 18,00

Unità di misura: ora

Allegato 2

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



FASI DI EROGAZIONE E PARAMETRI DI QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI

FASE 1. PRIMA DELL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

L'utente e i suoi familiari hanno necessità di:

- conoscere la tipologia dell'intervento e della prestazione;
- conoscere le attività oggetto della prestazione (cosa è compreso nella prestazione e cosa non è compreso);
- conoscere i vantaggi, gli obiettivi e rischi socio assistenziali dell'intervento;
- conoscere l'elenco dei soggetti accreditati per ciascuna prestazione, e scegliere il soggetto anche sulla base delle carte servizi, formalizzando la scelta con il modello di cui all'allegato 4 – Individuazione soggetto attuatore;
- conoscere l'operatore che svolgerà le prestazioni e le sue competenze;
- identificare i tempi di intervento;
- conoscere eventuali azioni o dotazioni a suo carico o a carico del nucleo familiare;
- avere conferma dell'intervento.

Il Soggetto Accreditato si impegna ad individuare un referente del servizio che dovrà gestire:

- un colloquio informativo a domicilio;
- l'organizzazione dell'incontro con l'operatore che svolgerà l'intervento;
- l'informativa sulla riservatezza e privacy della prestazione;
- a realizzare il progetto d'intervento, sulla base dei bisogni individuati dall'Assistente Sociale all'interno del Patto socio assistenziale, con attenzione agli obiettivi di intervento e i risultati attesi in termini di mantenimento e o miglioramento del grado di autonomia. Il piano degli interventi individualizzato sarà inserito all'interno della Cartella Personale relativa a ciascun utente.

Il Soggetto Accreditato, si impegna, inoltre, a predisporre e a fornire all'utente:

- materiale informativo (brochure aziendale, carta dei servizi, etc.) anche attraverso siti web e materiale informatico e multimediale;
- CV aziendale;
- logo aziendale presente su tutta la modulistica tecnica e informativa;
- abiti da lavoro consoni in relazione al ruolo svolto dal personale.

L'utente beneficiario e i suoi familiari:

- partecipano alla definizione della pianificazione dell'intervento, nelle modalità e nei tempi previsti dal patto socio assistenziale;
- prestano il proprio consenso e la propria disponibilità e collaborazione;
- approvano l'intervento;
- si impegnano a rendere erogabili le prestazioni contenute nel patto socio assistenziale concordato nei modi, tempi e quantità previsti nello stesso.

FASE 2. AVVIO DELL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



Aspettative dell'utente e dei suoi familiari:

- puntualità riguardo l'avvio della prestazione;
- riconoscibilità dell'operatore;
- certezza della tipologia di intervento.

Il Soggetto Accreditato si impegna a:

- disporre personale qualificato, rispetto a ciascuna tipologia di servizio, contenendo al massimo la rotazione del personale, e limitandola ai soli casi di assenza dello stesso per ferie o malattia, con specifiche competenze relazionali, con perfetta conoscenza del bisogno socio assistenziale e del nucleo familiare di riferimento assunto con regolare contratto di dipendenza;
- garantire la puntualità e completezza dell'intervento;
- garantire l'identificabilità del proprio personale con abito da lavoro e badge con foto;
- nel caso della prestazione "E – Trasferimento assistito", inoltre, si impegna a garantire:
 - autista con patente di guida corrisponde al mezzo e alla tipologia di trasporto/operatore di assistenza qualificato rispetto alla tipologia di trasferimento;
 - perfetta conoscenza della tipologia, motivo e destinazione del trasporto, della destinazione e dei tempi di eventuale attesa; assistenza alla salita e risalita sul mezzo;
- nel caso delle prestazioni "B – Altri servizi professionali domiciliari" e "L – Servizi per minori affetti da autismo" si impegna inoltre al raccordo con le figure mediche di riferimento degli utenti

Il Soggetto Accreditato, si impegna a predisporre:

- organizzazione delle attività nel rispetto dei normali ritmi di vita dei beneficiari;
- dotazioni "professionali" per l'erogazione della prestazione (a titolo esemplificativo e non esaustivo: guanti monouso, mascherine etc.).

In caso di Trasferimento Assistito, il Soggetto Accreditato dovrà garantire l'uso di automezzi idoneamente attrezzati in regola con le vigenti disposizioni normative.

L'utente beneficiario e i suoi familiari garantiscono:

- disponibilità all'accesso domiciliare da parte degli operatori;
- disponibilità di eventuali dotazioni a carico del nucleo o del beneficiario necessari per l'erogazione della prestazione e non ricompresi in quelli di cui dovrà essere dotato il personale ;
- predisposizione di un contesto ambientale adeguato alle esigenze dell'utente e dell'operatore per l'erogazione della prestazione;
- disponibilità a partecipare al processo di monitoraggio fisico degli interventi sulla base dei sistemi informativi/informatici che verranno messi a disposizione dall'Ambito.

FASE 3. DURANTE L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Aspettative dell'utente e dei familiari:

- complessiva fruizione della prestazione pattuita.

Il Soggetto Accreditato si impegna a:

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



- garantire il corretto svolgimento della prestazione pattuita, durante la quale proceda con la descrizione al beneficiario e/o ai familiari di ciascuna fase di intervento;
- garantire l'eventuale flessibilità di intervento in accordo con il beneficiario e con l'Assistente Sociale di riferimento presso l'Ambito, al fine di rispettare le indicazioni del patto socio assistenziale concordato;
- agevolare il coinvolgimento attivo dell'utente, dei familiari e di tutti i soggetti coinvolti nel percorso socio assistenziale;
- in caso di Trasferimento Assistito: trasferimento dell'utente fino al luogo di destinazione e, laddove necessaria, l'assistenza durante la fruizione del servizio oggetto del trasporto.

Il Soggetto Accreditato, si impegna, inoltre, a predisporre:

- utilizzo di dotazioni "professionali": esempio, abito da lavoro, calzature professionali, cuffia, guanti monouso, etc.
- materiali e dotazioni in buono stato.

L'utente beneficiario e i suoi familiari si rendono disponibili alla fruizione dell'intervento, al fine di rendere erogabili le prestazioni contenute nel patto socio assistenziale concordato nei modi, tempi e quantità previsti nello stesso.

FASE 4 . AL TERMINE DELL'EROGAZIONE DI CIASCUNA PRESTAZIONE

Aspettative dell'utente e dei familiari:

- certezza di aver fruito di ogni prestazione concordata nei termini e nelle modalità definite nel patto socio assistenziale;
- possibilità di rimodulare le azioni sulla base di elementi rilevati durante l'intervento;
- possibilità di modificare il "fornitore" o l'operatore nel periodo di riferimento individuato dal patto socio assistenziale.

Il Soggetto Accreditato si impegna a:

- eventualmente adeguare l'intervento, per contenuti, modalità e tempi;
- programmare l'intervento successivo con il beneficiario e i familiari;

L'utente beneficiario e i suoi familiari si impegnano a segnalare eventuali difformità riscontrate nell'erogazione delle prestazioni rispetto a quanto definito all'interno del patto socio assistenziale individuale, in relazione alle aspettative definite di concerto con l'Assistente sociale di riferimento del progetto HCP 2022 presso l'Ambito.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



Allegato 3

Spett.le

COMUNE DI PORTO S.ELPIDIO
AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'

OGGETTO:	ISTANZA DI PARTECIPAZIONE per la costituzione di elenchi di soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto INPS "Home Care Premium 2022" <u>TERRITORIO DELL' AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XX</u>
-----------------	--

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Cod. Fisc. _____ in
qualità di *(barrare la casella che interessa):*

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data ___/___/_____ a rogito del Notaio _____ Rep. n. _____ (allegata in copia conforme)

dell'Impresa/Società

_____ con sede legale in _____ cap _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ Tel. n. _____/_____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura indicata in oggetto come *(barrare e completare la casella che interessa):*

IMPRESA INDIVIDUALE (D.Lgs. 50/2016, art. 45, co.2, lett. a);

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



AMBITO
SOCIALE TERRITORIALE **XX**

- SOCIETA' (specificare tipo) _____;
- CONSORZIO fra SOCIETA' COOPERATIVE di PRODUZIONE e LAVORO (D.Lgs. 50/2016, art.45, co.2, lett. b);
- CONSORZIO tra IMPRESE ARTIGIANE (D.Lgs. 50/2016, art. 45, co.2, lett. b);
- CONSORZIO STABILE (D.Lgs. 50/2016, art. 45, co.2, lett. c);

ovvero

- CAPOGRUPPO/MANDATARIO *ovvero* MANDANTE
- di un RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE (D.Lgs. 50/2016, art. 45, co.2, lett. d);
- di un CONSORZIO ORDINARIO (D.Lgs. 50/2016, art. 45, co.2, lett. e);
- di un GEIE (D.Lgs. 50/016, art. 45, co.2, lett. g);
- di tipo orizzontale o verticale o misto
- già costituito o da costituirsi

RTI/Consorzio/GEIE formato da:	% di partecipazione	% di servizio eseguito
(Capogruppo)		
(Mandante)		
(Mandante)		
(Mandante)		
(Mandante)		

ovvero

- Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016, art. 45, co.2, lett. f);
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o di rete sprovvista di organo comune, ovvero, dotata di organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

Enti di cui all'art. 4 c.1 del D.lgs 117/2017 (specificare la tipologia):

Esercente professioni iscritto all'Ordine Professionale _____ al numero _____ in possesso di Partita Iva per l'esercizio della professione;

A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA:

(per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara)

1) **(completare)** che l'impresa ha domicilio fiscale in

Codice fiscale n. _____ Partita IVA n _____

Indirizzo di PEC _____

o, in assenza, di posta elettronica non certificata o di fax

che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindicata procedura;

2) che l'impresa ha le seguenti posizioni: **(completare)**

INPS: sede di _____ matricola n° _____

INAIL: sede di _____ matricola n° _____

P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. _____

3) in relazione alla disciplina relativa al diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 **AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)**

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



dichiara (*barrare la casella che interessa e completare i relativi campi*):

di essere in regola con le norme di cui all'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.i.;

I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso il **Centro per l'impiego e la formazione della Provincia di** _____ indirizzo PEC:

di non essere tenuto agli obblighi di cui alla riferita legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto _____;

4) (*completare*) che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è _____

5) che i **sogetti attualmente in carica** che rivestono le cariche di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii. sono i seguenti (*completare*):

Tab. 1 - In caso di impresa individuale			
TITOLARE e DIRETTORI TECNICI (se previsti)			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

Tab. 2 - In caso di società in nome collettivo			
SOCI e DIRETTORI TECNICI (se previsti)			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

Tab. 3 - In caso di società in accomandita semplice			
SOCI ACCOMANDATARI e DIRETTORI TECNICI (se previsti)			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



AMBITO
SOCIALE TERRITORIALE **XX**

Tab. 4 - In caso di altro tipo di società o consorzio

AMMINISTRATORE UNICO o MEMBRI C.d.A cui sia stata conferita la legale rapp.za

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

MEMBRI Consiglio di DIREZIONE o di VIGILANZA (se previsti)

N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/016, sono tali i membri del Consiglio di gestione, del Consiglio di sorveglianza, del Collegio sindacale e del Comitato di controllo sulla gestione

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI DIREZIONE (se previsti)

N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/016, sono tali i Dipendenti o Professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa, pur non facendo parte degli organi sociali di amministrazione e controllo

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI CONTROLLO (se previsti)

N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/016, sono tali il Revisore contabile e i Membri dell'Organismo di vigilanza

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA (Procuratori o Institori se previsti)

N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/016, sono tali gli Institori ed i Procuratori speciali *ad negotia*

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

DIRETTORI TECNICI (se previsti)

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

SOCIO UNICO PERSONA ovvero SOCIO DI MAGGIORANZA (in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro)			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

Tab. 5 - In caso di società costituite all'estero prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato italiano			
SOGGETTI con poteri di amministrazione di rappresentanza e di direzione (se previsti)			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita Luogo di residenza	Carica rivestita	Codice Fiscale

6) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (*barrare e completare la casella che interessa*):

non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate;

i soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate sono i seguenti:

Tab. 5 – SOGGETTI CESSATI DALLE CARICHE SOCIETARIE ex art. 80, D.Lgs. 50/016		
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Carica rivestita

ATTENZIONE: in caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, si considerano cessati anche gli amministratori e i direttori tecnici che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'ultimo anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara

7) che, ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011, i familiari conviventi di maggiore età dei soggetti di cui al precedente punto 5) sono i seguenti:

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
--	--	--	--



AMBITO
SOCIALE TERRITORIALE XX

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

- 8) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. lett. c); c-bis); c-ter; f-bis); f-ter) e c-quater), del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- 9) *(completare solo in caso di operatori economici non ancora ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267)* che la domanda di concordato preventivo è stata depositata in data _____ è si è in attesa del decreto di ammissione. Per tale motivo, dichiara di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186 bis, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 26;
- 10) *(completare solo in caso di concordato preventivo con continuità aziendale)* che gli estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare sono i seguenti: decreto del Tribunale di _____ del _____. Per tale motivo, dichiara di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186 bis, comma 6 del R.D. 16

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

marzo 1942, n. 267;

- 11) di ritenere remunerative le tariffe massime ed omnicomprensive previste dall'Avviso per ciascuna delle prestazioni, giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
- delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;
 - di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta;
- 12) **(in caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia)** di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare al Comune la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
- 13) disciplina dell'emersione progressiva (*Legge 18/10/2001 n. 383*) **(barrare la casella che interessa):**
- di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266;
- di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 ma che il periodo di emersione si è concluso;
- 14) **(barrare la casella che interessa e completare nel caso di consorzi stabili, consorzi di cooperative e di consorzi di imprese artigiane):**
- di partecipare in proprio;
- che il consorzio concorre per i seguenti consorziati (*indicare la ragione sociale, la forma giuridica e la sede legale di ciascun consorziato*):

Ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale
▪ _____		
▪ _____		
▪ _____		

(relativamente a questi consorziati, opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma; in caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato; in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari dell'esecuzione dei lavori non possono essere diversi da quelli indicati);

ALLEGA atto costitutivo e statuto del consorzio con indicazione delle imprese consorziate.

- 15) **(completare nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti o GEIE non ancora costituiti)**
- che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza o funzioni di **capogruppo** all'impresa _____ con sede in _____ e si impegna ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia, con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari di concorrenti o GEIE;

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

- che i soggetti componenti la costituenda ATI/CONSORZIO/GEIE partecipano alla presente gara ed eseguiranno i servizi secondo le percentuali suindicate;
 - che nessun soggetto indicato per l'esecuzione dell'appalto partecipa alla gara d'appalto medesima in altra forma, neppure individuale;
 - si impegna a non modificare successivamente la composizione del raggruppamento temporaneo o del consorzio ordinario o del GEIE e di impegnarsi a rispettare tutte le norme vigenti in materia.
- 16) *(nel caso di raggruppamento temporaneo costituito)*
ALLEGA copia autentica del mandato collettivo speciale con rappresentanza, conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata ai sensi dell'art. 25 del CAD con indicazione del soggetto designato quale mandatario.
- che i componenti del costituito RTI partecipano alla presente gara ed eseguiranno i servizi secondo le percentuali suindicate
 - che nessun soggetto indicato per l'esecuzione dell'appalto partecipa alla gara d'appalto medesima in altra forma, neppure individuale;
 - si impegna a non modificare successivamente la composizione del raggruppamento temporaneo e di impegnarsi a rispettare tutte le norme vigenti in materia
- 17) *(nel caso di consorzio ordinario di concorrenti o GEIE costituiti)*
ALLEGA atto costitutivo e statuto del consorzio o GEIE in copia autentica con indicazione del soggetto designato quale capogruppo.
- che i componenti del costituito consorzio o GEIE partecipano alla presente gara ed eseguiranno i servizi secondo le percentuali suindicate
 - che nessun soggetto indicato per l'esecuzione dell'appalto partecipa alla gara d'appalto medesima in altra forma, neppure individuale;
 - si impegna a non modificare successivamente la composizione del consorzio o GEIE e di impegnarsi a rispettare tutte le norme vigenti in materia
- 18) *(nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica)*
ALLEGA contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD con indicazione dell'organo comune che agisce in rappresentanza della rete;
- che la rete concorre per le seguenti imprese (*indicare la ragione sociale, la forma giuridica e la sede legale di ciascun consorziato*):

Ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale
▪ _____		
▪ _____		
▪ _____		

▪ _____

- che le quote di partecipazione all'aggregazione e le quote di esecuzione che verranno assunte dalle imprese di rete sono quelle suindicate.
- 19) *(nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica)*
ALLEGA contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD, recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla impresa mandataria, con l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio o della fornitura che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete;
- che le quote di partecipazione all'aggregazione e le quote di esecuzione che verranno assunte dalle imprese di rete sono quelle suindicate.
- 20) *(nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti)*
in caso di RTI costituito, ALLEGA copia autentica del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD, nonché il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle quote di partecipazione all'aggregazione di imprese che partecipa alla gara e delle quote di esecuzione che verranno assunte dalle singole imprese di rete, *oppure, qualora il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del CAD, completare*, il mandato collettivo nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata,.
- in caso di RTI costituendo, ALLEGA copia autentica del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD,
- che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza o funzioni di **capogruppo** all'impresa _____ con sede in _____ e si impegna ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia, con riguardo ai raggruppamenti temporanei;
 - che le quote di partecipazione all'aggregazione e le quote di esecuzione che verranno assunte dalle imprese di rete sono quelle suindicate temporaneo o del consorzio ordinario o del GEIE e di impegnarsi a rispettare tutte le norme vigenti in materia.
- 21) in caso di aggiudicazione, per quanto di propria competenza, si impegna a rispettare puntualmente quanto disposto dall'art.3 della L. 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i. (Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia), in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;
- 22) attesta di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, del D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, esclusivamente nell'ambito della procedura in oggetto;
- 23) dichiara di sollevare il Comune di Porto S.Elpidio, capofila dell'ATS 20, ed i dipendenti e collaboratori da

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



ogni responsabilità relativa a qualsiasi malfunzionamento o difetto relativo ai servizi di connettività necessari a raggiungere il Sistema attraverso la rete pubblica di telecomunicazioni;

- 24) dichiara di impegnarsi, anche nei confronti dei propri dipendenti, ad adottare tutte le misure tecniche ed organizzative necessarie ad assicurare la riservatezza e la protezione degli strumenti informatici (e-mail e password) assegnati nel corso della presente procedura;
- 25) di essere iscritto presso la CCIAA di _____ per il tipo di prestazioni per cui si chiede l'iscrizione in elenco;
- 26) di presentare istanza per l'iscrizione negli elenchi di soggetti attuatori delle seguenti prestazioni integrative (*barrare la lettera corrispondente alla prestazioni prescelte*)

PRESTAZIONE INTEGRATIVA
A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da psicologi
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da fisioterapisti
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da logopedisti
D. Sollievo
E. Trasferimento assistito
L. Servizi per minori affetti da autismo
M. Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili

- 27) **Idoneità professionale** : di essere iscritto nel registro tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura della Provincia in cui l'impresa ha sede, ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza (all. XVI del D.lgs 50/2016), per attività coerenti con quelle oggetto della presente gara. In caso di cooperative o consorzi di cooperative, anche l'iscrizione ai sensi del D.M. 23 giugno 2004 all'Albo delle Società Cooperative istituite presso il Ministero delle Attività Produttive (ora dello Sviluppo Economico); in caso di cooperative sociali, anche l'iscrizione all'Albo regionale
- 28) **Capacità tecnico-professionale**

di aver maturato per prestazioni identiche o analoghe a quelle per cui si chiede accreditamento esperienza almeno biennale nei confronti di soggetti pubblici o privati (specificando le prestazioni svolte e il committente nella seguente tabella):

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it



AMBITO
SOCIALE TERRITORIALE **XX**

PRESTAZIONE INTEGRATIVA	PRESTAZIONI 2020	PRESTAZIONI 2021
A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari		
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da psicologi		
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da fisioterapisti		
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da logopedisti		
D. Sollievo		
E. Trasferimento assistito		
L. Servizi per minori affetti da autismo		
M. Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili		

In caso di richiesta di accreditamento per più tipologie di servizio, l'esperienza maturata dovrà essere indicata per ciascuna delle prestazioni per cui si fa richiesta di accreditamento.

- 29) (barrare la dicitura che interessa) di allegare alla presente la carta servizi, predisposta ai sensi della L. 328/2000 / di impegnarsi a predisporre la carta servizi, ai sensi della L. 328/2000 prima della sottoscrizione della convenzione di accreditamento;

Note aggiuntive facoltative del dichiarante: _____

AVVERTENZE:

Si rammenta che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e costituiscono causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto.

IL DICHIARANTE

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

MODALITA' DI SOTTOSCRIZIONE

N.B. 1:

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'Impresa, dovrà essere allegata la relativa procura.

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

Allegato 4

Spett.le
COMUNE DI PORTO S.ELPIDIO
AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'

OGGETTO:	INDIVIDUAZIONE SOGGETTO ATTUATORE PRESTAZIONI INTEGRATIVE nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2022" <u>TERRITORIO DELL' AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XX</u>
-----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Cod. Fisc. _____

in qualità di (**barrare la casella che interessa**):

- Beneficiario
- Responsabile del programma diverso dal Beneficiario

- visto il Patto Socio Assistenziale sottoscritto con il Case Manager, che prevede l'attivazione delle seguenti prestazioni integrative

(barrare la lettera corrispondente alla prestazioni prescelte)

PRESTAZIONE INTEGRATIVA
A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari
B. Altri servizi professionali domiciliari – servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da fisioterapisti
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da logopedisti
D. Sollievo
E. Trasferimento assistito
L. Servizi per minori affetti da autismo
M. Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it

- visti gli elenchi dei soggetti attuatori delle prestazioni integrative approvati dal Comune Capofila dell'ATS XX di Porto S.Elpidio a seguito di Avviso Pubblico, consegnati in visione dal Case Manager in data _____, unitamente alle Carte Servizi di ciascun soggetto accreditato;

INDIVIDUA

i seguenti soggetti attuatori per ciascuna delle prestazioni integrative così come sopra indicate:

PRESTAZIONE INTEGRATIVA	SOGGETTO ATTUATORE INDIVIDUATO
A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari	
B. Altri servizi professionali domiciliari – servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia	
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da fisioterapisti	
B. Altri servizi professionali domiciliari - servizi professionali resi da logopedisti	
D. Sollievo	
E. Trasferimento assistito	
L. Servizi per minori affetti da autismo	
M. Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili	

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(firma)

(eventuale)

DELEGA

il Case Manager a contattare il/i soggetto/i attuatori prescelti per l'avvio della prestazione.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(firma)

AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: ambito20@elpinet.it

Sito web: www.ambito20.it