



# **AVVISO PUBBLICO**

## **PER L'ACCREDITAMENTO DI ENTI GESTORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE**

### **PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017**

#### **Art. 1 - Premessa**

Il Distretto Socio Sanitario LT4, che comprende i Comuni di Campodimele, Fondi, Lenola, Monte San Biagio, San Felice Circeo, Sperlonga e Terracina, ha aderito al Progetto Home Care Premium 2017 promosso dall'INPS per i dipendenti e pensionati pubblici, per i loro coniugi, per parenti e affini di primo grado non autosufficienti.

#### **Art. 2 - Oggetto**

Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'INPS di contributi economici mensili, c.d. prestazioni prevalenti, in favore di soggetti non autosufficienti, maggiori d'età o minori, che siano disabili e che si trovino in condizione di non autosufficienza per il rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare. L'INPS vuole assicurare, altresì, dei servizi di assistenza alla persona, c.d. prestazioni integrative, chiedendo allo scopo la collaborazione degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS).

Il Progetto Home Care Premium 2017 ha durata diciotto mesi, a decorrere dal 1° luglio 2017 fino al 31 dicembre 2018.

### **Art. 3 - Accredimento**

L'attivazione degli interventi prevede l'istituzione di un **Registro degli Enti Gestori delle prestazioni integrative** presso il Comune di Fondi, Capofila del Distretto Socio Sanitario LT4. Attraverso il sistema di accreditamento s'intende:

- garantire la centralità della figura e del ruolo attivo del cittadino utente alla luce dei suoi specifici bisogni, nell'ambito del suo progetto assistenziale;
- garantire un elevato livello qualitativo del servizio offerto;
- garantire e sviluppare la qualità del fornitore e l'efficienza degli interventi;
- valorizzare e sviluppare le risorse della comunità orientate alla massima soddisfazione dei bisogni dei cittadini;
- assicurare omogeneità nelle modalità di gestione dei servizi di assistenza domiciliare nel territorio dell'ambito;
- assicurare omogeneità delle modalità di controllo e valutazione.

### **Art. 4 - Prestazioni integrative**

Il presente avviso si rivolge ad Enti interessati ad accreditarsi al Registro degli Enti Gestori del Distretto Socio Sanitario LT4 per la realizzazione delle seguenti prestazioni integrative, come previsto dall'articolo 18 del Bando Pubblico Progetto Home Care Premium Assistenza Domiciliare del 28 febbraio 2017:

- A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali:** interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. È escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.
- B) Altri servizi professionali domiciliari:** servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti e da logopedisti.
- C) Sollievo:** a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non è integralmente soddisfatta dai “servizi

pubblici”, ma è integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi attraverso le cosiddette “cure familiari”.

**D) Trasferimento assistito:** servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno, ecc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzato e trasporto barellato.

**E) Percorsi di integrazione scolastica:** servizi di assistenza specialistica *ad personam* in favore di studenti con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come identificati dall'articolo 13, comma 3 della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti del budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex Legge 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.

**F) Servizi per minori affetti da autismo:** servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

Nella tabella di seguito si riportano i costi dei servizi potenzialmente oggetto di prestazioni integrative che dovranno essere garantiti:

<b>Descrizione prestazione integrativa</b>	<b>Tipo unità</b>	<b>Costo massimo unità (IVA inclusa)</b>
<b>A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali</b>	ora	€ 23,00
<b>B) Altri servizi professionali domiciliari</b>	ora	€ 28,00
<b>C) Sollievo</b>	ora	€ 23,00
<b>D) Trasferimento assistito</b>	servizi	€ 100,00
<b>E) Percorsi di integrazione scolastica</b>	ora	€ 23,00
<b>F) Servizi per minori affetti da autismo</b>	ora	€ 28,00

## **Art. 5 - Soggetti ammessi**

Possono partecipare all'avviso le Cooperative Sociali, i Consorzi di Cooperative Sociali e le Aziende Speciali, che non si trovino in una delle fattispecie previste come cause di esclusione dall'articolo 6 ed in possesso dei requisiti di cui all'articolo 7.

## **Art. 6 - Cause di esclusione**

Non è consentita la contemporanea partecipazione a più Consorzi di Cooperative Sociali.

Non è consentito alla singola Cooperativa Sociale di partecipare contemporaneamente a titolo individuale ed in Consorzio di Cooperative Sociali.

## **Art. 7 - Requisiti di partecipazione**

I soggetti di cui all'articolo 5 richiedenti l'accreditamento devono possedere, a pena di esclusione, i seguenti requisiti minimi:

- regolarità degli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti, ex Legge 266/2002 e secondo la legislazione vigente. Rispetto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori contenute nella normativa vigente.
- iscrizione C.C.I.A.A. competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle del presente avviso;
- iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative;
- iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali (ove previsto).
- aver svolto per almeno un anno i servizi di cui sopra.

In caso di Consorzio di Cooperative Sociali, tali requisiti dovranno essere dichiarati e dimostrati da ciascuna Cooperativa Sociale indicata come esecutrice del servizio.

I soggetti di cui all'articolo 5 si impegnano a stipulare idonea polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danno a persone o a cose conseguenti all'attività del servizio con un massimale non inferiore ad euro 1.000.000,00 per sinistro entro 5 giorni dal ricevimento della comunicazione dell'iscrizione al Registro degli Enti Gestori delle prestazioni integrative.

## **Art. 8 - Modalità di presentazione della domanda**

Gli interessati dovranno utilizzare appositi modelli, da compilare in ogni sua parte pena l'esclusione, disponibili online sul portale internet [www.distrettosociosanitariolt4.it](http://www.distrettosociosanitariolt4.it).

La domanda di iscrizione, unitamente alla documentazione e ai modelli richiesti, dovrà essere presentata, entro il **04/10/2017** con le seguenti modalità:

- direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Fondi - Piazza Municipio n.1 (orario di apertura: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00, il martedì ed il giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 18.00), che rilascerà idonea attestazione;
- mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata al Distretto Socio Sanitario LT4 - Comune Capofila Fondi - Ufficio di Piano - Piazza Municipio n. 1 - 04022 Fondi (LT). In tal caso farà fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante la raccomandata contenente la domanda di iscrizione;
- tramite PEC al seguente indirizzo: [ufficiodipianolt4.comunedifondi@pecaziendale.it](mailto:ufficiodipianolt4.comunedifondi@pecaziendale.it).

Sul plico, contenente la domanda di iscrizione, dovrà essere riportata la seguente dicitura: **"Contiene domanda di iscrizione al Registro degli Enti Gestori delle prestazioni integrative. Progetto Home Care Premium 2017"**.

## **Art. 9 - Documentazione da produrre**

La documentazione, a firma del legale rappresentante, che dovrà essere prodotta per la partecipazione all'avviso, a pena di esclusione, è la seguente:

- domanda di iscrizione al Registro degli Enti Gestori delle prestazioni integrative, nella forma di dichiarazione autocertificata con copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (utilizzare allo scopo l'allegato "Mod. 1");
- scheda anagrafica, contenente gli elementi descrittivi della società (utilizzare allo scopo l'allegato "Mod. 2");
- informativa e consenso - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (utilizzare allo scopo l'allegato "Mod. 3").

## **Art. 10 - Durata e proroga**

L'accreditamento avrà durata pari alla scadenza del Progetto Home Care Premium 2017, prevista per il 31 dicembre 2018, salvo eventuali proroghe da parte dell'INPS e/o pubblicazione di un nuovo bando Home Care Premium.

L'elenco contenente gli Enti Gestori valutati positivamente verrà pubblicato entro il **19/10/2017** e sarà consultabile sul portale internet [www.distrettosociosanitariolt4.it](http://www.distrettosociosanitariolt4.it).

## **Art. 11 - Valutazione delle domande**

L'esame delle richieste pervenute verrà effettuata da una commissione composta dal:

- Coordinatore dell'Ufficio di Piano;
- Responsabile Amministrativo dell'Ufficio di Piano;
- Responsabile Tecnico dell'Ufficio di Piano.

La presente procedura sarà ritenuta valida anche nel caso in cui dovesse pervenire una sola domanda di partecipazione.

La decadenza è automatica se in sede di verifica non risulta il possesso di anche uno solo dei requisiti dichiarati.

## **Art. 12 - Effetti dell'accreditamento**

A seguito dell'accreditamento verrà sottoscritto un Protocollo di Intesa dove verranno riportate le prestazioni che potranno essere assicurate, il corrispettivo e le modalità di liquidazione.

La sottoscrizione del Protocollo di Intesa non comporta quale conseguenza automatica l'affidamento per l'erogazione degli interventi e dei servizi.

Il servizio svolto dagli Enti accreditati sarà liquidato a seguito di rendicontazione.

## **Art. 13 - Inserimento sul Sistema Informativo del Sociale**

Le informazioni sulla presa in carico e le prestazioni erogate ai beneficiari del Progetto Home Care Premium 2017 dovranno essere inserite, dagli Enti Gestori delle prestazioni integrative, sul Sistema Informativo del Sociale del Distretto Socio Sanitario LT4.

La piattaforma è raggiungibile dal seguente link: [www.fondi.retedelsociale.it](http://www.fondi.retedelsociale.it).

## **Art. 14 - Divieti**

In considerazione della particolare natura dell'accreditamento è espressamente vietato l'avvalimento.

## **Art. 15 - Foro competente**

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in dipendenza del presente avviso è competente il Foro di Latina.

## **Art. 16 - Trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art.13, comma 1, del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in ordine al procedimento instaurato dal presente avviso si informa che:

- il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti ha finalità amministrativa inerente l'avviso cui la società ha inteso partecipare;
- il trattamento, che potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione ed elaborazione dei dati;
- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio se s'intende partecipare all'avviso;
- il soggetto attivo della raccolta dei dati è il Comune di Fondi - Capofila del Distretto Socio Sanitario LT4, Ufficio di Piano.

## **Art. 17 - Informazioni**

Le informazioni relative al presente avviso pubblico possono essere richieste presso l'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario LT4, sito a Fondi in Piazza Municipio n. 1 (Tel. 0771.507234).

Fondi, lì 14/09/2017

**Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano**  
f.to Dott.ssa Tommasina Biondino