

AVVISO PUBBLICO
FINALIZZATO ALL'ACCREDITAMENTO DI OPERATORI PER L'EROGAZIONE DI
PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI CUI AL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

A V V I S A

Che è avviata procedura per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di operatori economici per l'accREDITAMENTO dei medesimi per l'erogazione delle prestazioni integrative, di cui al "PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017".

Si rende opportuno avviare tale procedura per la formazione di un elenco di operatori accreditati che sarà successivamente utilizzato liberamente dai singoli beneficiari del Progetto, per la somministrazione dei servizi integrativi loro assegnati dai Piani Assistenziali Individuali.

DESTINATARI DELL'AVVISO E PRESTAZIONI DA EROGARE

L'avviso si rivolge a tutti i soggetti giuridici in possesso dei requisiti necessari per svolgere attività e/o prestazioni socio-assistenziali, regolarmente iscritti presso la camera di Commercio e/o nei rispettivi albi e registri regionali di settore, con lo scopo di selezionare soggetti attuatori di prestazioni integrative per il Progetto HCP 2017.

Le prestazioni definite "integrative" dal Progetto "Home Care Premium 2017" sono afferenti esclusivamente alla sfera socio-assistenziale di supporto alla non autosufficienza e allo stato di fragilità. Tali prestazioni saranno erogate, dai soggetti che verranno accreditati, sulla base dei piani Assistenziali elaborati dalle Assistenti Sociali dell'Ente, validati e accettati dall'INPS e consistono in:

□ **Prestazioni professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali:** interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. E' escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.

□ **Altri servizi professionali domiciliari:** servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti.

□ **Servizi e strutture a carattere extra domiciliare:** interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per lo sviluppo delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione e il rallentamento della degenerazione che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.

□ **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 sia integralmente soddisfatta dal "servizi pubblici", ma sia integrata da uno o più famigliari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette "cure familiari".

□ **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 lege 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.

Per informazioni più dettagliate si rimanda al Bando HCP 2017 reperibile nel sito dell'INPS.

Per l'attivazione delle Prestazioni Integrative ogni beneficiario "dispone" di un valore massimo di "budget" di intervento (onnicomprensivo di ogni onere ed imposta), garantito dall'INPS, definito dall'Avviso Pubblico "Progetto Home Care Premium 2017" (dal 01 luglio 2017 al 31 dicembre 2018) pubblicato sul sito dell'Inps.

L'ADS n. 21 provvederà a mettere a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni "HCP 2017", l'elenco dei soggetti giuridici individuati dal presente avviso, e sarà cura del beneficiario, scegliere il fornitore che dovrà erogare le prestazioni previste nel PAI.

Il soggetto beneficiario dell'intervento "prestazioni integrative", di cui al Progetto HCP 2017, instaurerà un rapporto diretto con il soggetto iscritto all'elenco per le prestazioni previste nel PAI.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – REQUISITI

Gli operatori economici interessati dovranno far pervenire, entro le ore 13.00 del giorno 26.06.2017, la propria manifestazione di interesse con le dichiarazioni specificate di seguito.

La manifestazione di interesse, dovrà essere contenuta in un plico recante all'esterno, oltre alla denominazione o ragione sociale dell'Impresa, la seguente dicitura "DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO E COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017". La stessa dovrà pervenire, a pena di non ammissione, entro il termine perentorio suindicato al seguente indirizzo: Unione di Comuni Città Territorio "Val Vibrata" in Via Aldo Fabrizi cap. 64027 Sant'Omero (TE), con le seguenti modalità:

- ☐ a mezzo raccomandata del servizio postale;
- ☐ mediante agenzia di recapito autorizzata;
- ☐ a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo unionecomunivalvibrata@pec.it in un unico file in formato PDF con FIRMA DIGITALE (dlg. 82/2005) del sottoscrittore della domanda;
- ☐ consegna a mano del plico, entro il suddetto termine perentorio, dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00;

il recapito tempestivo del plico rimane in ogni caso ad esclusivo rischio del mittente: se, per qualsiasi motivo, il plico non dovesse giungere a destinazione in tempo utile, lo stesso non sarà preso in considerazione poiché pervenuto fuori termine, e ciò indipendentemente dalla data del timbro postale.

L'Amministrazione non è tenuta ad effettuare alcuna indagine circa i motivi di ritardo nel recapito del plico;

Possono partecipare i soggetti:

- di cui all'art. 45 del D. lgs. 50/2016;
- che non si trovano in alcuna delle situazioni di cui all'art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;

CAPACITA' ECONOMICO FINANZIARIA:

Il concorrente deve avere un fatturato globale, al netto degli oneri fiscali, non inferiore a € 100.000,00 realizzato complessivamente negli ultimi tre esercizi ovvero nel più breve periodo dall'avvio della propria attività;

CAPACITA' TECNICO PROFESSIONALE:

Il concorrente deve aver svolto un'esperienza almeno triennale nell'erogazione di servizi sociali, svolta esclusivamente in favore di soggetti della pubblica amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA INSERIRE NEL PLICO A PENA DI ESCLUSIONE

La domanda presentata in carta semplice, dovrà essere redatta in lingua italiana e dovrà contenere una Dichiarazione degli impegni e dei requisiti di partecipazione, resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. ei., con la quale il rappresentante della concorrente dichiara:

- ✚ Dichiarare di essere iscritto alla CCIAA indicando numero e data iscrizione, natura giuridica, denominazione, sede legale, oggetto dell'attività, cod. fiscale e/o Partita iva, nonché le generalità degli amministratori;
- ✚ Dichiarare di essere iscritto all'Albo Regionale delle cooperative sociali, ex Legge n° 381/91 (solo per le cooperative sociali);
- ✚ Dichiarare che l'erogazione dei servizi in oggetto rientra tra le finalità statutarie della concorrente;
- ✚ Dichiarare di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dalla vigente legislazione antimafia;
- ✚ Dichiarare di non trovarsi in alcuna condizione di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs 50/2016;

- ✚ Dichiarare di non essere incorso in cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ✚ Dichiarare di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della legge 68/1999, ovvero la non assoggettabilità agli obblighi di cui alla medesima Legge;
- ✚ Dichiarare di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla Legge 383/2001, ovvero di essersi avvalso di detti piani individuali ma che il periodo di emersione si è concluso;
- ✚ Dichiarare il possesso degli ulteriori requisiti previsti per l'ammissione come sotto specificati:
 - a) un fatturato globale, al netto degli oneri fiscali, non inferiore a € 100.000,00 realizzato complessivamente negli ultimi tre esercizi ovvero nel più breve periodo dall'avvio della propria attività;
 - b) un'esperienza almeno triennale nell'erogazione di servizi sociali svolta esclusivamente in favore di soggetti della pubblica amministrazione (l'esperienza deve essere indicata in dettaglio mediante l'elencazione dei servizi prestati, con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari dei servizi stessi);
 In caso di prestatori di servizio raggruppati, anche non ancora costituiti i requisiti di cui ai punti a) e b) dovranno essere posseduti dal raggruppamento nel suo complesso;
- ✚ Dichiarare di essere in regola con gli obblighi dei pagamenti delle imposte e delle tasse secondo la legislazione italiana o quella del paese straniero di residenza;
- ✚ Dichiarare di applicare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche ai soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro nazionali e locali e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali e delle retribuzioni a favore del lavoratore secondo la legislazione vigente, (nella dichiarazione dovranno essere indicate le posizioni INPS ed INAIL e relative sedi competenti);
- ✚ Dichiarare di rispettare gli obblighi in materia di sicurezza e le condizioni di lavoro, con particolare riferimento al D. Lgs. 81/2008;
- ✚ Dichiarare di rispettare le norme del contratto collettivo nazionale di lavoro;
- ✚ Dichiarare l'impegno ad osservare le norme in materia di privacy di cui al D.lgs. 196 del 30.06.2003;
- ✚ Dichiarare di essere a completa conoscenza delle norme e condizioni di cui al presente avviso e di accettarle incondizionatamente;
- ✚ Dichiarare di impegnarsi ad erogare le prestazioni o proposte nel rispetto della Carta dei Servizi e del Piano descrittivo delle prestazioni;
- ✚ Dichiarare che è garantita la copertura assicurativa di Responsabilità Civile e Infortuni sul lavoro per operatori e utenti che prevede in particolare la rifusione anche dei danni che possano derivare agli utenti per negligenze o responsabilità del personale che presta servizio a qualsiasi titolo;
- ✚ Dichiarare di essere consapevole che il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Unione di Comuni;
- ✚ Indicare l'indirizzo e-mail al quale va inviata ogni eventuale comunicazione.

In caso di Associazione temporanea, la dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna impresa componente il raggruppamento (a pena di esclusione dell'intero Raggruppamento).

IN ALLEGATO ALLA DOMANDA IL SOGGETTO GESTORE DOVRÀ PRESENTARE:

-Carta dei Servizi;

-Piano descrittivo dettagliato delle prestazioni che si intendono proporre tra quelli elencati nel presente avviso dal quale è possibile evincere gli standard di qualità garantiti;

ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO SOGGETTI ATTUATORI

Si provvederà all'istruttoria delle domande presentate, verificando il possesso dei requisiti dichiarati. L'iscrizione nell'Elenco è disposta con apposito provvedimento amministrativo emanato dal Responsabile dei servizi sociali, previa acquisizione del parere espresso dal Servizio Sociale Professionale, in merito alla qualità dei servizi proposti; oltre alle modalità di valutazione di tipo

documentale, potranno altresì essere richiesti colloqui informativi per la valutazione degli standard qualitativi. L'Ente si riserva, altresì, la facoltà di richiedere ulteriore documentazione ad integrazione di quella presentata.

I soggetti giuridici ammessi saranno inseriti nell'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2017".

L'elenco sarà pubblicato all'Albo pretorio on line dell'Unione di Comuni, sul sito internet: www.unionecomunivalvibrata.it.

AVVERTENZE

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto di evidenza pubblica. Tale avviso rappresenta esclusivamente un'indagine per l'individuazione di soggetti da accreditare per l'erogazione delle prestazioni integrative inerenti al "PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017".

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Unione di Comuni che sarà libero di avviare eventuali altre procedure e/o trattative.

I soggetti che si verranno accreditati saranno tenuti, pena la decadenza dell'iscrizione nell'elenco ad informare tempestivamente l'Unione delle eventuali modifiche intervenute in riferimento alle dichiarazioni ed indicazioni rese in fase di iscrizione.

PUBBLICITÀ

L'Avviso viene pubblicato fino al 26.06.2017 sul sito internet dell'Unione di Comuni all'indirizzo www.unionecomunivalvibrata.it. Eventuali ed ulteriori informazioni e copia dei suddetti documenti possono essere richieste al Responsabile dei Servizi Sociali, Via Aldo Fabrizi (telefono: 0861/851825)- Sant'Omero (TE);

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati richiesti saranno raccolti per le finalità inerenti alla procedura di affidamento suindicate. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria.

I dati e i documenti saranno rilasciati agli organi dell'autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico delle ditte istanti.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza la riservatezza.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

A norma dell'art. 10 del D.Lgs 163/2006 il Responsabile del Procedimento della presente procedura è il Responsabile del Servizio Dott. Domenico Di Emilio.

Il trattamento dei dati, raccolti per le finalità di cui al presente Avviso, avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I diritti spettanti all'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Sant'Omero, lì 15.06.2017

Il Responsabile dei servizi sociali
Dott. Domenico Di Emilio

