



**PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022
AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI
DI SOGGETTI ATTUATORI
PRESTAZIONE INTEGRATIVA “A. SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI RESI DA
EDUCATORI PROFESSIONALI”**

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. 345 del 29/04/2024

SI RENDE NOTO

che si intende costituire elenco di soggetti accreditati che potranno erogare la prestazione integrativa “A. Servizi professionali domiciliari resi da educatori professionali” prevista a favore dei beneficiari del Progetto “Home Care Premium 2022” residenti nei Comuni facenti parte dell’Ambito Territoriale Sociale XX.

Il contenuto, i requisiti, gli standard di qualità, le figure professionali e la tariffa riconosciuta 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.

E’ possibile ottenere chiarimenti sulla presente procedura mediante la proposizione di quesiti scritti da inoltrare esclusivamente al recapito PEC sopra evidenziato entro il 17/05/2024.

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.

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

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.

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

Possono richiedere l'accREDITamento, per la prestazione integrativa oggetto del presente Avviso, gli operatori economici di cui all'art. 65 del D.lgs 36/2023, in possesso dei requisiti prescritti dai successivi paragrafi.

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.

Non è ammessa la partecipazione alla procedura di operatori per i quali sussistano le cause di esclusione di cui all'art. 94 del D.lgs 36/2023.

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, non è consentito ricorrere al subappalto.

I richiedenti, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

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 Codice), per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura. 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.

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):

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



PRESTAZIONE INTEGRATIVA	ANNO 2022	ANNO 2023
A. Servizi professionali domiciliari resi da educatori professionali		

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

Ritenuto di precisare quanto segue:

➤ **I soggetti di cui all'art. 65 comma 2, lett. e), f) g) e h) del Codice** devono possedere i requisiti di partecipazione nei termini di seguito indicati:

- il requisito relativo alla capacità tecnico professionale deve essere soddisfatto dal raggruppamento temporaneo nel complesso, fermo restando che ciascun componente deve possedere i requisiti per la parte di prestazione che si impegna ad eseguire, ai sensi dell'art. 68, comma 11 del Codice. Resta inteso che i requisiti richiesti devono essere cumulativamente ed interamente posseduti dal raggruppamento di operatori e, pro quota, dai singoli partecipanti del raggruppamento/consorzio ordinario in base alla propria quota di esecuzione indicata in sede di istanza, ai sensi dell'art. 68, comma 2 del Codice, in considerazione del fatto che il singolo concorrente raggruppato deve essere qualificato ad eseguire la quota di servizi che ha dichiarato di volere assumere in sede di partecipazione alla procedura.
- non è necessario che vi sia corrispondenza fra i requisiti dichiarati, i servizi che verranno eseguiti e le quote di partecipazione. È sempre consentita la possibilità di costituire raggruppamenti temporanei, anche di tipo sovrabbondante;

➤ **I soggetti di cui all'art. art. 65 comma 2, lett. b), c) e d) del Codice** devono possedere i requisiti di partecipazione nei termini di seguito indicati:

I requisiti di ordine generale, ai sensi dell'art. 67, commi 3 e 5 del Codice, devono essere posseduti:

- in caso di partecipazione di consorzi di cui all'articolo 65, comma 2, lettere b) e c) del Codice, dal consorzio e dalle consorziate indicate quali esecutrici;
- in caso di partecipazione di consorzi stabili di cui all'articolo 65, comma 2, lett. d) del Codice, dal consorzio, dalle consorziate indicate quali esecutrici e dalle consorziate che prestano i requisiti.

Il requisito relativo all'iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura, oppure nell'Albo delle Società Cooperative (in caso di cooperative o consorzi di cooperative) o nell'Albo regionale (in caso di cooperative sociali) devono essere posseduti dal consorzio e dai consorziati indicati come esecutori.

I requisiti di capacità tecnica e professionale, ai sensi dell'art. 100 del Codice, devono essere posseduti con le modalità appresso definite:

- i consorzi di cooperative e i consorzi tra imprese artigiane di cui all'art. 65, comma 2, lettera b) e c) del Codice utilizzano i requisiti propri e, nel novero di questi, fanno valere i mezzi nella disponibilità delle consorziate che li costituiscono (cfr. art. 67, comma 5 del Codice);
- i consorzi di cui all'articolo 65, comma 2, lett. d) del Codice dimostrano i requisiti cumulando anche quelli posseduti delle consorziate (cfr. art. 67, comma 2 del Codice);

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 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) deve essere posseduto da:

a. ciascuna delle imprese raggruppate/raggruppande, consorziate/consorziande 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.

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;
- 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 educatori professionali	€ 21,29	Ora

L'Ambito metterà a disposizione dei soggetti beneficiari l'elenco dei soggetti accreditati per l'erogazione della suddetta prestazione integrativa, 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.

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

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.

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.

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



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.

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 faticosa 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.

OBBLIGHI A CARICO DEI SOGGETTI ATTUATORI

I richiedenti l'iscrizione all'elenco 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;

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



- 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 figure 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.

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.

Le istanze dovranno pervenire al Comune di Porto Sant'Elpidio, ente capofila dell'Ambito Sociale XX, ENTRO IL 25/05/2024 ore 12.00

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).

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



Sarà necessario poi entrare nella sezione “accreditamento” selezionando l’avviso di cui trattasi e compilando le schede previste.

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 dell'elenco 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.

ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCHI SOGGETTI ATTUATORI

Il Comune di Porto Sant'Elpidio, ente capofila dell'ATS XX, provvederà all'istruttoria delle domande pervenute, progressivamente in base alla ricezione delle stesse, al fine di verificare l'effettivo possesso dei requisiti dichiarati. Verrà quindi definito l'elenco degli attuatori, che sarà approvato con successiva determinazione dirigenziale e pubblicato

- 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 dell'elenco 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.

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.

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 dell'elenco, nonché avverso 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.

TERMINI DI VALIDITA' DEGLI ELENCHI

L'elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al presente Avviso e le successive integrazioni o modifiche, verrà approvato con determinazione dirigenziale del Comune di Porto Sant'Elpidio, ente capofila dell'Ambito Sociale XX. Tale elenco avrà 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.

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.

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



MISURE DI SICUREZZA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

Tutti i dati contenuti inerenti l'esecuzione delle prestazioni, dovranno essere trattati sotto la responsabilità del soggetto accreditato in termini conformi al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice di protezione dei dati personali" e s.m.i. integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) e al Regolamento (UE) 2016/679". Il Titolare del trattamento dati è il Comune di Porto Sant'Elpidio, esclusivamente per le finalità connesse del presente contratto. La sottoscrizione della convenzione, sottintende la nomina come Responsabile del Trattamento dati del soggetto accreditato, che dovrà garantire l'esercizio delle funzioni di cui è incaricato nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679. Il soggetto accreditato potrà inviare ogni richiesta di chiarimento in merito alla gestione dei dati personali direttamente alla Stazione Appaltante. Il soggetto accreditato dovrà prendere i provvedimenti necessari per vietare ogni diffusione illecita ed ogni accesso non autorizzato alle informazioni sulla contabilità del servizio, ai dati relativi all'attuazione, necessari per la gestione finanziaria, il monitoraggio e il controllo. Il soggetto accreditato dichiara, ad ogni effetto di legge, che i dati personali forniti sono esatti e corrispondono al vero, esonerando il Comune di Porto S.Elpidio da qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione ovvero per errori derivanti da un'inesatta imputazione dei dati stessi negli archivi elettronici e cartacei allo scopo tenuti. Il soggetto accreditato ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi comprese quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui viene in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo, per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del presente contratto, e comunque per i tre anni successivi alla cessazione di efficacia dello stesso. L'obbligo anzidetto sussiste, altresì, relativamente a tutta la documentazione predisposta ai fini dell'esecuzione delle prestazioni; tale obbligo non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio. Il soggetto accreditato è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori, nonché degli eventuali terzi affidatari, degli obblighi di segretezza anzidetti. In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, il Comune di Porto S.Elpidio ha la facoltà di procedere alla revoca, fermo restando che il soggetto accreditato sarà tenuto al risarcimento dei danni che dovessero derivare. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla legge 136 del 2010 ed all'esecuzione della Convenzione. Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici, dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dall'Ente al fine degli adempimenti di legge; in difetto si potrà determinare l'impossibilità per il Comune di Porto S.Elpidio di procedere al pagamento di quanto dovuto fermo restando il diritto alla risoluzione del contratto, ai sensi della legge 136 del 2010. Il titolare del trattamento è il Comune di Porto Sant'Elpidio.

Il soggetto accreditato è Responsabile del trattamento relativamente agli utenti beneficiari del servizio ed alle rispettive categorie di dati personali degli stessi, ricevuti dalla stazione appaltante quale Titolare del trattamento, assicurando di essere in possesso delle sufficienti garanzie per mettere in

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**

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. Con separato atto, allegato convenzione, da adottarsi ai sensi dell'art. 28 del R.E. 679/2016, saranno disciplinati i rapporti tra il Titolare ed il Responsabile e le modalità del trattamento.

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 dell'elenco, comunque attinenti al servizio 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

A - Servizi professionali domiciliari resi da educatori professionali

Intervento socio assistenziale specialistico da parte di educatori professionali, di natura NON sanitaria; a titolo esemplificativo e non esaustivo, le funzioni attribuite al personale educativo sono in particolar modo:

- realizzazione di attività volte allo sviluppo dell'autonomia (gestione del proprio tempo e degli spazi quotidiani e personali), all'utilizzo delle risorse del territorio (trasporto, biblioteca, associazioni) e a favorire nuove esperienze (uscite, gite, cinema, teatro);
- realizzazione di attività volte alla socializzazione e all'inserimento sociale (attività sportive, ricreative);
- realizzazione di attività manuali ed espressive;
- realizzazione di attività didattiche e altre attività volte allo sviluppo delle capacità di apprendimento.

Tenuto conto della diversificazione delle situazioni e dei bisogni dei casi seguiti dal servizio oggetto del presente capitolato, all'Attuatore potrà essere richiesto che l'educatore sia di sesso maschile o femminile.

Figura Professionale: requisiti di cui all'art. 14 del Regolamento regionale n. 13/2004. E' inoltre previsto il possesso della Patente di tipo B.

Livello minimo inquadramento: livello previsto dal CCNL di riferimento

Tariffa omnicomprensiva riconosciuta: € 21,29

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

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.

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



FASE 2. AVVIO DELL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

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.

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 Soggetto Accreditato si impegna a:

- 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:	AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI SOGGETTI ATTUATORI PRESTAZIONE INTEGRATIVA “<u>A. SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI RESI DA EDUCATORI PROFESSIONALI</u>” <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. _____ / _____

e-mail: _____ PEC _____

che dichiara essere il proprio domicilio digitale presente negli indici di cui agli articoli 6-bis e 6-ter del D.lgs. n. 82/05 (oppure, nel caso in cui l’operatore economico non sia presente nei predetti indici): dichiara di non essere presente negli indici di cui agli articoli 6-bis e 6-ter del D.lgs. n. 82/05, e, pertanto elegge domicilio digitale per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura nell’apposita area del Sistema ad esso riservata;

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



CHIEDE

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

- IMPRESA INDIVIDUALE
- SOCIETA' (specificare tipo) _____;
- CONSORZIO fra SOCIETA' COOPERATIVE di PRODUZIONE e LAVORO
- CONSORZIO tra IMPRESE ARTIGIANE
- CONSORZIO STABILE

ovvero

- CAPOGRUPPO/MANDATARIO *ovvero* MANDANTE
- di un RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE;
- di un CONSORZIO ORDINARIO;
- di un GEIE
- 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)		

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

ovvero

- Aggregazione di imprese di rete ;
- 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;
- 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;

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

di applicare all'affidamento in oggetto il seguente CCNL _____ con codice alfanumerico unico n _____ (Codice alfanumerico unico dei contratti collettivi nazionali di lavoro di cui all'articolo 16-quater del decreto legge n. 76/20);

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. _____

CASSA EDILE: sede di _____ matricola n° _____

Numero Dipendenti impiegati _____;

2) in relazione alla disciplina relativa al diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 dichiara (barrare la casella che interessa e completare i relativi campi):

di aver assolto agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999;

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 quan-

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

to _____;

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

4) che i **sogetti attualmente in carica** che rivestono le cariche di cui all'art. 94, comma 3, del D. Lgs n. 36/2023 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

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			



AMBITO

SOCIALE TERRITORIALE XX

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 <i>ad negotia</i>			
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
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
AMMINISTRATORI DEL SOCIO UNICO PERSONA GIURIDICA (art. 94, comma 4, D.Lgs. 36/2023)			
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

AMMINISTRATORE DI FATTO (art. 94, comma 3, lett. h) del D.Lgs. 36/2023)			
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

ovvero che la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta è il seguente:

- 5) 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 7 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 _____			
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

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**

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

6) *(barrare la casella che interessa)*

di non partecipare alla medesima procedura in altra forma singola o associata, in più forme associate; in forma singola e quale consorzio esecutore di un consorzio; in forma singola e come ausiliaria di altro concorrente che sia ricorso all'avvalimento per migliorare la propria offerta;

(oppure)

di partecipare contemporaneamente in più di una forma ed **allega** la documentazione che dimostra che la circostanza non ha influito sulla partecipazione, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali;

7) di avere direttamente o con delega a personale dipendente esaminato tutti gli elaborati di cui al presente **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

avviso;

- 8) di giudicare remunerativa la tariffa di € 21,29 onnicomprensiva;
- 9) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione relativa alla presente procedura
- 10) **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. n. 633/1972 e a comunicare al Comune la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
- 11) 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;
- 12) (**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, qualora il consorziato designato sia, a sua volta, un consorzio di cui all'articolo 65, comma 2, lettera d) del Codice, esso deve indicare il consorziato o i consorziati per il quale o per i quali concorre*):

Ragione sociale	c.f/p.i	Forma giuridica	Sede legale
▪ _____			
▪ _____			
▪ _____			
▪ _____			

(La partecipazione alla gara in qualsiasi altra forma da parte del consorziato designato dal consorzio offerente determina l'esclusione del medesimo se sono integrati i presupposti di cui all'articolo 95, comma 1, lettera d), sempre che l'operatore economico non dimostri che la circostanza non ha influito sulla gara, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali)

N.B. in assenza di tale dichiarazione si intenderà che il consorzio partecipa in nome e per conto proprio

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

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

13) *(completare nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti o GEIE non ancora costituiti)*

- che, in caso di ammissione all'elenco attuatori, 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;
- che i soggetti componenti la costituenda ATI/CONSORZIO/GEIE partecipano alla presente procedura ed eseguiranno i servizi secondo le percentuali suindicate:
- che nessun soggetto indicato per l'esecuzione delle prestazioni oggetto della procedura partecipa in altra forma, neppure individuale

14) *(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 procedura ed eseguiranno i lavori secondo le percentuali suindicate
- che nessun soggetto indicato per l'esecuzione delle prestazioni partecipa alla presente procedura in altra forma, neppure individuale;

15) *(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 procedura ed eseguiranno le prestazioni secondo le percentuali suindicate
- che nessun soggetto indicato per l'esecuzione delle prestazioni partecipa alla presente procedura in altra forma, neppure individuale;

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



- 16) *(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	c.f/p.i	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.

- 17) *(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.

- 18) *(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,.

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 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.

19) 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 (Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia), in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

20) **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

21) **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):

PRESTAZIONE INTEGRATIVA	PRESTAZIONI 2022	PRESTAZIONI 2023
A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari		

22) (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 PRESTAZIONE INTEGRATIVA “<u>A. SERVIZI PROFESSIONALI</u> <u>DOMICILIARI RESI DA EDUCATORI PROFESSIONALI</u>” <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 della prestazione integrativa A – Servizi professionali domiciliari resi da educatori professionali
- 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

Il seguente soggetto attuatore

PRESTAZIONE INTEGRATIVA	SOGGETTO ATTUATORE INDIVIDUATO
A. Servizi professionali domiciliari resi da educatori professionali	

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

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