

**AVVISO PUBBLICO
PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO
DI SOGGETTI FORNITORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE
Progetto INPS “Home Care Premium 2014”**

IL DIRIGENTE UFFICIO COMUNE A.T.S. 14

In esecuzione delle Deliberazioni del Comitato dei Sindaci in data 20.03.2014 ed in data 17.07.2014 e della Determinazione Dirigenziale R.G. n. 523 del 25.03.2015 ed in attuazione di quanto definito nell’Accordo di Programma per l’attivazione di Progetti Innovativi e Sperimentali di Assistenza Domiciliare in favore di soggetti non autosufficienti e fragili – Dipendenti e pensionati pubblici,

RENDE NOTO

che si intende costituire un **Elenco di soggetti che potranno erogare le prestazioni “integrative”** previste dal Progetto “Home Care Premium 2014 – Assistenza domiciliare” INPS, rivolto a dipendenti e pensionati pubblici, loro coniugi conviventi e loro familiari di primo grado, NON autosufficienti, residenti nei Comuni compresi nell’Ambito Territoriale Sociale n. 14 (Civitanova Marche, Montecosaro, Montefano, Montelupone, Monte San Giusto, Morrovalle, Porto Recanati, Potenza Picena, Recanati).

PRESTAZIONI DA EROGARE

Le prestazioni Progetto “Home Care Premium 2014” definite “integrative”, come da Avviso Pubblico HCP 2014, riguardano **esclusivamente la sfera socio-assistenziale di supporto alla non autosufficienza e allo stato di fragilità** e sono di seguito indicate:

COD	Sub COD	Categoria Prestazione Integrativa HCP	Servizio
A		Servizi Professionali Domiciliari	
	A.1		OSS
	A.2		Educatore Professionale
B		Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	
	B.1		Centro Socio Educativo Riabilitativo diurno
	B.2		Anziani - Centro Diurno
	B.3		Centro Aggregazione Giovanile
C		Sollievo	
	C.1		Assistente Familiare

Ente capofila: Comune di Civitanova Marche

Comuni di: Montecosaro - Montefano - Montelupone - Monte San Giusto - Morrovalle
Porto Recanati - Potenza Picena - Recanati

D		Trasferimento/Trasporto Assistito	
	D.1		Trasporto individuale senza assistenza
	D.2		Trasporto individuale con assistenza
	D.3		Trasporto individuale con assistenza carrozzato
	D.4		Trasporto collettivo senza assistenza
	D.5		Trasporto collettivo con assistenza
	D.6		Trasporto collettivo con assistenza carrozzato
	D.7		Trasporto barellato
E		Consegna pasto	
	E.1		Consegna pasto
F		Supporti	
	F.1		Fornitura ausili
	F.2		Fornitura strumenti di domotica
	F.3		Opere di accessibilità domiciliare
G		Percorsi di integrazione scolastica	
	G.1		Percorsi di integrazione scolastica

Il contenuto, i requisiti e gli standard di qualità di ciascun servizio sono analiticamente descritti nel Disciplinare di accreditamento, il quale è parte integrante del presente Avviso.

DESTINATARI DELL'AVVISO

Possono partecipare all'Avviso per la costituzione di un elenco di soggetti accreditati per l'erogazione delle prestazioni integrative nell'ambito del progetto "Home Care Premium 2014" – Assistenza domiciliare INPS – tutti i soggetti di cui all'art. 34 del D. Lgs. 163/2006, anche costituiti in RTI (nel qual caso i componenti dovranno complessivamente avere nell'oggetto sociale i servizi di competenza per cui si richiede l'accreditamento) e Consorzi, e comunque ciascun soggetto giuridico in possesso dei requisiti necessari per svolgere prestazioni di cui al presente Bando regolarmente iscritti nei rispettivi albi e registri regionali di settore, che possano rilasciare documentazione fiscale idonea al pagamento delle prestazioni e che si trovino nelle condizioni sotto elencate.

a. Requisiti di ordine generale

Il richiedente:

- non deve trovarsi in alcuna delle condizioni definite dall'articolo 38 del D. Lgs. 163/2006;
- deve garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli accordi sindacali integrativi, degli accordi provinciali, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o soci nel rispetto delle norme vigenti e delle disposizioni di cui alla Legge 68/99;
- deve essere in regola con gli adempimenti contributivi, assistenziali e previdenziali (DURC).

b. Requisiti di Idoneità Professionale. Iscrizione o Riconoscimento

Il richiedente deve essere in possesso di:

- requisiti per l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente in relazione alla forma giuridica del soggetto partecipante;
- iscrizione agli Albi Regionali o Provinciali e a Registri laddove previsto dalla legge in relazione alla forma giuridica del soggetto partecipante;
- autorizzazioni previste dalla normativa vigente per l'espletamento del servizio.

c. Requisiti specifici per la seguente tipologia di prestazioni

Per i Servizi professionali domiciliari di cui ai punti A, B, C e G il richiedente deve essere in possesso di:

- esperienza di almeno 36 mesi maturata nell'ambito delle prestazioni per le quali si richiede l'accreditamento o in servizi analoghi ovvero per almeno 18 mesi nel caso di richiedenti che svolgano l'attività in forma autonoma-libero professionale;
- impiego di personale qualificato rispetto a ciascuna delle attività per cui si chiede accreditamento;
- adeguata conoscenza degli specifici problemi sociali del territorio e delle risorse della comunità, avendo la sede operativa o avendo operato all'interno del territorio di competenza dell'A.T.S. n. 14 per almeno 12 mesi o in altra forma da documentare.

TARIFFARIO

Le tariffe per le prestazioni erogate dai Soggetti accreditati a seguito della verifica dei requisiti, sono definite dall'INPS e sono valide per l'intero periodo progettuale.

Nel Disciplinare di Accreditamento a cui si rinvia vengono indicate le tariffe per ciascun singolo servizio sulla base dell'unità di misura per prestazione, onnicomprensive di ogni onere ed imposta, compresi eventuali oneri accessori (materiali, supporti amministrativi, coordinamento, formazione, spostamenti, ecc.).

STRUMENTAZIONE

L'assegnazione delle prestazioni integrative genera il "diritto" alla loro fruizione presso i soggetti accreditati attraverso l'utilizzo di "buoni di servizio" virtuali che verranno accreditati sulla Card Sociale HCP in possesso dei beneficiari del progetto.

Il beneficiario ovvero il responsabile del progetto sceglierà il fornitore per ciascun servizio assegnato attraverso il Catalogo delle Prestazioni richiamato nel Disciplinare. Lo svolgimento delle prestazioni autorizzate tramite Card dovranno essere registrate attraverso l'applicativo previsto dalla piattaforma software adottata. Detto applicativo verrà fornito gratuitamente dall'ATS 14 ai soggetti accreditati, che pertanto dovranno dotare gli operatori che forniscono le prestazioni a domicilio di App. Android con tecnologia NFC (smartphone), garantendo l'apprendimento delle relative funzionalità tecniche ed operative.

PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

La procedura per l'accREDITAMENTO avverrà secondo le specifiche modalità previste nel Disciplinare di AccredITamento allegato, parte integrante del presente Bando, esclusivamente mediante iscrizione on-line all'Indirizzo www.comune.civitanova.mc.it entro e non oltre **il giorno 20.04.2015**.

L'ATS 14 provvederà all'istruttoria delle domande pervenute, verificando il possesso dei requisiti dichiarati.

Il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti di ammissione determina l'esclusione del richiedente dalla procedura di accredITamento.

L'istruttoria dovrà concludersi entro 60 giorni, salvo eventuali sospensioni comunque non superiori a 30 giorni, per richieste di integrazioni documentali.

All'esito dell'istruttoria, i soggetti giuridici ammessi con apposito provvedimento, saranno inseriti nell'Elenco di Soggetti fornitori accredITati di cui al presente Avviso, divisi per tipologia e funzioni.

L'Elenco verrà pubblicato in apposita sezione del Sito ufficiale www.comune.civitanova.mc.it

La pubblicazione sul sito equivale a notifica.

Le richieste di accredITamento, pervenute successivamente al 20.04.2015, verranno inserite in sede di aggiornamento mensile dell'elenco, a seguito di conclusione positiva dell'istruttoria.

RAPPORTI DI CONVENZIONAMENTO

L'ATS 14 stipulerà con ogni soggetto accredITato la convenzione disciplinante l'erogazione delle prestazioni integrative del Progetto HCP 2014 il cui schema è allegato come parte integrante del disciplinare.

La convenzione sarà unica per ogni soggetto indipendentemente dal numero di servizi accredITati.

Ciascun soggetto accredITato dovrà comunicare ogni variazione intervenuta rispetto alle dichiarazioni già rese, entro e non oltre 15 giorni dal verificarsi delle variazioni stesse.

Il soggetto accredITato deve garantire idonea copertura assicurativa per Responsabilità civile verso terzi per danni a persone, animali e cose con massimale dichiarato in sede di richiesta di accredITamento a favore di operatori/utenti con esclusivo riferimento ai servizi in questione, con validità dalla data di avvio del servizio e non inferiore alla durata prevista dal Bando HCP 2014.

Le prestazioni dovranno essere garantite per tutti i beneficiari residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 14.

L'ATS 14 metterà a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni "Home Care Premium 2014" l'Elenco aggiornato dei soggetti accredITati con il Catalogo delle prestazioni fornite; sarà cura del beneficiario dell'intervento "Prestazioni integrative" scegliere il fornitore, il quale dovrà erogare le prestazioni previste nel PAI – Piano Assistenziale Individuale.

Ente capofila: Comune di Civitanova Marche

Comuni di: Montecosaro - Montefano - Montelupone - Monte San Giusto - Morrovalle
Porto Recanati - Potenza Picena - Recanati

DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI ATTUATORI

La perdita di uno o più requisiti generali e specifici richiesti dal presente avviso, determina la decadenza dall'inserimento nell'elenco ed è disposta con determinazione del Dirigente dell'Ufficio Comune di Civitanova Marche - Ente Capofila dell'Ambito Sociale 14, previa comunicazione di avvio del procedimento ed instaurazione di un contraddittorio-.

La decadenza è disposta altresì dal medesimo Dirigente quando vi sia stata risoluzione della convenzione per inadempimento.

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

TERMINI DI VALIDITA' DELL'ELENCO E DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE

Il presente Avviso, nonché le convenzioni di accreditamento potranno essere revocati o modificati in relazione alla revoca o modifica del Bando HCP 2014 e delle disposizioni dell'INPS- Gestione Dipendenti pubblici.

La validità dell'Elenco e delle prestazioni integrative potrà essere prorogata in caso di prosecuzione del progetto Home Care Premium 2014.

L'Elenco di Fornitori accreditati potrà essere utilizzato dalle Amministrazioni Comunali dell'ATS 14 per l'erogazione di prestazioni assimilabili a quelle di cui al presente Avviso, previa adozione di determinazione dirigenziale e nuova convenzione di accreditamento.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003 art. 13)

I dati personali raccolti con le domande inoltrate a motivo del presente Avviso, saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa, ai sensi del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Civitanova Marche, li 09.04.2015

IL DIRIGENTE
Dott. Giacomo Saracco