



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

Ai Comuni del Consorzio "Valle del Tevere"

Sindaci e Assessori alle Politiche Sociali

c.a. Responsabili dei Servizi Sociali

c.a. Assistenti Sociali

Formello, 19/07/2019

Prot. n. 1309

OGGETTO: Diffusione Avviso Pubblico per l'accreditamento al registro dei fornitori delle prestazioni integrative – Progetto INPS "Home Care Premium 2019".

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

Gentilissimi tutti,

con la presente si comunica che il Comune di Civitavecchia, in qualità di ente capofila del sovrambito, costituito dal Distretto 1 ROMA 4 e dal Consorzio Valle del Tevere Distretto 4 Roma 4, intende istituire un Registro di fornitori accreditati per l'erogazione di prestazioni integrative del Progetto INPS "Home Care Premium 2019".

Per maggiori informazioni si allegano:

- Avviso Pubblico per l'accreditamento al registro dei fornitori delle prestazioni integrative – Progetto INPS "Home Care Premium 2019".
- Patto di accreditamento per l'erogazione delle prestazioni integrative.
- Modulo di accreditamento – Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000.

L'accreditamento avrà durata pari alla scadenza del Progetto INPS "Home Care Premium 2019" (30/06/2022).

Si prega di darne la massima diffusione sul territorio a tutti i soggetti del Terzo Settore.

Cordiali Saluti

SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

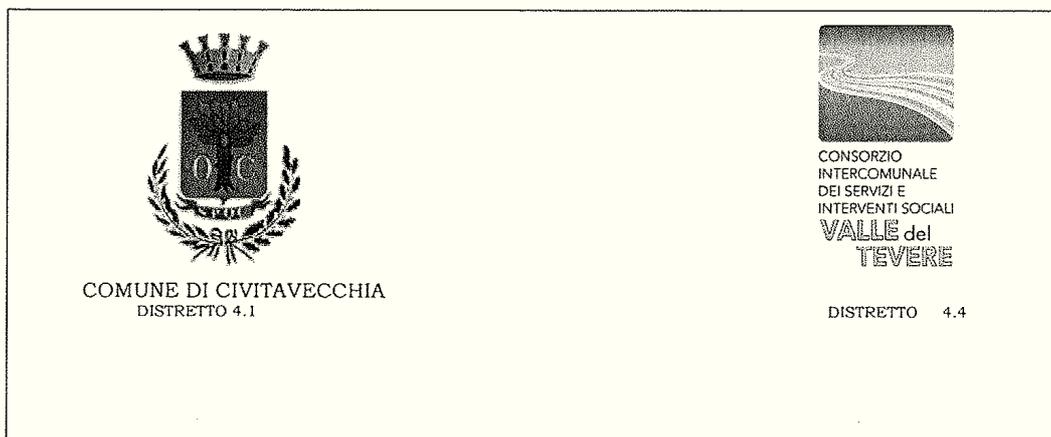
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

Il Direttore

Dott.ssa Simonetta De Mattia



AVVISO PUBBLICO PER L'ACCREDITAMENTO AL REGISTRO DEI FORNITORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE – PROGETTO INPS “HOME CARE PREMIUM 2019”

Art. 1 – PREMESSA

L'INPS – Gestione Dipendenti Pubblici (ex INPDAP) realizza un Progetto denominato **Home Care Premium (HCP)** per l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari.

Art. 2 - FINALITÀ

Il Comune di Civitavecchia, in qualità di ente capofila del sovrambito costituito dal **DISTRETTO 1 ROMA 4**, comprendente i comuni di Civitavecchia, Santa Marinella, Allumiere e Tolfa, e dal **CONSORZIO VALLE DEL TEVERE DISTRETTO 4 ROMA 4**, comprendente i Comuni di Campagnano di Roma, Capena, Civitella San Paolo, Castelnuovo di Porto, Fiano Romano, Filacciano, Formello, Magliano Romano, Mazzano Romano, Morlupo, Nazzano, Ponzano Romano, Riano, Rignano Flaminio, Sacrofano, Sant'Oreste, Torrita Tiberina, in esecuzione a quanto definito nell'accordo di programma di adesione al Progetto HOME CARE PREMIUM 2019, promosso e finanziato dall'INPS, intende istituire un **Registro di fornitori accreditati per l'erogazione di prestazioni integrative.**

Per prestazioni integrative si intendono i servizi ed interventi socio-assistenziali di supporto alla disabilità e non autosufficienza, meglio specificati all'art. 6 .

Beneficiari delle prestazioni sono i dipendenti iscritti alla gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e pensionati utenti della gestione dipendenti pubblici, nonché i soggetti elencati all'art. 3 del Bando Home Care Premium 2019.

Gli utenti interessati dovranno essere residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario 1 e 4 Roma 4.

Art. 3 – DESTINATARI DELL'AVVISO

Possono richiedere l'iscrizione al Registro di fornitori accreditati per l'erogazione di prestazioni integrative nell'ambito del progetto HCP 2019 tutti i soggetti del Terzo Settore, come definiti dalla L.R. 11/2016.

Art. 4 – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

I soggetti di cui all'art. 3 richiedenti l'accreditamento devono possedere a pena di esclusione i seguenti requisiti minimi:

- iscrizione alla C.C.I.A.A. competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle del presente avviso, per gli enti per cui è prevista;
- iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali (ove previsto);
- aver svolto per almeno un anno i servizi elencati all'art. 6.;
- non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii;
- disporre della Carta dei Servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti ovvero impegnarsi a predisporla durante la fase di accreditamento e trasmetterla prima dell'iscrizione;

Garanzie:

Impegno 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 a Euro 1.000.000,00 per sinistro prima dell'espletamento del servizio.

Art. 5 – ARTICOLAZIONE DEL REGISTRO

Il Registro sarà articolato per Distretto:

- 4.1 : per prestazioni in favore di utenti dei comuni di Civitavecchia, Santa Marinella, Allumiere e Tolfa;
- 4.4 : per prestazioni in favore utenti dei comuni di Campagnano di Roma, Capena, Civitella San Paolo, Castelnuovo di Porto, Fiano Romano, Filacciano, Formello, Magliano Romano, Mazzano Romano, Morlupo, Nazzano, Ponzano Romano, Riano, Rignano Flaminio, Sacrofano, Sant'Oreste, Torrita Tiberina

I Soggetti interessati devono indicare nella domanda la tipologia di attività, tra quelle indicate all'art. 6, a cui si aderisce.

L'albo è pubblico ed è visibile sui siti istituzionali dei comuni aderenti.

Nell'albo sono annotati:

- il numero progressivo di iscrizione (secondo il numero di protocollo comunale);
- la denominazione dell'ente;
- la sede principali ed eventuali succursali della stessa;
- recapiti telefonici e posta elettronica;
- le prestazioni per cui si chiede l'iscrizione;
- le tariffe applicate;
- il Distretto o i Distretti in cui si intende erogare le prestazioni.

Art. 6 – PRESTAZIONI DA EROGARE

Le prestazioni integrative indicate nell'accordo di programma con l'INPS di adesione al Progetto HCP 2019, riguardano la sfera socio-assistenziale di supporto alla disabilità e non autosufficienza e sono le seguenti:

- 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, 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 integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma sia 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 etc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzata e trasporto barellato. Qualora il budget assegnato agli utenti destinatari del servizio sia sufficiente, ovvero con integrazione a carico dell'Ente partner, potrà essere acquistato un mezzo dedicato e idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ente partner.
- E. **Supporti:** servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN secondo il fac-simile allegato al presente Avviso che, senza entrare nel merito delle patologie riscontrate, dichiara sotto la propria responsabilità ed in modo inequivocabile il collegamento funzionale tra la tipologia di menomazione e/o riduzione delle capacità funzionali del soggetto non autosufficiente e il supporto sotto il profilo dell'attitudine ad agevolarne il recupero di un maggiore livello di autonomia e/o la prevenzione e/o il rallentamento del decadimento funzionale.
Sono considerati supporti:
protesi e ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericò e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera);
- 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.
- G. **Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili:** servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emotività.

Il soggetto richiedente l'accreditamento dovrà garantire l'impiego di un organico sufficiente ed idoneo ad assicurare l'ottimale espletamento del servizio.

Art. 7 – TARIFFARIO

Il soggetto accreditato dovrà indicare l'importo per prestazione, sulla base dell'unità di misura del servizio offerto, entro i limiti della tariffa massima fissata nel presente bando, con la possibilità di offrire un ribasso.

Si precisa che tali importi potrebbero essere suscettibili di modifica sulla scorta delle indicazioni dell'INPS, ente gestore del progetto, e pertanto si provvederà alle rettifiche, se dovute.

Il Comune di Civitavecchia si riserva di modificare pertanto le tariffe in base a eventuali disposizioni successive alla pubblicazione del presente bando.

Le somme indicate dovranno essere onnicomprensive di ogni onere e imposte, compresi gli eventuali oneri accessori.

L'indicazione della tariffa applicata vincola i soggetti richiedenti per l'intero periodo progettuale, salvo eventuali modifiche richieste dall'INPS.

Di seguito la tabella riportante le prestazioni richieste e il costo massimo unitario:

Prestazioni di cui alla lett. A.	€ 22,00	ora
Prestazioni di cui alla lett. B.	€ 50,00	ora
Prestazioni di cui alla lett. C.	€ 25,00	ora
Prestazioni di cui alla lett. D.	€ 25,00	ora
Prestazioni di cui alla lett. E.	€ 150,00	unità
Prestazioni di cui alla lett. F.	€ 50,00	unità
Prestazioni di cui alla lett. G.	€ 27,00	ora

Relativamente ai supporti verrà rimborsato l'effettivo costo di mercato entro il limite massimo sopra indicato..

Art. 8 – MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno utilizzare apposito modulo, da compilare in ogni sua parte pena l'esclusione, disponibile on line sul sito www.comune.civitavecchia.rm.it e sul sito dei Comuni afferenti ai Distretti 4.1 e 4.4.

La domanda di iscrizione, unitamente alla documentazione e ai modelli richiesti, dovrà essere consegnata e/o inviata in busta chiusa contenente, oltre all'indicazione del mittente la dicitura "Domanda di iscrizione all'albo delle Cooperative sociali per l'erogazione di prestazioni integrative HCP 2019" al seguente indirizzo: Comune di Civitavecchia – Ufficio di Piano – Piazza P. Guglielmotti n. 7 - 00053 Civitavecchia oppure trasmessa per PEC all'indirizzo comune.civitavecchia@legalmail.it.

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:

1. Domanda d'iscrizione al Registro;
2. Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
3. Curriculum dell'operatore economico;
4. Copia statuto e atto costitutivo

Art. 10 – DURATA E PROROGA

L'accreditamento avrà durata pari alla scadenza del Progetto Home Care Premium 2019 (30/06/2022).

Il primo elenco riguarderà le istanze pervenute entro il 28 luglio 2019. Lo stesso verrà continuamente aggiornato in base alle nuove richieste e decadrà alla data di scadenza del Progetto Home Care Premium 2019, prevista per il 30 giugno 2022.

Il registro distrettuale è pubblico ed è consultabile presso il sito www.comune.civitavecchia.rm.it e sui siti dei Comuni aderenti al progetto.

Art. 11 – ACCREDITAMENTO E DECADENZA

L'istruttoria formale delle istanze e l'esame delle medesime verrà effettuata da una commissione appositamente costituita che terrà conto dei requisiti richiesti nel presente avviso e nell'istanza di partecipazione.

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.

La decadenza dall'inserimento nel Registro è altresì causata dalle seguenti circostanze:

- a. gravi violazioni degli obblighi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato segnalate dal beneficiario dell'intervento;
- b. impegno di personale professionalmente non adeguato;
- c. impegno di personale non in possesso di titoli e/o qualifiche professionali richieste;
- d. gravi inosservanze delle norme in materia.

Art. 12 - EFFETTI DELL'ACCREDITAMENTO

A seguito dell'accREDITAMENTO verrà sottoscritto un Patto di accREDITAMENTO dove verranno specificati gli obblighi reciproci, le prestazioni che potranno essere assicurate, nonché il relativo corrispettivo e le modalità di liquidazione.

Il soggetto accREDITATO dovrà presentarsi entro dieci giorni dalla data di ricezione della comunicazione di ammissione per la sottoscrizione del Patto ed entro il medesimo termine dovrà produrre la polizza assicurativa per Responsabilità civile verso terzi, nonché l'elenco nominativo degli operatori che verranno impiegati, con specificazione del titolo di studio, della qualifica professionale e dell'esperienza maturata, e del contratto di lavoro comprovante la regolarità degli adempimenti a proprio carico, nonché la Carta dei Servizi se non allegata in sede di presentazione dell'istanza.

La sottoscrizione del Patto non comporta, quale conseguenza automatica, l'erogazione degli interventi e servizi. A tal fine occorre, quale condizione necessaria e sufficiente, che il cittadino utente esprima il proprio diritto di scelta individuando il soggetto accREDITATO come proprio fornitore.

Art. 13 - DIVIETI

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

Art. 14 - ATTIVAZIONE DEI SERVIZI E UTILIZZO DEL SISTEMA DI ACCREDITAMENTO

Il beneficiario "prestazioni integrative" ovvero il tutore o l'amministratore di sostegno o i genitori dell'intervento sceglierà il fornitore per ciascun servizio assegnato attraverso il Registro di fornitori accREDITATI, come sopra elaborato.

Effettuata la scelta comunica tale informazione all'Ufficio di Piano per l'attivazione dei servizi.

L'assegnazione delle suddette prestazioni genera il "diritto" alla loro fruizione presso i soggetti accREDITATI. L'Ufficio di Piano provvederà alla comunicazione delle prestazioni richieste dall'utente beneficiario al soggetto accREDITATO, relativamente a ciascuna prestazione.

Art. 15 - VERIFICHE E CONTROLLI

Sono riconosciute all'Ufficio di Piano ampie facoltà di controllo e di indirizzo in merito all'espletamento delle prestazioni oggetto del presente Avviso.

Il soggetto sopra indicato potrà, in ogni momento, anche senza preavviso, controllare e verificare il buon andamento delle stesse, promuovendo indagini conoscitive sulla corretta effettuazione delle prestazioni erogate, con particolare riferimento alla qualità delle prestazioni ed alla utilizzazione delle risorse, verificando l'ottemperanza di tutte le prescrizioni contenute nel presente avviso ed il rispetto delle norme in materia.

Qualora dal controllo il servizio dovesse risultare non conforme agli accordi contrattuali, si notificherà l'inadempimento e verranno formulate per iscritto le relative prescrizioni comunicandole al fornitore; quest'ultimo dovrà provvedere ad eliminare le disfunzioni rilevate con ogni tempestività e comunque entro le 48 ore successive alla ricezione delle prescrizioni.

Art. 16 - CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

In caso di grave inadempimento, ovvero in caso di inadempienze per fatti o atti ricadenti sui beneficiari, accertate irregolarità nei rapporti di lavoro (mancato pagamento delle retribuzioni dovute ai propri dipendenti, violazione del CCNL, etc...) il Committente avrà piena facoltà di considerare risolto di diritto il contratto. La risoluzione opererà automaticamente a seguito di formale comunicazione via PEC o a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno, ai sensi dell'art. 1456 Co. 2 c.c.

Art. 17 – CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Il Comune di Civitavecchia si riserva il diritto di interrompere, in tutto o in parte, l'esecuzione del Patto qualora l'INPS determini l'interruzione in tutto o in parte del Progetto HCP 2019 per incompatibilità con le risorse in bilancio per ciascun anno finanziario.

Art. 18 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno trattati in attuazione del Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016, infra: "Regolamento", D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e D.Lgs. 101/2018).

I Dati Personali saranno conservati per il tempo necessario per l'esecuzione degli adempimenti connessi alle procedure di accreditamento e comunque per un periodo non superiore ai 5 anni. È possibile chiedere, in qualunque momento, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento.

I soggetti partecipanti hanno diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che li riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento. In ogni caso esiste sempre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora si ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa in vigore.

Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), finalizzato alla scelta dei contraenti e all'instaurazione del rapporto contrattuale oltre che alla gestione del rapporto medesimo, è svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, ed è improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei fornitori e della loro riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di accreditamento, pena l'esclusione; con riferimento ai vincitori il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione della convenzione e dell'adempimento di tutti gli obblighi ad esso conseguenti ai sensi di legge.

Art. 19 - RESPONSABILITÀ PER DANNI

Il Soggetto Accreditato è interamente ed esclusivamente responsabile di eventuali danni che possano per qualsiasi motivo verificarsi in dipendenza dello svolgimento del rapporto contrattuale, sia a carico del titolare del Soggetto che delle persone di cui si avvale, sia per gli incidenti che comunque possano derivare ai medesimi in conseguenza o in connessione all'espletamento del servizio stesso.

Il Soggetto Accreditato è inoltre interamente ed esclusivamente responsabile di tutti i danni che comunque per l'esecuzione del servizio possano derivare ai beneficiari o a terzi, a persone, a cose o animali.

L'esercizio delle attività di cui al presente Avviso e l'impiego dei mezzi e del personale devono essere in regola con tutte le prescrizioni di legge al riguardo quali, ad esempio, quelle concernenti i contratti di lavoro, le assicurazioni, etc.

Il soggetto accreditato provvederà a sottoscrivere polizza assicurativa per se stesso e per il personale impiegato, per eventuale responsabilità civile verso terzi e danni, esonerando espressamente il Comune da qualsiasi responsabilità per danni o sinistri anche in itinere, che dovessero verificarsi nell'espletamento delle prestazioni oggetto del presente Avviso. Eventuali risarcimenti saranno a completo ed esclusivo carico dell'assuntore del servizio.

Resta inteso che le polizze non liberano il soggetto accreditato dalle proprie responsabilità avendo esse esclusivo scopo di ulteriore garanzia, essendo l'Amministrazione comunale esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità derivante dall'esecuzione delle prestazioni. Il soggetto accreditato è tenuto al rispetto, nei confronti del proprio personale, dei vigenti contratti di lavoro e s'impegna a fornire, a richiesta dell'Ente pubblico contraente, la documentazione comprovante la regolarità del rapporto di lavoro relativamente al trattamento retributivo, normativo, previdenziale e assicurativo.

Art. 20 - RAPPORTO GIURIDICO TRA ENTE E SOGGETTO ACCREDITATO

Con l'accreditamento non viene ad instaurarsi nessun rapporto di lavoro tra l'assuntore del servizio e l'Amministrazione, né tra questo e le persone di cui i Soggetti Accreditati si avvalgono per l'esecuzione della prestazione. Tutti i rapporti giuridici ed economici comunque inerenti a tali persone fanno carico esclusivamente ed integralmente ai soggetti accreditati.

Art. 21 - OBBLIGHI DEL SOGGETTO ACCREDITATO IN MERITO ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI.

Il soggetto accreditato dovrà attenersi agli adempimenti ed obblighi di cui all'art. 3 della Legge 13.08.2010 n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni ed in particolare alla produzione della dichiarazione con la quale assume l'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla presente commessa, indicando il numero di conto corrente aziendale dedicato dove dovranno essere liquidati i corrispettivi.

Art. 22 – FORO COMPETENTE

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



COMUNE DI CIVITAVECCHIA
DISTRETTO 4.1



CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI
VALLE del
TEVERE

DISTRETTO 4.4

**PATTO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI
INTEGRATIVE**

HOME CARE PREMIUM 2019

CIG

Premesso che:

- con determinazione n. _____ del _____ è stato approvato l'avviso pubblico per l'accreditamento al registro dei fornitori di prestazioni integrative HCP 2019;

- con determinazione n. _____ del _____ sono stati approvati i verbali della commissione costituita con d.d. n. _____ del _____ e accreditato l'operatore economico C.F. con sede legale in via.....

Tutto ciò premesso

TRA

Il Comune di Civitavecchia – Ente Capofila dei Distretti socio sanitari 4.1 e 4.4 Codice Fiscale _____ rappresentato da _____ nato a _____ il _____, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano;

e

l'operatore accreditato _____, con sede legale in Via _____ n. _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____ legalmente rappresentato da _____ nato/a _____ a _____ Prov. _____ il _____ C.F. n. _____ residente in _____ Via _____ n. _____ PEC _____

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 – Oggetto

Il presente Patto di accreditamento viene sottoscritto al fine di procedere all'erogazione delle prestazioni integrative relative al Progetto Home Care Premium 2019 a supporto del percorso assistenziale del beneficiario così come specificate all'art. 19 e 20 del Bando Pubblico INPS.

Art. 2 – Obblighi reciproci

Il Comune di Civitavecchia, come sopra rappresentato, in qualità di capofila del Distretto 4.1 e 4.4, in virtù degli atti sopra indicati, preso atto delle risultanze istruttorie, iscrive al Registro dei fornitori per l'esecuzione delle prestazioni integrative come riportato nella tabella allegata e fino al 30.06.2022 l'operatore economico _____ in possesso dei requisiti richiesti per l'esecuzione dei servizi previsti dal Bando HCP 2019.

L'operatore accreditato, come sopra rappresentato, con la sottoscrizione del presente patto, lo accetta senza riserva alcuna, e si impegna a erogare le prestazioni integrative nel rispetto del Bando e delle norme vigenti, al fine di darne compiuta attuazione. A seguito della suddetta iscrizione, pertanto il Comune di Civitavecchia, legittima l'operatore economico all'erogazione delle prestazioni integrative previste nel pieno rispetto dei patti e delle condizioni contenute nell'avviso e in tutti i suoi allegati, e nella Carta dei servizi, e autorizza lo stesso, qualora prescelto dal cittadino utente e/o dal suo familiare, all'erogazione delle prestazioni integrative secondo quanto previsto nel PAI.

L'operatore accreditato:

- si impegna all'offerta degli interventi e servizi nel rispetto di tutti i patti e le condizioni contenute nell'Avviso, nei suoi allegati nonché quanto offerto nella domanda di accreditamento;
- se prescelto dal cittadino utente e/o dal suo familiare con le modalità disciplinate, non potrà rifiutare l'esecuzione del servizio a favore dello stesso e dovrà procedere all'erogazione del servizio nei tempi e con le modalità prescritti dai sopra richiamati documenti e secondo quanto previsto nel PAI;
- si impegna a vigilare sugli interventi e i servizi resi dal proprio personale, a garantire per tutto il tempo di vigenza del Registro il mantenimento dei requisiti dichiarati in sede di presentazione della domanda e a dare compiuta attuazione agli impegni dichiarati in tale sede.

Il soggetto erogatore è consapevole che l'inosservanza degli impegni previsti nel presente articolo può costituire causa di segnalazione di disservizio agli organi competenti, sospensione o risoluzione del presente patto.

Art. 3 - Validità

La validità del presente Patto è strettamente connessa alla erogazione delle prestazioni integrative del Progetto Home Care Premium 2019.

Art. 4 – Proroga

Il presente patto di accreditamento può essere prorogato sulla base di un provvedimento espresso dell'INPS qualora disponesse una eventuale proroga del Bando Home care premium 2019. La proroga costituisce estensione temporale limitata e con essa non potranno essere introdotte nuove condizioni.

Art. 5 – Prezzo

Le tariffe per l'erogazione delle prestazioni integrative sono quelle offerte nella domanda di accreditamento, entro i limiti indicati nell'avviso, le quali sono comprensive dei costi di gestione, oneri riflessi e IVA.

Art. 6 – Pagamenti

I pagamenti saranno disposti con le modalità previste dall'articolo 3 (tracciabilità dei flussi finanziari) della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche e integrazioni a scadenza mensile posticipata.

La liquidazione e i pagamenti delle prestazioni avverrà su base trimestrale, dietro verifica da parte dell'ufficio di piano delle ore di servizio effettivamente erogato e dietro presentazione di regolare fatture e relativi fogli firma.

L'emissione delle fatture avverrà in modalità elettronica intestata al Comune di Civitavecchia – Sezione Politiche del Welfare codice univoco ufficio” IPA RKLBPV.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-ter del DPR 633/1972 in materia di scissione dei pagamenti, l'Amministrazione verserà direttamente all'Erario l'IVA applicata dal fornitore sulla fattura. Le fatture elettroniche, che dovranno indicare le ore di servizio erogate a ciascun utente beneficiario, potranno essere emesse solo previa autorizzazione da parte dell'ufficio di piano e a seguito dei controlli delle ore effettuate.

Art. 7 - Cancellazione dal Registro degli Organismi del Terzo Settore

Nel caso in cui il soggetto erogatore venga cancellato dal Registro, il presente Patto verrà risolto anticipatamente.

Art. 8 – Responsabilità e polizza assicurativa

Tutti gli obblighi assicurativi, infortunistici, assistenziali e previdenziali, sono a carico del soggetto erogatore, il quale è il solo responsabile, con l'esclusione di ogni diritto di rivalsa nei confronti del Comune di Civitavecchia e di ogni indennizzo. Il soggetto erogatore assume piena e diretta responsabilità gestionale delle prestazioni affidate, liberando a pari titolo il Comune di Civitavecchia. A tal fine deve stipulare e mantenere in vigore per tutta la durata della prestazione idonea polizza RCT/O a copertura di tutti gli eventuali danni arrecati a persone e/o cose nell'esecuzione del servizio.

Art. 9 – Obblighi in materia di tracciabilità

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 8, L. 136/2010:

- a) le parti assumono tutti gli obblighi, nessuno escluso, di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla citata legge;
- b) le parti stabiliscono che il contratto è sottoposto alla clausola risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni sono state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa.

Art. 10 - Soluzione delle controversie

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in pendenza del presente Patto è competente il Foro di Civitavecchia.

Art. 11 - Trattamento dei dati personali

Ai fini della regolare esecuzione l'operatore accreditato dovrà necessariamente trattare dati personali per conto del Comune di Civitavecchia. Per tale motivo, in osservanza di quanto stabilito dalla normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 28 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e dall'articolo 29 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato dalla legge 20 novembre 2017, n. 167, con la sottoscrizione del patto di accreditamento, l'operatore viene designato quale Responsabile "esterno" del Trattamento, assumendo gli obblighi e le responsabilità connesse a tale ruolo. Relativamente a detto trattamento, si precisa che il Titolare è il Comune di Civitavecchia. A seguito della designazione, il contraente è tenuto ad impegnarsi all'osservanza della normativa in materia di protezione dei dati personali nonché alle istruzioni impartite dal Titolare del Trattamento, adottando le opportune misure atte a garantire la sicurezza dei dati personali che dovranno essere correttamente trattati. A tal fine il contraente, prima dell'avvio delle attività, dovrà provvedere alla designazione degli "Incaricati del Trattamento" che saranno coinvolti nella realizzazione delle attività oggetto dell'accREDITamento e comportanti il trattamento di dati personali, comunicando i relativi nominativi. Inoltre dovrà fornire idonee garanzie del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza dei dati così come previsti dalla normativa vigente, con particolare riferimento alle misure tecniche, informatiche, organizzative, logistiche e procedurali di sicurezza, adottate per minimizzare i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta..

Art. 12 - Patto di integrità

Le parti si obbligano al rispetto del Patto di integrità del Comune di Civitavecchia che costituisce parte integrante e sostanziale del presente e che, debitamente sottoscritto, viene conservato agli atti del Comune di Civitavecchia.

Art. 13 - Normativa anticorruzione

Ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs n. 165 del 2001, l'operatore accreditato - sottoscrivendo il presente patto - attesta di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti del Comune, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del medesimo Ente nei suoi confronti. Si obbliga, inoltre, a rispettare e a far rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori a qualunque titolo il DPR 16.04.2013 n. 62, c.d. Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, ed il Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Civitavecchia, la cui violazione costituisce motivo di risoluzione immediata del presente patto, ai sensi dell'art. 2, comma 3 del medesimo DPR 62/2013.

Le parti sottoscrivono con firma digitale ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera s) e in conformità dell'art. 1, comma 1, lettera f) del D. Lgs. n. 82/2005 (codice dell'amministrazione digitale).

Letto, confermato e sottoscritto

Per il Soggetto erogatore

Per il Comune di Civitavecchia

Allegato al Patto di Accreditamento – CIG

QUADRO RIASSUNTIVO DELLE PRESTAZIONI DA EROGARE

CODICE FISCALE UTENTE

PRESTAZIONE DA EROGARE

TARIFFA UNITARIA ONNICOMPENSIVA

TOT. PRESTAZIONI

TOTALE (onnicomprensivo) €

Modulo accreditamento

**Al Comune di Civitavecchia
Ufficio di Piano
Piazza Pietro Guglielmotti n. 7
00053 – Civitavecchia**

Oggetto: Richiesta accreditamento al registro fornitori prestazioni integrative HCP 2019

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 48 DEL
DPR 445/2000**

(da rendere, sottoscritta dal titolare o legale rappresentante, in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
C.F. n°. _____ P.I. n°. _____
con sede legale in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
Via _____ n. _____
Tel. n°. _____ / _____ Fax n°. _____ / _____
E-mail _____
PEC _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO FORNITORI HCP 2019

- come Cooperativa Sociale/Consorzio di Coop. Sociali
- come Organizzazione di volontariato
- come Associazione di promozione sociale
- come Associazione/Fondazione/Istituzione a carattere privato non a scopo di lucro
- come Impresa commerciale

➤ come Altro (specificare) _____

per la fornitura delle seguenti prestazioni integrative di cui all'art. 9 dell'Accordo INPS/Comune di Civitavecchia per HCP 2019 (specificare per le prestazioni che si intende offrire la tariffa applicata) nel/i Distretto/i (specificare 4.1 e/o 4.4):

Prestazione integrativa	Costo riconosciuto	Importo unitario	Indicare tariffa che verrà applicata	Distretto
A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali	Costo orario personale di assistenza (OSS e/o educatore prof.le)	€ 22,00 max		
B) Altri servizi professionali domiciliari	Costo orario personale (psicologo, logopedista e/o fisioterapista)	€ 50,00 max		
C) Sollievo	Costo orario assistente familiare	€ 25,00 max		
D) Trasferimento/trasporto assistito	Costo servizio trasporto collettivo con assistenza carrozzato	€ 25,00 max		
E) Supporti	Costo supporto (unità)	€ 150,00 max	Nel limite del budget assegnato all'utente	
F) Servizi per minori affetti da autismo	Costo servizio (unità)	€ 50,00 max		
G) Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili	Costo orario (servizi sportivi)	€ 50,00 max		

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

a - che l'Impresa non si trova in alcuna delle condizioni definite dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

b - che l'Impresa, al fine dell'idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per lo svolgimento delle prestazioni previste nell'avviso pubblico, è iscritta :

al REGISTRO DELLE IMPRESE presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____,

- all'ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI n. _____;
- all'ALBO REGIONALE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO;
- al REGISTRO DELLE PERSONE GIURIDICHE DELLA PREFETTURA DI _____;
- all'ALBO PROFESSIONALE dei _____ presso _____
- altro(specificare) _____

c - che l'Impresa ha almeno una sede operativa nel territorio del Distretto 4.1 e/o Distretto 4.4 al seguente indirizzo (compilare se diverso da quello della sede legale) _____

d - di aver maturato un'esperienza almeno annuale nel territorio del Distretto (specificare) nel campo dei servizi per i quali si richiede l'iscrizione;

e - che l'impresa, al fine dell'erogazione delle prestazioni per le quali richiede l'iscrizione e nel rispetto di quanto previsto nell'Avviso pubblico, ricorrerà all'impiego delle seguenti risorse umane (specificare numero e qualifica professionale) _____

f - di impegnarsi ad assicurare la continuità e la regolarità delle attività/servizi per le quali si è resa disponibile per tutta la durata del Progetto e per ciascun Piano di intervento sottoscritto con l'utenza;

g - di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni in esso previste;

h - di essere a conoscenza e accettare, in particolare, che a seguito dell'iscrizione nel Registro dei fornitori tutti i rapporti giuridici ed economici faranno capo ai soggetti iscritti e che nessun rapporto si instaurerà tra il fornitore della prestazione ed il Comune di Civitavecchia, che non assume alcun obbligo né responsabilità in ordine all'affidamento delle prestazioni che rimane libera scelta del beneficiario;

i - di disporre della Carta dei Servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti ovvero impegnarsi a predisporla durante la fase di accreditamento e trasmetterla prima dell'iscrizione;

INFORMATIVA PRIVACY

Informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali volontariamente forniti, saranno conservati per il tempo necessario per l'esecuzione degli adempimenti connessi alle procedure di accreditamento e comunque per un periodo non superiore ai 5 anni. È possibile chiedere, in qualunque momento, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento.

I soggetti partecipanti hanno diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che li riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento. In ogni caso esiste sempre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora si ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa in vigore.

Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), finalizzato alla scelta dei contraenti e all'instaurazione del rapporto contrattuale oltre che alla gestione del rapporto medesimo, è svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, ed è improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei fornitori e della loro riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di accreditamento, pena l'esclusione; con riferimento ai vincitori il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione della convenzione e dell'adempimento di tutti gli obblighi ad esso conseguenti ai sensi di legge.

Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Civitavecchia, Capofila del Distretto 4.1 e 4.4 , nella persona del Responsabile del procedimento.

Luogo e data

Firma

Allega :

1. Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
2. Curriculum dell'operatore economico;
3. Carta dei servizi
4. Copia statuto e atto costitutivo.