

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
N. DEL

Il Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 SCALIGERA, dott. Pietro Girardi, nominato con D.P.G.R.V. n. 28 del 26/02/2021, coadiuvato dai Direttori:

- | | |
|----------------------------|---|
| - dott. Flavia Dal Bosco | Direttore Amministrativo f.f. |
| - dott. Denise Signorelli | Direttore Sanitario |
| - dott. Maurizio Facincani | Direttore dei Servizi Socio-Sanitari f.f. |

ha adottato in data odierna la presente deliberazione:

OGGETTO

APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO FORNITORI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE PREVISTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2022".

Note per la trasparenza: Il Provvedimento approva lo schema di avviso pubblico per la costituzione di un elenco di fornitori qualificati per l'erogazione delle prestazioni integrative a valere sul Progetto Home Care Premium (HCP2022) e i relativi modelli di domanda.

Il Direttore di UOC Direzione Amministrativa Territoriale

Premesso che con Deliberazione del Direttore Generale n. 648 del 22/06/2022 si è provveduto al recepimento dell'Accordo di Programma tra l'Azienda ULSS 9 Scaligera (per i Distretti 1, 2 e 3) e l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS), per la gestione di progetti innovativi e sperimentali di assistenza domiciliare in favore di soggetti non autosufficienti (Home Care Premium 2022), per il periodo 01.07.2022-30.06.2025, in favore dei dipendenti e pensionati pubblici, per i loro coniugi, parenti e affini di primo grado non autosufficienti.

Considerato che il Progetto prevede una forma di intervento mista con l'erogazione da parte dell'INPS di contributi economici mensili, le cosiddette prestazioni prevalenti, in favore di soggetti che si trovino in condizione di non autosufficienza per il rimborso di spese sostenute, per l'assunzione di un assistente familiare, ma anche tutta una serie di servizi di assistenza alla persona, le cosiddette prestazioni integrative, che dovranno essere fornite dall'Ambito Territoriale a supporto del percorso assistenziale del beneficiario, mediante servizi professionali domiciliari ed extra domiciliari nonché supporti;

Considerato altresì che il Bando HCP 2022 ed il relativo accordo di programma rispettivamente prevedono che:

"L'Istituto riconosce a n. 35.000 beneficiari utilmente collocati nella graduatoria di cui all'art. 10 un contributo economico mensile erogato in favore del beneficiario, per la retribuzione derivante dal rapporto di lavoro instaurato ai sensi dell'art. 14 con l'assistente domiciliare (prestazione prevalente di cui all'art.11). ... Ai soli utenti residenti nel territorio di competenza degli Ambiti territoriali sociali o degli Enti pubblici che si convenzioneranno con Istituto e il cui elenco sarà pubblicato sul sito www.inps.it, nella parte dedicata al concorso, saranno erogate le prestazioni integrative a supporto del percorso assistenziale in favore del beneficiario ... Le prestazioni integrative saranno fruibili, fatta salva la decorrenza individuale del diritto, dalla data indicata sul sito dell'Istituto per ciascun Ente e nell'arco temporale di durata del Progetto previsto..";

"A ciascun beneficiario potranno essere riconosciute prestazioni integrative, nei limiti del budget assegnato in base al valore ISEE, ... fino alla data di eventuale interruzione dell'erogazione della prestazione e, comunque, fino al 30 giugno 2025. ... Laddove il costo della prestazione integrativa sia superiore al contributo massimo erogabile, nel solo caso di erogazione di supporti, il beneficiario potrà farsi carico dell'eventuale eccedenza..";

Rilevato che l'art. 21 del citato Bando HCP 2022 prevede che le prestazioni definite integrative erogabili dall'Ambito Territoriale, individuate sulla base dei Piani Assistenziali individuali, riguardano esclusivamente la sfera socio-assistenziale di supporto alla non autosufficienza e disabilità, e sono le seguenti:

a. Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali: Interventi integrativi e complementari svolti da operatori sociosanitari 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. Servizi e strutture a carattere extra domiciliare: Interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per la crescita delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione della evoluzione della patologia degenerativa che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.

d. 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 la necessità assistenziale non sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma è integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi attraverso le cosiddette "cure familiari".

e. 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'ambito o dell'Ente pubblico convenzionato potrà essere acquistato un mezzo dedicato e idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ambito o dell'Ente pubblico.

g. 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: I. le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericho e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera); II. gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare 23 sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità; III. le poltrone e i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie; IV. strumentazioni tecnologiche ed informatiche ad uso diretto del beneficiario per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane che abbiano evidente 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. Non rientrano nel novero delle strumentazioni ammesse, elettrodomestici destinati al comune uso domestico ovvero impianti di condizionamento; V. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione in relazione alle specifiche patologie come indicato nel punto precedente; VI. attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tali attività in sedi esterne; VII. l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida; VIII. la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private; IX. qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, collegati alla menomazione patita, tali da ridurre il grado di non autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale e il rischio di degenerazione ulteriore. Il supporto può essere riconosciuto nel limite massimo del 20% del budget individuale annuale.

h. Percorsi di integrazione scolastica: Servizi di assistenza specialistica ad personam in favore di studenti con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come identificati dall'articolo 13, comma 3 della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti del budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex lege 104/1992. L'intervento potrà 24 essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.

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

m) 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.

Rilevata pertanto la necessità che venga garantita l'erogazione delle prestazioni integrative, in attuazione di quanto definito nell'Accordo di Programma HCP 2022 approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 648 del 22/06/2022 e rilevato altresì quindi che si rende necessario provvedere all'istituzione di un elenco di soggetti accreditati attuatori di prestazioni integrative, regolarmente iscritti nei rispettivi albi/registri e in possesso di requisiti specifici, per l'erogazione di servizi ed interventi socio-assistenziali di supporto alla non autosufficienza e fragilità;

Preso atto che l'elenco dei soggetti accreditati sarà posto a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni HCP 2022 e sarà cura del beneficiario dell'intervento scegliere il fornitore che dovrà erogare le prestazioni previste nel Piano

Assistenziale Individuale, instaurando un rapporto diretto con il soggetto tra quelli inseriti nell'Elenco;

Visto lo schema di avviso pubblico e il relativo modello di domanda, che allegati al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante;

Dato atto che la presente procedura di accreditamento verrà gestita tramite invio di PEC all'Azienda ULSS 9 Scaligera;

Ritenuto opportuno stabilire in giorni 35 i termini di presentazione della domanda di iscrizione all'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative, a decorrere dalla pubblicazione dell'Avviso pubblico nella sezione bandi di gara del profilo istituzionale dell'Azienda ULSS 9 Scaligera;

Propone l'adozione del provvedimento sotto riportato.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista l'attestazione del Responsabile dell'avvenuta regolare istruttoria della pratica in relazione sia alla sua compatibilità con la vigente legislazione nazionale e regionale, sia alla sua conformità alle direttive e regolamentazione aziendali;

Acquisito agli atti il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore dei Servizi Socio-Sanitari per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

1. di approvare lo schema di avviso pubblico per la costituzione di un elenco di fornitori qualificati per l'erogazione delle prestazioni integrative a valere sul Progetto Home Care Premium (HCP2022) e i relativi modelli di domanda, che allegati al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
2. di stabilire in giorni 35 il termine di presentazione delle domande di iscrizione a tale elenco, a decorrere dalla pubblicazione dell'Avviso nella sezione bandi di gara del profilo istituzionale dell'Azienda ULSS 9 Scaligera;
3. di dare atto che l'elenco dei fornitori di cui al presente atto sarà posto a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni HCP 2022 sulla piattaforma e sarà cura del beneficiario dell'intervento scegliere il fornitore che dovrà erogare le prestazioni previste nel Piano Assistenziale Individuale, instaurando un rapporto diretto con il soggetto tra quelli inseriti nell'Elenco, ferma restando la responsabilità da parte degli Enti coinvolti del piano assistenziale;
4. di stabilire che l'operatore sociale delle UU.OO.CC. Disabilità e Non Autosufficienza dei Distretti 1, 2 e 3 verificheranno, in fase di assegnazione, la congruità e legittimità dell'intervento di cui al bando 2022;
5. di dare atto che l'INPS ha già versato all'amministrazione € 110.721,00.- a titolo di acconto del finanziamento per gli interventi di cui trattasi;
6. di dare atto che i costi relativi ai rimborsi dell'INPS derivanti dal presente provvedimento non comportano oneri aggiuntivi economici a carico dell'Azienda in quanto, come stabilito dall'Accordo di Programma sottoscritto tra l'Azienda ULSS n. 9 e l'INPS, la realizzazione delle prestazioni integrative saranno completamente rimborsate dall'INPS, e faranno carico sul budget di progetto che verrà istituito in ottemperanza alla DDG n. 648 del 22/06/2022;
7. di incaricare, per quanto di rispettiva competenza, l'UOS Attività Amministrativa Socio Sanitaria e le UOC Disabilità e Non Autosufficienza dei Distretti 1-2 e 3 dell'esecuzione del presente provvedimento.

Il Direttore Sanitario
dott. Denise Signorelli

Il Direttore Amministrativo
dott. Flavia Dal Bosco f.f.

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
dott. Maurizio Facincani f.f.

IL DIRETTORE GENERALE
dott. Pietro Girardi



AVVISO PUBBLICO
Progetto Home Care Premium 2022
ASSISTENZA DOMICILIARE

ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI
INTEGRATIVE

SI RENDE NOTO

Che l'Azienda ULSS 9 Scaligera, in attuazione di quanto definito nell'Accordo di Programma relativo al Progetto Home Care Premium 2022 (di seguito HCP 2022), approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 648 del 22/06/2022 per l'attivazione di Progetti Innovativi e Sperimentali di Assistenza Domiciliare in favore di soggetti non autosufficienti promosso e finanziato dall'INPS - Gestione Dipendenti Pubblici, intende istituire un elenco di soggetti accreditati attuatori di prestazioni integrative.

Per prestazioni integrative si intendono i servizi professionali domiciliari, servizi a carattere extradomiciliare, ed interventi socio-assistenziali di supporto alle persone non autosufficienti, maggiori d'età e minori, che siano disabili e che si trovino in condizione di non autosufficienza.

Beneficiari delle prestazioni sono i dipendenti iscritti alla gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e i pensionati iscritti alla gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali, nonché, laddove i suddetti soggetti siano viventi, i loro coniugi, per i quali non sia intervenuta sentenza di separazione e i parenti di primo grado anche non conviventi, i soggetti legati da unione civile e i conviventi ex lege n. 76 del 2016, in condizione di non autosufficienza o disabilità e residenti nel territorio dei Distretti 1, 2 e 3 dell'A.ULSS n. 9 Scaligera così come previsto dall'art. 3 del bando HCP 2022 dell'INPS.

DESTINATARI DELL'AVVISO

Possono richiedere l'iscrizione all'Elenco di fornitori di prestazioni integrative nell'ambito del progetto HCP 2022, per uno o più servizi oggetto della procedura, tutti i soggetti di cui all'articolo 45 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. nonché gli Enti del Terzo Settore come disciplinati dal D.Lgs. 117/2017 e successive modifiche e integrazioni, che siano in possesso, pena l'esclusione, dei requisiti previsti dal presente avviso.

I soggetti possono essere costituiti anche in Raggruppamento Temporaneo d'Imprese (RTI) (in tal caso i componenti dovranno complessivamente avere nell'oggetto sociale i Servizi di competenza per cui si chiede l'iscrizione nell'Elenco) e Consorzi e, comunque, ciascun soggetto giuridico in possesso dei requisiti necessari per lo svolgimento delle prestazioni di cui al presente Avviso Pubblico, regolarmente iscritti nei rispettivi Albi e Registri di Settore, che possano rilasciare documentazione fiscale idonea al pagamento delle prestazioni e che siano in possesso dei requisiti richiesti.

REQUISITI

Il richiedente che intenda essere inserito nell'Elenco di cui al presente Avviso, dovrà essere in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti di Ordine Generale

- Non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;



- non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs 165/2001 o di ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- inesistenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011;
- garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, accordi sindacali integrativi, degli accordi provinciali, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e/o soci e nel rispetto delle disposizioni di cui alla legge 68/1999;
- essere in regola con gli adempimenti contributivi, assistenziali e previdenziali.

Requisiti di Idoneità Professionale

- Iscrizione nel registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti il presente Avviso ovvero, in alternativa, iscrizione nello specifico registro della Regione di competenza, qualora l'operatore economico concorrente non sia costituito in forma di impresa;
- possesso dei titoli autorizzativi per l'espletamento dei servizi di cui al punto del presente Avviso "Prestazioni da erogare".

In caso di associazione di imprese, consorzio o avalimento, tali requisiti dovranno essere dichiarati e dimostrati dal soggetto giuridico di cui ci si avvale della capacità tecnica, professionale ed economica.

Requisiti di Capacità Tecnico Professionale

- Impiego di personale in possesso delle qualifiche professionali previste dalla normativa vigente per lo svolgimento delle prestazioni integrative per cui si richiede l'iscrizione;
- esperienza di almeno 3 mesi alla data di presentazione della domanda, nell'ambito dei servizi di cui si richiede l'adesione (esclusi i supporti).

I soggetti, inoltre, devono garantire:

- il rispetto dei trattamenti economici previsti dalle normative vigenti e dalle norme in materia di previdenza e assistenza;
- l'applicazione del D.Lgs. 196/2003 in materia di tutela della privacy.

ACCREDITAMENTO E VERIFICA DEI REQUISITI

Il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti di ammissione comporta l'esclusione del richiedente dalla procedura in argomento.

La falsità in atti e le dichiarazioni mendaci comportano sanzioni amministrative e penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000.

L'ammissione all'elenco di cui al presente Avviso pubblico, disposta dal Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 SCALIGERA, diventerà efficace dopo l'espletamento delle verifiche sul possesso dei requisiti.

PRESTAZIONI DA EROGARE

Le prestazioni definite integrative dal Regolamento del progetto HCP 2022 (bando pubblico progetto Home Care Premium assistenza domiciliare bandito dall'INPS e nello specifico dall'art. 21 dello stesso), previste per l'ambito di competenza, individuate sulla base dei Piani Assistenziali individuali, riguardano esclusivamente la sfera socio-assistenziale di supporto alla non autosufficienza e allo stato di disabilità e possono consistere in:

A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali: interventi integrativi e complementari svolti da operatori sociosanitari ed educatori professionali. E'



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) Servizi e strutture a carattere extra domiciliare:

interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per la crescita delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione della evoluzione della patologia degenerativa che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.

D) 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 la necessità assistenziale non sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma è integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi attraverso le cosiddette "cure familiari".

E) 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 carrozzato e trasporto barellato;

G) 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 all'Avviso HCP 2022 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:

1. le protesi e ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericho e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine ecc.);
2. gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;
3. le poltrone e i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala e altri mezzi simili adatti al supermercato di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;
4. strumentazioni tecnologiche ed informatiche ad uso diretto del beneficiario per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane che abbiano evidente 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. Non rientrano nel novero delle strumentazioni ammesse, elettrodomestici destinati al comune uso domestico ovvero impianti di condizionamento ;
5. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione in relazione a specifiche patologie come indicato nel punto precedente;



6. attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tali attività in sedi esterne;
7. l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
8. la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;
9. qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, collegati alla menomazione patita, tali da ridurre il grado di non autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale e il rischio di degenerazione ulteriore.

Il supporto può essere riconosciuto nel limite massimo del 20% del budget individuale annuale.

H) Percorsi di integrazione scolastica:

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

I) Servizi per minori affetti da autismo:

servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

L) 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.

Per l'attivazione delle Prestazioni Integrative ogni beneficiario "dispone" di un valore mensile massimo di "budget di intervento" per l'intero progetto HCP 2022 a partire dalla data di sottoscrizione del Piano Assistenziale Individuale (PAI).

Le prestazioni integrative sopra elencate, dovranno essere erogate nel rispetto del suddetto piano e dovranno essere garantite per tutti i cittadini residenti nei Distretti 1, 2 e 3 dell'Az.ULSS n. 9 Scaligera aderenti al progetto.

Le prestazioni integrative oggetto del presente avviso sono quelle assegnate dall'operatore sociale individuato dall'INPS, con costi a carico dell'Istituto; per la sola prestazione del "supporto" eventuali eccedenze di costo rispetto al budget assegnato dall'INPS resteranno in carico all'interessato sulla base del Bando HCP 2022 e del relativo accordo di programma. L'Az. ULSS 9 per effetto delle valutazioni attivate per l'erogazione delle prestazioni integrative può riservarsi di intervenire in maniera diretta senza l'utilizzo dell'elenco enti accreditati di cui al presente Avviso;

TARIFFARIO

Viene definito, in ottemperanza alla manifestazione di interesse trasmessa per il bando oggetto del presente avviso per ciascun singolo servizio una tariffa massima onnicomprensiva sulla base dell'unità di misura di prestazione, come appresso indicato:



	Descrizione prestazione integrativa	Tipo unità	Costo massimo unità (espresso in Euro)
A	Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali	Ora	OSS: max 20,50 Educatore proff. max 22,00
B	Altri servizi professionali domiciliari	Ora	PSICOLOGO: max 50,00 FISIOTERAPISTA: max 24,00 LOGOPEDISTA: max 24,00
C	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	unità	Centri socio educativi riabilitativi diurni: max 50,00 CD per anziani. Max 50,00
D	Sollievo	unità	Diurno extra Domiciliare: max 50,00 Residenziale: max 110,00
E	Trasferimento assistito	Ora	Trasporto individuale senza assistenza: max 50,00
G	Supporti	unità	Supporto 1: max 3.564,00 Supporto 2: max 3.564,00 Supporto 3: max 3.564,00 Supporto 4: max 3.564,00 Supporto 5: max 3.564,00 Supporto 6: max 3.564,00 Supporto 7: max 3.564,00 Supporto 8: max 3.564,00 Supporto 9: max 3.564,00
H	Percorsi di integrazione scolastica	Ora	Servizi di assistenza scolastica specialistica: max 30,00
I	Servizi per minori affetti da autismo	unità	Servizi per minori affetti da autismo: max 40,00
L	Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili	Ora	Servizi sportivi: max 50,00

Il richiedente l'iscrizione all'Elenco, **dovrà rendere note le tariffe applicate**, come da schema allegato al presente Avviso **ALLEGATO B – Modello offerta economica**, *che non potranno essere superiori alle tariffe sopra definite*. Le somme indicate dovranno essere onnicomprensive di ogni onere e imposta, compresi gli eventuali oneri accessori (materiali, supporti amministrativi, coordinamento, formazione, spostamenti, etc). L'indicazione della tariffa applicata vincola i soggetti richiedenti per l'intero periodo progettuale.

MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di iscrizione all'elenco di fornitori qualificati per l'erogazione delle prestazioni integrative a valere sul Progetto Home Care Premium (HCP2022) dovrà essere inviata all'Azienda ULSS 9 Scaligera, con le dichiarazioni come da Modello di domanda cui all'**ALLEGATO A** al presente Avviso, allegando l'offerta economica come da Modello **ALLEGATO B** al presente Avviso, **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno _____ a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo protocollo.aulss9@pecveneto.it**

ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO SOGGETTI ATTUATORI

I soggetti giuridici ammessi saranno inseriti nell'elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative previste dal Progetto HCP 2022. L'Elenco verrà pubblicato nella *Home Page* del sito

Il Proponente: Il Direttore UOC Direzione Amministrativa Territoriale dott. Gabriele Gatti



internet aziendale e nell'Albo Pretorio online dell'Az.ULSS 9.

La pubblicazione all'Albo Pretorio on line dell'Az.ULSS n. 9 Scaligera equivale a notifica.

L'elenco dei soggetti giuridici individuati dal presente Avviso sarà posto a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni HCP 2022, e sarà cura del beneficiario dell'intervento "prestazioni integrative" scegliere il fornitore, che dovrà erogare le prestazioni previste nel Piano Assistenziale Individuale.

L'iscrizione del soggetto giuridico nell'Elenco non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda Ulss 9 di affidare i servizi poiché l'erogazione è subordinata alla scelta del beneficiario.

Il soggetto beneficiario dell'intervento "prestazioni integrative" di cui al progetto HCP 2022 dovrà instaurare un rapporto diretto con il soggetto scelto tra quelli inseriti nell'Elenco; sceglierà tra i soggetti idonei iscritti all'elenco di cui al presente avviso il soggetto attuatore che realizzerà a suo favore il piano assumendone i relativi obblighi.

Le prestazioni/costi liquidati non potranno superare quanto previsto dal singolo piano definito e riconosciuto dall'INPS.

Il servizio è previsto che venga addebitato all'Azienda U.L.S.S. 9 SCALIGERA, previo inserimento della ricevuta mensile da parte degli operatori dell'Az. ULSS 9 referenti degli sportelli e accettazione della ricevuta mensile da parte dell'utente. Il pagamento delle prestazioni riconosciute dall'INPS avverrà entro 60 gg dal ricevimento della documentazione fiscale prodotta.

OBBLIGHI PER GLI ISCRITTI NEL REGISTRO

Gli iscritti nell'Elenco sono tenuti a comunicare all'Azienda ULSS n. 9 Scaligera ogni variazione dei dati trasmessi all'atto dell'iscrizione.

DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI ATTUATORI

La perdita di uno o più requisiti generali e specifici, come indicati nel presente Avviso, comporta la decadenza dall'inserimento nell'Elenco in questione.

La decadenza dall'inserimento nell'Elenco è altresì causata dalle seguenti circostanze:

1. gravi violazioni degli obblighi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), segnalate dal beneficiario dell'intervento al servizio sociale professionale dello Sportello HCP;
2. impegno di personale professionalmente non adeguato;
3. gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche.
4. cessazione del progetto;
5. mancato riconoscimento del finanziamento dall'INPS.

ASSICURAZIONE

Il soggetto accreditato è responsabile per i danni che possono subire persone e cose appartenenti alla propria organizzazione, per fatti o attività connesse all'esecuzione del piano di cui al presente albo. Il soggetto accreditato, inoltre, risponde pienamente dei danni a persone od a cose di questa Azienda U.L.S.S.9 scaligera o di terzi, che possano derivare dall'espletamento dei servizi in contratto, per colpa imputabile ad essa od ai suoi dipendenti, dei quali sia chiamata a rispondere l'Azienda U.L.S.S.9 scaligera stessa, la quale ultima è completamente sollevata da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Il soggetto accreditato assume a proprio carico la responsabilità del buon funzionamento del piano e si impegna a promuovere tutte le iniziative atte ad evitare l'interruzione dello stesso, pena esclusione dall'albo ed il risarcimento dei danni.

Il soggetto accreditato si impegna ad osservare tutte le disposizioni di legge sulla prevenzione degli infortuni degli operatori impiegati nel servizio. Tutti gli obblighi e gli oneri assicurativi antinfortunistici, assistenziali e previdenziali, dei mezzi e delle persone forniti dal soggetto accreditato sono a carico dello stesso, il quale ne è il solo responsabile. Dell'avvenuto



adempimento di tali obblighi ed oneri il soggetto accreditato dovrà dar prova, anche mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi delle leggi vigenti, all'Azienda Ulss 9 Scaligera prima dell'inizio del servizio e ogni qualvolta venga richiesto nel corso di validità dell'albo. Restano in capo al soggetto accreditato la responsabilità e tutti gli obblighi in ordine agli adempimenti assicurativi.

TERMINI DI VALIDITÀ DELL'ELENCO

L'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al presente Avviso e le successive integrazioni o modifiche, verranno approvati con Provvedimento dell'Azienda ULSS n. 9 Scaligera. Tale Elenco ha **validità fino al 30/06/2025**, termine di validità del progetto HCP 2022.

La sua validità potrà essere prorogata in caso di prosecuzione del progetto in argomento, salvo diverse disposizioni dell'INPS. Sarà quindi stilato l'elenco dei soggetti attuatori, reso disponibile ai concorrenti mediante pubblicazione di un verbale in piattaforma e successivamente approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. 9 SCALIGERA e pubblicata nella sezione bandi di gara del profilo istituzionale dell'ULSS 9 Scaligera.

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

I dati personali raccolti con le domande pervenute saranno trattati con gli 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".

NORME FINALI

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 dall'atto stesso, oppure in via alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla pubblicazione.

Documentazione e Informazioni

Copia del presente avviso e degli allegati è disponibile presso il sito istituzionale dell'Az.Ulss 9 Scaligera <https://www.aulss9.veneto.it/>

Qualsiasi chiarimento, integrazione e/o modifica del presente Avviso saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Az.Ulss 9 Scaligera <https://www.aulss9.veneto.it/>

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi allo Sportello Home Care Premium:

- dott. Luigi Formenti n. tel. 0459287064 Mail: luigi.formenti@aulss9.veneto.it
- dott.ssa Giulia Soffiati n. tel. 0442622936 Mail: giulia.soffiati@aulss9.veneto.it
- dott.ssa Fiorenza Padovani n. tel. 339 277 2662 Mail: fiorenza.padovani@aulss9.veneto.it
- dott.ssa Alessandra Vicenzi n. tel. 0458075699 Mail: alessandra.vicenzi@aulss9.veneto.it

Amministrazione competente e responsabile del procedimento

L'amministrazione competente è l'Azienda Ulss 9 Scaligera ed il responsabile unico del procedimento è il Responsabile del Progetto Dott.ssa Luisa Andreetta.



ALLEGATO A

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO FORNITORI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE PREVISTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2022"

Il/La sottoscritto/a _____,
 (cognome) (nome)
 nato/a a _____ (_____) il _____,
 (luogo) (prov.)
 residente a: _____ (_____) in Via _____, n. _____
 (luogo) (prov.)
 codice fiscale _____ in qualità di: (precisare qualifica: legale rappr. /
 procuratore) _____ dell'Impresa _____,
 con sede legale a _____, via _____, n. _____
 codice fiscale / partita IVA _____,
 iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ n. _____ per l'attività relativa al presente avviso
 Agenzia dell'Entrate di riferimento _____ (indicare l'esatto indirizzo-n.tel-fax-pec);

DICHIARA

- di voler richiedere l'iscrizione all'Elenco di fornitori di prestazioni integrative nell'ambito del progetto HCP 2022, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;
- che la suddetta società _____ è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____, per _____ (indicare poi per quale attività, numero e data iscrizione, forma giuridica, sede legale, codice fiscale e partita I.V.A., il/i nominativo/i (con qualifica, data di nascita e luogo di nascita e residenza, nonché codice fiscale) del legale rappresentante, titolare, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza) e che la ditta stessa è nel libero esercizio delle proprie attività (che cioè la ditta non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata); (Il concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all'art. 83, comma 3 D.Lgs. 50/2016, presenta dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito);
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale richiesti per l'iscrizione all'Elenco in oggetto, dichiarando :
 - **Requisiti di Ordine Generale**
 - • di non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
 - • di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs 165/2001 o di ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 - • l'inesistenza a proprio carico delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art.



67 D.Lgs. 159/2011;

- • di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, accordi sindacali integrativi, degli accordi provinciali, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e/o soci e nel rispetto delle disposizioni di cui alla legge 68/1999;
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi, assistenziali e previdenziali.

- **Requisiti di Idoneità Professionale**

- di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ per le attività inerenti il presente Avviso ovvero, in alternativa, di avere l'iscrizione nello specifico registro della Regione _____, qualora l'operatore economico concorrente non sia costituito in forma di impresa;
- di essere in possesso dei titoli autorizzativi per l'espletamento dei servizi di cui al punto del presente Avviso "Prestazioni da erogare".

P.S : In caso di associazione di imprese, consorzio o avvalimento, tali requisiti dovranno essere dichiarati e dimostrati dal soggetto giuridico di cui ci si avvale della capacità tecnica, professionale ed economica.

- **Requisiti di Capacità Tecnico Professionale**

- di impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali previste dalla normativa vigente per lo svolgimento delle prestazioni integrative per cui si richiede l'iscrizione;
- di avere esperienza di almeno 3 mesi alla data di presentazione della domanda, nell'ambito dei servizi di cui si richiede l'adesione (esclusi i supporti).

- **Dichiara** inoltre di garantire:

- il rispetto dei trattamenti economici previsti dalle normative vigenti e dalle norme in materia di previdenza e assistenza;
- l'applicazione del D.Lgs. 196/2003 in materia di tutela della privacy.
- di aver preso conoscenza della natura delle prestazioni in oggetto, delle condizioni locali, di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione delle tariffe e sulla esecuzione del contratto, nonché delle condizioni contrattuali e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore e di ritenere le tariffe offerte nel loro complesso remunerative e tali da consentire la formulazione dell'offerta presentata;
- di essere a conoscenza e di accettare specificatamente tutte le clausole contenute nell'Avviso pubblico;
- che il servizio offerto corrisponde alle normative e direttive specifiche in materia di sicurezza e qualità;
- che la società è in possesso delle autorizzazioni previste dalla vigente normativa e si impegna a comunicare immediatamente all'Azienda Ulss 9 Scaligera le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni medesime;
- di accettare, quale Foro giudiziario esclusivo, in caso di controversie, il Foro di Verona.

Letto confermato e sottoscritto.

Località e data).....

(5) FIRMA*

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R.
28/12/2000, n. 445 e del D.Lgs.07/03/ 2005, n. 82 e s.m.i.



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

- 1) Cognome e nome,
- 1) Luogo e data di nascita;
- 2) Titolo in base al quale rappresenta la ditta (titolare, amministratore unico.....etc.)
- 3) Denominazione della ditta;
- 4) **Firma digitale**

* I dati segnati da asterisco sono obbligatori -

N.B È necessario trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore



ALLEGATO B
PRESTAZIONI INTEGRATIVE PREVISTE NELL'AMBITO DEL
PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2022"

MODELLO PER LA COMPILAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto (1)..... nato a il
in qualità di (2)..... e quindi di legale
rappresentante della società (3).....

.....
con sede legale a

in Via.....n°..... Tel.:.....PEC.....

e-mail.....

Codice fiscale..... Partita IVA.....

sotto la propria responsabilità :

Considerando che le tariffe offerte non potranno essere superiori alle tariffe definite alla voce "TARIFFARIO" dell'Avviso pubblico in oggetto.

OFFRE LE SEGUENTI TARIFFE IN BASE A QUANTO PREVISTO
DALL'AVVISO PUBBLICO



	Descrizione prestazione integrativa	Tipo unità	Costo OFFERTO (espresso in Euro) oltre IVA
A	Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali	Ora	OSS: (max 20,50) € _____ Educatore proff. (max 22,00) € _____
B	Altri servizi professionali domiciliari	Ora	PSICOLOGO: (max 50,00) € _____ FISIOTERAPISTA: max (24,00) € _____ LOGOPEDISTA: (max 24,00) € _____
C	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	unità	Centri socio educativi riabilitativi diurni: (max 50,00) € _____ CD per anziani. Max (50,00) € _____
D	Sollievo	unità	Diurno extra Domiciliare: (max 50,00) € _____ Residenziale: (max 110,00) € _____
E	Trasferimento assistito	Ora	Trasporto individuale senza assistenza: (max 50,00) € _____
G	Supporti	unità	Supporto 1:(max 3.564,00) € _____ Supporto 2: (max 3.564,00) € _____ Supporto 3: (max 3.564,00) € _____ Supporto 4: (max 3.564,00) € _____ Supporto 5: (max 3.564,00) € _____ Supporto 6: (max 3.564,00) € _____ Supporto 7: (max 3.564,00) € _____ Supporto 8: (max 3.564,00) € _____ Supporto 9: (max 3.564,00) € _____
H	Percorsi di integrazione scolastica	Ora	Servizi di assistenza scolastica specialistica: (max 30,00) € _____
I	Servizi per minori affetti da autismo	unità	Servizi per minori affetti da autismo: (max 40,00) € _____
L	Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili	Ora	Servizi sportivi: (max 50,00) € _____

Letto confermato e sottoscritto.

Località e data).....

(5) FIRMA*

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del D.Lgs.07/03/ 2005, n. 82 e s.m.i.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE - TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

- 1) Cognome e nome, data e luogo di nascita;
- 2) Titolo in base al quale rappresenta la ditta (titolare, amministratore unico.....etc.)
- 3) Denominazione della ditta;
- 4) **Firma digitale**

trasmettere unitamente al presente modello **copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore**

