



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI
DISTRETTO SOCIO SANITARIO D30
COMUNE CAPOFILA PATTI

(Patti - Brolo - Ficarra - Floresta - Gioiosa Marea - Librizzi - Montagnareale - Oliveri - Piraino - Raccaia -
San Piero Patti - Sant'Angelo di Brolo - Sinagra - Ucria)

AVVISO PUBBLICO

Si Rende noto che

Il Distretto Socio-sanitario, intende avvalersi per la gestione di interventi/servizi di natura socio-assistenziale a favore di Disabili gravi (ex art.3 co. 3 L. 104/92) , della collaborazione di Enti del terzo settore iscritti negli appositi Albi regionali e nazionali, quali Associazioni onlus, cooperative sociali, organizzazioni di volontariato, con provata esperienza nel settore della disabilità che dispongono di operatori socio assistenziali in possesso di idonea qualificazione.

Pertanto gli enti interessati possono presentare istanza di Accreditamento mediante apposito modello disponibile sui siti del Comune di Patti e degli altri Comuni del distretto D30 .

Oggetto dell'Accreditamento è l'abilitazione all'erogazione di interventi/servizi di natura socio-assistenziale in favore di disabili gravi che siano coerenti con i fabbisogni della persona disabile all'interno dei piani personalizzati(art. 14 L.328/2000).

Nello specifico, gli interventi, a favore dei Disabili gravi(art. 3 comma3 L.104/1992) che hanno presentato l'istanza, riguarderanno l'Attivazione del Patto di Servizio,secondo quanto disposto dall'art.3 comma 4 lett.b) e comma 6 del D.P.R. 589/2018 .

Gli Enti che presenteranno Istanza di Accreditamento per uno o più Comuni del distretto socio-sanitario N.30 devono essere in possesso dei requisiti minimi sotto indicati.

REQUISITI MINIMI

- Iscrizione all'Albo Regionale delle istituzioni socio-assistenziali di cui all'art. 26 della legge regionale n. 22/86 ("Norme per la gestione dei servizi socio assistenziali in Sicilia") per la sezione disabili ;
- regolarità contributiva INPS ed INAIL ;
- rispetto degli standard qualitativi e quantitativi nei servizi forniti, attestati secondo le modalità individuate dalle norme regionali;
- rispetto dei contratti di categoria per lavoratori dipendenti o prestatori d'opera e delle leggi che regolamentano i rapporti di lavoro;
- rispetto delle leggi e i regolamenti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs.81/2008);
- impegno ad utilizzare personale in possesso dei titoli di studio e professionali per le prestazioni socio-assistenziali da erogare;

- impegno a garantire la copertura assicurativa per gli operatori per rischi di responsabilità civile e infortuni, per eventuali danni a utenti o a terzi derivati dall'espletamento del servizio, esonerando codesto Comune da ogni responsabilità per gli eventuali medesimi danni;
- impegno a rispettare le norme in materia di tutela della privacy (reg.. 674/2016);
- autorizzazione al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, essendo consapevole del fatto che i dati forniti verranno trattati esclusivamente con specifico riferimento al procedimento per il quale sono stati raccolti. I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa specifica e delle regole previste dalla legge sulla privacy.

Le istanze dovranno essere inviate entro la data del 30/12/2019 e potranno pervenire o via pec : o direttamente presso il protocollo dell'Ente. Farà fede esclusivamente la data di arrivo.

L'Accreditamento avrà validità fino alla data del 31/12/2022.

Detto Accreditamento potrà essere utilizzato per la gestione di progetti affini o simili al presente oggetto dell'accreditamento.

Gli Enti interessati, per ulteriori chiarimenti, potranno rivolgersi ai Servizi Sociali di ciascun Comune del Distretto.

Patti lì 8/12/2019



Il Responsabile I Settore
Coordinatore Gruppo Piano D30
Dott.ssa Marcella Gregorio

**AL COMUNE CAPOFILA
DISTRETTO SOCIO SANITARIO D30
DI PATTI**

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Per la gestione di progetti assistenziali per persone
in condizione di disabilità grave (art. 3 co 3 L.104/1992)

Il/la sottoscritt _____ C.F. _____

Nato/a a _____ () il _____ e residente

a _____ () in via _____ n. _____

In qualità di rappresentante legale della _____

Con sede in _____ () Via _____

n. _____ C.F. _____ P.IVA _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo posta elettronica certificata _____

al quale inviare la corrispondenza relativa all'accREDITamento

CHIEDE

Di partecipare alla procedura di accREDITamento per la gestione di progetti assistenziali a favore di
persone in condizione di disabilità grave ,indicando nello specifico, per quali Comuni del Distretto
Socio sanitario D30 intende accREDITarsi per il seguente progetto :

- **DISABILITA' GRAVE. ATTIVAZIONE PATTO DI SERVIZIO ***

Per i Comuni di :

Patti

Brolo

Ficarra

Floresta

Gioiosa Marea

Librizzi

Montagnareale

Oliveri

Piraino

Raccuia

San Piero Patti

Sant'Angelo di Brolo

Sinagra

Ucria

(* indicare apponendo una crocetta)

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR n. 445/00 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000

DICHIARA

di aver preso esatta cognizione della natura del servizio oggetto dell'Avviso Pubblico in questione e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla loro esecuzione;
di avere integralmente visionato e di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le condizioni incluse nell'Avviso Pubblico;

Inoltre DICHIARA

1. Di non essere in nessuna situazione prevista dall'art. 80, commi 4 e 5 del D.Lgs n. 50/2016
"Motivi di esclusione"
2. di godere dei diritti civili;
3. che la struttura _____

con sede in _____

- risulta iscritta all'albo regionale delle istituzioni socio-assistenziali di cui all'art. 26 della L.R. n. 22/86, per la sezione disabili, in data _____ n. _____;
- risulta iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. in data _____ n. _____ per l'attività _____
- risulta in regola ai fini del DURC e che la posizione INPS è _____ e la posizione INAIL è _____;
- di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il contratto di servizio, provvedendo a tal fine, alla presentazione della documentazione che verrà richiesta dagli Uffici Servizi Sociali del Comune di Patti;
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D.lgs. 81/08 e successive modificazioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

- di essere in possesso di idonea capacità economica e finanziaria attestabile per mezzo di referenze rilasciate da almeno un istituto bancario;
- di essere in possesso di un fatturato globale dell'ultimo triennio (anno 2016, 2017, 2018) relativo ai servizi identici o simili a quello oggetto dell'accreditamento, non inferiore ad **€ 180.000,00 IVA compresa**;
- di avere un numero di Operatori adeguato allo svolgimento del servizio de quo, con adeguata formazione, qualificazione ed esperienza professionale;
- di rispettare i contratti collettivi nazionali per gli Operatori impiegati, ed essere in regola con gli obblighi previdenziali nonché impegnarsi a dotarsi di Assicurazione per operatori e clienti utenti (RCO, RCT) con esclusivo riferimento al servizio in questione, sollevando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità a qualsivoglia titolo. La polizza dovrà essere operativa alla data dell'attivazione del servizio;
- di possedere **specificata esperienza nel settore oggetto dell'accreditamento di almeno 24 mesi nel triennio antecedente la pubblicazione dell'avviso di accreditamento** per la gestione del servizio in parola, per aver svolto servizi identici a quello del presente Capitolato presso Enti Pubblici;
- di essere in possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001-2015 riferita all'attività oggetto di accreditamento;
- di essere in possesso dei requisiti di cui alla L.R. 15/2008 e impegno in caso di aggiudicazione del servizio al pieno rispetto di quanto contenuto in tale normativa;
- il rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/99;
- il rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni);
- il rispetto delle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari (art. 6 della Legge 136/10 e sue modifiche ed integrazioni);
- la documentabilità, ovvero, l'accertabilità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 43 D.P.R. 445/2000 e consapevolezza dei controlli effettuati dal Comune ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;
- la descrizione delle professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili, qualità e quantità del personale già impiegato per la realizzazione del servizio per il quale si chiede l'accreditamento. Descrizione dei sistemi di contrasto del turn-over, di formazione e aggiornamento, di rilevazione della soddisfazione del personale;
- di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il patto di accreditamento, provvedendo a tal fine, alla presentazione della documentazione che verrà richiesta dagli Uffici Servizi Sociali del Comune di Patti;

e di adottare le sottoelencate modalità organizzative e gestionali:

1. **Modalità adottate per la progettazione individualizzata. Analisi dei bisogni, programmazione, verifica e metodologie utilizzate;**
2. **Modalità e tempi di sostituzione del personale operante;**
3. **Finalità e modalità di programmazione ed organizzazione dei momenti di supervisione;**
4. **Finalità e modalità di programmazione ed organizzazione del lavoro di equipe e di rete: docenti, ASL, Comune e famiglia;**
5. **Modalità adottate per i rapporti e le comunicazioni con l'Ente Appaltante;**
6. **Modalità adottate per fronteggiare situazioni di criticità;**
7. **Attività di formazione per il personale addetto al servizio in appalto (contenuti, monte di ore, modalità e soggetti realizzatori della formazione che verrà svolta nel corso della**

- di essere in possesso di idonea capacità economica e finanziaria attestabile per mezzo di referenze rilasciate da almeno un istituto bancario;
- di essere in possesso di un fatturato globale dell'ultimo triennio (anno 2016, 2017, 2018) relativo ai servizi identici o simili a quello oggetto dell'accreditamento, non inferiore ad **€ 180.000,00 IVA compresa**;
- di avere un numero di Operatori adeguato allo svolgimento del servizio de quo, con adeguata formazione, qualificazione ed esperienza professionale;
- di rispettare i contratti collettivi nazionali per gli Operatori impiegati, ed essere in regola con gli obblighi previdenziali nonché impegnarsi a dotarsi di Assicurazione per operatori e clienti utenti (RCO, RCT) con esclusivo riferimento al servizio in questione, sollevando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità a qualsivoglia titolo. La polizza dovrà essere operativa alla data dell'attivazione del servizio;
- di possedere **specifica esperienza nel settore oggetto dell'accreditamento di almeno 24 mesi nel triennio antecedente la pubblicazione dell'avviso di accreditamento** per la gestione del servizio in parola, per aver svolto servizi identici a quello del presente Capitolato presso Enti Pubblici;
- di essere in possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001-2015 riferita all'attività oggetto di accreditamento;
- di essere in possesso dei requisiti di cui alla L.R. 15/2008 e impegno in caso di aggiudicazione del servizio al pieno rispetto di quanto contenuto in tale normativa;
- il rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/99;
- il rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni);
- il rispetto delle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari (art. 6 della Legge 136/10 e sue modifiche ed integrazioni);
- la documentabilità, ovvero, l'accertabilità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 43 D.P.R. 445/2000 e consapevolezza dei controlli effettuati dal Comune ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;
- la descrizione delle professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili; qualità e quantità del personale già impiegato per la realizzazione del servizio per il quale si chiede l'accreditamento. Descrizione dei sistemi di contrasto del turn-over, di formazione e aggiornamento, di rilevazione della soddisfazione del personale;
- di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il patto di accreditamento, provvedendo a tal fine, alla presentazione della documentazione che verrà richiesta dagli Uffici Servizi Sociali del Comune di Patti;

e di adottare le sottoelencate modalità organizzative e gestionali:

1. **Modalità adottate per la progettazione individualizzata. Analisi dei bisogni, programmazione, verifica e metodologie utilizzate;**
2. **Modalità e tempi di sostituzione del personale operante;**
3. **Finalità e modalità di programmazione ed organizzazione dei momenti di supervisione;**
4. **Finalità e modalità di programmazione ed organizzazione del lavoro di equipe e di rete: docenti, ASL, Comune e famiglia;**
5. **Modalità adottate per i rapporti e le comunicazioni con l'Ente Appaltante;**
6. **Modalità adottate per fronteggiare situazioni di criticità;**
7. **Attività di formazione per il personale addetto al servizio in appalto (contenuti, monte di ore, modalità e soggetti realizzatori della formazione che verrà svolta nel corso della**

durata dell'appalto, al di fuori del monte ore convenzionato);

8. **Modalità di affiancamento e supporto del personale;**
9. **Sistema di monitoraggio e supervisione sullo svolgimento del servizio, modalità e strumenti per il controllo interno e la valutazione della qualità del servizio;**
10. **Azioni dirette alle famiglie per stimolare il supporto all'integrazione e all'inclusione;**
11. **Dotazioni strumentali (hardware, Software, supporti tecnici e didattici) che si rendano disponibili per la realizzazione delle attività di assistenza all'autonomia ed alla comunicazione**

Si allegano alla presente domanda:

1. **Carta dei Servizi** che deve contenere le modalità di erogazione del servizio di cui all'accreditamento, le tipologie di prestazioni assicurate, eventuali risorse che possono concorrere al miglioramento della qualità del servizio, i processi di verifica della "customer satisfaction", servizi migliorativi offerti rispetto a quelli previsti dal presente Avviso di Accreditamento.
2. **Organigramma** (detto documento dovrà indicare le professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili; qualità e quantità del personale già impiegato per la realizzazione dei servizi per i quali si chiede l'accreditamento. Descrizione dei sistemi di contrasto del turn-over, di formazione e aggiornamento, di rilevazione della soddisfazione del personale).
3. **Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
(Timbro e Firma)
