

**AVVISO PUBBLICO PROPEDEUTICO ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI
SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE PROGETTO
“HOME CARE PREMIUM 2014 – ASSISTENZA DOMICILIARE” PER NON
AUTOSUFFICIENTI – INPS – EX GESTIONE INPDAP – PROGETTO HCP 2014.**

In esecuzione:

- della Legge 8 Novembre 2000 n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- dell'Accordo di Programma per la gestione coordinata ed integrata di progetti innovativi e sperimentali di Assistenza Domiciliare, a valere sull'Avviso Home Care Premium 2014;
- della Deliberazione di Giunta Comunale n. 9 del 19/01/2015;
- della Determinazione Dirigenziale Settore Politiche Sociali n. 330 del 13/04/2015.

SI RENDE NOTO

Il Comune di Città di Castello Comune Capofila della Zona Sociale n. 1, in qualità di Soggetto Proponente ha aderito al Progetto “Home Care Premium” 2014, approvato con atto formale dall'INPS ai sensi e per gli effetti del DM 463/98, nel quale si sottolinea che l'INPS ha tra i propri scopi istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari. Tra le finalità dell'Istituto si annoverano varie politiche d'intervento in favore dei propri utenti, azioni a favore di soggetti non autosufficienti e, in particolare, a sostegno delle persone anziane, finalizzate alla prevenzione del decadimento cognitivo. Tra le differenti modalità di intervento a supporto della disabilità e non autosufficienza si è scelto di valorizzare l'assistenza domiciliare, da cui la denominazione del Progetto: Home Care Premium, ovvero un contributo “premio” finalizzato alla cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti.

Il Comune di Città di Castello, in qualità di Capofila della Zona n. 1 ha sottoscritto nel mese di dicembre 2014 l'Accordo di Programma per la gestione coordinata e integrata di interventi di Assistenza Domiciliare, a valere sull'Avviso Home Care Premium 2014.

Con tale sottoscrizione il Soggetto Proponente si è impegnato a dare attuazione al programma di assistenza domiciliare in favore degli utenti Inps - gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e gestione magistrale e dei pensionati della gestione dipendenti pubblici -secondo le modalità definite nell'Accordo di Programma sottoscritto per la gestione coordinata ed integrata del Progetto Home Care Premium 2014.

Il progetto di Assistenza Domiciliare “HOME CARE PREMIUM 2014” oltre all'attribuzione di prestazioni prevalenti, prevede, ad integrazione di quest'ultime, il riconoscimento di **PRESTAZIONI**

INTEGRATIVE, sempre interamente a carico dell'Istituto, ma erogate dal soggetto proponente (Zona Sociale n. 1- Città di Castello Comune Capofila).

Al fine dell'erogazione di tali prestazioni integrative in favore dei cittadini si dispone di costituire un elenco di soggetti attuatori locali per l'erogazione delle prestazioni integrative, di cui al progetto H.C.P. 2014, tramite l'utilizzo di buoni servizio.

Il buono servizio rappresenta lo strumento per l'erogazione di prestazioni personalizzate a favore dei beneficiari che, all'interno del progetto "Home Care Premium 2014" usufruiscono di prestazioni integrative. Tali prestazioni saranno fornite dai soggetti inseriti in tale elenco.

DESTINATARI DELL'AVVISO E PRESTAZIONI DA EROGARE

L'avviso si rivolge a tutti i soggetti giuridici, nella forma di cooperative, imprese, agenzie per il lavoro in possesso dei requisiti necessari per svolgere attività e/o prestazioni socio-assistenziali, regolarmente iscritti nei rispettivi albi e registri regionali di settore, con lo scopo di selezionare soggetti attuatori di "prestazioni integrative" individuate da parte dell'INPS e selezionate da parte della Zona Sociale n. 1 nella Determinazione Dirigenziale n.330/2015. Tali soggetti devono trovarsi nelle condizioni sotto elencate:

- insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento per gli appalti di lavori, forniture e servizi previste dall'articolo 38 del Decreto Legislativo 163/2006;
- impiego di personale in possesso delle qualifiche professionali previste dal Bando INPS HCP 2014 nonché dalla normativa vigente;
- autorizzazione per l'espletamento del servizio come previsto dalla normativa vigente;
- possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività di impresa ove previsto dalla legge;
- rispetto delle norme in materia di previdenza e assistenza;
- rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli accordi sindacali integrativi, degli accordi provinciali, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o soci nel rispetto delle norme vigenti;
- possesso di adeguata copertura assicurativa per ogni responsabilità sia civile che penale derivante dallo svolgimento delle prestazioni integrative, da documentare al momento della iscrizione nell'Elenco dei soggetti attuatori e da mantenere per tutta la validità dello stesso (Responsabilità Civile verso Terzi RCT, Responsabilità civile obbligatoria prestatori di lavoro (RCO).

Le prestazioni definite "integrative" dal Progetto "Home Care Premium 2014" saranno erogate, dai soggetti che verranno accreditati, sulla base dei Piani Assistenziali elaborati dall'Assistente Sociale dello Sportello informativo HCP del Comune di Città di Castello e consistono in:

1. Servizi professionali domiciliari: interventi integrativi e complementari svolti esclusivamente da operatori socio-sanitari, educatori professionali. E' esclusa qualsiasi altra figura professionale nonché qualsiasi intervento di natura professionale sanitaria.

2. Sollievo: interventi di sollievo domiciliare, per sostituzioni temporanee degli ordinari caregivers, svolti da assistenti familiari.

3. Trasferimento assistito: servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità (visite mediche, accesso ai centri diurni, etc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzato e trasporto barellato.

4. Supporti: fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, per la mobilità e l'autonomia, per la gestione dell'ambiente domestico e delle comunicazioni, tali da ridurre il grado di non autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale e il rischio di degenerazione ulteriore, quali:

- 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 jerico e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine etc.);
- gli apparecchi per facilitare l'audizione ai sordi e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;
- 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;
- strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane;
- ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione;
- 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;
- l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
- la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private.

I soggetti, al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'Elenco, devono indicare la/le tipologia/e di prestazione integrativa che intendono realizzare.

Per l'attivazione delle Prestazioni Integrative ogni beneficiario "dispone" di un valore massimo di "budget" di intervento nel periodo di attuazione del progetto assistenziale e comunque fino al 30 Novembre 2015, variabile rispetto all'ISEE.

Fermo restando il limite di budget di cui all'articolo 14 dell'Avviso Pubblico "Contributo per prestazioni integrative", il contributo erogato dall'Istituto non potrà essere superiore, per tutta la durata del progetto, agli importi massimi e al numero massimo di prestazioni/ore riportati nella seguente tabella (onnicomprensivi di ogni onere e imposta):

	Attività Accessoria	N/H*	P**	Euro	Unità
1	Prestazioni di cui al punto 1)	H	90	20,00	Per ora di intervento
2	Prestazioni di cui al punto 2)	H	72	12,00	Per ora di intervento
3	Prestazioni di cui al punto 3)	N	18	35,00	Per servizio
4	Prestazioni di cui al punto 4)	N	2	300,00	Quota per intervento <i>una tantum</i>

*numero ore

** prestazioni nel periodo

Le prestazioni integrative sopra elencate, dovranno essere erogate nel rispetto del Programma Socio assistenziale familiare che a sua volta dovrà rispettare i limiti di budget stabiliti dall'accordo di Programma e dall'Avviso Pubblico Home Care Premium 2014, al fine di consentire la corretta erogazione delle risorse finanziarie da parte dell'Istituto.

Inoltre, tali prestazioni dovranno essere garantite per tutti i cittadini residenti nei Comuni della Zona Sociale n. 1: Citerna, Città di Castello, Lisciano Niccone, M.S.M. Tiberina, Montone, Pietralunga, San Giustino e Umbertide,

Lo Sportello HCP della Zona Sociale 1 provvederà a mettere a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni "H.C.P. 2014", l'elenco dei soggetti giuridici individuati dal presente Avviso, e sarà cura del beneficiario scegliere il fornitore che dovrà erogare le prestazioni previste nel PAI.

Il soggetto beneficiario dell'intervento "prestazioni integrative", di cui al Progetto HCP 2014, instaurerà un rapporto diretto con il soggetto iscritto all'elenco per le prestazioni previste nel PAI. Il fornitore provvederà a realizzare gli interventi a favore degli utenti e a fatturare la prestazione al Comune di Città di Castello con cadenza trimestrale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati dovranno utilizzare l'apposito **modulo allegato al presente Avviso**, disponibile on line e presso il Servizio Amministrativo Servizi Sociali in Via Marconi – 06012 Città di Castello (PG) – Tel. 075-8529261, da compilare in ogni sua parte.

Le domande devono essere presentate entro il 29/04/2015, pena l'esclusione.

Le domande possono essere presentate:

- 1) in busta chiusa, direttamente al Comune di Città di Castello – Comune Capofila Zona Sociale n. 1 – presso l'Ufficio Protocollo, sito in Piazza Gabriotti 1 - Palazzo Comunale. In ogni caso, per la verifica del termine di pervenimento, farà fede la data di protocollazione;
- 2) spedite, in busta chiusa, con raccomandata al seguente indirizzo: Comune di Città di Castello, Piazza Gabriotti, 1 - 06012 Città di Castello (PG).

Sulla busta dovrà essere specificata la seguente dicitura:

DOMANDA PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2014 – ASSISTENZA DOMICILIARE" PER NON AUTOSUFFICIENTI

- 3) con modalità telematica, mediante posta elettronica certificata avente ad oggetto "DOMANDA PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2014 – ASSISTENZA DOMICILIARE" PER NON AUTOSUFFICIENTI", con allegato il modulo di domanda all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune di Città di Castello: comune.cittadicastello@postacert.umbria.it, esclusivamente da un indirizzo di posta elettronica certificata.

ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO SOGGETTI ATTUATORI

Il Comune di Città di Castello Comune Capofila della Zona Sociale n. 1 provvederà, allo scadere del bando, alla costituzione e nomina di un'apposita Commissione che procederà all'istruttoria delle domande presentate. I soggetti giuridici ammessi porteranno alla formulazione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2014".

L'elenco sarà pubblicato all'Albo pretorio on line del Comune di Città di Castello nonché sui siti istituzionali dei Comuni della Zona Sociale n. 1.

LA PUBBLICAZIONE ALL' ALBO PRETORIO ON LINE DEL COMUNE EQUIVALE A NOTIFICA.

DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI ATTUATORI

Il soggetto attuatore decade dall'elenco quando viene accertata la perdita di almeno uno dei requisiti generali richiesti per l'iscrizione. Decade altresì nei seguenti casi:

- gravi violazioni degli obblighi previsti dal PAI;

- esiti negativi delle verifiche periodiche in attuazione delle funzioni di vigilanza e controllo da parte della Zona Sociale n. 1;
- impiego di personale professionalmente non adeguato o con situazioni di incompatibilità;
- gravi inosservanze delle norme legislative regolamentari;
- per tutte le cause previste dagli articoli 1543 e seguenti del Codice Civile

Avverso il provvedimento di decadenza il soggetto interessato può ricorrere nelle forme e nei modi previsti dalla normativa vigente.

TERMINI DI VALIDITA' DELL'ELENCO

L'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative verrà approvato con Determinazione del Dirigente Settore Politiche Sociali del Comune di Città di Castello, Ente Capofila della Zona Sociale n. 1 e avrà validità fino al 31/12/2015 e comunque fino alla conclusione dei singoli PAI per ciascun utente.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.Lgs n. 196/03 art.13)

I dati personali raccolti con le domande inoltrate a motivo del presente Avviso, 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. n. 196/03 " Codice in materia di protezione dei dati personali". Tale trattamento sarà ispirato ai principi di correttezza, legalità e trasparenza.

Città di Castello, 14/04/2015

IL DIRIGENTE
(Dott.Rossi Giuseppe)