AMBITO TERRITORIALE N 32 – REGIONE CAMPANIA

Prot. n. 16923 del 16-06-2016

Ai Responsabili Albi Pretori e Siti

E p.c.

Ai Sindaci
Ai Responsabili Settore Servizi Sociali
Comuni Ambito Territoriale N 32

Oggetto: Pubblicazione Albo Pretorio ed affissione manifesti – AVVISO PUBBLICO PERMANENTE ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALL'INSERIMENTO NEL CATALOGO DEI SERVIZI: Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale e Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari per anziani e persone con disabilità di prestatori accreditati per l'erogazione dei servizi domiciliari tramite titoli di acquisto (voucher di servizio).

Si prega di voler disporre la pubblicazione all'Albo Pretorio, on line per 30 giorni consecutivi e sul sito istituzionale - Amministrazione Trasparente, **permanente,** dei seguenti atti approvati con determinazione n. 655 del 14/06/2016 .

- Avviso
- Modulistica

Si chiede, inoltre, di disporre il ritiro presso lo scrivente ufficio dei manifesti, il giorno 21 **c.m. dalle ore 11.00 alle ore 12.00** ed all'affissione tempestiva sul territorio comunale.

Il Dirigente del Settore Amministrativo
Coordinatore UdP Ambito Territoriale N 32
Dott. Vincenzo Smaldone

Ufficio di Piano – Ambito Territoriale N 32
Via Lettere, 20
Sant'Antonio Abate (NA)
Tel. 0813623712 -
PEC ambiton32@pec.it

Comune di Sant'Antonio Abate
Provincia di Napoli
16 GIU. 2016
Protocollo N. 16915

AMBITO SOCIALE 32

AMBITO N32 - REGIONE CAMPANIA
Comune Capofila Sant'Antonio Abate
Comuni di : Agerola – Casola di Napoli – Gragnano – Lettere – Pimonte – Pompei – Santa Maria La Carità
UFFICIO DI PIANO
TEL . 0813623712 – FAX 0818797793
e-mail: ambiton32@pec.it

AVVISO PUBBLICO PERMANENTE

ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALL'INSERIMENTO NEL CATALOGO DEI SERVIZI: Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale e Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari per anziani e persone con disabilità, di prestatori accreditati per l'erogazione dei servizi domiciliari tramite titoli di acquisto (voucher di servizio).

Il Dirigente del Settore Amministrativo del Comune di Sant'Antonio Abate quale Ente capofila Ambito Territoriale N 32

RENDE NOTO

che è possibile presentare manifestazione di interesse per l'inserimento nel costituendo *"Catalogo dei Servizi di Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale e Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari per anziani e persone con disabilità"* **di prestatori accreditati per l'erogazione dei servizi domiciliari tramite titoli di acquisto (voucher di servizio).**
Il sistema di erogazione dei voucher di servizio avverrà nel rispetto del Disciplinare approvato dal Coordinamento Istituzionale in data 03/06/2016.
Possono presentare la propria manifestazione di interesse all'iscrizione i prestatori sia pubblici che privati accreditati ai sensi del **Regolamento n. 4 del 7 aprile 2014 – Regolamento di attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007, n. 11 e del Catalogo di cui alla Delibera di Giunta Regionale della Campania n. 107 del 23/04/2014** disposti ad accettare i buoni servizio.

Tipologie di servizi

Possono candidarsi ad essere inseriti nel Catalogo i prestatori che offrono una o più delle seguenti tipologie di servizio:
sez. B) Servizi territoriali e domiciliari
Area di intervento Persone anziane e persone con disabilità

- *Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale*
- *Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari*

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

La domanda sottoscritta dal Legale rappresentante, deve essere presentata utilizzando l'apposita modulistica e deve essere corredata da tutte le dichiarazioni e la documentazione richiesta:

a. modulo di manifestazione di interesse (Allegato A) debitamente sottoscritto dal Legale Rappresentante del Prestatore, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
b. copia del provvedimento di accreditamento rilasciato per le tipologie di servizi sopra elencate.

I consorzi stabili o ordinari sono tenuti ad indicare in sede di presentazione della domanda quale consorziata svolgerà il servizio, poiché non è ammessa l'indicazione di più di una consorziata per ogni consorzio che, comunque, deve essere accreditata.
Si potrà ottenere l'inserimento nel Catalogo esclusivamente o a titolo individuale oppure come consorzio, non essendo possibile a più titoli.

I prestatori interessati, in possesso dei requisiti richiesti, possono presentare domanda entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso all'Albo Pretorio del Comune capofila. Il primo Catalogo sarà costituito dalle domande ritenute valide e pervenute entro tale termine. Il Catalogo resta sempre aperto e sarà aggiornato periodicamente (ogni quattro mesi).
Il modello di manifestazione di interesse e la relativa documentazione contenuti in un plico chiuso, con indicazione del mittente e della seguente dicitura:
"Manifestazione di Interesse per l'inserimento nel Catalogo dei Servizi Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale

e Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari per anziani e persone con disabilità" dell'Ambito Territoriale N 32" deve essere indirizzata al Comune di Sant'Antonio Abate - Ufficio di Piano Ambito Territoriale N 32 - P.zza Don Mosè Mascolo Sant'Antonio Abate (NA). La presentazione potrà avvenire a mezzo del servizio postale, tramite raccomandata A.R. o consegnata a mano o tramite corriere autorizzato, entro le ore 12.00 del giorno 16-07-16 Il presente avviso e la relativa modulistica sono pubblicati all'albo pretorio del Comune di Sant'Antonio Abate Capofila dell'Ambito Territoriale N 32, sul sito istituzionale www.comune.santantonioabate.na.it e agli Albi Pretori e sui siti istituzionali dei Comuni afferenti l'Ambito Territoriale N 32.

Condizioni regolanti la procedura

Con il presente Avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara di appalto ad evidenza pubblica. Tale manifestazione rappresenta una mera procedura di individuazione dei prestatori in possesso di necessarie competenze e di specifici requisiti per l'erogazione, in favore dei cittadini dell'Ambito, dei servizi di Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale e Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari, da inserire nel costituendo Catalogo dell'Ambito Territoriale N 32 e non comporta in capo all'Ente Pubblico alcun obbligo ad instaurare con i prestatori rapporti contrattuali per l'erogazione di prestazioni.

Il rapporto contrattuale tra Prestatore e Amministrazione pubblica è disciplinato nel Patto di accreditamento e comporta in capo ai Prestatori gli obblighi in esso contenuti.

La sottoscrizione del succitato Patto è condizione necessaria e indispensabile per l'instaurazione del rapporto giuridico tra prestatore ed Ente Pubblico.

Tali servizi alla persona saranno effettuati con il modulo gestionale dell'accreditamento.

Gestione del Catalogo

All'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale N 32 compete l'esame delle Manifestazioni di interesse presentate e la valutazione dei requisiti di iscrizione, nonché, l'inserimento dei richiedenti l'iscrizione nel Catalogo. L'Ufficio di Piano, inoltre, provvederà a richiedere eventuali integrazioni qualora le manifestazioni di interesse risultassero incomplete o prive degli allegati richiesti. L'iscrizione avverrà solo a seguito di valutazione positiva da parte dell'Ufficio di Piano.

La cancellazione dal Catalogo dei prestatori accreditati è disposta per:

- perdita dei requisiti necessari per l'accreditamento
- richiesta del Legale Rappresentante del Prestatore
- gravi e persistenti inadempienze nella erogazione del servizio
- un numero di contestazioni superiori a tre

Il Catalogo dei servizi è pubblico, ha validità permanente ed è aggiornato ogni quattro mesi, compatibilmente con i tempi necessari per effettuare i preventivi controlli di rito.

Modifiche, variazioni e revoche

Il prestatore che ha presentato la manifestazione di interesse per l'iscrizione al Catalogo di cui al presente Avviso non può modificare, variare o revocare la propria offerta di servizi, fatte salve motivate necessità da comunicare in modo tempestivo all'Ufficio di Piano Ambito Territoriale N 32 per la ridefinizione e il trattamento delle informazioni inserite nel Catalogo.

L'Ufficio di Piano si riserva di svolgere verifiche e controlli in qualunque momento e fase di realizzazione dell'intervento, anche ai fini del monitoraggio dell'intervento, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Tutela della privacy

I dati di cui l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale N 32 entrerà in possesso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs n. 196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità del presente Avviso.

Norme finali

Per quanto non espressamente previsto, si fa riferimento e rinvio a tutte le disposizioni normative vigenti che regolano la materia in questione.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio di Piano Ambito Territoriale N 32, il lunedì ed il mercoledì dalle ore 10.00 alle ore 13.00, chiamando al numero telefonico 0813623712.

Il Dirigente del Settore Amministrativo
Coordinatore UdP Ambito Territoriale N 32
Dott. Vincenzo Smaldone

Sant'Antonio Abate, lì_____

AMBITO N32 – REGIONE CAMPANIA
Comune Capofila Sant'Antonio Abate
Comuni di : Agerola – Casola di Napoli – Gragnano – Lettere – Pimonte – Pompei – Santa Maria La Carità

UFFICIO DI PIANO
TEL . 0813623712 – 0813911217 FAX 0818797793
e-mail: ambiton32@pec.it

Allegato A

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NEL CATALOGO DEI SERVIZI:

Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale e Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari per anziani e persone con disabilità di prestatori accreditati per l'erogazione dei servizi domiciliari tramite titoli di acquisto (voucher di servizio).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____/_____/_____ C.F. _____

residente a _____ CAP _____

Via _____

in qualità di Legale Rappresentante del prestatore:

_____

con sede legale a _____ Prov. (_____)

alla Via _____ n. _____

telefono _____ posta elettronica certificata _____

con sede operativa a _____ Prov (_____)

alla Via _____ CAP _____ Telefono _____

posta elettronica certificata _____

P.IVA/C.F. _____

MANIFESTA

l'interesse all'inserimento nel Catalogo dei Servizi dell'Ambito Territoriale N 32 per il seguente servizio: (indicare il/i servizi per i quali si è in possesso del provvedimento di accreditamento ai sensi del

SEZIONE B - SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI

Area di intervento – Persona anziane e persone con disabilità

☐ Assistenza domiciliare integrata con servizi sanitari
☐ Assistenza domiciliare socio – assistenziale

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

di aver preso conoscenza del contenuto dell'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'inserimento nel catalogo dei servizi: **Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale e Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari per anziani e persone con disabilità di prestatori accreditati per l'erogazione dei servizi domiciliari tramite titoli di acquisto (voucher di servizio).**

- di essere consapevole che l'eventuale inserimento nel Catalogo non comporta alcun diritto, né aspettativa o interesse qualificato, in quanto rappresenta una mera procedura di individuazione di soggetti da inserire nel Catalogo.

Inoltre, si impegna a:

- comunicare qualsivoglia modifica, variazione e revoca come prescritto dall'Avviso per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'iscrizione nel Catalogo;
- rendersi disponibile, per tutto il periodo di durata dell'inserimento nel catalogo in rilievo, a qualsivoglia richiesta di controlli, di informazioni, di dati, di documenti, di attestazioni o dichiarazioni da parte dell'Ambito Territoriale N 32. I controlli potranno essere effettuati anche da funzionari della Regione Campania, dello Stato Italiano e dell'Unione Europea.

Allega:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del provvedimento di accreditamento rilasciata per le tipologie di servizio per i quali si chiede l'iscrizione nel catalogo.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del T.U. del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 *"Codice in materia di protezione dei dati personali"*, l'istante autorizza il Comune capofila Sant'Antonio Abate, nonché l'Ufficio di Piano – Ambito Territoriale N 32, al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti con la richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Luogo e data

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____