

COMUNE DI MUSSOMELI  
PROVINCIA DI CALTANISSETTA  
CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 10

## AVVISO PUBBLICO

**PER L' ISTITUZIONE DELL'ALBO DISTRETTUALE DEI SOGGETTI CHE INTENDONO OPERARE NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO D10 PER LA REALIZZAZIONE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E A.D.I., FINANZIATI CON I FONDI PAC, MEDIANTE IL SISTEMA DELL'ACCREDITAMENTO.**

Il Comune di Mussomeli, capofila del Distretto sociosanitario D10, costituito ex DPRS 4 novembre 2002 dai Comuni di Mussomeli, Valledlunga Pratameno, Villalba, Acquaviva Platani, Campofranco, Sutera e l'A.S.P. n. 2 Distretto Sanitario di Mussomeli, in attuazione del Regolamento di accreditamento distrettuale per i servizi di assistenza domiciliare anziani e disabili A.D.I. - PAC anziani, approvato con deliberazione del Comitato dei Sindaci nella seduta del 26 novembre 2013, indice selezione pubblica per l'istituzione dell'albo distrettuale ai fini dell'espletamento dei sottoelencati servizi, in corso di finanziamento con i con i fondi PAC, mediante il sistema dell'accREDITAMENTO:

- 1) Servizio assistenza domiciliare anziani non autosufficienti;
- 2) Servizio assistenza domiciliare integrata (A.D.I.).

Le istituzioni, gli enti del privato sociale (associazioni, cooperative, ONLUS) e gli organismi costituiti a termine di legge, iscritti all'albo regionale delle istituzioni assistenziali previsto dall'art.26 della L.R. 09/05/1986 n.22 o analogo albo istituito presso altre regioni d'Italia in base alla normativa di riferimento ivi vigente, possono presentare istanza di accreditamento per l'iscrizione all'albo distrettuale per uno o entrambi i suddetti servizi.

I suddetti enti dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

**Requisiti generali** di cui all'art.38 del decreto leg.vo 163/2006 e sue modifiche ed integrazioni;

**Iscrizione** all'albo regionale di cui all'art.26 della L.R. 22/1986 per la tipologia Assistenza domiciliare ,o ad analogo albo istituito presso altre regioni, sia per la sezione anziani che per la sezione disabili ;

**Specificità** dello scopo sociale;

**Iscrizione** alla Camera di Commercio Industria ed Artigianato.

L'Istanza potrà essere presentata al Comune di Mussomeli, capofila del Distretto n.10, su apposito modello allegato "A" con decorrenza dal 29/05/2015

Ai fini dell'istituzione dell'albo verranno prese in considerazione le istanze pervenute entro il **29/06/2015**;

L'albo verrà aggiornato con cadenza trimestrale a far data dalla sua approvazione .

**All'istanza potrà essere allegata, per ciascuna tipologia, la proposta di articolazione del servizio che evidenzii gli aspetti migliorativi offerti.**

**Ai servizi migliorativi offerti sarà data adeguata pubblicità in modo che i beneficiari delle prestazioni possano valutarli prima della scelta dell'ente erogatore.**

Dovrà inoltre essere allegata la seguente documentazione, come da schemi allegati al presente avviso:

**ALLEGATO1 Autocertificazione** ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, con la quale si attesti che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38, comma 1 lettere a), b),c), d), e), f), g), h), i), l) ed m) del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163 e ss. mm. e ii. E precisamente:

**lettera a)** Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

**Lettera b)** Che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27/12/1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 31 Maggio 1965 n. 75. La presente dichiarazione deve essere resa:

dal titolare o dal direttore tecnico se si tratta di impresa individuale;

dai soci o dal direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo;

dai soci accomandatari o dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice;

dagli amministratori muniti di potere di rappresentanza il direttore tecnico o il socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.

**Lettera c)** Che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato; oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art 444 del c.p.p., per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale. La presente dichiarazione deve essere resa:

dal titolare o dal direttore tecnico se si tratta di impresa individuale;

dai soci o dal direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo;

dai soci accomandatari o dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice;

dagli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il direttore tecnico o il socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società;

La superiore dichiarazione deve essere resa anche dai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara. In caso di condanna l'impresa deve dimostrare la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata ai soggetti cessati dalla carica.

(L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.)

**Lettera d)** Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art 17 della legge 19/03/1990 n. 55.

(L'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa.)

**Lettera e)** Di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro ai sensi dell'art 14 comma 1 del D. Lgs. 81/2008 e ss. mm. e ii..

**Lettera f)** Di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce l'avviso o di avere commesso un errore nell'esercizio dell'attività professionale.

**Lettera g)** Di non avere commesso violazioni definitivamente accertate, rispetto gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la normativa vigente.

**Lettera h)** Che nei propri confronti non risulta, ai sensi del comma Iter dall'art. 38, alcuna iscrizione nel casellario informatico, per avere presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti.

**Lettera i)** Di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana.

**Lettera l)** Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 68/1999.

**Lettera m)** Di non essere destinatario della sanzione interdittiva di cui all'art.9, comma 2, lett.c) del D. Leg.vo 231/2001, o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art.36 bis, comma 1 del D.L. 233/2006, convertito, con modificazioni, dalla Legge 248/2006.

**Lettera mter)** Di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli art.317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art 7 del decreto legge

13 maggio 1991 n.152, convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 1991 n.203

ovvero

Di essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli art.317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art 7 del decreto legge 13 maggio 1991 n.152, convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 1991 n.203, ma di avere denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, (salvo che ricorrano i casi previsti dall'art 4, primo comma, della Legge 24.11.1981 n.689). (La circostanza di cui al primo periodo deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando e deve essere comunicata, unitamente alle generalità del soggetto che ha ommesso la predetta denuncia, dal procuratore della Repubblica procedente all'Autorità di cui all'art.6 , la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell'Osservatorio.)

**Lettera mquater)** indicare soltanto la voce che interessa Di non trovarsi, rispetto ad altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art.2359 del codice civile e di avere formulato l'offerta autonomamente;

Di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e di avere formulato l'offerta autonomamente;

Di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e di avere formulato l'offerta autonomamente;

## **ALLEGATO**

**2 Autocertificazione** di iscrizione alla CC.I.AA.;

## **ALLEGATO 3**

**Autocertificazione** che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 D.Lgs. 159/2011 (la documentazione antimafia deve essere prodotta dal legale rappresentante, dagli amministratori e dai loro familiari conviventi)

## **ALLEGATO 4**

**Autocertificazione** ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, con la quale dichiara:

Di essere iscritto all'albo regionale di cui all'articolo 26 della legge regionale n. 22/86 ovvero agli appositi albi regionali previsti per le

organizzazioni aventi sede legale in altre regioni, specificando la regione di riferimento:

Albo \_\_\_\_\_ Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sezione ANZIANI Tipologia ASSISTENZA DOMICILIARE

Albo \_\_\_\_\_ Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di essere in regola con gli obblighi relativi alla revisione delle società cooperative;

Che a tutto il personale impiegato con rapporto di lavoro dipendente viene corrisposto il trattamento economico previsto dal CCNL di categoria e che vengono assolti gli oneri previdenziali ed assistenziali;

Di impiegare personale in possesso delle qualifiche previste dalla vigente normativa;

Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n.136 e di impegnarsi a comunicare gli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, entro sette giorni dall'aggiudicazione ed a comunicare, inoltre, le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operarvi;

Di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui alla legge 283/2001 oppure di essersi avvalsi di piani individuali di emersione della stessa legge, ma che il periodo di emersione si è concluso.

Di impegnarsi a rispettare integralmente le clausole contenute nel Protocollo di Legalità "Clausola Carlo Alberto Dalla Chiesa", ai fini della prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici, servizi e forniture, sottoscritto in data 12 luglio 2005 dalla Regione siciliana, dal Ministero dell'Interno, dalle prefetture dell'isola, dall'Autorità di vigilanza sui lavori pubblici, dall'INPS e dall'INAIL;

## **ALLEGATO 5 Dichiarazione**

sostitutiva del DURC attestante:

il numero dei dipendenti dell'ente;

numeri di matricola o iscrizione INPS e INAIL;

la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;

che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

ovvero che è stata definita positivamente procedura di sanatoria con atto dell'ente interessato del quale dovranno fornirsi gli estremi;

## **ALLEGATO 6**

### **Autocertificazione**

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, con la quale dichiara l'assenza di procedimenti annotati presso il Casellario Giudiziale (tale dichiarazione deve essere prodotta:

per le imprese individuali dal titolare e dal direttore tecnico;

per le società commerciali, cooperative e loro consorzi: da tutti i direttori tecnici delle società di qualsiasi tipo, cooperative e loro consorzi, nonché da tutti i soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, da tutti i componenti della società in caso di società in nome collettivo, da tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza nel caso di società di qualunque altro tipo.

## ALLEGATO 7

**Copia** dello schema del Patto di accreditamento, allegato al presente avviso, debitamente vistato per accettazione. Saranno escluse dalla selezione le istanze non complete della documentazione richiesta .

I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art.10 della legge n.675/96 e s.m.i., esclusivamente nell'ambito della presente procedura pubblica.

I servizi previsti sono i seguenti:

**a) PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIOASSISTENZIALE INTEGRATE ALL'ASSISTENZA SOCIOSANITARIA (ADI) TRAMITE L'EROGAZIONE DI VOUCHER**

Ore di servizio complessive : n. 9.180 ore

Utenti previsti: 15

Assistente Sociale coordinatrice cat. D2 costo orario € 18,97 di cui al CCNL approvato dal Ministero DEL LAVOPRO E DELLE Politiche Sociali in data 2.10.2013

**Operatore OSS** (livello C2 contratto collettivo dei lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario )

**Operatore OSA** (livello C1 contratto collettivo dei lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario)

**Valore del voucher Euro 20,00** (onnicomprensivo oneri gestione e IVA se dovuta)

**b) EROGAZIONE DI SERVIZI IN ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIOASSISTENZIALE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI NON IN ADI TRAMITE L'EROGAZIONE DI VOUCHER**

Ore di servizio complessive : n. 4.836

Utenti previsti: n. 31

**Assistente Sociale** coordinatrice cat. D2 costo orario € 18,97 di cui al CCNL approvato dal Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali in data 2.10.2013

**Operatore OSS** (livello C2 contratto collettivo dei lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario )

**Operatore OSA** (livello C1 contratto collettivo dei lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario)

**Operatore Assistente Domiciliare**

**Valore del voucher Euro 20,12** (onnicomprensivo oneri gestione e IVA se dovuta)

Il progetto verrà realizzato solo in caso di finanziamento e nei limiti dello stesso.

Mussomeli li 29/05/2015

**IL DIRIGENTE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**  
**F.to CORDARO**

AI COMUNE DI MUSSOMELI  
CAPOFILIA DEL DISTRETTO SOCIOSANITARIO D 10

Piazza Della Repubblica 2  
93014 MUSSOMELI

Oggetto: **ISTANZA DI ISCRIZIONE ALBO DISTRETTUALE DEGLI ENTI ACCREDITATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
Partita IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Che l'Ente Assistenziale di cui sopra venga iscritto all'Albo Distrettuale degli Enti accreditati per i seguenti servizi **tramite voucher**, in corso di finanziamento con fondi PAC:

- ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (ADA)
- ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)

A tal fine allega alla presente la documentazione prevista nell'avviso pubblico e cioè:

- Proposta di articolazione del servizio con l'indicazione di tutti i servizi migliorativi offerti;
- Autocertificazioni

ALLEGATI 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

- Copia

dello schema del Patto di accreditamento debitamente vistato per accettazione – ALLEGATO 7.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA ALLEGATO 2

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ con il numero Repertorio Economico \_\_\_\_\_  
Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**OGGETTO SOCIALE**

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE**

**DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI)**

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**

**SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI**

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, il

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

### **Variazioni degli organi societari I**

legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto

societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta

l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

ALLEGATO 3  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000)

## AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici  
eventualmente conseguiti (ai sensi  
degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di  
decadenza o di sospensione previste dall'art.67 del D.Lgs. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e  
di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di (1):  
(cognome) (nome ) (data di nascita) (luogo di nascita)

\_\_\_\_\_(1) la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti  
indicati nell'art.85 del D.Lgs. n.159/2011 e ss.mm.ii.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
firma leggibile del dichiarante con allegata copia documento di identità

## Allegato 3 BIS

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione** (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_I\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

ai sensi dell' art. 83, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

NOME E COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante(\*)



## ALLEGATO 4

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'Ente

\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

Di essere iscritto all'albo regionale di cui all'articolo 26 della legge regionale n. 22/86 ovvero agli appositi albi regionali previsti per le organizzazioni aventi sede legale in altre regioni, specificando la regione di riferimento:

Albo \_\_\_\_\_ Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sezione ANZIANI Tipologia ASSISTENZA DOMICILIARE

Albo \_\_\_\_\_ Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sezione DISABILI Tipologia ASSISTENZA DOMICILIARE

Di essere in regola con gli obblighi relativi alla revisione delle società cooperative;

Che a tutto il personale impiegato con rapporto di lavoro dipendente viene corrisposto il trattamento economico previsto dal CCNL di categoria e che vengono assolti gli oneri previdenziali ed assistenziali;

Di impiegare personale in possesso delle qualifiche previste dalla vigente normativa;

Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n.136 e di impegnarsi a comunicare gli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, entro sette giorni dall'aggiudicazione ed a comunicare, inoltre, le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operarvi;

Di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui alla legge 283/2001 oppure di essersi avvalsi di piani individuali di emersione della stessa legge, ma che il periodo di emissione si è concluso

Di impegnarsi a rispettare integralmente le clausole contenute nel Protocollo di Legalità "Clausola Carlo Alberto Dalla Chiesa", ai fini della prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici, servizi e forniture, sottoscritto in data

12 luglio 2005 dalla Regione siciliana, dal Ministero dell'Interno, dalle prefetture dell'isola, dall'Autorità di vigilanza sui lavori pubblici, dall'INPS e dall'INAIL.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

firma leggibile del dichiarante

con allegata copia documento di identità

## ALLEGATO 5

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici  
eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

In sostituzione del DURC

Che l'ente ha n. \_\_\_\_\_ lavoratori dipendenti;

Che il numero di matricola dell'iscrizione INPS è \_\_\_\_\_

Che il numero di matricola dell'iscrizione INAIL è \_\_\_\_\_

Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi

Che non esistono inadempienza in atto e rettifiche notifi, non contestate e non pagate

ovvero

che è stata definita positivamente procedura di sanatoria con atto dell'ente interessato del quale dovranno fornirsi  
gli estremi.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
firma leggibile del dichiarante  
con allegata copia documento di identità

## ALLEGATO 6

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici  
eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

l'assenza di procedimenti annotati presso il Casellario Giudiziale la dichiarazione deve essere prodotta:  
per le imprese individuali dal titolare e dal direttore tecnico;  
per le società commerciali, cooperative e loro consorzi: da tutti i direttori tecnici delle società di qualsiasi tipo,  
cooperative e loro consorzi, nonché da tutti i soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, da  
tutti i componenti della società in caso di società in nome collettivo, da tutti gli amministratori muniti di potere di  
rappresentanza nel caso di società di qualunque altro tipo.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma leggibile del dichiarante  
con allegata copia documento di identità

## ALLEGATO 7

### COMUNE DI MUSSOMELI CAPOFILA DISTRETTO SOCIO SANITARIO D10

Piazza Della Repubblica 2 93014  
Mussomeli  
– Provincia di Caltanissetta

#### PATTO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E A.D.I. (INTERVENTI PAC) ANZIANI TRAMITE VOUCHER

L'anno duemilaquindici, il giorno \_\_\_\_\_ del mese \_\_\_\_\_

#### Tra

La \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Responsabile  
dell'Area Amministrativa domiciliato per la carica che ricopre in Mussomeli – Piazza Della Repubblica 2

Il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, in qualità di  
Rappresentante Legale del/della \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.

#### Premesso che

La \_\_\_\_\_, in quanto in possesso dei requisiti richiesti, è stata accreditata con  
determina del responsabile del servizio n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

#### Concordano quanto segue

##### Art.1

L'organizzazione accreditata si impegna a fornire ai soggetti fruitori del voucher il Servizio di Assistenza Domiciliare anziani non autosufficienti e ADI di cui ai PAC secondo le seguenti prescrizioni:

Il Servizio di Assistenza Domiciliare anziani non autosufficienti e quello ADI tramite PAC devono integrare l'attività della persona assistita e/o dei familiari (anziani, persona con ridotta autonomia per handicap, invalidità, disturbi del comportamento, persone che vivono in situazione di grave marginalità e isolamento sociale, famiglie con minori in situazioni di disagio sociale);

Le prestazioni erogate dagli Enti accreditati consistono in attività di sostegno della vita quotidiana del soggetto beneficiario, di tutela e valorizzazione della capacità di autonomia e di relazione della persona.

In particolare le prestazioni previste sono le seguenti:

##### a)PRESTAZIONI

#### DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIOASSISTENZIALE INTEGRATE ALL'ASSISTENZA SOCIOSANITARIA (ADI)

Ore

di servizio complessive: n. 9180

Utenti n. 15

Operatori previsti:

Assistente Sociale cat. D2

OSS (livello C2 contratto collettivo dei lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario)

OSA (livello C1 contratto collettivo dei lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario)

Valore orario del voucher Euro 20,00 (onnicomprensivo )

## **b)EROGAZIONE DI SERVIZI IN ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIOASSISTENZIALE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI NON IN ADI**

Ore

di servizio complessive : n. 4.836

Utenti n. 31

previsti:

Operatore Assistente Sociale cat. D 2

**Operatore OSS** (livello C2 contratto collettivo dei lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario )

Operatore OSA

Operatore Assistente Domiciliare

Valore orario del voucher Euro 20,12 (onnicomprensivo)

L'Ente accreditato è tenuto a designare un referente che assicuri il collegamento con il servizio sociale e al quale risultino in particolare assegnati i compiti di seguito riportati:

coordinamento degli aspetti tecnico organizzativi e operativi degli interventi nonché funzioni di integrazione con l'ufficio servizi sociali;

gestione e verifica sull'operato del personale addetto;

raccordo in ordine alla gestione degli aspetti organizzativi ed economici con l'Ufficio Servizi Sociali del Comune capofila di Mussomeli.

Tale referente deve essere reperibile in orario d'ufficio dal lunedì al sabato di ogni settimana.

In ogni caso, l'operatore professionale del SAD è tenuto a collaborare attivamente con ogni altro operatore chiamato ad intervenire sul caso.

L'Ente accreditato:

accetta la procedura di assegnazione del voucher per i servizi di Assistenza Domiciliare anziani non autosufficienti e ADI e servizi erogati con i fondi PAC previsti dal Distretto Socio Sanitario D 10 ;

accetta il sistema tariffario previsto per l'acquisto delle prestazioni del voucher;

si impegna a garantire i livelli di assistenza domiciliare previsti, accettandone la corrispondente tariffa pari ad €. 20,12 per pacchetto di prestazioni pari ad un' ora .

Attua i Piani di assistenza a seguito della richiesta di cittadini residenti nel territorio del Comune accettando il voucher da essi presentato e rispettando i tempi di avvio previsti;

Si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza dell'utente eventi di carattere straordinario riguardanti gli utenti (ricoveri in ospedale, rifiuto delle prestazioni, difficoltà di rapporti tra operatore e utente ecc.);

Accetta i sistemi di rendicontazione previsti per i PAC, di verifica e di controllo dell'appropriatezza e della qualità delle prestazioni stabiliti dal successivo art.2 e dal regolamento approvato con deliberazione del Comitato dei Sindaci per le prestazioni rese in regime di voucher;

Si impegna a mantenere i requisiti organizzativi gestionali per l'erogazioni di prestazioni socioassistenziali da parte di personale qualificato;

Si impegna ad assicurare il servizio dal Lunedì al Sabato secondo l'articolazione oraria risultante dal PAI;

Si impegna a garantire le nuove prese in carico entro 7 giorni dall'avvenuta segnalazione da parte dell'Assistente Sociale del Comune Capofila ;

Si impegna a programmare, prima e successivamente alla presa in carico di un utente, incontri periodici al fine di concordare con l'assistente sociale del Comune l'avvio e l'aggiornamento dei progetti

Si impegna a designare un referente che garantisca i collegamenti con il responsabile del settore servizi sociali del Comune;

Assume la responsabilità della qualità delle prestazioni socio assistenziali e della relazione d'aiuto poste in essere dai propri operatori;

Applica al trattamento dei dati le misure previste della legislazione vigente;

Accetta di stipulare idoneo contratto assicurativo di responsabilità civile esonerando il Distretto Socio Sanitario D 10 ed i relativi Comuni da ogni responsabilità per eventuali danni ad utenti o a terzi subiti o causati dagli utenti nel corso delle attività;

Si impegna ad osservare le leggi vigenti e ogni altra normativa in materia di assicurazioni sociali (il rapporto con il personale dovrà essere regolato dai contratti in vigore per il privato sociale), di igiene, di medicina del lavoro e prevenzione degli infortuni;

Si impegna a impiegare personale adibito alle attività di cui al presente Patto in possesso dell'attestato di idonea qualificazione professionale così come previsto dalla vigente legislazione;

Risponde dell'operato dei propri operatori che prestano il proprio lavoro senza vincoli di subordinazione nei confronti del Comune Capofila;

Si impegna ad assicurare, con totale carico dei costi sostenuti, l'aggiornamento professionale e la formazione del personale addetto all'assistenza per almeno venti ore nell'anno dandone esplicita comunicazione al Comune Capofila;

Si impegna a munire il personale di un visibile cartellino identificativo contenente: foto, generalità, qualifica, nome dell'Ente;

Si impegna a fornire al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune capofila di Mussomeli gli elenchi nominativi e relativi titoli del personale impiegato nell'attività con relativa qualifica e mansione;

Si impegna, per quanto possibile, a mantenere stabile il personale incaricato, qualora vi siano variazioni del personale durante l'espletamento del servizio, l'impresa deve garantire la sostituzione con personale di pari professionalità; deve, inoltre, provvedere al tempestivo aggiornamento degli elenchi consegnati al Comune Capofila in caso di sostituzioni sia provvisorie che definitive; in caso di eventuali assenze improvvise del singolo operatore incaricato del servizio l'Ente è in ogni caso tenuto ad assicurare il completo e corretto espletamento del servizio programmato ricorrendo alla sostituzione immediata del personale assente;

## **Art.2**

Il Comune di Mussomeli Ente Capofila:

in attuazione delle funzioni di vigilanza e controllo sulle unità d'offerta socio assistenziali secondo la Legge 328/2000, esercita d'ufficio, oltre che su richiesta dell'assistito e/o dei suoi familiari, verifiche sulla compiuta attuazione dei contenuti del presente Patto;

sulla base dell'esito delle verifiche effettuate, si riserva la facoltà di revocare l'accreditamento;

corrisponde all'Ente accreditato, previa acquisizione Durc e verifiche, l'importo relativo ai voucher che verranno fatturati dallo stesso, secondo le tariffe indicate nel rispetto della legislazione vigente;

effettua verifiche periodiche sull'andamento globale del servizio anche attraverso appositi incontri tra i referenti dell'Ufficio stesso e degli Enti Accreditati;

si riserva la facoltà di chiedere all'Ente accreditato la sostituzione del personale che dimostri inadeguatezza nell'adempimento delle mansioni affidate.

## **Art.3**

Il presente Patto ha validità fino al 31/12/2016 e ad esso può essere dichiarata formale rinuncia con preavviso di almeno 30 giorni, sulla data di validità della rinuncia. Il patto di accreditamento può essere rinnovato alla scadenza, previa verifica della sussistenza del mantenimento dei requisiti previsti per l'accreditamento.

Il presente Patto può essere risolto nelle seguenti fattispecie:

gravi violazioni degli obblighi previsti dal presente Patto;

impiego di personale professionalmente non idoneo e qualificato;

Le cause di risoluzione hanno efficacia a seguito di formale diffida inviata con raccomandata A.R. dal Comune Capofila di Mussomeli e mancata rimozione delle stesse, entro i termini prescritti, da parte dell'organizzazione accreditata.

## **Art.4**

Foro competente per qualsiasi controversia che dovesse insorgere è quello di Caltanissetta.

## **Art.5**

In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali, nonché di adozioni di provvedimenti amministrativi regionali generali incidenti sul contenuto del presente Patto, lo stesso dovrà ritenersi automaticamente modificato, integrato e o eventualmente risolto.

In tali casi, l'Ente ha la facoltà, entro 30 giorni dalla pubblicazione dei provvedimenti cui sopra, di recedere dal contratto, a mezzo di formale comunicazione da notificare al Comune capofila di Mussomeli.

Sottoscrivono



# DISTRETTO SOCIO SANITARIO D10

---

Il Patto di accreditamento per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare anziani non autosufficienti e A.D.I. con i fondi PAC.

Il Responsabile del Servizio

---

Il Legale Rappresentante

---

**Distretto Socio Sanitario D10**

Via Madonna di Fatima – 93014 Mussomeli (CL)

Telefono: +39 0934 961233 – Fax: +39 0934 961233 – e-mail: [info@dss10.it](mailto:info@dss10.it) – Sito Web: [www.dss10.it](http://www.dss10.it)