

**ALLEGATO 1**

**PR FSE+ FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS 2021 – 2027 “Interventi di sostegno alle cure domiciliari”  
(Decreto Dirigenziale Regionale n. 27538 del 22/12/2023)  
Codice progetto 312728 – S.A.M.A. “Sostegno anziani, minori e adulti”**

**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER**

**L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI E PRESTAZIONI  
DI SOSTEGNO ALLE CURE DOMICILIARI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

[ *per le persone giuridiche* ]

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

forma giuridica: \_\_\_\_\_ accreditamento n \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

referente per l'amministrazione: \_\_\_\_\_

[ *per i singoli professionisti* ]

In possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

iscritto all' Albo professionale ( ove previsto ) \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ con numero \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**In caso di raggruppamento temporaneo specificare:**

come mandatario

come mandante

**MANIFESTA INTERESSE PER l'iscrizione nell'elenco degli operatori economici per l'erogazione dei seguenti servizi e prestazioni per sostegno alla domiciliarità (selezionare una o più AZIONI per le quali viene presentata la candidatura e la/le "Tipologia/e d'intervento" per la quale/per le quali è accreditato/abilitato):**

**AZIONE 1 " Servizio di continuità assistenziale ospedale-territorio "**

Tipologia intervento	di	Operatori	Tipologia di prestazione
<input type="checkbox"/>	<i>Servizi domiciliari professionali</i>	<input type="checkbox"/> OSA/OSS	Interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene e mobilizzazione, educazione caregiver
		<input type="checkbox"/> Infermiere	Educazione, addestramento, medicazioni semplici, altre prestazioni non invasive (es. test rapido glicemia, clisma evacuativo, rilevazione parametri vitali) Educazione e gestione catetere vescicale, educazione, gestione e medicazione stomie, terapia endovenosa idratante, medicazione semplice
		<input type="checkbox"/> FKT	Riattivazione, Addestramento uso ausili semplici, educazione del caregiver. Trattamento riabilitativo (in relazione al quadro funzionale), supporto al self management
Servizi residenziali		<input type="checkbox"/>	Ricovero in setting di cure intermedie 20 gg. nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito.

**AZIONE 2 " Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza "**

Tipologia intervento	di	Operatori	Tipologia di prestazione
<input type="checkbox"/>	<i>Servizi domiciliari professionali</i>	<input type="checkbox"/> OSA/OSS	Interventi di supporto e monitoraggio, attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazione caregiver.
		<input type="checkbox"/> PSIC	Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia
		<input type="checkbox"/> PSIC	Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia. Intervento di psico/educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/Animatore sul caso specifico

	<input type="checkbox"/>	Educatore Prof.le/ Animatore	Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo all'utilizzo della metodologia di stimolazione cognitiva ed occupazionale; stimolazione cognitiva ed occupazionale del paziente mediante intervento diretto di un educatore/animatore, stimolazione cognitiva ed occupazionale prolungata "di mantenimento" del paziente mediante l'intervento del caregiver
	<input type="checkbox"/>	FKT	Interventi del fisioterapista per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver per dare continuità alla attività per conseguire gli obiettivi stabiliti
<i>Servizi extra-domiciliari</i>	<input type="checkbox"/>	PSIC/ NEUROPSIC	Interventi di stimolazione neurocognitiva/riabilitazione neuropsicologica - gruppo chiuso
	<input type="checkbox"/>	FKT	Interventi di fisioterapista per AFA a gruppi chiusi
	<input type="checkbox"/>	PSIC	Supporto psicologico alla famiglia – costituito da un gruppo chiuso
<i>Servizi semi-residenziali</i>	<input type="checkbox"/>	Centro Diurno	Centro diurno-frequenza giornaliera mezza/intera giornata (centro diurno base o CDA. E' prevista la totale copertura della retta)
	<input type="checkbox"/>	Caffè Alzheimer	
	<input type="checkbox"/>	Atelier Alzheimer	
	<input type="checkbox"/>	Musei per l'Alzheimer	
<i>Servizio di trasporto</i>	<input type="checkbox"/>		Trasporto utenti: veicolo idoneo ed autista e accompagnatore se necessario (attivabile solo in combinazione con altri interventi)
<i>Ricovero di sollievo</i>	<input type="checkbox"/>		Intervento di sollievo residenziale(accoglienza temporanea di sollievo dell'assistito in struttura residenziale): Max 30 giorni

AZIONE 4 – Servizi domiciliari di carattere socio-assistenziale per minori con disabilità

Tipologia di intervento	Operatori	Tipologia di prestazione
Servizi domiciliari professionali	<input type="checkbox"/> OSA/OSS	Attività di supporto e assistenza nelle attività quotidiane come la cura dell'igiene personale, l'alimentazione e la mobilità
	<input type="checkbox"/> PSIC	Intervento di psico educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all' Educatore /Animatore sul caso specifico.
	<input type="checkbox"/> Educatore Prof.le / Animatore	Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo
	<input type="checkbox"/> INF	Pianificazione e gestione del processo assistenziale domiciliare. Assistenza infermieristica con carattere preventivo, curativo e riabilitativo
	<input type="checkbox"/> FKT	Interventi del fisioterapista per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver
	<input type="checkbox"/> LOGOP.	Interventi del logopedista sui ritardi e/o disturbi di linguaggio, disturbi dell'apprendimento - DSA (dislessia, disortografia, discalculia, disgrafia), disturbi della voce (disfonia infantile)
	<input type="checkbox"/> TNPEE	Interventi abilitazione , di riabilitazione e di prevenzione generale ai disordini dello sviluppo
Servizi extra-domiciliari	<input type="checkbox"/>	Laboratori diurni creativi (E' prevista la totale copertura della retta)
	<input type="checkbox"/>	Centri di aggregazione (E' prevista la totale copertura della retta)
Servizi di trasporto	<input type="checkbox"/>	Trasporto utenti: veicolo idoneo ed autista e accompagnatore se necessario ( <u>attivabile solo in combinazione con altri interventi</u> )

Relativamente a tutte le Azioni, l'operatore economico che si candida per una o più "tipologie di intervento" dovrà necessariamente essere in grado di offrire tutte le "tipologie di prestazioni " ivi comprese. Questo non vale per le persone fisiche ed i singoli professionisti che potranno infatti candidarsi per la sola tipologia di prestazione per la quale possiedono l'abilitazione professionale.

Fermo restando l'obbligo a garantire tutte le tipologie di prestazione comprese in ogni tipologia di intervento per cui si candida, l'operatore economico

DICHIARA:

a) se garantisce le tipologie di intervento per cui si candida in tutto il territorio della Zona Distretto Fiorentina Sud-est;

b) se garantisce le tipologie di intervento per cui si candida solo per alcune delle seguenti Aree:

**Polo Valdarno/Valdisieve** (Comuni di Fiesole, Figline Incisa V.no, Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo);

**Polo Chianti Fiorentino** (Comuni di Bagno a Ripoli, Barberino Tavarnelle, Greve in Chianti, Impruneta, San Casciano Val di Pesa).

**In questo caso l'operatore si impegna a garantire il proprio coinvolgimento in aggregazioni di rete che saranno promosse in appositi tavoli coordinati dall'Ente attuatore; i costi per gestire gli eventuali accordi di rete attraverso un coordinatore degli interventi saranno ripartiti tra i partecipanti alla rete. Gli operatori che, senza giustificato motivo, non parteciperanno ai tavoli per la definizione degli accordi di rete potranno essere esclusi dagli elenchi; - *per le sole persone giuridiche*-**

**e a tal fine DICHIARA E INFORMA CHE:**

L'impresa / ente svolge attività di:

L'impresa/ ente può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, come di seguito indicato:

Il personale che si intende utilizzare nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato:

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse:

#### DICHIARA inoltre

- di essere accreditato per i servizi e le prestazioni per le quali manifesta interesse per l'iscrizione nell'elenco, secondo il disposto della LRT 82/2009 e del successivo regolamento di attuazione DPGR n. 86/R del 11/08/2020 per la tipologia d'intervento per la quale si candidano;
- [per gli operatori che si candidano per uno o più degli "Altri servizi extra domiciliari"] di rispettare quanto disposto dalla LRT 82/2009 per gli "Altri servizi alla persona", oltre alla Delibera regionale n. 224/2018;
- [per gli operatori che si candidano per i servizi extra domiciliari] di rispettare quanto disposto dalla LRT 82/2009 per gli "Altri servizi alla persona", oltre ai requisiti per l'AFA di cui alla normativa di settore ed alle disposizioni in materia;
- [per le strutture che si candidano per i "servizi residenziali" dell'Azione 1] di assicurare i requisiti organizzativi e professionali previsti dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale 9 gennaio 2018, n. 2/R per il modulo specialistico Cure Intermedie ovvero per il modulo per disabilità di prevalente natura motoria;
- [per le strutture che si candidano per i "servizi residenziali" dell'Azione 2] di possedere i requisiti organizzativi e professionali previsti dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale 9 gennaio 2018, n. 2/R – modulo base o modulo specialistico a seconda della presenza o meno di disturbi comportamentali -;
- [per tutti gli operatori economici] di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e l'Avviso regionale "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" (Decreto Dirigenziale Regionale n. 27538 del 22/12/2023) e di accettare quanto in essi previsto;
- [per tutti gli operatori economici] di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso e dichiara il pieno rispetto all'attuazione all'interno della propria organizzazione delle disposizioni sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. Ue 2016/679;

### SI IMPEGNA INOLTRE

A comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti.

Il dichiarante allega la seguente documentazione:

- 1) Carta d'identità in corso di validità;
- 2) [per i raggruppamenti temporanei da costituire] "Impegno al conferimento di mandato collettivo speciale di rappresentanza" sottoscritto da tutti i componenti del raggruppamento che s'intende costituire;
- 3) [per i raggruppamenti temporanei già costituiti] copia del mandato collettivo speciale con rappresentanza al mandatario;
- 4) Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria
- 5) [per i singoli professionisti] Modulo autocertificazione qualifica professionale (allegando copia semplice dell'attestato)

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante/professionista)

---

---