

## AVVISO PUBBLICO

### DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI EROGATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI CUI AL “PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022”, FINANZIATO DA INPS – CIG: B35B0AE993

#### Premessa

Il Progetto “HOME CARE PREMIUM 2022”, approvato con atto formale da INPS ai sensi e per gli effetti del D.M. n. 463/1998, è un programma che prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e loro familiari, non autosufficienti, iscritti alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e sociali.

La Società della Salute Fiorentina Sud Est ha aderito a suddetto progetto con Decreto del Direttore n. 6 del 22/05/2022, sulla base di uno specifico Accordo sottoscritto con INPS per la gestione delle “prestazioni integrative” a valere sul Bando Pubblico progetto HOME CARE PREMIUM 2022 Assistenza Domiciliare e sull'Avviso di Adesione rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali, assumendo il ruolo di Soggetto Attuatore. Il progetto ha preso avvio in data 01/07/2022 e la sua scadenza, salvo proroghe, è prevista per il 30/06/2025.

La SDS si è dunque impegnata a dare attuazione al programma di assistenza domiciliare in favore degli utenti INPS ex Inpdap, secondo le modalità definite nell'Accordo sottoscritto e sopra richiamato. Il progetto di Assistenza Domiciliare “HOME CARE PREMIUM 2022”, oltre all'attribuzione di prestazioni prevalenti, prevede altresì il riconoscimento di prestazioni integrative, sempre interamente a carico dell'Istituto, ma erogate dal soggetto attuatore.

Nell'ambito delle prestazioni integrative di cui all'art. 9 dell'Accordo, sopra richiamato e sottoscritto con INPS in data 22/05/2022, la Società della Salute Fiorentina Sud Est ha aderito alle seguenti prestazioni:

- **A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali:** Interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. È escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.
- **B) Altri servizi professionali domiciliari:** Servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti.
- **C) Servizi e strutture a carattere extra domiciliare:** Interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per lo sviluppo delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione e il rallentamento della degenerazione che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio-educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.
- **D) Sollievo:** A favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurno extra-domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non integralmente soddisfatta dai “servizi pubblici”, ma sia integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette “cure familiari”.

**Società della Salute Fiorentina Sud Est**

Piazza della Vittoria 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

Via di Antella 58, Loc. Ponte a Niccheri – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

[sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it)

C. F. 94297490487 – P. IVA 07179170480

- **E) Trasferimento assistito:** Servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifiche e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno etc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzato e trasporto barellato. Qualora il budget assegnato agli utenti destinatari del servizio sia sufficiente, ovvero con integrazione a carico dell'Ente partner, potrà essere acquistato un mezzo dedicato e idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ente partner.
- **F) Pasto:** Servizio di consegna a domicilio, esclusa fornitura.
- **G) Supporti:** Servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN che, senza entrare nel merito delle patologie riscontrate, dichiara sotto la propria responsabilità ed in modo inequivocabile il collegamento funzionale tra la tipologia di menomazione e/o riduzione delle capacità funzionali del soggetto non autosufficiente e il supporto sotto il profilo dell'attitudine ad agevolarne il recupero di un maggiore livello di autonomia e/o la prevenzione e/o il rallentamento del decadimento funzionale. Sono considerati supporti:
  - **I.** le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi i pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericò e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine, eccetera);
  - **II.** gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;
  - **III.** 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;
  - **IV.** strumentazioni tecnologiche ed informatiche ad uso diretto del beneficiario per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane, che abbiano evidente collegamento funzionale tra la tipologia di menomazione e/o riduzione delle capacità funzionali del soggetto non autosufficiente e il supporto sotto il profilo dell'attitudine ad agevolarne il recupero di un maggiore livello di autonomia e/o la prevenzione e/o il rallentamento del decadimento funzionale. Non rientrano nel novero delle strumentazioni ammesse, elettrodomestici destinati al comune uso domestico ovvero impianti di condizionamento;
  - **V.** ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione in relazione alle specifiche patologie come indicato nel punto precedente;
  - **VI.** 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;
  - **VII.** l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
  - **VIII.** la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;
  - **IX.** qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, 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.

I supporti possono essere riconosciuti nel limite massimo del 20 % del budget individuale annuale, con la possibilità di cumulare i budget annuali maturati per l'acquisto del supporto.

- **H) Percorsi di integrazione scolastica:** Servizi di assistenza specialistica ad personam in favore di studenti con disabilità, volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come indentificati dall'articolo 13, comma 3, della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti di budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex legge 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.
- **I) Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale:** Servizi rivolti a persone in età da lavoro, di ausilio alla ricerca di un'occupazione idonea rispetto alle abilità e capacità personali ovvero di orientamento per intraprendere un percorso formativo finalizzato all'acquisizione di competenze necessarie all'inserimento nel mondo del lavoro, avendo riguardo ai limiti legati alla condizione di non autosufficienza. Servizi rivolti a valorizzare le diverse abilità della persona non autosufficiente anche non propriamente finalizzate alla percezione di un guadagno.
- **L) Servizi per minori affetti da autismo:** Servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.
- **M) Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili:** Servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emotività.
- **N) Servizi differenziati in base alle esigenze del territorio di riferimento:** Servizi mirati per patologie particolarmente diffuse sul territorio di riferimento. Assicurare i servizi laddove la distribuzione geografica dell'utenza sia dislocata in piccoli centri distanti e disagiati.

In data 13/03/2024, la Direzione Regionale INPS ha trasmesso agli ambiti territoriali gestori del progetto HCP della Toscana una nota con le indicazioni in merito alle modalità di fatturazione delle prestazioni socio-assistenziali integrative presenti nell'Accordo, formalizzate nel PAI (Piano Assistenziale Individualizzato) ed accettate dal beneficiario, specificando che la fatturazione non sarà più accolta a favore del beneficiario del progetto ma dovrà essere intestata esclusivamente all'ambito Società della Salute Fiorentina Sud Est.

Nel rispetto delle indicazioni della Direzione Regionale INPS, l'indizione di detta procedura è una modalità d'individuazione dei soggetti con cui stipulare una Convenzione per l'erogazione delle prestazioni integrative di cui all'oggetto del presente Avviso, nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione, parità di trattamento, efficacia, e dei vincoli di buona amministrazione come previsto dalla L. n. 241/1990, dalla L. n. 190/2012 e dal D.lgs. n. 33/2013.

Con il presente Avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e, pertanto, non saranno predisposte graduatorie, attribuzioni di punteggio o altre classificazioni di merito.

Le premesse sopra riportate sono da ritenersi parte integrale e costitutiva del presente atto.

**Società della Salute Fiorentina Sud Est**

Piazza della Vittoria 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

Via di Antella 58, Loc. Ponte a Niccheri – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

[sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it)

C. F. 94297490487 – P. IVA 07179170480

**Tutto ciò premesso, visti:**

- L’art. 118 della Costituzione, che prevede che “Stato, Regioni, Città Metropolitane, Province e Comuni favoriscono l’autonoma iniziativa dei cittadini, singoli e associati, per lo svolgimento di attività di interesse generale, sulla base del principio di sussidiarietà”;
- La Legge 7 agosto 1990 n. 241 “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”, che: all’art. 11 prevede gli “Accordi integrativi o sostitutivi del provvedimento”; all’art. 15 prevede la possibilità per le amministrazioni pubbliche di concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;
- La Legge n. 328/2000, “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;
- La Legge 5 febbraio 1992, n. 104 “Legge-quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”;
- Il D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 “Testo unico delle leggi sull’ordinamento degli enti locali”;
- La Legge 6 novembre 2012, n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”;
- La Legge 13 agosto 2010, n. 136 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia”;
- Il Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136”;
- Il Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36 “Codice dei contratti pubblici in attuazione dell’articolo 1 della legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici”
- Il DPCM del 30/03/2001 “Atto di indirizzo e coordinamento sui sistemi di affidamento dei servizi alla persona ai sensi dell’art. 5 della legge 8 novembre 2000, n. 328”;
- Il Decreto Ministeriale del 31/03/2021, n. 72 “Linee guida sul rapporto tra Pubbliche Amministrazioni ed Enti del Terzo Settore”;
- La Legge Regionale Toscana n. 40 del 24/02/2005 “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale”;
- La Legge Regionale Toscana n. 41 del 24/02/2005 “Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale”;
- La Legge Regionale Toscana 17 luglio 2019, n. 45 “Disposizioni per la tutela dei bisogni essenziali della persona umana. Modifiche alla L.R. 41/2005 e alla L.R. 29/2009”.
- Il Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117 “Codice del Terzo Settore, a norma dell’articolo 1, comma 2, lettera b) della legge 6 giugno 2016, n. 106”;
- La Delibera ANAC n. 32 del 20/01/2016 “Determinazione – linee guida per l’affidamento di servizi ad Enti del Terzo Settore e Cooperative Sociali”;
- La Legge Regionale Toscana 31 ottobre 2018, n. 58 “Norme per la cooperazione sociale in Toscana”;
- La Legge Regionale Toscana 22 luglio 2020, n. 65 “Norme di sostegno e promozione degli Enti del Terzo Settore toscano”.
- La Legge Regionale Toscana n. 82 del 28/12/2009 “Accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato”;

- Il Regolamento di Attuazione 11 agosto 2020, n. 86/R “Regolamento di attuazione della L.R. 28 dicembre 2009, n. 82 in materia di requisiti e procedure di accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato”;
- Il Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2018-2020;

## LA SOCIETA' DELLA SALUTE FIORENTINA SUD EST

### INDICE

Un Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori delle prestazioni integrative di cui al Progetto “HOME CARE PREMIUM 2022”.

5

### ART. 1 – OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

A seguito del recepimento delle indicazioni da parte di INPS di cui alla nota del 13/03/2024, questa Società della Salute, in qualità di ambito territoriale gestore del Progetto HCP 2022, intende avviare una procedura di evidenza pubblica per costituire un elenco di fornitori accreditati per le prestazioni integrative presenti nell'Accordo richiamato in premessa, da erogare attraverso il sistema di libera scelta da parte del beneficiario.

Tutti i soggetti qualificati ammessi all'elenco saranno impegnati a garantire gli obiettivi fissati dal presente Avviso, vincolati da precisi obblighi fissati tramite stipula di apposita Convenzione, il cui schema è allegato al presente Avviso (**Allegato B**). Con il presente Avviso non saranno predisposte graduatorie, ma tutti i soggetti valutati idonei saranno inseriti nell'elenco e potranno essere scelti dal beneficiario per l'erogazione di prestazioni integrative.

Nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione e parità di trattamento, **l'elenco è sempre “aperto”** in modo tale da garantire a tutti i soggetti accreditati la possibilità di iscriversi, avendone i requisiti fissati dal presente Avviso.

Il soggetto erogatore delle prestazioni integrative sarà individuato a cura dei beneficiari delle prestazioni (o da chi ne fa le veci) tra i soggetti inseriti nell'elenco, in sede di condivisione e sottoscrizione del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) e in accordo con l'Assistente Sociale dello Sportello HCP della SDS Fiorentina Sud Est.

Sulla base delle scelte espresse dai singoli beneficiari, sarà elaborato per ciascun fornitore accreditato un elenco contenente: 1) il nominativo dei beneficiari che possono recarsi dal fornitore; 2) l'indicazione della prestazione integrativa da erogare a ciascun beneficiario presente nell'elenco. I fornitori accreditati potranno erogare le prestazioni integrative solamente ai beneficiari presenti nell'elenco sopra richiamato, a seguito della presentazione da parte del beneficiario di un **“voucher” non consumabile (Allegato C)**. Il “voucher” conterrà l'indicazione della quantità e/o delle ore di prestazione a disposizione del beneficiario, assegnate nel PAI ai sensi dell'articolo 20 comma 4 del Bando HCP2022 – “Assegnazione prestazioni integrative”.

Le prestazioni integrative oggetto del presente Avviso sono le seguenti e saranno retribuite in base alle tariffe orarie (comprenditive di IVA se dovuta) indicate a fianco di ciascuna voce:

Categoria della prestazione integrativa	Servizi e/o figure professionali	Misura	Importo Unitario Massimo	Requisiti
<b>A) Servizi professionali domiciliari</b>	OSS	Ore	27,00 €	Attestato di qualifica professionale riconosciuto; Soggetti accreditati ai servizi alla persona con la Legge Regionale n. 82/2009 e con successivo regolamento attuativo n. 29/R del 2010.
	Educatore Professionale	Ore	28,00 €	Educatori professionali iscritti all'albo.
<b>B) Altri servizi professionali domiciliari</b>	Psicologo	Ore	50,00 €	Laurea in Psicologia e regolare iscrizione all'albo professionale, con indicazione della sezione e numero sezione.
	Fisioterapista	Ore	50,00 €	Laurea in Fisioterapia e regolare iscrizione all'albo professionale, con indicazione della sezione e numero sezione.
	Logopedista	Ore	50,00 €	Laurea in Logopedia e regolare iscrizione all'albo professionale, con indicazione della sezione e numero sezione.
<b>C) Servizi e strutture a carattere extra domiciliare</b>	Centri socio educativi riabilitativi diurni	Unità	80,00 €	Possesso dell'autorizzazione e accreditamento ai sensi della normativa della Regione Toscana per le strutture semi-residenziali.
	Centri diurni per gli anziani	Unità	80,00 €	
	Centri di aggregazione giovanile	Unità	80,00 €	
	Centri per l'infanzia	Unità	80,00 €	
<b>D) Sollievo</b>	Domiciliare	Ore	27,00 €	Attestato di qualifica professionale riconosciuto.
	Diurno Extra-domiciliare	Unità	70,00 €	Attestato di qualifica professionale riconosciuto.
	Residenziale	Unità	120,00 €	Autorizzazione e accreditamento ai sensi della normativa della Regione Toscana per le strutture socio-sanitarie RSA.
	Trasporto Collettivo senza assistenza	Ore	25,00 €	Soggetti accreditati ai servizi alla persona con la Legge Regionale n. 82/2009 e con successivo regolamento attuativo n. 29/R del
	Trasporto Collettivo con assistenza	Ore	25,00 €	

Categoria della prestazione integrativa	Servizi e/o figure professionali	Misura	Importo Unitario Massimo	Requisiti
<b>E) Trasferimento assistito</b>	Trasporto Collettivo con assistenza carrozzato	Ore	25,00 €	2010.
	Trasporto Individuale senza assistenza	Ore	25,00 €	
	Trasporto individuale con assistenza	Ore	25,00 €	
	Trasporto individuale con assistenza carrozzato	Ore	25,00 €	
	Trasporto barellato	Ore	25,00 €	
<b>G) Supporti</b>	Supporto I	Unità	100,00 €	Iscrizione alla Camera di Commercio per il settore di competenza della fornitura.
	Supporto II	Unità	100,00 €	
	Supporto III	Unità	100,00 €	
	Supporto IV	Unità	100,00 €	
	Supporto V	Unità	50,00 €	
	Supporto VI	Unità	50,00 €	
	Supporto VII	Unità	50,00 €	
	Supporto VIII	Unità	50,00 €	
	Supporto IX	Unità	50,00 €	
<b>H) Percorsi di integrazione scolastica</b>	Percorsi di integrazione scolastica	Unità	50,00 €	Educatori professionali iscritti all'albo.
	Servizi di assistenza scolastica specialistica	Ore	28,00 €	
<b>I) Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale</b>	Percorsi di inserimento occupazionale	Unità	290,00 €	Educatori professionali iscritti all'albo.
	Percorsi di valorizzazione	Ore	28,00 €	
<b>L) Servizi per minori affetti da autismo</b>	Servizi per minori affetti da autismo	Unità	28,00 €	Educatori professionali iscritti all'albo.
<b>M) Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili</b>	Servizi sportivi	Ore	25,00 €	Istruttori qualificati inerenti la disciplina sportiva e/o professionisti a vario titolo specializzati. Titolo: Laurea in Scienze Motorie e Sportive o titolo equipollente o

Categoria della prestazione integrativa	Servizi e/o figure professionali	Misura	Importo Unitario Massimo	Requisiti
				qualifica di specializzazione riferita alla disabilità trattata.
<b>N) Servizi differenziati in base alle esigenze del territorio di riferimento</b>	Servizio Concordato	Unità	200,00 €	Requisiti variabili in base alla tipologia di servizio concordato.

- Le tariffe sono omnicomprensive di tutti gli oneri, dei costi di gestione e dell'IVA (se e in quanto dovuta). È fatta salva la possibilità da parte dell'SDS Fiorentina Sud Est di apportare modifiche e adeguamenti a tali importi per tutta la durata dell'Elenco in caso di nuove direttive impartite da INPS, in caso di modifiche dell'Avviso HCP 2022 in sede di revisione/rinnovo della Convenzione con INPS o in caso di pubblicazione del nuovo Bando HCP.
- Ciascun soggetto interessato all'inserimento nell'elenco potrà manifestare la propria adesione per uno o più servizi tra quelli sopra indicati, fermo restando che l'adesione ai suddetti servizi sottende al rispetto scrupoloso di quanto dettagliato nel presente Avviso. **Sono però esclusi dalla presente procedura i soggetti che hanno attualmente/avranno in affidamento un appalto con la Società della Salute Fiorentina Sud Est per le prestazioni integrative rientranti nella lettera A "Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali"**.
- Come previsto dal Bando INPS HCP2022, a ciascun beneficiario potranno essere riconosciute prestazioni integrative nei limiti del budget assegnato, in base al valore ISEE. Il budget dovrà intendersi attribuito per anno solare e determinato dall'articolo 20 comma 4 del Bando HCP2022 – "Assegnazione prestazioni integrative".
- Nel caso in cui il beneficiario non abbia fruito in tutto o in parte delle prestazioni integrative previste dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) per il mese di riferimento, le prestazioni integrative non fruito potranno essere recuperate entro i 6 mesi successivi, nel rispetto dell'articolo 22 del Bando HCP 2022 – "Ricevute mensili".

**La scelta del fornitore da parte del beneficiario viene effettuata unicamente attraverso la compilazione del Modello "Scelta fornitore" e la sua eventuale variazione deve essere effettuata unicamente attraverso la compilazione del Modello "Variazione fornitore", fra coloro che sono iscritti nell'elenco ed hanno sottoscritto con la SDS Fiorentina Sud Est la relativa Convenzione.**

## ART. 2 – FINALITA' DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le prestazioni integrative sono definite da INPS come un complesso di interventi e servizi a carattere socio-assistenziale, finalizzati a superare situazioni di difficoltà contingente. Le prestazioni integrative individuate da INPS mirano: a migliorare stati di disagio prolungato e/o cronico dei beneficiari; alla prevenzione del decadimento fisico e cognitivo; alla conservazione dell'autonomia della persona; a garantire un costante ed efficace supporto al nucleo familiare, limitando il più possibile il ricorso all'istituzionalizzazione.

Con la presente procedura di evidenza pubblica si intende perseguire i seguenti obiettivi:

- Garantire la centralità della persona ed il suo ruolo attivo nell'ambito dell'elaborazione del bisogno assistenziale, della predisposizione del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) e nella scelta del fornitore più adatto al soddisfacimento delle proprie esigenze;

- Sviluppare risorse comunitarie orientate alla massima soddisfazione dei bisogni dei cittadini;
- Assicurare qualità ed efficienza dei servizi e delle prestazioni erogate dal fornitore e garantire omogeneità nelle modalità di gestione/erogazione di tutti i servizi socio assistenziali nel territorio zonale;
- Assicurare un'adeguata concorrenza tra i diversi fornitori, accompagnata da criteri di trasparenza imparzialità e parità di condizioni;
- Assicurare omogeneità nelle strategie di controllo, monitoraggio e valutazione.

### ART. 3 – SOGGETTI INVITATI A PARTECIPARE ALL'AVVISO

Ai sensi della normativa richiamata in premessa, possono partecipare al presente Avviso pubblico di manifestazione di interesse:

- Gli operatori economici autorizzati e accreditati all'erogazione di prestazioni domiciliari, socio-assistenziali, socio-sanitarie, socio-educative e prestazioni residenziali e semiresidenziali, al momento della presentazione della domanda, secondo il disposto della LRT n. 82/2009 e del successivo Regolamento di attuazione DPGR n. 86/R/2020 e che dispongano di provata esperienza nell'ambito degli interventi.
- Tutti i soggetti identificati dall'art. 65 del D. Lgs. n. 36/2023, i liberi professionisti iscritti a Ordini o Collegi professionali e alle rispettive Casse di previdenza titolari di Partita IVA, nonché gli Organismi senza finalità di lucro legalmente riconosciuti, in base alle vigenti disposizioni normative, o iscritti in Albi tenuti da amministrazioni pubbliche che abbiano all'interno dello Statuto/Atto Costitutivo/Carta dei Servizi lo svolgimento di attività coerenti con le prestazioni integrative richieste titolari di Partita IVA, che non si trovino in una delle fattispecie previste come causa di inammissibilità all'art. 6 del presente Avviso, in possesso dei requisiti di ammissione di cui all'art.4 del presente Avviso;
- Le imprese iscritte al C.C.I.A.A. competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle del presente Avviso;
- I gestori di strutture residenziali e semiresidenziali accreditate al momento della presentazione della domanda, secondo la normativa regionale di riferimento;
- Gli operatori economici gestori di servizi di trasporto individuale o collettivo, con o senza assistenza, accreditati al momento della presentazione della domanda, secondo la normativa regionale di riferimento;
- I soggetti iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), di cui all'art. 4 del D.lgs. n. 117/2017. Con riferimento alle ONLUS, è necessaria l'iscrizione all'anagrafe tributaria per la categoria corrispondente a quella del servizio per cui si intende accreditarsi.

### ART. 4 – REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono presentare domanda di partecipazione al presente Avviso pubblico i soggetti di cui all'art. 3 in possesso dei requisiti di seguito indicati:

#### a) Requisiti di ordine generale

- Capacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- Non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023;
- Insussistenza di ipotesi di incompatibilità e conflitto di interesse, di cui alla Legge n. 241/1990 e ss.mm.ii;

- Regolarità, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68/1999);
- Regolarità degli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti, ex Legge n. 266/2002 e secondo la legislazione vigente;
- Rispetto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori contenute nel D.lgs. 626/1994 e ss.mm.ii;
- Regolarità contributiva (DURC).

*In caso di raggruppamento temporaneo di imprese (RTI) e consorzio, i requisiti di ordine generale dovranno essere dichiarati e dimostrati da ciascun componente indicato come esecutore del servizio.*

10

### **b) Requisiti specifici di idoneità professionale**

- Comprovata esperienza del personale impiegato di almeno 1 anno nello svolgimento delle attività oggetto del presente Avviso;
- Ove previsto, accreditamento ai sensi del LRT n. 82/2009 e del successivo Regolamento di attuazione DPGR n. 86/R/2020;
- **Imprese** → Iscrizione C.C.I.A.A. competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle del presente Avviso; iscrizione all'Albo Professionale corrispondente al servizio per cui si intende accreditarsi (con indicazione della sezione e del numero di iscrizione);
- **Liberi professionisti** → Possesso di Partita IVA e, in caso di professione regolamentata, iscrizione all'Ordine/Collegio Professionale corrispondente al servizio per cui si intende accreditarsi, alle rispettive Casse di previdenza, o iscrizione alla gestione separata INPS sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente (con indicazione della sezione e del numero di iscrizione);
- **Cooperative Sociali o loro Consorzi** → Iscrizione all'Albo Nazionale o all'Albo Regionale delle società cooperative/RUNTS ex D. lgs. n.117/2017 con oggetto corrispondente a quello del servizio per cui si intende accreditarsi (con indicazione della sezione e del numero di iscrizione);
- **Associazioni di promozione sociale** → Iscrizione nel corrispondente Registro, ex L. 383/2000/RUNTS, ex D.lgs. n.117/2017 (con indicazione della sezione e del numero di iscrizione) e atto costitutivo o statuto con fini istituzionali con oggetto corrispondente a quelli del presente Avviso;
- **Organizzazioni di volontariato** → Iscrizione nel corrispondente Registro, ex L. 266/1991/RUNTS ex D.lgs. n.117/2017 (con indicazione della sezione e del numero di iscrizione) e atto costitutivo o statuto con fini istituzionali con oggetto corrispondente a quelli del presente Avviso;
- **Altre Associazioni o enti privi di scopo di lucro** → Iscrizione al RUNTS, ex D.lgs. n.117/2017 (con indicazione della sezione e del numero di iscrizione) e atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli del presente Avviso;
- **Se trattasi di ONLUS**→Iscrizione all'anagrafe tributaria per la categoria corrispondente a quella del servizio per cui si intende accreditarsi (con indicazione della sezione e del numero di iscrizione);
- **In caso di strutture a carattere extra-domiciliare** → Possesso dell'autorizzazione al funzionamento e/o accreditamento istituzionale D.lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii.; L.R. Toscana n. 82/2009 Accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato e del successivo Regolamento di attuazione DPGR n. 86/R/2020; Requisiti Deliberazioni della Giunta Regionale n. 245/2021, autorizzazione allo svolgimento dell'attività ai sensi dell'art.21, comma 1 della L.R. 41/2005.

*In caso di raggruppamento temporaneo di imprese (RTI) e consorzio, i requisiti di ordine generale e specifici dovranno essere dichiarati e dimostrati da ciascun componente indicato come esecutore del servizio.*

**Società della Salute Fiorentina Sud Est**

Piazza della Vittoria 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

Via di Antella 58, Loc. Ponte a Niccheri – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

[sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it)

C. F. 94297490487 – P. IVA 07179170480

## c) Requisiti di idoneità tecnica

- **Figure professionali:** possesso in dotazione organica delle figure professionali necessarie per l'erogazione delle prestazioni integrative per le quali si intende aderire;
- **Scheda anagrafica del fornitore:** Allegato A.2 al presente Avviso che illustri la struttura organizzativa dell'ente, i servizi e le prestazioni offerte, i profili professionali in dotazione organica con specifica indicazione dei loro nominativi e dei titoli/qualifiche da essi posseduti, corrispondenti alle prestazioni a cui si intende aderire.
- La Società della Salute Fiorentina Sud Est si riserva la facoltà di richiedere l'attivazione da parte del fornitore di una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, dedicata ai rischi derivanti dalla erogazione delle prestazioni previste, di durata non inferiore alla durata della Convenzione, ovvero di richiedere la stipula di uno o più atti aggiuntivi a polizze esistenti.

11

*In caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, la compilazione della scheda anagrafica dovrà essere effettuata da ogni singolo componente del raggruppamento o consorzio.*

## d) Requisiti di capacità economico finanziaria

- **Liberi professionisti:** fatturato globale annuo complessivamente non inferiore a € 15.000,00 per servizi resi nel corso dell'ultimo esercizio;
- **Tutti gli altri operatori economici:** fatturato globale annuo non inferiore a € 50.000,00 per servizi resi nel corso dell'ultimo esercizio.

*In caso di raggruppamento temporaneo di imprese (RTI) o Consorzio, i requisiti di capacità economico finanziaria dovranno essere dichiarati e dimostrati da ciascun componente indicato come esecutore del servizio. Resta fermo che ogni singolo componente del raggruppamento o impresa consorziata dovrà possedere un fatturato annuo non inferiore a € 50.000,00.*

Si precisa che tutti i requisiti sopra elencati devono, a pena di esclusione, essere posseduti e dichiarati all'atto di presentazione della domanda (**Allegato A.1**), nonché mantenuti per tutta la durata dell'accreditamento.

Il mancato possesso dei requisiti prescritti di partecipazione non è sanabile e determina l'esclusione dalla presente procedura.

## ART. 5 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La manifestazione di interesse è presentata tramite compilazione dei modelli allegati al presente Avviso, da inviare alla Società della Salute Fiorentina Sud Est **esclusivamente a mezzo PEC** all'indirizzo: [sdsfirenzesudest@postacert.toscana.it](mailto:sdsfirenzesudest@postacert.toscana.it). I modelli dovranno essere in formato PDF e sottoscritti digitalmente dal Legale Rappresentante dell'Ente (ovvero suo delegato giusta apposita delega), ovvero con firma autografa e copia del documento di identità del firmatario in corso di validità.

La PEC dovrà recare il seguente oggetto: **"MANIFESTAZIONE DI INTERESSE HOME CARE PREMIUM – PRESTAZIONI INTEGRATIVE"** e dovrà essere inviata **entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 25/10/2024**. In fase di prima attuazione, l'elenco dei soggetti ammessi per l'erogazione delle prestazioni integrative sarà costituito a partire dal 4/11/2024 e conterrà le proposte presentate entro il 25/10/2024 e valutate idonee.

**È comunque garantita la possibilità di presentare domanda per l'adesione all'elenco dei soggetti erogatori fino ad un mese prima la scadenza del progetto HOME CARE PREMIUM 2022, ovvero fino al 31/05/2025.**

Le domande dovranno contenere, a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione di interesse, i seguenti documenti:

- Domanda di partecipazione redatta secondo l'**Allegato A.1**, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente Avviso;
- Scheda anagrafica del fornitore redatta secondo l'**Allegato A.2**, che illustri la struttura organizzativa dell'Ente, i servizi e le prestazioni offerte, i profili professionali in dotazione organica con specifica indicazione dei loro nominativi e dei titoli/qualifiche da essi posseduti, corrispondenti alle prestazioni a cui si intende aderire (*allegare curricula delle figure professionali*);
- Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, redatta secondo l'**Allegato A.3** al presente Avviso;
- Documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale o del Professionista;
- Modello per la tracciabilità dei flussi finanziari (**Allegato A.4**).

12

La Società della Salute Fiorentina Sud Est valuterà le proposte di adesione presentate, verificando la loro completezza e corrispondenza con quanto richiesto dal presente Avviso.

L'elenco dei fornitori accreditatisarà pubblicato sul sito web della Società della Salute Fiorentina Sud Est (<https://sds-firenzesudest.055055.it/>).

La Società della Salute Fiorentina Sud Est valuterà di volta in volta le nuove proposte di adesione presentate nel corso di validità del Progetto, aggiornando periodicamente l'elenco degli operatori e provvedendo alla sua pubblicazione sul proprio sito web nel caso in cui siano pervenute nuove adesioni valutate idonee.

La presentazione della domanda implica:

- L'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente Avviso;
- L'accettazione incondizionata della rinuncia di ogni pretesa presente e futura sulla proprietà intellettuale di quanto proposto.

## **ART. 6 – INAMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE**

Sono considerate escluse dalle successive fasi della procedura le manifestazioni di interesse:

- Pervenute oltre il termine di scadenza stabilito, ovvero oltre il 31/05/2025;
- Presentate da soggetti diversi da quelli legittimati ai sensi dell'art. 3 del presente Avviso;
- Prive della documentazione richiesta ai sensi dell'art. 5 del presente Avviso;
- Presentate o trasmesse secondo modalità differenti da quelle previste dall'art. 5 del presente Avviso;
- Non è consentita la contemporanea partecipazione a più raggruppamenti o consorzi e non è consentito alla ditta singola di partecipare contemporaneamente a titolo individuale ed in raggruppamento o consorzio per il medesimo servizio;
- Vengono esclusi dall'elenco i soggetti che nel corso dello svolgimento del progetto perdano anche un solo requisito di partecipazione;
- Resta ferma ogni altra causa di esclusione da disporsi in base al D.lgs. n. 36/2023.

#### ART. 7 – VERIFICHE E CONTROLLI

La SDS Fiorentina Sud Est si riserva di procedere a controlli, anche a campione, relativamente alla veridicità di quanto dichiarato in merito al possesso dei requisiti di partecipazione. L'accertamento della mancanza dei requisiti e della non corrispondenza tra quanto dichiarato e documentato rispetto alle risultanze comporterà l'esclusione del proponente e le sanzioni civili e penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

I requisiti dovranno essere posseduti entro la data di presentazione della domanda di partecipazione e dovranno essere mantenuti per tutta la durata dell'accredimento.

13

#### ART. 8 – LUOGO E DURATA

Le prestazioni integrative di cui all'art. 1 saranno accessibili, nel rispetto dei criteri definiti da INPS, ai cittadini residenti entro i confini territoriali della Società della Salute Fiorentina Sud Est.

Il presente Avviso ha validità dal 01/10/2024 al 30/06/2025, salvo proroghe, e resterà aperto per la durata dell'intero progetto HOME CARE PREMIUM 2022. Le domande per l'adesione all'elenco dei soggetti erogatori potranno essere presentate fino ad un mese prima la scadenza del progetto HOME CARE PREMIUM 2022, ovvero fino al 31/05/2025.

Nel caso in cui INPS realizzi un nuovo Bando Pubblico per il progetto HOME CARE PREMIUM, la Società della Salute Fiorentina Sud Est si riserva la possibilità di continuare a utilizzare l'elenco dei soggetti ammessi per l'erogazione delle prestazioni integrative approvato a seguito del presente Avviso e di estendere la validità del presente Avviso fino alla scadenza del nuovo bando HCP, salvo diverse indicazioni che verranno fornite da INPS.

#### ART. 9 – STIPULA DELLA CONVENZIONE

La convenzione (**Allegato B**) sarà sottoscritta con il soggetto selezionato e conterrà necessariamente i seguenti elementi:

- a) Oggetto della convenzione e durata;
- b) Condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della Convenzione;
- c) La descrizione delle obbligazioni assunte dalle parti;
- d) Modalità di organizzazione e gestione dell'attività oggetto della Convenzione;
- e) Gli impegni economico-finanziari e le modalità di pagamento e rendicontazione;
- f) Le forme di verifica delle prestazioni e dei reciproci adempimenti, nonché il controllo della loro qualità;
- g) Le coperture assicurative;
- h) La tracciabilità dei flussi finanziari;
- i) Inadempimenti e relative sanzioni; cause di risoluzione; definizione delle controversie; trattamento dei dati personali.

Nessun rimborso spese e nient'altro potrà essere opposto alla SDS Fiorentina Sud Est procedente in caso di mancata attivazione della Convenzione per il solo fatto di aver partecipato alla procedura.

## ART. 10 – MODALITA' ATTUATIVE, CERTIFICAZIONE DEL SERVIZIO E MODALITA' DI FATTURAZIONE

Sono di seguito esplicitate le procedure per la corretta erogazione delle prestazioni integrative e per la corretta certificazione dei servizi, oltre alle modalità di fatturazione nei confronti della Società della Salute Fiorentina Sud Est:

### 10.1 – Piano Assistenziale Individualizzato (PAI)

L'Assistente Sociale dello Sportello HCP della Società della Salute Fiorentina Sud Est predispone l'attivazione del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), in accordo con il beneficiario e la sua famiglia. Il PAI rappresenta la scheda nella quale sono indicate le prestazioni che il fornitore dovrà rispettare ed erogare al beneficiario. Per essere valido, il PAI deve essere stato accettato dalla piattaforma INPS dedicata al progetto HCP, dal beneficiario e dal responsabile del progetto.

Con l'accettazione si attiva il "patto socio-assistenziale familiare", che certifica le risorse assistenziali destinate al beneficiario e descrive le modalità di intervento. Nel caso in cui la sottoscrizione del "Patto socio-assistenziale familiare" avvenga entro il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno dal mese immediatamente successivo. Laddove la sottoscrizione avvenga invece dopo il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno dal secondo mese successivo a quello della sottoscrizione, ai sensi dell'art. 19, comma 4 del Bando HCP 2022.

Il PAI del beneficiario potrà essere riconcordato con l'Assistente Sociale dello Sportello HCP della Società della Salute Fiorentina Sud Est. Le eventuali modifiche apportate al PAI possono essere autorizzate esclusivamente dall'Assistente Sociale dello Sportello HCP, inserite nella procedura informatica dell'INPS e accettate dal beneficiario.

### 10.2 – Partecipazione dei beneficiari al Progetto HCP

Il beneficiario delle prestazioni integrative e/o i suoi familiari sono coinvolti in tutte le fasi del progetto HCP; lo scopo è quello di costruire insieme alla persona un intervento personalizzato che soddisfi i bisogni del beneficiario e della sua famiglia.

Il beneficiario e/o i suoi familiari:

- Partecipano alla stesura del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) assieme all'Assistente Sociale dello Sportello HCP;
- Approvano il progetto redatto con l'Assistente Sociale dello Sportello HCP, esprimendo il consenso formale con l'accettazione del PAI nella piattaforma INPS dedicata;
- Partecipano alla pianificazione dell'intervento, nelle modalità e nei tempi, insieme all'Assistente Sociale dello Sportello HCP e al fornitore erogatore delle prestazioni;
- Esprimono il proprio consenso, la propria disponibilità e la propria collaborazione alla fruizione dell'intervento;
- Verificano che le prestazioni previste dal PAI vengano erogate;
- Segnalano al fornitore delle prestazioni e all'Assistente Sociale dello Sportello HCP eventuali criticità.

## 10.3 – Scelta e variazione del fornitore da parte del beneficiario

Il beneficiario del progetto HCP ha la possibilità di scegliere il fornitore delle prestazioni integrative fra coloro che sono iscritti nell'elenco predisposto al termine della presente procedura di evidenza pubblica e che hanno sottoscritto la Convenzione di cui all'art. 9 del presente Avviso con la Società della Salute Fiorentina Sud Est. La scelta viene effettuata tramite la compilazione da parte del beneficiario (o suo familiare) del Modulo "Scelta Fornitore", allegato al presente Avviso e reperibile sul sito web della Società della Salute Fiorentina Sud Est. Tale documento, debitamente compilato e firmato, deve essere consegnato all'Assistente Sociale dello Sportello HCP o inviato a mezzo e-mail all'indirizzo [homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it) in sede di accettazione del PAI.

15

**Nella prima fase di attuazione delle nuove modalità attuative, tutti i beneficiari del progetto HCP con un Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) già attivo saranno tenuti alla compilazione del Modello "Scelta Fornitore", che dovrà essere presentato allo Sportello HCP secondo le modalità sopra descritte.**

Nel corso del progetto, il beneficiario può richiedere la sostituzione del fornitore inizialmente scelto con un altro fornitore presente nell'elenco dei soggetti iscritti, esclusivamente nei casi in cui sussistano dei gravi motivi opportunamente giustificati. Il beneficiario dovrà esprimere le proprie intenzioni e motivazioni compilando il Modulo "Variazione Fornitore", allegato al presente Avviso e reperibile sul sito web della Società della Salute Fiorentina Sud Est. Tale documento, debitamente compilato e firmato, dovrà essere consegnato all'Assistente Sociale dello Sportello HCP o inviato a mezzo e-mail all'indirizzo [homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it). In caso di accettazione della richiesta, lo Sportello HCP della Società della Salute Fiorentina Sud Est provvederà a fornirne comunicazione al fornitore uscente e assegnerà l'incarico al nuovo fornitore individuato dal beneficiario.

## 10.4 – Consegna del "voucher" al beneficiario e affidamento dell'incarico al fornitore

Sulla base delle scelte del beneficiario di cui al punto precedente, lo sportello HCP della Società della Salute Fiorentina Sud Est realizza per ciascun beneficiario del Progetto HCP un "voucher" non consumabile (Allegato C), sottoscritto dall'Assistente Sociale e dallo stesso beneficiario (o suo familiare), che riepiloga quanto segue:

- Dati anagrafici del beneficiario;
- Codice pratica identificativo HCP;
- Elenco delle prestazioni rientranti nel Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) del beneficiario;
- Indicazione delle ore/quantità mensili per ciascuna prestazione e indicazione del relativo budget;
- Indicazione del fornitore scelto per ciascuna prestazione.

Lo sportello HCP della Società della Salute Fiorentina Sud Est elabora inoltre un riepilogo per ciascun fornitore (Allegato D) che ha sottoscritto la Convenzione di cui all'art. 9 del presente Avviso, trasmesso a mezzo di posta elettronica certificata (PEC). Il riepilogo contiene le seguenti informazioni:

- Elenco dei beneficiari del Progetto HCP che possono recarsi dal fornitore, con associato il codice pratica identificativo HCP;
- Indicazione della prestazione integrativa da erogare a ciascun beneficiario presente nell'elenco.

Perfezionata la pratica nel modo sopra descritto, il beneficiario potrà recarsi dal fornitore scelto per l'erogazione della prestazione integrativa prevista dal suo Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), mostrando al fornitore il proprio "voucher" non consumabile. Il fornitore erogherà la prestazione integrativa sulla base delle quantità/ore indicate sul "voucher" non consumabile, dopo aver verificato la presenza del beneficiario nel riepilogo trasmesso a mezzo di posta elettronica certificata.

In caso di modifiche inerenti la tipologia di prestazione prevista nel Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), e/o in caso di interruzione anticipata del PAI rispetto alla data prevista, il fornitore verrà tempestivamente informato dalla Società della Salute Fiorentina Sud Est tramite mail dall'indirizzo [homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it).

16

In merito al "voucher" non consumabile del beneficiario, si precisa quanto segue:

- Non è ammessa alcuna modifica al Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) se non autorizzata dall'Assistente Sociale dello Sportello HCP della Società della Salute Fiorentina Sud Est;
- Le prestazioni richieste devono essere erogate unicamente dalle figure professionali competenti e qualificate indicate nella "scheda anagrafica del fornitore" (Allegato A.2) al momento della presentazione della manifestazione di interesse;
- Il fornitore deve garantire la continuità assistenziale;
- Nei casi in cui sia ritenuto necessario, i giorni e gli orari di erogazione del servizio devono essere concordati tra il fornitore e il beneficiario;
- Deve essere garantito il rispetto dei giorni e degli orari di assistenza stabiliti in accordo con il beneficiario;
- Nel caso in cui il beneficiario non abbia fruito in tutto o in parte delle prestazioni integrative previste dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) per il mese di riferimento, le prestazioni integrative non fruito potranno essere recuperate entro i 6 mesi successivi, nel rispetto dell'articolo 22 del Bando HCP 2022 – "Ricevute mensili".

Si precisa inoltre che non verranno riconosciuti i costi di prestazioni integrative non indicate nel Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) del beneficiario, erogate dal fornitore in mancanza del consenso e dell'autorizzazione della Società della Salute Fiorentina Sud Est.

## 10.5 – Certificazione del servizio da parte del fornitore e fatturazione

Entro il 15 (quindici) di ogni mese ciascun fornitore dovrà trasmettere all'indirizzo [homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:homecare.firenzesudest@uslcentro.toscana.it) una certificazione delle attività e dei servizi resi nel mese precedente nei confronti di ciascun beneficiario indicato nel riepilogo trasmesso a mezzo PEC dalla Società della Salute Fiorentina Sud Est, da realizzare utilizzando il modulo "Certificazione servizio" (Allegato E).

Il modulo "Certificazione servizio" dovrà essere trasmesso assieme alla relativa fattura/nota di debito pro-forma. La fattura/nota di debito dovrà essere intestata esclusivamente alla Società della Salute Fiorentina Sud Est e dovrà necessariamente riportare:

- La dicitura "Progetto Home Care Premium – Centro di Costo 4";
- Il Codice Identificativo di Gara (CIG);

- Il codice pratica identificativo HCP del beneficiario;
- Il periodo di riferimento di esecuzione della prestazione (mese/anno) e la descrizione della prestazione svolta.

Si precisa che qualora il fornitore abbia in carico più beneficiari, sarà necessario emettere una sola fattura dedicando una linea di fatturazione a ciascun beneficiario. Nella fattura non dovranno essere indicati i nominativi dei beneficiari, bensì il relativo codice pratica identificativo HCP.

Non sono ammesse fatture/note di debito diverse o comunque sprovviste delle caratteristiche sopra indicate. La Società della Salute Fiorentina Sud Est, una volta acquisita e verificata l'adeguatezza della fattura/nota di debito proforma e del modulo "Certificazione servizio", provvederà a trasmettere al fornitore nota di autorizzazione alla fatturazione delle prestazioni e dei servizi resi. Il pagamento verrà effettuato entro 60 giorni dalla data di emissione della fattura/nota di debito.

Alla Società della Salute Fiorentina Sud Est, in qualità di Ente Gestore del Progetto HOME CARE PREMIUM 2022, non potranno essere in alcun caso addebitati costi che eccedono il budget indicato nel "voucher" non consumabile del beneficiario (salvo l'eventuale utilizzo di ore/quantità mensili non fruite nei sei mesi precedenti), né potrà essere responsabile in caso di eventuali inadempienze da parte degli utenti beneficiari.

## ART. 10 – PUBBLICITA'

Il presente avviso e tutti gli atti relativi alla procedura di cui agli articoli precedenti sono pubblicati e aggiornati sulla sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web della SDS Fiorentina Sud Est (<https://sds-firenzesudest.055055.it/>), in applicazione delle disposizioni di cui al D. Lgs. 33/2013.

## ART. 11 INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Nel rispetto di quanto previsto dalla normativa posta a tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Reg. UE 2016/679 (GDPR), il trattamento dei dati personali sarà effettuato esclusivamente per le finalità previste dal presente Avviso e limitatamente al perseguimento degli scopi ivi indicati. Il titolare del trattamento è la Società della Salute Fiorentina Sud Est, che garantisce il rispetto del segreto di ufficio nonché dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione delle disposizioni normative citate, in modo da assicurare la tutela della riservatezza degli interessati. I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento di dette finalità e nel rispetto degli obblighi di legge. Il trattamento dei dati verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità ulteriori quali quelle statistiche o di ricerca avverrà garantendo l'anonimato. La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e /o privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge o di regolamento. Gli eventuali soggetti esterni coinvolti nelle attività di trattamento saranno formalmente designati quali Responsabili. I soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati si impegnano e sono obbligati a ritenere coperto da riservatezza ogni elemento costitutivo, integrativo, connesso o in relazione ai dati personali che il Titolare metterà a disposizione per lo svolgimento delle attività di cui al presente avviso e nel perseguimento delle relative finalità. Il trattamento potrà riguardare i dati personali di cui all'art. 4 n. 1 del Reg. Ue 2016/679 ivi compresi quelli di cui alle categorie particolari previsti dall'art. 9, par. 1 del medesimo regolamento.

**Società della Salute Fiorentina Sud Est**

Piazza della Vittoria 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

Via di Antella 58, Loc. Ponte a Niccheri – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

[sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it)

C. F. 94297490487 – P. IVA 07179170480

Il punto di contatto con gli interessati è rappresentato dal Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente recapito email: [amministrazione@ip-privacy.it](mailto:amministrazione@ip-privacy.it). L'interessato potrà in ogni momento esercitare i propri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR contattando direttamente il Responsabile della protezione dei dati. Inoltre, l'interessato ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Gli operatori/professionisti con cui la SDS si convenziona saranno individuati, con nomina congiunta da parte dei contitolari, quali Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. UE 2016/679.

## ART. 13– RICORSI

Avverso gli atti della presente procedura può essere proposto ricorso al TAR Regione Toscana, nei termini previsti dal Codice del Processo Amministrativo, di cui al D.lgs. n. 104/2010 e ss.mm.ii., trattandosi di attività procedimentalizzata inerente alla funzione pubblica.

Il foro competente per eventuali controversie è quello di Firenze.

## ART. 14 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è Simone Naldoni, Direttore della Società della Salute Fiorentina Sud Est. Eventuali successive variazioni del responsabile del procedimento sono comunicate con modalità tali da assicurare adeguata pubblicità.

Per qualsiasi necessità di chiarimento in merito alla presente procedura si prega di utilizzare i seguenti recapiti:

### SOCIETA' DELLA SALUTE FIORENTINA SUD EST

- Sede legale: Piazza della Vittoria, 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI);
- Sede operativa: Via dell'Antella, 58 – Località Ponte a Niccheri – 50012, Bagno a Ripoli (FI);
- PEC: [sdsfirenzesudest@postacert.toscana.it](mailto:sdsfirenzesudest@postacert.toscana.it)
- Recapito per contatti e-mail: [sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it)
- Numero di telefono: 055/6936846

### Allegati:

- Allegato A – Avviso di manifestazione di interesse;
- Allegato A.1 – Domanda di partecipazione;
- Allegato A.2 – Scheda anagrafica del fornitore;
- Allegato A.3 – Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria;
- Allegato A.4 – Modello per la tracciabilità dei flussi finanziari;
- Allegato B – Schema di Convenzione;
- Allegato C – Modello “voucher” beneficiario;
- Allegato D – Modello “riepilogo” per fornitori;
- Allegato E – Modello “certificazione servizio”;
- Allegato F – Modello “Scelta fornitore”;
- Allegato G – Modello “Variazione fornitore”.

**Società della Salute Fiorentina Sud Est**

Piazza della Vittoria 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)  
Via di Antella 58, Loc. Ponte a Niccheri – 50012 Bagno a Ripoli (FI)  
[sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it)  
C. F. 94297490487 – P. IVA 07179170480