



ALL. 2 FORMAT CONVENZIONE

Oggetto: Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse all’inserimento negli elenchi di operatori che la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest intende costituire per l’erogazione delle seguenti prestazioni:

- 1) prestazioni della tabella 1, della tabella 2 e della tabella 4 di cui al Progetto cofinanziato dal FSE+ nell’ambito dell’Avviso regionale: “Sostegno alle persone con limitazione dell’autonomia e ai loro familiari per l’accesso ai servizi di cura socio-sanitari” (Decreto regionale n. 27538 del 22/12/2023) denominato “DO.NO 3.0”– Codice CUP I99G24000000006 – Codice progetto 312746;**
- 2) prestazioni integrative di cui al progetto HOME CARE PREMIUM 2022 finanziato da INPS.**

CONVENZIONE

Per la realizzazione del progetto “DO.NO 3.0” (cod. Progetto 312746) e del progetto HOME CARE PREMIUM 2022

Premesso che

- con il decreto dirigenziale n. 27538 del 22/12/2023, la Regione Toscana ha emesso l’Avviso pubblico per il finanziamento del progetto FSE+ 2021-2027 *“Sostegno alle persone con limitazione dell’autonomia e ai loro familiari per l’accesso ai servizi di cura socio-sanitari”*;
- con il decreto dirigenziale n. 4891 del 29/02/2024, la Regione Toscana ha approvato l’elenco dei progetti ammessi al finanziamento, tra cui il progetto presentato dalla Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest e denominato *“DO.NO 3.0”* - Codice progetto 312746;
- il suddetto progetto prevede, in ottemperanza a quanto previsto dall’Avviso Regionale:
 - relativamente all’Azione 1, il finanziamento di Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio tramite l’erogazione di buoni servizio finalizzati a favorire l’accesso a servizi e prestazioni di carattere socio-sanitario di sostegno e supporto alla persona anziana con limitazione temporanea dell'autonomia o a rischio di non autosufficienza o con disabilità grave e alle loro famiglie, per garantire una piena possibilità di rientro presso il domicilio e all’interno del proprio contesto di vita, anche attraverso l’utilizzazione di cure intermedie temporanee presso RSA nella fase di predisposizione dell’accoglienza al domicilio dell’assistito;
 - relativamente all’Azione 2, il finanziamento di percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza al fine di l’accesso a servizi anche innovativi di carattere socio-assistenziale di sostegno e supporto alle persone con diagnosi di demenza e alle loro famiglie, per garantire una reale possibilità di permanenza presso il proprio domicilio e all’interno del proprio contesto di vita, oppure anche attraverso l’utilizzazione di ricoveri di sollievo presso RSA;
 - relativamente all’Azione 4, il finanziamento di servizi di carattere socio-assistenziale e socio-educativo per minori con disabilità e del supporto alle loro famiglie al fine di

migliorare la qualità della vita delle persone assistite, promuovendo il loro benessere fisico e psicologico e garantendo un adeguato supporto e assistenza nelle loro attività quotidiane e di cura.

- l'INPS ha individuato quale soggetto partner per la realizzazione del modello HCP 2022, relativamente alle prestazioni integrative, previste dal progetto in favore degli iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali in servizio o in quiescenza e dei loro familiari, la Società della Salute della Zona fiorentina Nord Ovest e con essa ha sottoscritto un accordo in data 10/06/2022
- con il provvedimento del Direttore n. ... del/2024 la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest ha approvato l'Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione, per ciascuna delle tre Azioni del progetto DO.NO 3.0 e per il progetto HOME CARE PREMIUM 2022, di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dai suddetti interventi;
- con il provvedimento del Direttore n. del, la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest ha approvato, per ciascuna delle tre Azioni del progetto DO.NO 3.0 e per il progetto HOME CARE PREMIUM 2022, il primo elenco di operatori economici per la scelta da parte dei beneficiari dei buoni servizio del soggetto a cui attribuire le prestazioni da erogare sulla base del Piano di spesa sottoscritto dal beneficiario medesimo;
- nell'Avviso della SdS è previsto che, durante la vigenza dei progetti, i quattro elenchi di operatori economici saranno aggiornati a fronte di eventuali nuove istanze presentate alla Società della Salute, previa verifica dei requisiti;

TRA

la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest (C.F. - P.IVA 05517820485) con sede legale in Via Gramsci n. 561 CAP 50019 – Sesto Fiorentino, per il tramite del suo Direttore, dott. Andrea Francalanci nato a Firenze il 18/05/1968 e domiciliato per la carica presso la sede legale della SdS Zona fiorentina Nord Ovest, in qualità di soggetto attuatore del progetto **“DO.NO 3.0” - Codice progetto 312746 - CUP I99G24000000006** e del progetto **HOME CARE PREMIUM 2022** finanziato da INPS

E

[se persona giuridica] e il/la Sig./Sig.ra/Dott./Dr.ssa in qualità di rappresentante legale di, C.F....., P.IVAcon sede legale in (CAP)
Via.....n.....,

[se libero professionista] e il/la Dott./Dott.ssa , C.F., P.IVA..... nato/a il a (PROV) e residente a (CAP) in Via
n.

compreso nell'elenco di cui in premessa, d'ora in poi denominato Operatore economico/Provider/Professionista;

Tutto ciò premesso, visto e considerato quanto sopra

si conviene quanto segue

Art. 1 - Attribuzione dei buoni servizio

La Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest attribuisce all'operatore economico sopra individuato, previa scelta da parte dei beneficiari dei buoni servizio, i pacchetti di prestazioni a sostegno della domiciliarità di cui ai piani di spesa allegati a detti buoni.

Tra la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest e l'operatore è escluso ogni vincolo di subordinazione.

Il Provider, al primo ricevimento via e.mail o via PEC del buono servizio firmato, deve immediatamente attivarsi per la sua tempestiva e corretta esecuzione.

Gli operatori presenti negli elenchi della SdS Zona fiorentina Nord Ovest possono essere scelti anche da persone residenti in altre Zone-distretto. In tale ipotesi la stesura e la sottoscrizione del Piano di spesa, nonché di tutti gli altri obblighi legati alla verifica e all'erogazione del Buono servizio rientrano nella responsabilità della Zona-distretto di residenza.

Art. 2 - Obblighi del Provider

2.1 L'operatore economico/professionista (per quanto compatibile) si impegna:

- a) ad attivarsi immediatamente, al ricevimento via e.mail o via PEC del buono servizio firmato, per la tempestiva e corretta esecuzione del medesimo. Deve, quindi, rispettare la tempistica indicata nel buono ed erogare correttamente le prestazioni in esso contenute.
Per l'Azione 1, in particolare:
 - a1) deve eseguire il primo accesso entro 48 ore dal ricevimento della prima e.mail o PEC di trasmissione del buono servizio firmato, anche qualora cada in un giorno prefestivo o festivo.
 - a2) deve garantire, ove prevista dal buono servizio/piano individualizzato, l'erogazione in giorni solari consecutivi, compresi quindi i giorni festivi e prefestivi.
 - a3) deve garantire un servizio di coordinamento e reperibilità anche nei giorni festivi e prefestivi, al fine di un tempestivo avvio del servizio;
- b) ad erogare le prestazioni indicate nel buono servizio nel rispetto della normativa vigente sotto ogni profilo, socio-sanitario, assicurativo, fiscale e previdenziale;
- c) ad accettare la rimodulazione del buono servizio laddove, nel corso di validità dello stesso, si renda necessaria una modifica. Tale variazione verrà formalizzata tramite addendum all'esistente buono controfirmato dal beneficiario;
- d) a garantire che, qualora sia impossibilitato ad eseguire direttamente una o più prestazioni di cui all'incarico, dovrà comunque assicurarne l'esecuzione. A tale scopo potrà avvalersi – previa comunicazione preventiva scritta all'Ente attuatore - di un altro operatore/professionista presente nell'elenco approvato dalla Società della Salute. In caso di avvalimento, il contratto continua comunque ad intercorrere tra Società della Salute ed operatore sottoscrittore del medesimo, unico soggetto legittimato a fatturare per il pacchetto erogato;
- e) ad inviare
 - all'ufficio Gestione Progetto DO.NO 3.0 della SdS:
 - entro i primi 10 giorni di ciascun mese [per Azione 1]

- al termine del buono servizio [per Azione 2 e 4]
 - all'ufficio Gestione HCP della SdS:
 - entro i primi 10 giorni di ciascun mese
- le *time card* delle prestazioni giornaliere effettuate dagli operatori di ciascun intervento, controfirmate dai destinatari che hanno usufruito del servizio;
- f) a registrare i servizi relativi al progetto DO.NO 3.0 sul Sistema Informativo regionale AD-RSA secondo modalità che verranno comunicate dalla SdS durante il corso del Progetto;
 - g) ad assicurare l'aggiornamento del D.V.R. e del Protocollo anti contagio secondo la normativa nazionale e regionale vigente in materia;
 - h) a provvedere alla formazione degli operatori su precauzioni e procedure di prevenzione anti contagio secondo la normativa nazionale e regionale vigente in materia;
 - i) a garantire ai propri operatori la dotazione di idonei DPI specifici per la prevenzione dal contagio. Analogamente, il libero professionista dovrà essere dotato di idonei DPI;
 - j) a comunicare per iscritto in tempo reale alla COT ogni circostanza ostativa alla regolare esecuzione delle prestazioni, attendendo dalla medesima le relative indicazioni;
 - k) a rivolgere per iscritto in tempo reale alla COT ogni richiesta ricevuta dall'utente diretta a modificare quanto previsto dal Piano individualizzato/buono servizio, attendendo dalla medesima le relative indicazioni;
 - l) a segnalare prontamente alla COT, anche al fine di poterne tener conto nell'ambito dei controlli effettuati sull'esecuzione e sulla fatturazione degli interventi stessi, gli interventi non effettuati a causa dell'assenza dell'utente non preavvertita in tempo utile o del rifiuto da parte dell'utente stesso;
 - m) ad inserire nell'OGGETTO di tutte le comunicazioni di cui al presente Progetto la dizione "FSE+ Azione n. (specificando se azione 1, 2 o 4) Progetto DO.NO 3.0, Nome e Cognome utente" oppure "Progetto HCP 2022, Nome e Cognome utente";
 - n) ad osservare gli obblighi a tutela dei lavoratori e della sicurezza ai sensi del D. Lgs. 81/08.

2.2 Per le RSA:

- a) Gli obblighi di cui al punto 2.1. valgono per le RSA in quanto compatibili
- b) in caso di disponibilità di posti letto, le strutture accreditate sono tenute ad erogare le prestazioni richieste.

Art. 3 - Rendicontazione da parte del Provider

Il Provider che ha erogato le prestazioni sulla base di quanto indicato nel piano di spesa e nella lettera di conferimento di incarico deve far pervenire alla Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest documentazione giustificativa:

- a) *time card* degli operatori con indicazione degli interventi eseguiti controfirmate dai destinatari che hanno usufruito del servizio. Si precisa che le *time card* dovranno essere consegnate anche in originale al soggetto attuatore.

Le *time card* non occorrono per i pacchetti "Cure intermedie temporanee presso RSA" né per i pacchetti "Ricovero di sollievo di max 30 giorni in RSA".

- b) fatturazione elettronica con le modalità previste dalla legislazione vigente:
 - Azione 1 e prestazioni integrative HCP: un'unica fattura elettronica per tutti i buoni servizio eseguiti e conclusi nel bimestre precedente;
 - Azione 2 e 4: un'unica fattura elettronica per utente, al termine di ciascun buono servizio.
 - Nel caso di ricovero di sollievo in RSA: un'unica fattura elettronica per tutti i buoni servizio eseguiti e conclusi nel bimestre precedente.

Le fatture relative al progetto **DO.NO 3.0** devono riportare:

- codice CUP: I99G24000000006
- il codice di progetto: 312746;
- Azione di riferimento (Azione 1, 2 o 4)
- i dati anagrafici relativi alla persona destinataria del buono servizio;
- il dettaglio dei servizi erogati specificando il costo per ogni singolo servizio, come stabilito nel Piano di spesa.

Le fatture relative al progetto **HOME CARE PREMIUM 2022** devono riportare:

- la dicitura "Home Care Premium 2022"
- i dati anagrafici relativi alla persona destinataria del buono servizio;
- il dettaglio dei servizi erogati specificando il costo per ogni singolo servizio, come stabilito nel Piano di spesa.

I costi relativi ai pacchetti di prestazioni si intendono IVA compresa (se dovuta).

La documentazione di cui sopra dovrà essere prodotta per ogni buono servizio realizzato.

Per quanto ai punti precedenti si riportano i dati della Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest per l'invio della documentazione:

Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest – Via Gramsci 561 - 50019 Sesto Fiorentino (FI) - Codice Fiscale 05517820485 - Codice Univoco da indicare nel flusso di fatturazione elettronica IPA: UFGGII.

La Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest verifica la correttezza e coerenza dei documenti e l'effettiva erogazione delle prestazioni.

Art. 4 - Impossibilità all'erogazione delle prestazioni

L'operatore economico che si assume l'impegno di erogare un pacchetto di prestazioni non può rinunciare in corso d'opera alla sua effettuazione, salvo che si trovi costretto a interromperla per cause indipendenti dalla sua volontà, nel qual caso è tenuto a darne tempestiva comunicazione scritta alla Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest e ha diritto al pagamento delle prestazioni effettivamente erogate.

Art. 5 - Verifiche da parte della Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest

La Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest verifica che l'erogazione delle prestazioni fornite dall'operatore sia coerente con i contenuti e le modalità di attuazione dei progetti "**DO.NO 3.0**" e "**Home Care Premium 2022**" e nel pieno rispetto degli avvisi di riferimento e della normativa regionale, nazionale e comunitaria vigente in materia.

Art. 6 - Recesso dalla convenzione

È possibile recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno 21 giorni. Gli interventi attivati devono comunque concludersi.

La cancellazione dall'elenco degli operatori economici e professionisti avviene a partire dalla data di comunicazione del recesso.

Art. 7- Sanzioni e risoluzione del contratto

La mancata attivazione del pacchetto di prestazioni nei tempi e modalità previste nel piano individualizzato, così come la mancata osservanza degli altri obblighi previsti dalla presente convenzione, comporta l'applicazione di penali.

L'Ente attuatore procede tempestivamente alla contestazione dell'addebito per iscritto.

L'erogatore può far pervenire le proprie controdeduzioni alla SdS entro il termine perentorio di 10 (dieci) giorni naturali e consecutivi dalla contestazione; decorso infruttuosamente detto termine, la penale può essere applicata.

La penale può essere applicata anche qualora le giustificazioni fornite nel termine perentorio di cui sopra non siano ritenute adeguate.

L'applicazione di tre penalità – nell'ambito della medesima Azione - costituisce sempre grave negligenza contrattuale e genera il diritto dell'Ente attuatore di procedere alla eventuale cancellazione dell'operatore dall'elenco dei soggetti accreditati approvato per l'Azione di cui trattasi.

Non possono essere applicate penali in misura complessivamente superiore al 10 per cento dell'importo del piano di spesa. La singola penale è comminata come segue:

a) la penale, per evento diverso dal ritardo nell'adempiere, è determinata dall'organo di amministrazione dell'Ente nella misura pari al 3 per cento del valore del piano di spesa cui si riferisce l'evento;

b) la penale per ritardo è determinata in misura giornaliera dello 0,5 per cento del valore del piano di spesa netto contrattuale.

Le penali saranno, a discrezione dell'Ente, contabilizzate e portate in detrazione all'atto del pagamento o a mezzo emissione di fattura.

L'irrogazione della penale non esonera in alcun caso l'operatore dall'obbligo di adempiere l'obbligazione violata, ove l'adempimento sia ancora utile.

Per ciascuna delle tre Azioni e per il progetto HCP 2022, l'interruzione nell'erogazione dei pacchetti di prestazioni per cause diverse da quelle di cui all'art. 4 può comportare la cancellazione dell'operatore economico dall'elenco dei soggetti accreditati approvato dalla Società della Salute per l'Azione di riferimento.

Analoga sanzione può essere applicata in caso di mancata attivazione dei pacchetti di prestazioni previste dal Buono servizio nei tempi indicati.

Art. 8 - Pagamenti

Il pagamento viene effettuato entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura nei limiti della disponibilità dei fondi assegnati a ciascuna delle tre Azioni ed erogati dalla Regione Toscana per il finanziamento complessivo del progetto **DO.NO 3.0** e dei fondi erogati da INPS per il finanziamento del progetto **HOME CARE PREMIUM**.

Art. 9 - Durata

La presente convenzione ha validità:

- 1) dalla data di sottoscrizione al 04/04/2027 per quanto riguarda il progetto **DO.NO 3.0**, salvo eccezioni comunque autorizzate dall'Amministrazione Regionale e salvo richiesta di proroga da parte dell'Ente attuatore;
- 2) dalla data di sottoscrizione al 30/06/2025 per quanto riguarda il progetto **HOME CARE 2022**, salvo proroghe.

Art. 10 - Domicilio e comunicazioni

Per tutte le comunicazioni e/o notificazioni previste dalla presente convenzione o che comunque si rendessero necessarie in connessione con la medesima, sia in sede amministrativa che in sede contenziosa, la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest elegge domicilio presso la sede legale.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente convenzione dovranno avvenire via PEC all'indirizzo direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it.

In tutte le comunicazioni di cui al presente Progetto deve essere inserita nell'OGGETTO la dizione **"FSE+ Azione n. (specificando se azione 1, 2 o 4) Progetto DO.NO 3.0, Nome e Cognome utente"** oppure **"Progetto HOME CARE PREMIUM 2022, Nome Cognome Utente"**

Art 11 – Tutela della privacy dell'operatore economico

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016, i dati personali del Provider raccolti dalla Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest per le finalità della presente convenzione saranno trattati, anche in modalità informatizzata, in modo lecito, corretto e trasparente e ai soli fini della presente convenzione e per il tempo strettamente necessario per la conclusione del procedimento di cui si tratta.

Tali dati saranno raccolti, conservati e archiviati con le modalità previste dalla normativa in merito. È riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali per ottenerne la rettifica, la limitazione o la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti per fini diversi da quelli della presente convenzione in violazione della normativa in materia.

Nelle fattispecie sopra indicate ciascun soggetto interessato ha il diritto di opporsi legittimamente, inviando apposita e.mail al Responsabile della protezione dei dati.

A tal proposito si precisa che:

- a) il Titolare del trattamento dati, in forza di specifica convenzione, è la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest;
- b) ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE/679/2016, il Responsabile per la protezione dei dati per la Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest è l'Avv. Michele Morriello con studio in Viale Gramsci, 23 – 50122 Firenze, al quale è possibile inviare richieste per far valere i propri diritti in materia di privacy all'indirizzo e.mail m.morriello@studiolegalemorriello.it.

Art. 12 - Tutela della privacy del beneficiario del buono servizio

I dati personali dei destinatari dei buoni servizio, compresi quelli sensibili indicati all'art. 9 del Regolamento UE/679/2016, saranno trattati dai Provider con i quali la SdS si convenziona, individuati, con nomina da parte del Titolare SdS Zona fiorentina Nord Ovest, quali Responsabili esterni del trattamento dati ai sensi dell'art. 28 del Reg.UE 2016/679.

Ai destinatari dei buoni servizio è sempre riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali per ottenerne la rettifica, la limitazione o la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti per fini diversi da quelli della presente convenzione in violazione della normativa in materia di privacy.

Art. 13 – Rinvio alla normativa

Per tutto quanto non espressamente previsto nella presente convenzione si fa riferimento alla vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché a quanto previsto nell'Avviso pubblicato con provvedimento del Direttore della Società della Salute Zona fiorentina Nord Ovest n. ... del

Art. 14 - Esenzione di imposta

La presente convenzione è esente da qualsiasi tipo di imposta o tassa ai sensi della legge 21 dicembre 1978, n. 845.

Art. 15 - Foro competente

Per ogni controversia che dovesse insorgere con riferimento alla presente convenzione è competente il Foro di Firenze.

Letto, approvato e sottoscritto.

Sesto Fiorentino li _____

Per l'operatore economico

Per il l'Ente attuatore

**Direttore della Società della Salute Zona
fiorentina Nord Ovest**
