



Allegato A

AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

ENTE: SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA FIORENTINA NORD OVEST.

Oggetto: Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse all'inserimento in uno o in entrambi gli elenchi di operatori che la Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest intende costituire per l'erogazione delle prestazioni della tabella 1 e della tabella 2 di cui all'Avviso regionale: "Sostegno All'assistenza socio-sanitaria domiciliare" (Decreto regionale n. 14104 del 26/06/2023) – Codice progetto 309130

Art. 1 - Premessa

Con il presente Avviso approvato con il decreto del Direttore n. 111 del 27/10/2023 la Società della Salute Fiorentina Nord Ovest indice un'istruttoria pubblica rivolta agli operatori che erogano servizi domiciliari professionali, servizi extra domiciliari professionali, servizi residenziali e semi-residenziali, altri servizi extra domiciliari e servizi di trasporto nella zona/distretto Fiorentina Nord Ovest al fine di acquisire manifestazioni di interesse all'inserimento in uno o in entrambi gli elenchi di operatori eligibili dai beneficiari dei Buoni servizio per l'erogazione delle prestazioni di cui alla Tabelle 1 e 2 dell'Avviso regionale "Sostegno all'assistenza socio-sanitaria domiciliare", approvato con il decreto dirigenziale regionale n. 14104/2023, previa stipula di una convenzione con la Società della Salute.

Si definiscono:

- soggetto attuatore: la Società della Salute Fiorentina Nord Ovest;
- soggetti erogatori: i soggetti individuati mediante il presente Avviso e inseriti nell'elenco o negli elenchi per cui si sono candidati.

L'indizione di detta procedura è una modalità di individuazione dei soggetti con cui attivare un partenariato nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione, parità di trattamento ed efficacia e dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla legge n. 241/1990, dalla legge n. 190/2012 e dal decreto legislativo n. 33/2013.

L'inserimento negli elenchi non ha carattere selettivo e ha il solo scopo di abilitare i soggetti in possesso dei requisiti di cui al presente Avviso a essere potenzialmente scelti dai beneficiari dei Buoni servizio (o dai loro rappresentanti) per l'erogazione della prestazione.

Gli elenchi sono un importante strumento, aperto e trasparente, per rendere maggiormente qualificata ed efficace l'attività a favore di tutta l'utenza e arricchire, in tal modo, l'offerta dell'assistenza alla persona.

Con il presente Avviso non è quindi indetta alcuna procedura di affidamento e, pertanto, non saranno predisposte graduatorie, attribuzioni di punteggio o altre classificazioni di merito. Si evidenzia che dall'inserimento negli elenchi non derivano impegni negoziali da parte della Società della Salute. Nulla potrà pertanto pretendersi tra le parti in termini di risarcimenti, rimborsi, indennizzi o mancati guadagni di ogni genere e a qualsiasi titolo relativamente alle dichiarazioni di manifestazione di interesse che dovessero pervenire alla Società della Salute, nemmeno ai sensi degli artt. 1337 e 1338 del Codice civile.

Si precisa che sono confermati quali soggetti erogatori dei servizi di cui alle azioni progettuali 1 e 2 quelli già convenzionati nell'ambito del progetto "Domus Nostra" (Decreto regionale n. 11622 del 18/06/2021 – Codice progetto 290207), previa conferma scritta da parte degli stessi di accettazione delle nuove condizioni di erogazione dei servizi.

Quadro Normativo di riferimento

- Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (*"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"*), e ss.mm.ii..
- Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (*"Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale"*), e ss.mm.ii..
- Decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117 (*"Codice del Terzo Settore"*).
- Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale (PSSIR 2018-2020) approvato dal Consiglio Regionale con la deliberazione 9 ottobre 2019, n.73.

Art. 2 - Oggetto della manifestazione d'interesse

La Società della Salute attraverso un procedimento di evidenza pubblica mira a costituire:

- un elenco di operatori qualificati per l'erogazione degli interventi di cui alla Tabella 1 dell'art. 9.4 dell'Avviso regionale;
- un elenco di operatori qualificati per l'erogazione degli interventi di cui alla Tabella 2 dell'art. 10.4 dell'Avviso regionale.

Sarà garantita la possibilità di presentare domanda per l'intera durata dell'Avviso FSC (fino al 31 dicembre 2024) e del relativo finanziamento. Pertanto gli operatori interessati e in possesso dei requisiti richiesti potranno candidarsi e chiedere di essere inseriti in uno o in entrambi gli elenchi in questione, che saranno quindi aggiornati a fronte di eventuali nuove istanze presentate alla Società della Salute, previa verifica dei requisiti.

L'Avviso regionale finanzia le seguenti tipologie di interventi:

Azione 1 - Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio.

Azione 2 - Percorsi per la cura e il sostegno familiare di persone affette da demenza.

Salvo rimodulazioni successive che dovessero rendersi necessarie durante la vigenza del Progetto, la distribuzione delle risorse messe disposizione della Società della Salute per l'erogazione di detti interventi è la seguente:

Azione 1: € 150.000,00.

Azione 2: € 150.000,00.

Art. 3 - Interventi finanziati tramite l'attribuzione di buoni servizio

L'Avviso regionale prevede il finanziamento, tramite l'attribuzione di Buoni servizio, delle seguenti tipologie di intervento:

Azione 1 – Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio

L'intervento si inserisce nell'ambito dei percorsi di continuità assistenziale ospedale-territorio. Per ogni potenziale destinatario l'Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio (ACOT) predisporrà preliminarmente alle dimissioni da strutture ospedaliere o da strutture pubbliche di cure intermedie o riabilitative presenti sul territorio regionale un Piano individualizzato formulato sulla base delle specifiche necessità rilevate e contenente gli interventi che potranno essere attivati presso il domicilio e assegnerà il relativo Buono servizio. Il Piano individualizzato e il relativo Buono servizio potranno prevedere la combinazione di più tipologie di intervento per un importo che per ciascun destinatario potrà variare da un minimo di € 1.500,00 a un massimo di € 3.000,00.

Tipologie di intervento finanziabili con il buono servizio

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

Target di destinatari:

- persone residenti nel territorio regionale dimesse da strutture ospedaliere a seguito di cure determinate dall'emergenza sanitaria da Covid-19 e identificate attraverso la valutazione effettuata dall'ACOT, anche in eventuale sinergia con la Medicina Generale e le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) secondo il modello organizzativo territoriale;
- persone anziane (>65anni) residenti nel territorio regionale con limitazione temporanea dell'autonomia o a rischio di non autosufficienza, in dimissione da un presidio ospedaliero zonale, da un'Azienda Universitaria Ospedaliera o da strutture pubbliche di cure intermedie o riabilitative presenti sul territorio regionale e identificate attraverso la valutazione effettuata dall'ACOT;
- persone con disabilità in condizione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992, e ss.mm.ii., residenti nel territorio regionale e in dimissione da un presidio ospedaliero zonale, da un'Azienda Universitaria Ospedaliera o da strutture pubbliche di cure intermedie o riabilitative presenti sul territorio regionale e identificate attraverso la valutazione effettuata dall'ACOT.

Azione 2 - Percorsi di cura e di assistenza a persone affette da demenza e ai loro familiari

L'Azione favorisce l'accesso a servizi, anche innovativi, di carattere socioassistenziale a persone con disturbi cognitivi e servizi di sostegno alle loro famiglie, per garantire una reale possibilità di permanenza presso il proprio domicilio e all'interno del proprio contesto di vita. I destinatari dei servizi saranno valutati dalla UVM zonale, riceveranno un Piano individualizzato che potrà prevedere la combinazione di diverse tipologie di prestazioni, consentendo la composizione di un pacchetto di interventi il cui ammontare potrà variare da un minimo di € 3.000,00 a un massimo di € 4.000,00, erogabili attraverso un Buono servizio.

Tipologie di intervento finanziabili con il buono servizio

Tipologia di intervento	Operatori	Tipologia di prestazione
<i>Servizi domiciliari professionali</i>	OSA/OSS	Interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazione <i>caregiver</i> , presenza di supporto per permettere al <i>caregiver</i> la partecipazione ad interventi di supporto e/o formazione esterni al domicilio
	PSIC	Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia
	Educatore Prof.le/ Animatore	Formazione del <i>caregiver</i> e dell'ambiente socio-familiare, in base al Progetto Educativo, all'utilizzazione 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 <i>caregiver</i>
	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
	PSIC	Intervento di psico-educazione al <i>caregiver</i> , 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
<i>Servizi extra-domiciliari professionali</i>	PSIC/ NEUROPSIC	Interventi di stimolazione neurocognitiva/riabilitazione neuropsicologica - gruppo chiuso di 2-8 persone
	FKT/ Laureati in Scienze motorie e Diplomatici ISEF o in Fisioterapia)	Interventi di fisioterapista per AFA a gruppi chiusi di 2-10 persone
	PSIC	Supporto psicologico alla famiglia – costituito da un gruppo chiuso di 2-10 persone
<i>Servizi semi-residenziali</i>		Centro diurno (frequenza giornaliera a mezza/intera giornata)
<i>Altri servizi extra-domiciliari</i>		Caffè Alzheimer
		Atelier Alzheimer
		Musei per l'Alzheimer
<i>Servizi di trasporto</i>		Trasporto utenti: veicolo idoneo ed autista (attivabile solo in combinazione con altri interventi)
<i>Servizi residenziali</i>	Ricovero di sollievo in RSA per 30 gg	Modulo base Modulo specialistico

Ciascun destinatario potrà ricevere un solo Buono servizio durante il periodo di validità del Progetto. Il piano di spesa previsto nel Buono servizio sarà predisposto dalla Società della Salute a seguito di valutazione effettuata dall'ACOT (per l'Azione 1) e dalla UVM zonale (anche in forma semplificata) in collaborazione con i servizi specialistici competenti (per l'Azione 2). L'ACOT o l'UVM elaboreranno un Piano individualizzato formulato sulle base delle specifiche necessità rilevate, individuando gli interventi da attivare. Il Piano individualizzato, nell'ambito dell'Azione a cui appartiene, potrà prevedere la combinazione di più tipologie di prestazioni (pacchetto), consentendo la composizione di un intervento globale per i bisogni individuati tramite la valutazione multidimensionale. Per ogni destinatario del Piano individualizzato/Buono servizio la Società della Salute predisporrà un Piano di spesa di importo variabile tra un minimo di € 1.500,00 e un massimo di € 3.000,00 (per l'Azione 1) e tra un minimo di € 3.000,00 e un massimo di € 4.000,00 (per l'Azione 2).

Il piano di spesa sarà formulato in base ai seguenti costi (comprensivi di IVA, ove dovuta):

A) per i "servizi domiciliari" di entrambe le Azioni:

OSS/OSA	€ 27,00 l'ora;
Infermiere	€ 38,00 l'ora;
Fisioterapista	€ 38,00 l'ora;
Psicologo/Neuropsicologo	€ 39,00 l'ora;
Educatore Professionale/Animatore	€ 29,00 l'ora.

B) per i "servizi residenziali":

Azione 1	€ 125,00 al giorno;
Azione 2 Modulo base	€ 125,00 al giorno;
Modulo specialistico	€ 135,00.

Le suddette tariffe sono comprensive del servizio di trasporto.

C) per i "servizi semi-residenziali" dell'Azione 2:

€ 55,00 per l'intera giornata;
€ 25,00 per la mezza giornata (comprensiva del pranzo).

Le suddette tariffe non sono comprensive del servizio di trasporto. Qualora il trasporto sia previsto nel piano individualizzato, la tariffa è di € 10,00 a tratta.

D) per i "servizi extra-domiciliari professionali" dell'Azione 2:

D1 - Interventi di Psico/Neuropsic. sull'utente: € 15,00 a utente a seduta (attivazione per gruppi da 2 a 8).

D2 - Interventi di Psic. quale supporto per la famiglia: € 12,00 a utente per seduta (attivazione per gruppi da 2 a 10).

D3 - Interventi di fisioterapista per AFA: € 12,00 a utente per seduta (attivazione per gruppi da 2 a 10).

E) per gli "altri servizi extra-domiciliari " dell'Azione 2:

L'operatore economico dovrà presentare una propria proposta progettuale di intervento, indicando la tipologia e la quantità (in termini orari) del personale impiegato, il numero di persone accoglibili contemporaneamente per ogni intervento e la tariffa pro-capite, dettagliando le voci di costo che contribuiscono a determinarla. I locali dove si svolgeranno le attività del Caffè Alzheimer e dell'Atelier Alzheimer dovranno essere messi a disposizione dall'operatore economico interessato. Le tariffe pro-capite a intervento non potranno comunque eccedere i seguenti costi:

E1 - Caffè Alzheimer	€ 20,00;
E2 - Atelier Alzheimer	€ 30,00;
E3 - Museo Alzheimer	€ 30,00.

F) per il "servizio di trasporto" dell'Azione 2:

F1 - per i "servizi domiciliari" (laddove, ad esempio, si rendano necessarie delle visite): € 10,00 a tratta pro-capite.

F2 - per i "servizi extra domiciliari " e "altri servizi extra domiciliari": € 10,00 a tratta pro-capite.

Per entrambe le azioni il costo dei pacchetti di interventi previsti dal Piano individualizzato sarà comprensivo di quelli relativi a materiali/ausili temporanei (es. bastoni canadesi, tripodi, ausili per rinforzo) e ai DPI utilizzati dagli operatori che erogheranno le prestazioni.

Qualora l'erogazione degli interventi previsti dal Piano di spesa venga interrotta per cause dipendenti dal destinatario, all'operatore economico/professionista sarà riconosciuta la spesa corrispondente al valore degli interventi effettivamente erogati sino al momento della loro interruzione, anche se inferiori all'importo minimo previsto (€ 1500,00 per l'Azione 1 ed € 3.000,00 per l'Azione 2).

I Buoni servizio saranno attribuiti dalla Società della Salute agli aventi diritto fino a esaurimento delle risorse di cui all'art. 2 del presente Avviso e soltanto a seguito della formulazione del Piano individualizzato e della sottoscrizione del relativo Piano di spesa. Tale Piano sarà formulato sulla base dei bisogni specifici delineati dal Piano individualizzato.

Gli interventi dovranno essere erogati secondo le modalità indicate nel Piano di spesa e sarà cura della Società della Salute verificarne il loro rispetto.

Potranno accedere a ciascuno dei due elenchi anche persone residenti in altre Zone-distretto. La stesura e la sottoscrizione del Piano di spesa, nonché di tutti gli altri obblighi legati alla verifica e all'erogazione del Buono servizio resteranno nella responsabilità della Zona-distretto di residenza.

Nel caso di pacchetti compositi potranno essere privilegiati gli operatori che si saranno candidati per tutte le tipologie di interventi ivi presenti.

Laddove, nel corso di validità del Buono servizio, si renda necessaria una modifica del Piano di spesa, questo potrà essere rimodulato. Tale variazione sarà formalizzata tramite addendum all'esistente Piano di spesa, controfirmato dalla Società della Salute e dal destinatario.

La Società della Salute verificherà che i servizi prendano avvio nel rispetto della tempistica indicata nel Piano individualizzato e che sia posta in essere un'effettiva e corretta erogazione delle prestazioni e dei servizi in esso contenuti.

Art. 4 - Tipologie di candidature

Le "tipologie di intervento" per le quali è possibile candidarsi sono:

Azione 1

- Servizi domiciliari professionali;
- Servizi residenziali.

Azione 2

- a) Servizi domiciliari professionali;
- b) Servizi extra-domiciliari professionali;
- c) Servizi semi-residenziali;
- d) Servizi residenziali;
- e) Caffè Alzheimer;
- f) Atelier Alzheimer;
- g) Musei per l'Alzheimer.

I soggetti che si candideranno per l'Azione 2 dovranno necessariamente offrire ai destinatari dei Buoni servizio, se previsto nel Piano individualizzato, il servizio di trasporto.

Relativamente a entrambe le Azioni, i soggetti che si candideranno per una o più "tipologie di intervento" dovranno necessariamente essere in grado di offrire tutte le "tipologie di prestazioni" ivi comprese. Questo non varrà per le persone fisiche e i singoli professionisti che potranno infatti candidarsi per la sola tipologia di prestazione per la quale possiedono l'abilitazione professionale.

Art. 5 - Soggetti ammessi alla procedura

Saranno ammessi a presentare la propria candidatura in risposta al presente Avviso tutti gli operatori economici autorizzati all'erogazione di prestazioni relative ai Buoni servizio elencati nelle due Tabelle di cui all'articolo 3 e in possesso dei requisiti di cui all'articolo successivo.

Saranno ammessi anche i singoli professionisti: OSA od OSS (azioni 1 e 2), infermieri (azione 1), educatori professionali/animatori (azione 2), fisioterapisti (azioni 1 e 2) e psicologi (azione 2). Questi potranno candidarsi per la sola tipologia di prestazione per la quale possiedono l'abilitazione professionale.

I soggetti interessati potranno partecipare in forma singola o riuniti in raggruppamenti temporanei (che potranno coinvolgere e riguardare anche i singoli professionisti).

Nel caso di raggruppamento dovrà essere specificato il mandatario che avrà la rappresentanza del raggruppamento e che sarà legittimato a sottoscrivere il contratto in rappresentanza dell'intero raggruppamento e a fatturare per gli interventi erogati.

Ogni partecipante (sia come singolo, che come componente di un raggruppamento) dovrà compilare il modello di manifestazione di interesse e barrare le tipologie di interventi per le quali intende candidarsi.

Nel caso di concorrente singolo:

1. dovranno essere barrate le "tipologie di interventi" per le quali manifesterà l'interesse, impegnandosi in tal modo a erogare tutte le "tipologie di prestazioni" ivi comprese;
2. nel caso di singolo professionista dovrà essere barrata esclusivamente la "tipologia di prestazione" per la quale si candiderà.

Nel caso di raggruppamento temporaneo:

- il mandatario dovrà barrare le "tipologie di interventi" per le quali manifesterà l'interesse, nonché le tipologie di prestazioni che erogherà e per le quali è accreditato;
- il mandante/i mandanti dovrà/dovranno barrare le "tipologie di prestazioni" che erogherà/erogheranno e per le quali è/sono accreditato/i.

Art. 6 - Requisiti generali e speciali di partecipazione

6.1 Requisiti

6.1.1. Per gli operatori economici (persone giuridiche)

Gli operatori economici interessati (nella persona del legale rappresentante) dovranno dichiarare, a pena di esclusione dalla presente procedura:

1. di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
2. di essere iscritti nei relativi Registri;
3. di essere accreditati, secondo il disposto della legge regionale n. 82/2009 e del successivo Regolamento di attuazione approvato con il decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 86/R dell'11 agosto 2020, per la tipologia d'intervento per la quale si candideranno. Il requisito dell'accreditamento dovrà essere posseduto alla data di presentazione della manifestazione di interesse e dovrà permanere per tutta la durata dell'eventuale accordo contrattuale.

Per i servizi Caffè e Atelier Alzheimer, si rinvia altresì alla deliberazione della Giunta Regionale n. 224/2018.

Per quanto riguarda i requisiti per l'AFA, si rimanda alla normativa di settore e alle disposizioni in materia.

Per i Centri diurni si rinvia ai requisiti organizzativi e professionali previsti dalla normativa vigente per "servizi semi residenziali".

Per le RSA che si candidano per i "servizi residenziali" dell'Azione 1 si rinvia ai 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 RSA che si candidano per i "servizi residenziali" dell'Azione 2 si rinvia ai requisiti organizzativi e professionali previsti dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale 9 gennaio 2018, n. 2/R, per modulo base o modulo specialistico a seconda della presenza o meno di disturbi comportamentali;

4. che le proprie finalità statutarie sono coerenti con l'ambito oggetto della richiesta;
5. di possedere comprovata competenza nell'ambito per il quale si richiede l'iscrizione, documentabile attraverso apposita dichiarazione di servizi svolti in Italia in contesti analoghi;
6. di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
7. di dichiarare l'insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti in particolare al legale rappresentante e associati con poteri decisionali;
8. di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica e con le norme per il diritto al lavoro delle persone con disabilità;
9. di non essere incorso in una delle sanzioni o misure cautelari di cui al decreto legislativo n. 231/01, che impediscono di contrattare con gli enti pubblici;
10. di non essere incorso, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva richiesta;
11. di dichiarare il pieno rispetto all'attuazione all'interno della propria organizzazione delle disposizioni sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. Ue n. 2016/679;
12. di osservare gli obblighi a tutela dei lavoratori e della sicurezza ai sensi del decreto legislativo n. 81/2008;
13. di garantire che i propri operatori siano in possesso di GREEN PASS in corso di validità ove previsto come obbligatorio dalla normativa vigente.

Gli operatori economici che rispondono alla presente procedura di evidenza pubblica devono possedere i requisiti richiesti al momento della presentazione della domanda e per tutta la durata del Progetto.

6.1.2. Per i singoli professionisti (persone fisiche)

I professionisti interessati dovranno dichiarare, a pena di esclusione dalla presente procedura:

1. di possedere l'abilitazione professionale per la tipologia di prestazione per la quale si candideranno e di essere iscritto al relativo Albo professionale, ove previsto;
2. di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
3. di dichiarare l'insussistenza di condanne penali e/o di procedimenti penali, anche pendenti;
4. di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
5. di non essere incorso, ai sensi della normativa vigente, in cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva richiesta;
6. di dichiarare il pieno rispetto delle disposizioni sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. Ue n. 2016/679;
7. di possedere GREEN PASS in corso di validità ove previsto come obbligatorio dalla normativa vigente.

I professionisti che rispondono alla presente procedura di evidenza pubblica devono:

- produrre autocertificazione della qualifica professionale, oltre copia dell'attestato del titolo professionale;
- possedere i requisiti richiesti al momento della presentazione della domanda e per tutta la durata del Progetto.

6.2 Modalità di attestazione dei requisiti

Il possesso dei requisiti dovrà essere dichiarato, a norma degli artt. 38, 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, e ss.mm.ii., contestualmente alla dichiarazione di manifestazione di interesse.

6.3 - Controlli

La Società della Salute si riserva di procedere a controlli sia a campione, che nei casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità di qualsiasi dichiarazione resa da qualsiasi degli istanti e di chiedere integrazioni o chiarimenti.

Art. 7 - Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse

Le manifestazioni di interesse dovranno essere indirizzate alla Società della Salute Fiorentina Nord Ovest, esclusivamente a mezzo di PEC, all'indirizzo: direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it riportante nell'oggetto: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGETTO FSC SOSTEGNO SERVIZI CURA DOMICILIARE 2021".

Le manifestazioni di interesse potranno essere presentate a partire dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito web della Società della Salute.

Potranno accedere all'elenco anche persone residenti in altre Zone-distretto.

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

1. manifestazione di interesse, redatta secondo il modello allegato 1 al presente Avviso;
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità (per gli operatori economici quella del legale rappresentante);
3. per gli operatori economici, dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico - economico - finanziaria, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e ss.mm.ii., redatta secondo il modello Allegato 2 al presente Avviso;
4. [per i raggruppamenti temporanei da costituire] "impegno al conferimento di mandato collettivo speciale di rappresentanza", redatto secondo il modello allegato 3 al presente Avviso, sottoscritto da tutti i componenti del raggruppamento che si intende costituire;
5. [per i raggruppamenti temporanei già costituiti] copia del mandato collettivo speciale con rappresentanza al mandatario;
6. format della convenzione Allegato 4 al presente Avviso, sottoscritto in ogni pagina per accettazione;
7. modulo tracciabilità Allegato 5 al presente Avviso;
8. modulo recapiti Allegato 6 al presente Avviso;
9. [per i singoli professionisti] Modulo autocertificazione qualifica professionale (allegando copia semplice dell'attestato) Allegato 7;
10. Avviso pubblico sottoscritto in ogni pagina per accettazione.

Nel caso di raggruppamenti temporanei dovrà essere inoltrata un'unica PEC, contenente l'intera documentazione. Ciascun componente del raggruppamento dovrà compilare la manifestazione di interesse, allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante e la dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico – economico – finanziaria (Allegato 2).

Nel caso di manifestazione di interesse da parte di un raggruppamento temporaneo da costituire, alla sottoscrizione della convenzione, il mandatario dovrà produrre mandato collettivo speciale con rappresentanza.

La Società della Salute valuterà le manifestazioni di interesse presentate, verificando la loro completezza e corrispondenza con quanto richiesto dal presente Avviso.

L'elenco degli operatori sarà aggiornato mensilmente sul sito web della Società della Salute (<http://www.sds-nordovest.fi.it>).

Per informazioni e chiarimenti sul presente Avviso è possibile scrivere all'indirizzo mail sds.firenzenordovest@uslcentro.toscana.it.

Art. 8 - Ammissibilità della spesa

Sono ammissibili le spese relative a:

- servizi/prestazioni elencati all'art. 3 e previsti nel Piano di spesa del destinatario (non saranno considerate ammissibili spese non previste nel Piano di spesa redatto dall'ACOT o dall'UVM con le modalità di cui all'art. 3);
- servizi/prestazioni erogati da operatori economici/professionisti presenti nell'elenco della Società della Salute/Zona distretto di riferimento (si precisa che il destinatario del Buono servizio potrà decidere di usufruire dei servizi erogati all'interno di una Società della Salute/Zona distretto diversa da quella di residenza, selezionando dall'elenco degli operatori economici/professionisti di quella Società della Salute/Zona distretto. La stesura e la sottoscrizione del Piano di spesa, nonché tutti gli obblighi legati alla verifica ed effettiva erogazione del Buono servizio rimarranno nella responsabilità della Società della Salute/Zona distretto di residenza;
- servizi/prestazioni erogati e sostenuti durante la vigenza del Progetto a partire dalla data di assegnazione del Buono servizio (non saranno ammessi interventi realizzati precedentemente).

Le spese dovranno essere regolarmente documentate.

Art. 9 - Procedura e fasi

I - Istruttoria ed esito

Le domande pervenute saranno sottoposte a istruttoria da parte della Società della Salute, che verificherà il possesso dei requisiti di partecipazione richiesti e la correttezza e la completezza delle istanze, per procedere quindi alla stipula di una convenzione (secondo il format allegato 4), con la quale i soggetti ammessi si impegnano a erogare o a garantire l'erogazione delle prestazioni per le quali si sono candidati, nel rispetto dei tempi e delle modalità specificate nella convenzione stessa e nei successivi Buoni servizio.

Con successivo atto, il Direttore della Società della Salute approverà con proprio decreto gli elenchi relativi all'Azione 1 e all'Azione 2 (entrambi con le relative distinzioni rispetto alle tipologie di intervento e di prestazione) e procederà alla sua pubblicazione sul sito web della Società della Salute.

I due elenchi saranno aggiornati ogni qual volta venga presentata una nuova domanda.

II – Scelta da parte del destinatario del Buono servizio

Gli elenchi aggiornati saranno sottoposti ai beneficiari dei Buono servizio per consentire la scelta dell'erogatore che fornirà loro le prestazioni previste dal Piano individualizzato. Seguirà la firma del Buono servizio da parte dei beneficiari.

III – Esecuzione del pacchetto

Il soggetto scelto, qualora sia impossibilitato, nell'ambito delle "tipologie di intervento" per le quali ha aderito, a eseguire direttamente una o più prestazioni di cui all'incarico, dovrà comunque garantirne l'esecuzione, nei termini di cui al Piano individualizzato ricevuto.

A tale scopo potrà avvalersi (previa comunicazione preventiva scritta alla Società della Salute) di un altro operatore economico accreditato o di un singolo professionista abilitato per la prestazione di specie, purché presente nell'elenco approvato dalla Società della Salute. In caso di avvalimento, il contratto continuerà comunque a intercorrere tra la Società della Salute e il soggetto sottoscrittore del medesimo, l'unico legittimato a fatturare per il pacchetto erogato.

IV – Comunicazioni

Nell'oggetto di ciascuna comunicazione dovrà essere inserita la dizione "FSC – Azione n. (specificando se azione 1 o azione 2), Nome e Cognome utente".

Art. 10 - Responsabilità dell'erogatore e cancellazione dall'elenco

La mancata attivazione del pacchetto di prestazioni nei tempi e con le modalità previste nel Piano individualizzato comporterà l'applicazione di penali, per la cui disciplina si rinvia ai contratti che saranno

stipulati con i soggetti ammessi, secondo il format allegato 4 al presente Avviso, che si intende accettato integralmente da coloro che si candideranno. La Società della Salute procederà tempestivamente alla contestazione dell'addebito per iscritto. Il soggetto erogatore potrà far pervenire le proprie controdeduzioni alla Società della Salute entro il termine perentorio di 10 (dieci) giorni naturali e consecutivi dalla contestazione, decorso infruttuosamente il quale, la penale potrà essere applicata. La penale potrà essere applicata anche qualora le giustificazioni fornite nel termine perentorio di cui sopra non siano ritenute adeguate.

L'applicazione di tre penalità costituirà sempre grave negligenza contrattuale e genererà il diritto della Società della Salute di procedere all'eventuale cancellazione dell'operatore dall'elenco approvato dei soggetti eligibili.

Art. 11 - Recesso

Sarà possibile esprimere la rinuncia volontaria a essere iscritti nell'elenco mediante comunicazione trasmessa via PEC all'indirizzo direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it.

Qualora l'operatore intenzionato a essere cancellato dall'elenco abbia in corso l'erogazione di prestazioni a fronte di uno o più Piani individualizzati, dovrà necessariamente portarlo/i a conclusione. Laddove il Piano in corso sia destinato a prolungarsi, l'operatore dovrà protrarre il proprio impegno per il tempo necessario alla Società della Salute di organizzare il subentro di un altro operatore al fine di non interrompere il Piano individualizzato.

La cancellazione dall'elenco sarà formalizzata con provvedimento del Direttore della Società della Salute e avverrà a partire dalla data di comunicazione del recesso.

Art. 12 - Avvertenze

La presentazione della manifestazione di interesse implicherà l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente Avviso e dei relativi allegati.

I soggetti ritenuti idonei a essere ammessi nell'elenco non matureranno, in conseguenza di questa iscrizione, un automatico diritto all'instaurarsi di un rapporto contrattuale, essendo questo subordinato alla scelta da parte del beneficiario del Buono servizio.

La Società della Salute avrà comunque la facoltà insindacabile di non dar luogo al presente Avviso, di revocarlo in qualsiasi momento senza che i candidati possano addurre pretese al riguardo o apportarvi modifiche dettate da cambiamenti o esigenze organizzative che dovessero sopravvenire nel corso della sua vigenza e di cui ne darà pubblicità sul proprio sito web.

Si ricorda che, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, saranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, e ss.mm.ii., le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Art. 13 - Adempimenti informativi e di rendicontazione

L'operatore economico/professionista avrà l'onere di procedere alla rilevazione dei servizi effettuati, tramite registrazione di inizio/termine di ciascun intervento e al successivo trasferimento mensile dei dati nel sistema informativo ASTER dell'Azienda.

L'operatore economico, tramite il referente individuato per detta rilevazione, o il professionista dovrà:

- a) verificare la corretta rilevazione degli accessi, rapportandosi per qualsiasi problema all'Assistenza erogata dalla ditta GPI SpA. L'assistenza sarà continuativa al numero 050 6133566 dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 18:00 (tranne i festivi) e alla mail assistenza@gpi.it.

- b) entro i primi 10 giorni di ciascun mese, stampare il rendiconto delle ore di servizio effettuate nel mese precedente, sottoscriverlo e trasmetterlo all'ufficio amministrativo della Società della Salute deputato alla convalida, insieme alla *time card* degli operatori di ciascun intervento, controfirmate dai beneficiari del servizio.

Il rendiconto mensile convalidato sarà il riferimento per la fatturazione.

Art. 14 - Copertura assicurativa

L'operatore è responsabile della sicurezza e dell'incolumità del proprio personale ivi compresi eventuali volontari e figure assimilabili, nonché dei danni, infortuni o altro procurati al personale dipendente ai volontari o a terzi in dipendenza del servizio prestato, esonerando la SdS Zona Fiorentina Nord Ovest da ogni responsabilità conseguente. Si conviene al riguardo che qualsiasi eventuale onere è compreso nel corrispettivo.

L'operatore è tenuto a stipulare apposita copertura assicurativa di legge, per un periodo pari alla durata del Progetto per il quale si è candidato, provvedendo al suo prolungamento in caso di rinnovo o proroga del Progetto stesso (fornendo copia della quietanza di rinnovo), che copra:

- la responsabilità civile e i danni arrecati nello svolgimento delle proprie prestazioni dal personale, ivi compresi eventuali volontari o figure assimilabili, ai destinatari dei Piani individualizzati e a terzi;
- il personale durante lo svolgimento della prestazione lavorativa.

Il singolo professionista dovrà essere in possesso per tutta la durata della propria convenzione con la Società della Salute della copertura assicurativa per responsabilità civile professionale e per danni arrecati ai destinatari dei Piani individualizzati e a terzi.

Di tali atti il gestore/professionista è tenuto a dare formale comunicazione alla Società della Salute, producendo copia delle polizze previamente alla sottoscrizione della convenzione.

La Società della Salute è pertanto esonerata:

- da ogni e qualsiasi responsabilità per danni, infortuni o altro dovesse accadere al personale dei soggetti erogatori o al singolo professionista per qualsiasi causa nell'esecuzione del servizio;
- da ogni e qualsiasi responsabilità per danni, infortuni o altro dovesse accadere agli utenti del servizio e a terzi durante il periodo di svolgimento dei servizi di cui sono destinatari.

Art. 15 – Fatturazione da parte dei soggetti erogatori al soggetto attuatore

Gli operatori economici/professionisti che avranno erogato i servizi (soggetti erogatori), in base a quanto indicato nei Piani di spesa, dovranno osservare, nel rispetto della legislazione vigente, le seguenti modalità di fatturazione:

Azione 1: un'unica fattura elettronica per tutti i Buoni servizio eseguiti e conclusi nel bimestre precedente.

Azione 2: 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 dovranno riportare:

- il codice CUP di progetto I99I23000440001
- il codice di progetto FSC: 309130;
- l'Azione di riferimento (Azione 1 o Azione 2);
- i dati anagrafici relativi alla persona destinataria del buono servizio (nome e cognome);
- il dettaglio dei servizi erogati, specificando il costo per ogni singolo servizio, come stabilito nel Piano di spesa.

Alle fatture dovranno essere allegate le time card degli operatori degli interventi eseguiti, controfirmate dai destinatari che hanno usufruito del servizio (giornalmente e al termine del Buono servizio). Si precisa che le

time card dovranno essere consegnate anche in originale al soggetto attuatore, con le modalità che saranno concordate alla stipula della convenzione (per le modalità di corretta presentazione delle time card si rimanda a specifiche disposizioni che saranno inviate all'operatore nel momento di stipula della convenzione).

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

La documentazione di cui sopra dovrà essere prodotta per singolo Buono servizio realizzato.

Art. 16 - Disposizioni sul trattamento dei dati personali

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 n. 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.

Contitolari del trattamento, in forza di specifica convenzione, sono la Società della Salute Fiorentina Nord Ovest e l'Azienda USL Toscana Centro che garantiscono il trattamento nel 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 sarà 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 i Contitolari metteranno 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 n. 2016/679, ivi compresi quelli di cui alle categorie particolari previsti dall'art. 9, par. 1, del medesimo Regolamento.

La Società della Salute e la Azienda USL Toscana centro stabiliscono che il punto di contatto con gli interessati è rappresentato dal loro Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente recapito email: sds@dpo-rpd.eu.

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. L'interessato, inoltre, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Gli operatori/professionisti con cui la Società della Salute si convenzionerà saranno individuati, con nomina congiunta da parte dei contitolari, quali Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. UE n. 2016/679.

Art. 17 - Richiesta informazioni

Le richieste di delucidazioni e/o di informazioni complementari relative al presente Avviso potranno essere richieste a mezzo e-mail all'indirizzo di posta elettronica sds.firenzenordovest@uslcentro.toscana.it, riportando nella richiesta l'oggetto del presente Avviso.

Le risposte ai quesiti scritti ed eventuali chiarimenti, delucidazioni o informazioni aggiuntive ritenute di interesse generale in ordine alla presente procedura, saranno pubblicate sul sito della Società della Salute, in calce all'Avviso.

Allegati:

ALL. 1 MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

ALL. 2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA

ALL. 3 IMPEGNO AL CONFERIMENTO DI MANDATO COLLETTIVO SPECIALE CON RAPPRESENTANZA

ALL. 4 FORMAT CONVENZIONE

ALL. 5 MODULO TRACCIABILITÀ

ALL. 6 MODULO RECAPITI

ALL. 7 MODULO AUTOCERTIFICAZIONE QUALIFICA PROFESSIONALE

Sesto Fiorentino, 27/10/2023

**IL DIRETTORE
DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE
ZONA FIORENTINA NORD OVEST**