

Spett.le Ambito Territoriale Sociale
di Casarano
c/o Comune di Casarano
Viale Stazione, 42
73042 CASARANO
pec: info@pec.ambitodicasarano.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI PROFESSIONISTI PER LO SVOLGIMENTO DELLE
“PRESTAZIONI INTEGRATIVE” – PROGETTO “HOME CARE PREMIUM 2025”. MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE LIBERO PROFESSIONISTA.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
prov. _____ cap _____ alla via _____
n. _____ tel. _____ mail _____
pec _____ documento di identità n. _____
codice fiscale _____ professione _____
in qualità di libero professionista con Partita IVA,

CHIEDE

**di essere inserito nell'elenco dei professionisti per l'erogazione di prestazioni integrative a favore
dei beneficiari del Progetto “Home Care Premium 2025 – Assistenza domiciliare”, promosso
dall'INPS, per lo svolgimento dei seguenti servizi professionali:**

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità quanto segue:

a di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI PROFESSIONISTI PER LO
SVOLGIMENTO DELLE “PRESTAZIONI INTEGRATIVE” – PROGETTO “HOME CARE PREMIUM

2025" e di accettare integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni dello stesso;

b. di essere disponibile ad erogare la prestazione integrativa sopra indicata nelle seguenti modalità, indicando il relativo costo orario:

☐ **Studio** – Costo orario € _____ oltre Iva _____ % ;

☐ **Domiciliare** - Costo orario € _____ oltre Iva _____ % ;

☐ **Studio e Domiciliare** - Costo orario Studio € _____ oltre Iva _____ % ; Costo orario Domiciliare € _____ oltre Iva _____ %;

c. di aver conseguito il seguente titolo di studio

_____ in data _____ ;

d. di essere in possesso di Partita IVA n. _____ ;

e. ☐ di essere iscritto nel seguente Albo Professionale:

albo _____

n. di iscrizione _____

sezione _____

anno di iscrizione _____ ;

oppure

☐ in caso di operatore socio sanitario (OSS) o di operatore socio assistenziale (OSA), di essere in possesso dell'attestazione della relativa qualifica professionale;

oppure

☐ in caso di educatore socio-pedagogico, di aver presentato domanda di iscrizione al rispettivo Albo professionale in data _____ ;

f. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per contrarre con la Pubblica Amministrazione;

g. l'insussistenza di condanne penali che limitano di contrarre con la pubblica Amministrazione;

h. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi;

i. di autorizzare l'Ambito Territoriale Sociale di Casarano ad inserire il proprio nominativo nell'elenco che verrà pubblicato da INPS nella piattaforma dedicata;

j. di essere a conoscenza che, con la presente procedura non si verrà a formare alcuna graduatoria, ma solo elenchi che potranno essere consultati dai beneficiari per la scelta autonoma del professionista, al quale intendono rivolgersi per usufruire delle prestazioni

integrative;

- k. di impegnarsi, nel caso di modifiche o in caso di perdita dei requisiti, di dare tempestiva comunicazione all'Ambito Territoriale Sociale di Casarano, ai fini dell'assunzione dei conseguenti provvedimento di competenza di quest'ultimo, compresa l'eventuale cancellazione dall'elenco;
- l. di autorizzare l'Ambito Territoriale Sociale di Casarano al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D. Lgs. n.196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679.

Allegare:

- 1. Copia di un documento di identità in corso di validità;
- 2. Copia del Curriculum Vitae;
- 3. Attestato qualifica professionale (solo per gli operatori socio sanitari e gli operatori socio assistenziali);
- 4. Idonea documentazione che attesti l'inoltro della domanda di iscrizione all'albo professionale entro il 31 marzo 2025 (solo per gli educatori socio-pedagogici).

(Luogo e data)

(Firma)