

**Mod. A**

Ambito Territoriale Sociale  
di Casarano  
c/o Comune di Casarano  
Viale Stazione, 42  
73042 CASARANO

**OGGETTO: PROGETTO “HOME CARE PREMIUM 2019”. DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI FORNITORI PER L’EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sede operativa a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

Iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato per il settore \_\_\_\_\_

Iscritto all’Albo delle Società Cooperative;

Iscritto presso il registro delle società sportive dilettantistiche.

Preso visione dell’Avviso Pubblico di cui all’oggetto, manifestando con la sottoscrizione della presente, l’interesse all’erogazione delle prestazioni integrative di cui all’oggetto

**CHIEDE**

di essere inserito nel Registro dei fornitori di prestazioni integrative a favore di persone non autosufficienti e fragili nell’ambito del Progetto “Home Care Premium 2019”, promosso dall’INPS, al quale l’Ambito Territoriale Sociale di Casarano ha aderito, quale soggetto proponente, per le seguenti prestazioni integrative (barrare la casella interessata):

barrare	Descrizione prestazione integrativa	Tipo unità	Costo massimo unità (inclusa IVA)
	<b>A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali</b> interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. E' escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.	ora	€ 17,00 OSS € 19.00 Educatori professionali
	<b>B) Altri servizi professionali domiciliari</b> servizi professionali resi da:		
	psicologi, come supporto alla famiglia (indicare costo)	ora	€ 22.00
	fisioterapisti (indicare costo)		€ 20.00
	logopedisti (indicare costo)		€ 20.00
	<b>C) Servizi e strutture a carattere extra domiciliare</b> 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.	ora	€ 14,00
	<b>D) Sollievo</b> a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma sia integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette "cure familiari".	Ora Unità Unità	Domiciliare €14.00 Diurno extra domiciliare €14.00 Residenziale €14.00
	<b>E) Trasferimento assistito</b> servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici 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.	ora	-Trasporto Collettivo senza assistenza €15.00 -Trasporto Collettivo con assistenza €20.00 -trasporto Collettivo con assistenza carrozzato € 35.00 -Trasporto individuale con assistenza €20.00 -Trasporto Individuale senza assistenza €15.00; -Trasporto individuale con assistenza carrozzato € 35.00 -Trasporto barellato € 20.00
	<b>F) Supporti</b> 1. protesi e ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jerico e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera); 2. apparecchi per facilitare l'audizione ai sordi 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; 3. poltrone e 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; 4. strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane; 5. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione;	Unità	Supporto 1 €50.00 Supporto 2 € 80.00 Supporto 3 € 100 Supporto 4 € 80.00 Supporto 5 € 50.00 Supporto 6 € 50.00 Supporto 7 € 100.00 Supporto 8 € 100.00 Supporto 9 € 80.00

	<p>6. 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;</p> <p>7. adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;</p> <p>8. realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;</p> <p>9. qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, 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.</p>		
	<p><b>G) Percorsi di integrazione scolastica</b> 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.</p>	<p>Unità  ora</p>	<p>€ 19,00 per i percorsi di integrazione scolastica  € 19,00 per i servizi di assistenza scolastica specializzata</p>
	<p><b>H) Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale</b> Servizi rivolti a persone in età da lavoro di ausilio alla ricerca di 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 di limiti legati alla condizione di non autosufficienza.</p>	<p>Unità  ora</p>	<p>€ 20,00 per i percorsi di inserimento occupazionale  € 10,00 per i percorsi di valorizzazione</p>
	<p><b>I) Servizi per minori affetti da autismo</b> servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.</p>	<p>Unità</p>	<p>€ 22,00</p>
	<p><b>L) Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili</b> 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.</p>	<p>ora</p>	<p>€ 10,00</p>

A tal fine, consapevole delle pene stabilite ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

### DICHIARA

- a. di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni dello stesso;
- b. di essere iscritto al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato per il settore di competenza per le prestazioni suddette:  
 numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_  
 forma giuridica \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza:  
 (indicare i nominativi, le qualifiche, i luoghi e le date di nascita, nonché la residenza)

c. per le Associazioni e le Cooperative sociali, di essere iscritto nell' apposito albo o registro prescritto da disposizioni di legge, come di seguito riportato:

albo/registro \_\_\_\_\_  
n. di iscrizione \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_  
anno di iscrizione \_\_\_\_\_

d. per federazioni, enti di promozione sportiva, società e associazioni sportive anche dilettantistiche iscritte agli appositi registri di settore n. \_\_\_\_\_

e. Ambito/i di intervento:

- CULTURALE
- EDUCATIVO
- TUTELA PROMOZIONE DI DIRITTI
- PROMOZIONE CIVILE
- SOCIO-ASSISTENZIALE
- SANITARIO
- RICREATIVO, DI EDUCAZIONE ALLA PRATICA SPORTIVA E TEMPOLIBERO
- TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO AMBIENTALE
- ALTRO (SPECIFICARE)

---

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

g. l'insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante, associati e dipendenti e collaboratori;

h. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

i. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;

j. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

k. di rispettare, nei confronti dei propri dipendenti, i vigenti C.C.N.L. ed i contratti integrativi di categoria di riferimento;

l. di non essere in nessuna delle condizioni ostative a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione indicate all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016.

Il/la sottoscritto/a, infine, dichiara di essere ben consapevole e di accettare senza riserve che, per quanto attiene ai pagamenti delle prestazioni integrative in favore dei fornitori, gli stessi sono subordinati alla validazione periodica da parte dell'Inps della rendicontazione della spesa presentata dall'Ambito Territoriale Sociale di Casarano, oltre che all'effettivo trasferimento delle relative risorse finanziarie.

Il/la sottoscritto/a autorizza 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, art.13 e, in caso di riconosciuta idoneità, alla loro pubblicazione nel Registro per la pubblica consultazione.

Si allega alla presente:

1. domanda di ammissione, redatta secondo il fac-simile Mod. A allegato al presente avviso, a firma del soggetto interessato o del legale rappresentante del soggetto partecipante;
2. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità;
3. dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 secondo il fac-simile Mod. B allegato al presente avviso;
4. Copia dell'atto Costitutivo, dello statuto e del Curriculum (se trattasi di Cooperativa Sociale).

\_\_\_\_\_ ,

**Firma**