



OPERA PIA ASILO SAVOIA, PIO ISTITUTO DELLA SS. ANNUNZIATA, LASCITO GIUSEPPE E MARGHERITA ACHILLINI

Raggruppamento Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza
Legge 6972 del 17 luglio 1890 – D.G.R. 190 del 24 aprile 2018
DETERMINAZIONE N. 57 DEL 9 MAGGIO 2019

OPERA PIA ASILO SAVOIA – HOME CARE PREMIUM 2019 – INDIZIONE AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019

IL SEGRETARIO GENERALE

VISTO lo Statuto dell’Opera Pia Asilo Savoia approvato con Regio Decreto 21 febbraio 1926 e ss.mm.ii.;

VISTA la D.G.R. n. 190 del 24 aprile 2018 che ha istituito il Raggruppamento delle II.PP.A.B. Opera Pia Asilo Savoia, Pio Istituto della SS. Annunziata e Lascito Giuseppe e Margherita Achillini, individuando quale Organo di Amministrazione dello stesso il Consiglio di Amministrazione dell’Opera Pia Asilo Savoia;

VISTO il Regolamento del Raggruppamento II.PP.A.B. Opera Pia Asilo Savoia, Pio Istituto della SS. Annunziata, Lascito G. e M. Achillini, approvato con D.G.R. del 26 giugno 2018 n. 335 pubblicata sul BUR n. 56 del 10 luglio 2018;

PREMESSO CHE:

- Con Deliberazione n. 17 del 12 settembre 2017, per le motivazioni ivi esplicitate che si intendono integralmente richiamate nel presente Provvedimento, è stato Approvato l’Accordo tra Amministrazioni per la gestione del progetto Home Care Premium con il Municipio Roma I Centro;
- In data 13 settembre 2017 si è proceduto alla stipula dell’Accordo tra Amministrazioni ai sensi dell’art. 15 della legge 241/90 e dell’art.38 della L.R.11/2016 per l’attuazione del progetto Home Care Premium con il Municipio Roma I Centro;
- con Determinazione Dirigenziale n. 81 del 10 dicembre 2018, per le motivazioni ivi esplicitate che si intendono integralmente richiamate nel presente Provvedimento si è proceduto, tra l’altro, alla proroga fino al 30 giugno 2019, della Convenzione attuativa del vigente Accordo Tra Amministrazioni stipulata in data 24 gennaio 2018 con il Municipio Roma I Centro per la gestione congiunta del progetto “Home Care Premium”, promosso e finanziato dall’INPS;
- l’INPS ha reso pubblico l’Avviso per l’adesione al Progetto HCP 2019” e che l’Ente, stante la pregressa e consolidata esperienza nello specifico settore di intervento ha inteso esprimere la propria formale adesione a detto Avviso per l’anno 2019;



- sulla base della positiva esperienza maturata, l'Ente ed il Municipio Roma I in data 9 maggio 2019 - così come previsto dall'art. 15 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e dall'art. 38 della L.R. 11/2016 recante "Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio" - hanno proceduto alla sottoscrizione di un apposito Accordo interistituzionale atto a consentire, nel rispetto della normativa vigente, la valorizzazione del percorso finora attuato al fine di valorizzare le sinergie comuni, ottimizzare l'impatto delle attività di competenza sul territorio in termini di efficacia e di efficienza e promuovere un approccio condiviso, per la realizzazione delle attività gestionali ed integrative afferenti il progetto denominato Home Care Premium 2019;
- tenuto conto dell'esperienza maturata dall'IPAB nonché delle convergenti finalità delle Amministrazioni coinvolte, l'Ente ed il Municipio Roma VIII in data 7 maggio 2019 - così come previsto dall'art. 15 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e dall'art. 38 della L.R. 11/2016 recante "Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio" - hanno proceduto alla sottoscrizione di un apposito Accordo interistituzionale atto a consentire, nel rispetto della normativa vigente, la valorizzazione del percorso finora attuato al fine di valorizzare le sinergie comuni, ottimizzare l'impatto delle attività di competenza sul territorio in termini di efficacia e di efficienza e promuovere un approccio condiviso, per la realizzazione delle attività gestionali ed integrative afferenti il progetto denominato Home Care Premium 2019;
- il Municipio Roma II con memoria di giunta n. 7 del 17 aprile 2019, tenuto conto dell'esperienza maturata dall'IPAB nonché delle convergenti finalità delle Amministrazioni coinvolte si è impegnato alla sottoscrizione di apposito Accordo interistituzionale atto a consentire, nel rispetto della normativa vigente, la valorizzazione del percorso finora attuato al fine di valorizzare le sinergie comuni, ottimizzare l'impatto delle attività di competenza sul territorio in termini di efficacia e di efficienza e promuovere un approccio condiviso, per la realizzazione delle attività gestionali ed integrative afferenti il progetto denominato Home Care Premium 2019;
- il Municipio Roma III con propria Deliberazione n. 8 del 15 aprile 2019, tenuto conto dell'esperienza maturata dall'IPAB nonché delle convergenti finalità delle Amministrazioni coinvolte si è impegnato alla sottoscrizione di apposito Accordo interistituzionale atto a consentire, nel rispetto della normativa vigente, la valorizzazione del percorso finora attuato al fine di valorizzare le sinergie comuni, ottimizzare l'impatto delle attività di competenza sul territorio in termini di efficacia e di efficienza e promuovere un approccio condiviso, per la realizzazione delle attività gestionali ed integrative afferenti il progetto denominato Home Care Premium 2019;

ATTESO che nell'ottica di agevolare i beneficiari del servizio di che trattasi nella scelta dell'Organismo più consono a fornire le prestazioni previste dal Bando Home Care Premium 2019, l'Ente intende preventivamente acquisire proposte non vincolanti, finalizzate all'individuazione di soggetti del terzo settore, da inserire in un costituendo elenco di fornitori di "prestazioni integrative" individuate, da parte dell'INPS, nell'ambito del Progetto HCP e che pertanto si rende opportuno e necessario procedere all'indizione di un Avviso Pubblico recante "*Avviso di ricerca di mercato finalizzata ad acquisire manifestazioni di interesse non vincolanti per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2019*";



CONSIDERATO che il richiamato Avviso non vincola l'IPAB in alcun modo alla costituzione di rapporti di adesione, a tempo determinato o indeterminato o di qualsiasi altra natura con il soggetto richiedente e che ogni eventuale forma di collaborazione e partenariato sarà comunque definita sulla base del relativo procedimento istruttorio e che pertanto l'Avviso di che trattasi non costituisce avvio di procedura di gara pubblica né proposta contrattuale;

RITENUTO pertanto di poter procedere all'approvazione dell'Avviso Pubblico recante "Avviso di ricerca di mercato finalizzata ad acquisire manifestazioni di interesse non vincolanti per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2019"; e relativi allegati, allegato al presente atto sotto la lettera "A" a formarne parte integrante e sostanziale;

VISTA la Legge 17 luglio 1890 n. 6972;

VISTO il R.D. 5 febbraio 1891 n. 99;

VISTO il Decreto Legislativo del 4 maggio 2001 n. 207;

per quanto in premesse:

DETERMINA

1. di approvare ed indire l'Avviso Pubblico recante "Avviso di ricerca di mercato finalizzata ad acquisire manifestazioni di interesse non vincolanti per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2019"; e relativi allegati, allegato al presente atto sotto la lettera "A" a formarne parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che l'Avviso di cui sopra non ha scadenza e non vincola l'IPAB in alcun modo alla costituzione di rapporti di adesione, a tempo determinato o indeterminato o di qualsiasi altra natura con il soggetto richiedente e che ogni eventuale forma di collaborazione e partenariato sarà comunque definita sulla base del relativo procedimento istruttorio e che pertanto l'Avviso di che trattasi non costituisce avvio di procedura di gara pubblica né proposta contrattuale;
3. di nominare Responsabile unico del Procedimento ai sensi della normativa vigente la Dott.ssa Benedetta Bultrini;
4. di procedere alla pubblicazione di quanto approvato sul sito web dell'Ente nonché sul BUR della Regione Lazio;
5. di demandare ai competenti uffici dell'Ente l'adozione di tutti gli atti necessari alla esecuzione della presente Determinazione.

La Determinazione assume il n. 57 delle determinazioni dell'anno **2019**.





Allegato A alla D.D. n. 57 del 9 maggio 2019

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019

1. PREMESSA

Ai sensi del D.M. 463/1998 l'INPS ha tra i propri scopi istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari. In conformità a tale D.M. sono state definite politiche di intervento a favore di soggetti non autosufficienti (anziani e disabili) con particolare riguardo ad azioni di prevenzione della non autosufficienza e del decadimento cognitivo. Tra queste azioni l'INPS ha scelto di valorizzare l'assistenza domiciliare, da cui la denominazione del Progetto: Home Care Premium, ovvero prestazioni finalizzate alla cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti.

Le prestazioni sociali e/o servizi erogate/i attraverso il modello HCP sono finanziate/i con il Fondo di Credito e attività sociali, alimentato dal prelievo obbligatorio dello 0,35% sulle retribuzioni dei dipendenti in servizio o ex dipendenti pubblici. Attraverso tale sistema INPS realizza una forma di intervento mista, con il coinvolgimento di Ambiti Territoriali Sociali e/o Enti pubblici, che si impegnano a prendere in carico i soggetti non autosufficienti residenti nella propria competenza territoriale e rendere servizi alla persona.

2. OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

In esecuzione della D.D. n. 57 del 9 maggio 2019, la scrivente Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza, nell'ottica di agevolare i beneficiari del servizio nella scelta dell'Organismo più consono a fornire le prestazioni previste dal Bando Home Care Premium 2019, intende **preventivamente** acquisire proposte non vincolanti, finalizzate all'individuazione di soggetti del terzo settore, da inserire in un costituendo elenco di fornitori di "prestazioni integrative" individuate, da parte dell'INPS, nell'ambito del Progetto HCP.

Il presente avviso ha scopo esclusivamente esplorativo, non costituisce avvio di procedura di gara pubblica né proposta contrattuale e pertanto non vincola in alcun modo la scrivente amministrazione che si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento, ovvero sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il presente procedimento o di non dare seguito alla selezione di cui trattasi, senza che i richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Con la eventuale trasmissione della manifestazione di interesse, l'istante dovrà dichiarare ed essere consapevole che la scrivente Amministrazione intenderà, con l'avvenuta eventuale iscrizione nel costituendo elenco, pienamente riconosciute ed accettate tutte le modalità, le indicazioni, le prescrizioni e quant'altro previsto dal presente Avviso e dai documenti ivi allegati, senza che il partecipante possa eccepire sulle modalità, le tempistiche ed i corrispettivi ivi indicati.

3. SOGGETTI AMMESSI A PRESENTARE ISTANZA DI DISPONIBILITÀ

Possono presentare istanza di disponibilità, in forma singola e associata, i soli soggetti giuridici:

- a. regolarmente iscritti al Registro Unico Cittadino (R.U.C.) di Roma Capitale e accreditati per i servizi di assistenza domiciliare rivolti sia ad anziani che disabili, denominati SAISA, SAISH;
- b. ritenuti idonei, come stabilito dall'art. 9 della deliberazione Comunale n.90/2005, dai Municipi: Roma I Centro, Roma II, Roma III e Roma VIII, a seguito della ricognizione effettuata tra gli organismi accreditati al (R.U.C.) Registro Unico Cittadino, all'erogazione dei servizi di cura domiciliare, socializzazione e promozione dell'autonomia denominati SAISA, SAISH, di cui alle deliberazioni Consiglio Comunale 90/2005, deliberazione di Giunta Capitolina 355/2012 nonché alla deliberazione di Giunta Capitolina 191/2015.



L'accreditamento è richiesto per entrambe le tipologie di utenza (ANZIANI e DISABILI). Qualora l'organismo che intenda essere incluso nel costituendo elenco non sia accreditato per entrambi i servizi, può presentare istanza in forma associata. Si possono associare i soggetti giuridici che insistono sullo stesso territorio Municipale, come da ultima ricognizione di accreditamento municipale.

4. TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI DA GARANTIRE

Le prestazioni, che dovranno essere erogate dai soggetti ritenuti idonei ed iscritti nell'Elenco degli attori delle prestazioni integrative del Progetto HCP 2019 sulla base dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) elaborati dagli Assistenti Sociali/Case Manager, consistono in:

	Categoria Prestazione Integrativa HCP	Servizio	Corrispettivo	Unità
A	Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali	OSS	€ 25,00	Per ora di intervento
		Educatore Professionale	€ 28,00	Per ora di intervento
B	Altri Servizi Professionali Domiciliari	Psicologo	€ 50,00	Per ora di intervento
		Fisioterapista	€ 50,00	Per ora di intervento
		Logopedista	€ 50,00	Per ora di intervento
C	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Disabili - Centro socioeducativo diurno	€ 41,00	Per giornata di ospitalità
		Anziani - Centro Diurno	€ 41,00	Per giornata di ospitalità
D	Sollevio	Domiciliare	€ 20,00	Per ora di intervento
		Diurno Extra Domiciliare	€ 20,00	Per ora di intervento
E	Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto Individuale senza assistenza	€ 40,00	Per trasporto (max 2 h)
		Trasporto individuale con assistenza	€ 60,00	Per trasporto (max 2 h)
G	Supporti	Fornitura ausili (es. pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici, cuscini antidecubito, etc.)	Entro il massimale di spesa ammesso a rimborso da INPS pari al 10% del budget annuale di ciascun avente diritto	Una tantum annuale
	Fornitura strumenti di domotica			
L	Servizi per minori affetti da autismo	Attività aggregativa strutturata extrascolastica con operatore formato per lavorare con minori con disabilità (autismo)	€ 28,00	Per ora di intervento
M	Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili	Ingresso a centri sportivi	€ 50,00	Una tantum mensile

La descrizione analitica del servizio è contenuta nell'Allegato A - Scheda Progettuale, parte integrante del presente Avviso.



I soggetti che intenderanno svolgere i sopra elencati servizi, al costo indicato, dovranno dare la disponibilità ad erogare tutte le prestazioni. Non saranno inclusi nell'elenco i soggetti che operano per offrire un numero minore di prestazioni.

Gli importi indicati sono onnicomprensivi di ogni onere e imposta, compresi eventuali oneri accessori (materiali, supporti amministrativi, coordinamento, formazione, spostamenti, ecc.). La tariffa oraria indicata vincola i soggetti richiedenti per l'intera durata del progetto.

5. RISORSE FINANZIARIE

L'intervento è finanziato esclusivamente con risorse messe a disposizione dall'INPS. I pagamenti delle prestazioni integrative in favore dei soggetti fornitori saranno subordinati alla validazione periodica da parte dell'Inps della rendicontazione trimestrale della spesa presentata, oltre che all'effettivo trasferimento delle relative risorse finanziarie alla scrivente Amministrazione da parte dell'INPS stessa.

Ai fini della liquidazione delle prestazioni rese i fornitori eventualmente individuati dovranno trasmettere ai competenti Uffici dell'IPAB con cadenza trimestrale, la relativa fattura ed ogni altra documentazione richiesta, afferente i servizi erogati. In caso di istanza presentata in forma associata la fattura dovrà essere emessa dal mandatario.

Questa Amministrazione è soggetta a fatturazione elettronica e pertanto il codice univoco ufficio cui fare riferimento per l'emissione della fattura è il seguente: **UFAJL9**

Al fine di consentire alla scrivente di poter rendicontare le attività all'INPS, alle fatture di cui sopra dovrà essere obbligatoriamente allegato:

- l'indicazione del tipo di servizio socioassistenziale erogato, il beneficiario ed il costo unitario e complessivo mensile per ciascun utente,
- il foglio delle firme di presenza degli operatori, che dovrà essere fornito sulla base delle indicazioni degli uffici dell'Ente.

Il partecipante dovrà essere consapevole che eventuali difformità rispetto alla trasmissione ed alla compilazione dei documenti richiesti NON consentiranno alla scrivente Amministrazione di poter procedere con la liquidazione ed il pagamento delle prestazioni eventualmente rese

Il pagamento delle competenze dovute è subordinato all'acquisizione del documento che attesti la regolarità contributiva (DURC) oltre all'esperienza, con esito positivo, degli ulteriori controlli previsti dalla vigente normativa

6. ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO FORNITORI

Gli uffici dell'Ente provvederanno all'istruttoria delle domande presentate, verificando il possesso dei requisiti ai fini della formulazione di un elenco dei fornitori legati al Progetto Home Care Premium 2019. Il presente Avviso **non ha scadenza** e pertanto il costituendo Elenco Pubblico rimarrà aperto all'inserimento di nuovi Enti/Associazioni/Operatori qualificati che volessero iscriversi e sarà periodicamente aggiornato dagli Uffici dell'Ente.

La prima pubblicazione dell'Elenco di cui trattasi avverrà sul sito istituzionale dell'Ente: www.asilosavoia.it entro il 03.06.2019 ed avrà validità a partire dal 01.07.2019, data di avvio del progetto HCP 2019.

La pubblicazione on line sul portale istituzionale di cui sopra equivale a notifica a tutti gli effetti di Legge e pertanto non si prevedono altre modalità di notifica agli istanti.

In analogia con quanto stabilito dalla deliberazione Consiglio Comunale 90/2005, dalla deliberazione di Giunta Capitolina 355/2012 nonché dalla deliberazione di Giunta Capitolina 191/2015, l'Elenco degli attori sarà messo a disposizione dei beneficiari del servizio e sarà cura dell'utente stesso (o delle persone di riferimento da lui eventualmente designate) scegliere il soggetto erogatore delle prestazioni integrative previste dal PAI tra i soggetti fornitori iscritti nell'Elenco, compilando un modulo appositamente predisposto e fornirgli dagli uffici dell'Ente. **Pertanto, l'eventuale inserimento**



nell'elenco aperto NON costituisce titolo per la sottoscrizione di successivi affidamenti e NON vincola l'Ente promotore o il soggetto attuatore in modo alcuno.

7. OBBLIGHI E DECADENZA DALL'ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI

I soggetti inseriti nell'Elenco degli attuatori accettano integralmente quanto previsto dal "Bando Pubblico Progetto Home Care Premium 2019" pubblicato dalla Direzione Centrale INPS, in data 29/03/2019 nonché sue eventuali modifiche e integrazioni, già avvenute o che dovessero intervenire in corso d'opera, e quanto previsto dal presente Avviso pubblico per l'istituzione del registro pubblico dei fornitori per l'erogazione delle prestazioni integrative.

In particolare, i fornitori si impegnano a:

1. Impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali previste dal Bando INPS HCP 2019 e dettagliate nell'Allegato A - Scheda Progettuale.
2. Rispettare, per gli operatori impiegati nel servizio, tutte le norme e gli obblighi assicurativi previsti dalle leggi vigenti di settore.
3. Individuare un coordinatore responsabile tecnico e un coordinatore responsabile amministrativo per i rapporti istituzionali con l'Ente.
4. Presentare, su richiesta dell'Ente, copia di tutti i documenti atti a verificare la corretta corresponsione delle retribuzioni, nonché dei versamenti contributivi, del personale impiegato per l'esecuzione dei servizi erogati oggetto di questo Patto.
5. Garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.
6. Osservare le disposizioni del D.lgs. 81/08 e successive integrazioni e modificazioni.
7. Rispettare il Piano Assistenziale Individualizzato, sottoscritto dal case manager e dal responsabile del programma, che certifica le risorse assistenziali destinate al beneficiario e descrive le modalità di intervento.

La perdita di uno o più requisiti di cui ai punti precedenti determina la decadenza dall'elenco dei soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto HCP 2019. La decadenza è altresì determinata dalle seguenti circostanze:

1. Gravi violazioni degli obblighi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), segnalate dal beneficiario dell'intervento previa verifica da parte degli uffici dell'Ente.
2. Impiego di personale non adeguato.
3. Gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche.
4. Nel caso in cui gli Uffici dell'Ente accertino inadempienze rispetto all'esecuzione del servizio come previsto da PAI approvato dall'INPS (tempi, compiti stabiliti, sostituzioni personale e quant'altro) o alle modalità di rendicontazione dello stesso;
5. Nel caso in cui il soggetto fornitore rifiuti di prestare il servizio cui ha aderito.

In aggiunta alle possibili attività di verifica da parte degli uffici competenti dell'Ente, l'INPS provvederà al monitoraggio ed alla rilevazione dell'esatta esecuzione delle prestazioni nonché della customer satisfaction, direttamente presso i responsabili dei PAI.



8. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

Nel ribadire che il presente avviso non ha scadenza predeterminata e che l'elenco degli attuatori delle prestazioni HCP verrà periodicamente aggiornato sulla base delle istruttorie effettuate dagli uffici dell'Ente, la manifestazione di interesse dovrà pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: hcpasilosavoia@pec.it

Le istanze dovranno contenere la documentazione di seguito elencata:

a. Domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema di cui all'allegato B nella quale l'offerente dovrà altresì dichiarare il possesso dei requisiti di cui all'art. 80 d.lgs. n.50/2016, nonché l'assenza di altre condizioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione. La domanda dovrà contenere:

- indicazione della denominazione dell'Organismo (nel caso di ATI/RTI del mandatario)
- dichiarazione del Rappresentante legale (e/o rappresentanti legali in caso di istanza presentata in forma associata) di accettare incondizionatamente tutti i punti del presente Avviso, nonché i costi dei servizi in esso riportati
- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d'appalto o concessione elencate nell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016, e insussistenza della causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001, come specificati nel facsimile di autodichiarazione Allegato
- l'indicazione dei Municipi per i quali si è risultati idonei in fase di ricognizione
- l'individuazione dei territori su cui si intende operare

b. visura camerale storica di data non antecedente a mesi 6 dalla data di presentazione dell'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/costituendo raggruppamento o consorzio);

c. ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza di che trattasi.

Non saranno considerate valide le manifestazioni di interesse che:

1. non siano sottoscritte dal legale rappresentante (e/o rappresentanti legali in caso di istanza presentata in forma associata);
2. non siano accompagnate da un documento di riconoscimento in corso di validità del/dei dichiaranti.

Le carenze di qualsiasi elemento formale della manifestazione di interesse possono essere sanate fornendo gli elementi integrativi necessari entro cinque giorni dalla richiesta dell'Amministrazione **fermo restando la sussistenza dei requisiti dichiarati alla data di presentazione della domanda stessa.**

9. CONDIZIONI DI TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del decreto legislativo 196/2003, si informa che il titolare del trattamento è l'Opera Pia Asilo Savoia con sede in Roma, Piazza di S. Chiara, 14. Tutti i dati richiesti rivestono carattere obbligatorio ed il concorrente è tenuto a renderli pena la mancata partecipazione alla procedura.

Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti manuali e informatici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati. I dati possono essere comunicati a: eventuali soggetti terzi, in qualità di consulenti tecnici, che il Ministero della Giustizia riterrà eventualmente



opportuno individuare al fine di valutare le successive offerte economiche; ad altri enti pubblici come per legge. Relativamente ai suddetti dati all'interessato vengono riconosciuti i diritti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

10. FORO COMPETENTE

Per tutte le controversie che si dovessero verificare si elegge quale unico foro competente quello di Roma.

11. ASSISTENZA TECNICA DURANTE L'ELABORAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

Per ricevere assistenza nel corso della predisposizione delle proposte è possibile richiedere informazioni mediante PEC all'indirizzo hcpasilosavoia@pec.it, e-mail all'indirizzo hcp@asilosavoia.it e/o al numero di telefono 06.68301046 a partire dal secondo giorno dopo la pubblicazione del presente Avviso.

12. ULTERIORI INFORMAZIONI

Il RUP è la Dott.ssa Benedetta Bultrini.

Il presente avviso sarà pubblicato nel sito istituzionale dell'Ente www.asilosavoia.it sezione "Gare e Avvisi" nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.



Scheda progettuale

Il progetto denominato "Home Care Premium 2019", promosso e finanziato dall'INPS, prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti rivolte ai dipendenti, ai pensionati pubblici e ai loro familiari. Tali prestazioni sociali e/o servizi sono finanziate con il Fondo di Credito e attività sociali, alimentato dal prelievo obbligatorio dello 0,35% sulle retribuzioni dei dipendenti in servizio o ex dipendenti pubblici. Il progetto avrà durata triennale dal 1° Luglio 2019 al 30 giugno 2022.

L'Asilo Savoia, mettendo a frutto l'esperienza già maturata nel corso della gestione del servizio per il progetto Home Care Premium 2017, effettuato in co-progettazione con i Municipi I e II, ha proposto la propria adesione ad INPS per la gestione del progetto HCP 2019, in quanto Ente competente a rendere i servizi di assistenza alla persona, come previsto dal Bando Pubblico di Adesione.

Il progetto HCP può essere gestito in forma unitaria su più territori purché ci sia un accordo scritto, dal quale risulti la modalità di gestione del progetto, con l'esatta indicazione dei territori ricadenti all'interno dell'ambito di applicazione dell'accordo (occorre specificare i CAP). La domanda di adesione in questo caso può essere presentata dall'Ente Pubblico che diventerà un Ambito territoriale convenzionato. A tal fine l'Asilo Savoia ha sottoscritto degli Accordi con i Municipi Roma I Centro, Roma II, Roma III e Roma VIII.

INPS in un'ottica di ottimizzazione della gestione, di semplificazione per l'utente e di "continuità" nella cura del soggetto, ha stabilito che il progetto HCP 2019 rappresenta un continuum rispetto alla versione HCP 2017. Pertanto, i soggetti risultati vincitori nel progetto HCP 2017 se presenteranno una nuova domanda, saranno ammessi con PRIORITA' ASSOLUTA in graduatoria. Per tale ragione l'Asilo Savoia, proponendosi come Ambito territoriale, intende assicurare continuità assistenziale agli utenti già beneficiari del servizio nelle precedenti annualità attraverso degli Accordi di programma ai sensi dell'art. 15 della L. 241/90 da stipulare con i Municipi interessati. Potrà essere attivata una "cabina di regia" chiamata ad assicurare il raccordo tra i servizi SAISA e SAISH dei Municipi e il servizio HCP al fine di coordinare gli interventi ed evitare sovrapposizioni.

Il progetto si articola su due filoni di attività:

- Attività di gestione: che saranno svolte da personale interno alla IPAB
- Erogazione di "prestazioni integrative": ovvero servizi e interventi socioassistenziali di supporto alla non autosufficienza e allo stato di fragilità, già individuate da parte dell'INPS e che saranno fornite - sulla base di Piani Assistenziali elaborati e approvati dall'INPS - dai soggetti giuridici, fra gli accreditati per il territorio di ciascun Municipio per i servizi di assistenza domiciliare SAISA e SAISH, che hanno espresso la propria disponibilità ad essere inseriti in un elenco di soggetti attuatori.

La costituzione di detto Elenco risponde all'obbligo di provvedere alla verifica delle qualificazioni soggettive e oggettive degli operatori privati sottoscritto in sede di Accordo con l'INPS per la realizzazione del progetto.

Il progetto prevede che sia l'Ambito Territoriale a definire quali tipologie di "prestazioni integrative" intende erogare, fatto salvo quelle contrassegnate dalla lettera A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali - D. Sollievo - G. Supporti.

La lista completa delle Prestazioni Integrative e dei Servizi corrispondenti scelti dal nostro Ente fra quelli previsti dall'iniziativa Home Care Premium 2019 è la seguente:



	Categoria Prestazione Integrativa HCP	Servizio	Corrispettivo	Unità
A	Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali	OSS	€ 25,00	Per ora di intervento
		Educatore Professionale	€ 28,00	Per ora di intervento
B	Altri Servizi Professionali Domiciliari	Psicologo	€ 50,00	Per ora di intervento
		Fisioterapista	€ 50,00	Per ora di intervento
		Logopedista	€ 50,00	Per ora di intervento
C	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Disabili - Centro socioeducativo diurno	€ 41,00	Per giornata di ospitalità
		Anziani - Centro Diurno	€ 41,00	Per giornata di ospitalità
D	Sollievo	Domiciliare	€ 20,00	Per ora di intervento
		Diurno Extra Domiciliare	€ 20,00	Per ora di intervento
E	Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto Individuale senza assistenza	€ 40,00	Per trasporto (max 2 h)
		Trasporto individuale con assistenza	€ 60,00	Per trasporto (max 2 h)
G	Supporti	Fornitura ausili (es. pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici, cuscini antidecubito, etc.)	Entro il massimale di spesa ammesso a rimborso da INPS pari al 10% del budget annuale di ciascun avente diritto	Una tantum annuale
		Fornitura strumenti di domotica		
L	Servizi per minori affetti da autismo	Attività aggregativa strutturata extrascolastica con operatore formato per lavorare con minori con disabilità (autismo)	€ 28,00	Per ora di intervento
M	Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili	Ingresso a centri sportivi	€ 50,00	Una tantum mensile



DEFINIZIONE PRESTAZIONI

A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali

Il Modello Socio Assistenziale Domiciliare Home Care Premium prevede che ai **Servizi Professionali Domiciliari**, oggetto della presente scheda, siano affidate funzioni integrative e di qualificazione dell'intervento socio assistenziale ordinario a domicilio.

Gli interventi integrativi e complementari sono svolti esclusivamente da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. È esclusa qualsiasi altra figura professionale, nonché qualsiasi intervento di natura professionale sanitaria.

Unità di intervento: numero ore (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).

DESCRIZIONE

1 OSS: Intervento socio assistenziale specialistico, di natura non sanitaria, svolto a domicilio, a favore di persone non autosufficienti o allettate, per la prevenzione e il rallentamento alla degenerazione del livello di non autosufficienza. Il compito della figura professionale dell'OSS è teso a svolgere attività che aiutino le persone a soddisfare i propri bisogni fondamentali, finalizzate al recupero, al mantenimento e allo sviluppo del livello di benessere, promuovendone il supporto, l'autonomia e l'autodeterminazione nel suo ambito di vita. Le attività dell'OSS sono rivolte alla persona non autosufficiente e al suo ambiente di vita attraverso l'assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero in particolare nelle attività quotidiane di igiene personale e di cura dell'igiene dell'ambiente di vita; sono previste attività semplici di supporto diagnostico e terapeutico, su indicazione del medico di medicina generale, servizi finalizzati al mantenimento delle capacità psico-fisiche residue, alla rieducazione, riattivazione, recupero funzionale, servizi di supporto al personale sanitario e sociale nell'assistenza al beneficiario, supporto alla gestione dell'utente nel suo ambiente sociale di vita.

REQUISITI PROFESSIONALI:

Specifico attestato di qualifica conseguito al termine di idonea formazione professionale e giuridicamente riconosciuto.

2 Educatore Professionale: Supporto domiciliare attraverso la realizzazione di progetti educativi volti allo sviluppo equilibrato della personalità mediante interventi educativi mirati al recupero e allo sviluppo delle potenzialità del soggetto che versa in condizioni di difficoltà, accompagnandolo nel percorso educativo di cambiamento e miglioramento della sua qualità di vita. Nel caso di minore l'educatore supporta il beneficiario nell'attività scolastica, ludica, sportiva per incrementare la propria autostima. Altresì l'educatore supporta il nucleo familiare nel suo ruolo genitoriale.

REQUISITI PROFESSIONALI:

Il titolo richiesto per tale profilo professionale è la laurea in educatore professionale o altro titolo equipollente.

I Servizi di cui al punto A sono erogabili nei giorni feriali, di norma nella fascia oraria compresa fra ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 18. Sono previste prestazioni in fasce orarie diverse da quelle sopra indicate, solo in ragione di particolari esigenze, sulla base della disponibilità dei fornitori delle prestazioni e a seguito delle valutazioni dell'Assistente Sociale dell'Ente.

L'utente o suo delegato è tenuto a comunicare tempestivamente al Referente della Cooperativa le eventuali assenze dal proprio domicilio che non consentano l'erogazione delle prestazioni programmate. Le prestazioni potranno essere recuperate solo nel caso in cui siano state comunicate almeno con 24 h di anticipo, fatto salvo i casi di improvvisa malattia.

In caso di mancata comunicazione, la prestazione si intenderà resa, anche ai fini della rendicontazione su piattaforma INPS.



B. Altri Servizi Professionali Domiciliari

Gli interventi previsti attengono i servizi professionali resi, a domicilio, da psicologi come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti.

Unità di intervento: numero ore (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).

DESCRIZIONE

Tutti gli interventi professionali definiti dai Piani Assistenziali Individuali saranno svolti in funzione delle specifiche necessità e in coerenza con quanto prescritto dal medico.

REQUISITI PROFESSIONALI:

Il titolo richiesto per tale profilo professionale è la laurea in psicologia, fisioterapia, logopedia o altro titolo equipollente e eventuale iscrizione agli albi professionali, ove prevista.

I Servizi di cui al punto B sono erogabili nei giorni feriali, di norma nella fascia oraria compresa fra ore 8 alle ore 18 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14. Sono previste prestazioni in fasce orarie diverse da quelle sopra indicate, solo in ragione di particolari esigenze, sulla base della disponibilità dei fornitori delle prestazioni e a seguito delle valutazioni dell'Assistente Sociale dell'Ente.

L'utente o suo delegato è tenuto a comunicare tempestivamente al Referente della Cooperativa le eventuali assenze dal proprio domicilio che non consentano l'erogazione delle prestazioni programmate. Le prestazioni potranno essere recuperate solo nel caso in cui siano state comunicate almeno con 24 h di anticipo, fatto salvo i casi di improvvisa malattia.

In caso di mancata comunicazione, la prestazione si intenderà resa, anche ai fini della rendicontazione su piattaforma INPS.

C. Servizi e strutture a carattere extra domiciliare

I Servizi extra domiciliari e le strutture, di natura non sanitaria, sono inseriti nel progetto socioassistenziale individuale per il potenziamento delle abilità e di prevenzione e il rallentamento della degenerazione del livello di disabilità e non autosufficienza.

L'intervento è a carattere diurno e non residenziale.

Unità di intervento: numero ore (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).

DESCRIZIONE

I servizi si svolgono in Centri diurni regolarmente autorizzati ai sensi della normativa vigente.

REQUISITI:

L'autorizzazione delle strutture a carattere extra domiciliare a ciclo diurno prende atto delle vigenti normative statali e regionali.

I Servizi di cui al punto C sono erogabili nei giorni feriali, di norma nella fascia oraria di apertura delle attività del Centro.

L'utente o suo delegato è tenuto a comunicare tempestivamente al Referente della Cooperativa le eventuali assenze dal



proprio domicilio che non consentano l'erogazione delle prestazioni programmate. Le prestazioni potranno essere recuperate solo nel caso in cui siano state comunicate almeno con 24 h di anticipo, fatto salvo i casi di improvvisa malattia.

In caso di mancata comunicazione, la prestazione si intenderà resa, anche ai fini della rendicontazione su piattaforma INPS.

D. Sollievo

Il Progetto Home Care Premium prevede interventi di sollievo per sostituzioni temporanee degli ordinari caregivers.

Unità di intervento: numero ore

DESCRIZIONE

Il servizio integrativo di sollievo potrà assumere forma domiciliare o extra domiciliare.

Il Servizio di Sollievo Domiciliare è costituito da interventi domiciliari temporanei, la cui intensità e distribuzione temporale vengono definite in base ai bisogni della persona in condizione di fragilità e della sua famiglia. Tale servizio si pone l'obiettivo di sollevare temporaneamente la famiglia e il caregiver ordinario dal compito di cura e di assistenza della persona in condizioni di fragilità, permettendo alla stessa di recuperare energie fisiche e psicologiche e di riappropriarsi di "spazi e tempi propri", attraverso una momentanea sostituzione nel "prendersi cura", mediante un intervento domiciliare di personale ausiliario per periodi di tempo definiti e programmati, mantenendo la persona fragile nel proprio contesto di vita e di relazione ed evitando il ricorso improprio alle strutture residenziali e ospedaliere. Il Servizio di sollievo sostituisce le attività ordinarie di care giving giornaliero e non interviene in attività straordinarie socioassistenziali domiciliari.

Il Servizio di Sollievo Diurno Extra Domiciliare consiste nell'aiuto extra domiciliare con l'appoggio temporaneo della persona non autosufficiente al di fuori del proprio nucleo.

REQUISITI:

L'intervento di sollievo a domicilio deve essere svolto da personale equiparato all'intervento prevalente quotidiano, quindi da assistenti familiari.

I Servizi di cui al punto D sono erogabili nei giorni feriali, di norma nella fascia oraria compresa fra ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 18. Sono previste prestazioni in fasce orarie diverse da quelle sopra indicate, solo in ragione di particolari esigenze, sulla base della disponibilità dei fornitori delle prestazioni e a seguito delle valutazioni dell'Assistente Sociale dell'Ente.

L'utente o suo delegato è tenuto a comunicare tempestivamente al Referente della Cooperativa le eventuali assenze dal proprio domicilio che non consentano l'erogazione delle prestazioni programmate. Le prestazioni potranno essere recuperate solo nel caso in cui siano state comunicate almeno con 24 h di anticipo. In caso di mancata comunicazione, la prestazione si intenderà resa, anche ai fini della rendicontazione su piattaforma INPS.

Potranno invece essere recuperate le ore eventualmente perse per giustificati motivi quali: ricoveri improvvisi e imprevisti, emergenze domestiche, etc. che non ne hanno permesso la tempestiva comunicazione. Sarà cura dell'Assistente Sociale dell'Ente valutare di volta in volta la possibilità del recupero che dovrà comunque essere autorizzato dagli uffici. Potranno altresì essere recuperate le prestazioni che l'organismo gestore non ha effettuato per cause allo stesso addebitabili.



E. Trasporto

Il servizio di Trasferimento / Trasporto è finalizzato a garantire alle persone non autosufficienti o parzialmente autosufficienti, la possibilità di muoversi sul territorio e può differenziarsi a seconda delle esigenze e della destinazione.

Unità di intervento: singolo trasporto di 2 ore max

DESCRIZIONE

Il servizio di Trasporto si pone come obiettivo principale quello di facilitare gli spostamenti di persone con compromissioni dell'autonomia personale al fine di favorire il loro inserimento sociale e il regolare svolgimento di attività di vita quotidiana, studio e lavoro, e consentire la fruizione delle prestazioni socioassistenziali extra domiciliari. Il servizio è teso a colmare le distanze e a garantire il superamento di particolari difficoltà nell'accesso ai tradizionali mezzi di trasporto pubblico.

Il servizio di trasporto per persone con ridotta capacità motoria o difficoltà relazionali è istituito per facilitare i rapporti interpersonali e la partecipazione alla vita sociale dei cittadini, residenti nel territorio dell'Ambito, che sono a rischio di esclusione ed isolamento.

Le prestazioni del servizio consistono in:

- accesso alle strutture socioassistenziali, sociosanitarie;
- accesso ai centri diurni integrati e alla rete di servizi socio-ricreativi ed aggregativi;
- attività di trasporto verso diverse destinazioni, preventivamente programmate e concordate, volte a favorire la piena partecipazione degli utenti alla vita sociale, formativa e lavorativa;
- incentivare la partecipazione a manifestazioni culturali ed aggregative.

REQUISITI

- *Automezzi idoneamente attrezzati in regola con le vigenti disposizioni normative in relazione alle diverse tipologie di trasporto*
- *Autista con patente di guida corrispondente al mezzo e alla tipologia di trasporto.*
- *Operatore di assistenza qualificato rispetto alla tipologia di trasferimento*

I Servizi di cui al punto E sono erogabili nei giorni feriali, di norma nella fascia oraria compresa fra ore 8 alle ore 19 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14. Sono previste prestazioni in fasce orarie diverse da quelle sopra indicate, solo in ragione di particolari esigenze, sulla base della disponibilità dei fornitori delle prestazioni e a seguito delle valutazioni dell'Assistente Sociale dell'Ente.

La durata di ciascun trasporto è di max 2 ore. Nel caso in cui la prestazione superi le 2 ore, sarà considerata come un secondo intervento.

L'utente o suo delegato è tenuto a comunicare tempestivamente al Referente della Cooperativa le eventuali assenze dal proprio domicilio che non consentano l'erogazione delle prestazioni programmate. Le prestazioni potranno essere recuperate solo nel caso in cui siano state comunicate almeno con 24 h di anticipo. In caso di mancata comunicazione, la prestazione si intenderà resa, anche ai fini della rendicontazione su piattaforma INPS.

Potranno invece essere recuperate le ore eventualmente perse per giustificati motivi quali: ricoveri improvvisi e imprevisti, emergenze domestiche, etc. che non ne hanno permesso la tempestiva comunicazione. Sarà cura dell'Assistente Sociale dell'Ente valutare di volta in volta la possibilità del recupero che dovrà comunque essere autorizzato dagli uffici. Potranno altresì essere recuperate le prestazioni che l'organismo gestore non ha effettuato per cause allo stesso addebitabili.



G. Supporti

Servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN secondo il fac-simile predisposto dall'INPS 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.

Unità di intervento: acquisto del supporto oggetto della prestazione

DESCRIZIONE

Sono considerati supporti:

I. le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericho 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 per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane;

V. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione.

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;

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 10% del budget individuale annuale con la possibilità di cumulare i budget annuali maturati per l'acquisto del supporto.

Laddove il costo dei Supporti di cui alla lettera G, sia superiore al contributo massimo erogabile, l'eccedenza non rimborsabile sarà a carico dell'utente.

Il fornitore anche qualora acquistasse il bene oggetto presso un fornitore terzo dovrà inserire il costo di acquisto nella fattura, secondo le modalità indicate dagli uffici dell'Ente.



L. Servizi per minori affetti da autismo

Il Modello Socio-Assistenziale Domiciliare Home Care Premium prevede che ai Servizi per minori affetti da autismo, siano affidate funzioni integrative e di qualificazione dell'intervento socioassistenziale ordinario a domicilio.

Gli interventi integrativi e complementari al Piano di Assistenza Individuale sono svolti esclusivamente da operatori formati per lavorare con minori con disabilità (autismo). È esclusa qualsiasi altra figura professionale, nonché qualsiasi intervento di natura professionale sanitaria.

Unità di intervento: numero ore (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).

DESCRIZIONE

Attività aggregativa strutturata extrascolastica con educatore professionale individuale, formato per lavorare con minori con disabilità (autismo). Supporto attraverso la realizzazione di progetti educativi volti a migliorare l'interazione sociale, arricchire la comunicazione, favorire un ampliamento degli interessi ed una maggiore flessibilità degli schemi di azione soprattutto in contesti di gruppo. Altresì l'educatore supporta il nucleo familiare nel suo ruolo genitoriale.

REQUISITI PROFESSIONALI:

Il titolo richiesto per tale profilo professionale è correlato alla figura professionale impiegata.

I Servizi di cui al punto L sono erogabili nei giorni feriali, di norma nella fascia oraria compresa fra ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 18. Sono previste prestazioni in fasce orarie diverse da quelle sopra indicate, solo in ragione di particolari esigenze, sulla base della disponibilità dei fornitori delle prestazioni e a seguito delle valutazioni dell'Assistente Sociale dell'Ente.

L'utente o suo delegato è tenuto a comunicare tempestivamente al Referente della Cooperativa le eventuali assenze dal proprio domicilio che non consentano l'erogazione delle prestazioni programmate. Le prestazioni potranno essere recuperate solo nel caso in cui siano state comunicate almeno con 24 h di anticipo, fatto salvo i casi di improvvisa malattia.

In caso di mancata comunicazione, la prestazione si intenderà resa, anche ai fini della rendicontazione su piattaforma INPS.

M. Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili

DESCRIZIONE

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. Attraverso i soggetti attuatori saranno rimborsate le quote di ingresso alle strutture sportive.

Unità di intervento: una tantum mensile

REQUISITI PROFESSIONALI:

Nessuno

I Servizi di cui al punto M sono forniti da centri sportivi autorizzati, scelti dall'utente e/o da persona di riferimento, e sarà a carico del fornitore il rimborso della quota associativa e/o di ingresso mensile fino ad un massimo di € 50,00. Eventuali costi aggiuntivi saranno a carico dell'utente.



Allegato B all' Avviso

(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESATA – NON SCIVERE A MANO SUL PRESENTE FAC – SIMILE)

Spett. le **IPAB Opera Pia Asilo Savoia**

Piazza di S. chiara, 14
00186 ROMA

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019

Il Sottoscritto _____ Nato a _____ il _____ Codice Fiscale del legale rappresentante _____
Nella sua qualità di legale rappresentante di _____
Natura Giuridica: _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____ (se in possesso) _____
Indirizzo sede legale _____ Cap _____ città _____
Tel fisso _____ mobile _____ fax _____
e-mail _____ pec _____ sito web: _____
Indirizzo per invio comunicazioni (solo se diverso dalla sede legale): _____
il referente per la presente istanza è.: _____
ruolo ricoperto: _____ Tel fisso _____ cellulare _____
fax _____
e-mail del referente _____ pec _____

PRESENTA

Istanza non vincolante di iscrizione nel costituendo Elenco di Soggetti Attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2019.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

1. che la denominazione del soggetto partecipante (nel caso di ATI/RTI del mandatario) è la seguente:

2. di essere iscritto al Registro Unico Cittadino di Roma Capitale per il Municipio/i..... nell'area SAISA e SAISH
3. di essere risultato idoneo in fase di ricognizione per il Municipio/i..... nell'area (nel caso di ATI/RTI ripetere per ciascun componente del raggruppamento)
 di essere iscritto all' Albo/Registro..... (eventuale)
4. di manifestare la propria volontà a prestare servizio, relativamente al progetto Home Care Premium, nei seguenti Municipi per i quali sono stato riconosciuto idoneo: (barrare una o più caselle)
 Municipio Roma I Centro
 Municipio Roma II
 Municipio Roma III
 Municipio Roma VIII



5. di essere a conoscenza e di osservare il dettato di cui al Regolamento Comunale di Roma Capitale per l'accreditamento degli organismi operanti nei servizi alla persona (deliberazione C.C. n. 90 del 28.4.05)
6. di essere consapevole che l'Amministrazione intenderà, con l'avvenuta eventuale iscrizione nel costituendo elenco, pienamente riconosciute ed accettate tutte le modalità, le indicazioni, le prescrizioni e quant'altro previsto dall'Avviso di ricerca di mercato finalizzata ad acquisire manifestazioni di interesse non vincolanti per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2019 e dai documenti ivi allegati, senza che il partecipante possa eccepire sulle modalità, le tempistiche ed i corrispettivi ivi indicati
7. di rispettare tutti gli obblighi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), approvato dall'INPS e le modalità di rendicontazione dello stesso;
8. di essere a conoscenza ed accettare fin da ora in maniera irrevocabile e senza riserva alcuna che:
 - l'Avviso di cui che trattasi ha la finalità di porre in essere una ricerca di mercato e non vincola in alcun modo l'Istituzione in indirizzo, la quale si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di recedere dalle trattative, senza obbligo di motivazione, qualunque sia il grado di avanzamento delle stesse. Nessun diritto o aspettativa sorge in capo alle parti offerenti per il semplice fatto della presentazione dell'istanza;
 - agli offerenti non verrà corrisposto alcun rimborso, a qualsiasi titolo o ragione, per la documentazione presentata, che sarà acquisita agli atti e non verrà restituita;
 - con la partecipazione al presente annuncio, l'offerente prende espressamente atto che l'Istituzione non ha alcun obbligo di comunicazione di esito dell'indagine e che, per effetto, è esclusivo onere dell'offerente richiedere informazioni sullo stato del procedimento;

il sottoscritto dichiara inoltre:

- che il sottoscritto legale rappresentante è in possesso della cittadinanza italiana, o di altro Stato appartenente all'Unione Europea ovvero della residenza in Italia (per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono il trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani);
- di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 16-ter dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 e s.m.i., il quale così recita: "I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti".
- che in merito ai "Motivi di Esclusione" di cui all'Art. 80 del D. Lgs 50/2016 relativamente al sottoscritto e ai soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80, del D. Lgs. 50/2016, così come specificato nel comunicato del Presidente ANAC del 26 ottobre 2016, come indicati ai punti 6) e 7):
- l'Istante NON si trova in situazione di condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'art. 444 del C.P.P., anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'art. 105, comma 6, per uno dei seguenti reati¹:
- delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle

¹ (l'esclusione va disposta se la sentenza o il decreto ovvero la misura interdittiva sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. (art. 80, comma 3, D. Lgs. 50/2016)



associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'art. 74 del D.P.R. 309/1990, dall'art. 291-*quater* del D.P.R. 43/1973 e dall'art. 260 del D. Lgs. 152/2006, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'art. 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio (art. 80, comma 1, lett. a) D. Lgs. 50/2016)

ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 1)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- 1)** delitti, consumati o tentati, di cui agli artt. 317, 318, 319, 319-*ter*, 319-*quater*, 320, 321, 322, 322-*bis*, 346-*bis*, 353, 353-*bis*, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'art. 2635 del codice civile (art. 80, comma 1, lett. b) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 2)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- 2)** false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile (art. 80, comma 1, lett. b-*bis*) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 3)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- 3)** frode ai sensi dell'art. 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità Europee (art. 80, comma 1, lett. c) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)



PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 4)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- 4)** delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale, reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (art. 80, comma 1, lett. d) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 5)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- 5)** delitti, di cui agli articoli 648-bis, 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'art. 1 del D. Lgs. 109/2007 e successive modificazioni (art. 80, comma 1, lett. e) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 6)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- 6)** sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il D. Lgs. 24/2014 (art. 80, comma 1, lett. f) D. Lgs. 50/2016);



ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 7)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

7) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (art. 80, comma 1, lett. g) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna condanna, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA CONDANNA RIPORTATA, RELATIVA AL PUNTO 8)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- I. NON sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67, D. Lgs. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, D. Lgs. 159/2011 (art. 80, comma 2, D. Lgs. 50/2016);
- II. di NON aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti (art. 80, comma 4, D. Lgs. 50/2016);
- III. di NON aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'art. 30, comma 3, D. Lgs. 50/2016 (art. 80, comma 5, lett. a) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna grave infrazione, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA GRAVE INFRAZIONE, RELATIVA AL PUNTO IV)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- IV. di NON trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di



concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 80, comma 5, lett. b) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di non sussistenza delle condizioni sopra indicate, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NON SUSSITENZA DELLE CONDIZIONI SOPRA INDICATE,
RELATIVE AL PUNTO V)

di trovarsi in stato di _____

- V. di NON essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da renderne dubbia l'integrità o l'affidabilità (art. 80, comma 5, lett. c) D. Lgs. 50/2016)

ovvero (In caso di nessun grave illecito professionale, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUN GRAVE ILLECITO PROFESSIONALE, RELATIVO AL
PUNTO VI)

di essersi reso responsabile dei seguenti gravi illeciti professionali
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di
esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le
misure adottate) _____

- VI. di NON essere in conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 42, comma 2, D. Lgs. 50/2016 (art. 80, comma 5, lett. d) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessun conflitto di interesse, barrare la parte che segue)

PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA SITUAZIONE DI CONFLITTO DI INTERESSE,
RELATIVO AL PUNTO VII)

di essere a conoscenza delle seguenti condizioni di conflitto di interesse legato alla partecipazione
alla presente procedura d'appalto _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
per risolvere il conflitto di interesse (descrivere dettagliatamente le misure adottate)

- VII. di NON essere in una situazione di distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento nella preparazione della procedura di cui trattasi (art. 80, comma 5, lett. e) D. Lgs. 50/2016);

ovvero (In caso di nessuna situazione di distorsione della concorrenza, barrare la parte che segue)



PARTE DA BARRARE IN CASO DI NESSUNA SITUAZIONE DI DISTORSIONE DELLA
CONCORRENZA, RELATIVA AL PUNTO VIII)

di aver fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o di aver partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione e di aver adottato le seguenti misure per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza (descrivere dettagliatamente le misure adottate)

- VIII. di NON essere stato soggetto alla sanzione interdittiva, di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), D. Lgs. 231/2001 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 81/2008 (art. 80, comma 5, lett. f) D. Lgs. 50/2016);
- IX. di NON aver presentato nella presente procedura e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (art. 80, comma 5, lett. f-bis) D. Lgs. 50/2016);
- X. di NON essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti. Il motivo di esclusione perdura fino a quando opera l'iscrizione nel casellario informatico (art. 80, comma 5, lett. f-ter) D. Lgs. 50/2016);
- XI. di NON essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (art. 80, comma 5, lett. g), D. Lgs. 50/2016);
- XII. di NON aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della L. 55/1990 (art. 80, comma 5, lett. h), D. Lgs. 50/2016);
- XII. ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. i) D. Lgs. 50/2016, di essere in regola con le "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", di cui alla Legge 12 marzo 1999 n. 68:
- XIII. di NON aver omesso di denunciare, nel caso in cui l'Istante sia stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del C.P. aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. 152/1991, convertito con modifiche dalla L. 203/1991, i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 4, comma 1, L. 689/1981 (art. 80, comma 5, lett. l), D. Lgs. 50/2016);
- XIV. di NON trovarsi rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del C.C. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (art. 80, comma 5, lett. m), D. Lgs. 50/2016);

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti, consorzio ordinario di concorrenti o G.E.I.E. di cui all'art. 45 comma 2 lettera d) del Decreto Legislativo n.50/2016; costituiti o costituendi, i documenti e/o le dichiarazioni devono essere presentati da ciascun soggetto del raggruppamento o consorzio ordinario o G.E.I.E., costituiti o costituendi. La dichiarazione d'impegno dovrà essere presentata, da ciascun soggetto facente parte del costituendo raggruppamento/consorzio ordinario/G.E.I.E..

8. che nell'anno antecedente la data di cui alla presente istanza, con riferimento ai soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80, del D. Lgs. 50/2016:

NON vi sono state cessazioni dalla carica nell'ultimo anno;



ovvero

- Sono cessati dalla carica i seguenti soggetti nell'ultimo anno:

Fino al	Carica	Cognome e nome	Luogo nascita	di	Data di nascita	Codice fiscale

Nei cui confronti NON è stata pronunciata sentenza di condanna o emesso decreto penale di condanna per reati, ai sensi dell'art. 80, comma 1, D. Lgs. 50/2016;

ovvero

- Sono cessati dalla carica i seguenti soggetti nell'ultimo anno:

Fino al	Carica	Cognome e nome	Luogo nascita	di	Data di nascita	Codice fiscale

Nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna o emesso decreto penale di condanna per i reati di cui all'art. 80, comma 1, D. Lgs. 50/2016 e che l'impresa ha adottato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata (indicare le misure adottate):

ALLEGA

- a) **Visura camerale storica di data non antecedente a mesi 6 dalla data di presentazione dell'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/constituendo raggruppamento o consorzio)**

- b) **ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza di che trattasi come di seguito dettagliato:**

b1) _____;

b2) _____;

b3) _____;

.....



Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura sopracitata, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata – PEC: hcpasilosavoia@pec.it e/o pubblicate sul sito web dell'Ente promotore all'indirizzo www.asilosavoia.it – sezione gare e avvisi.

In fede

.....
(timbro e firma)

.....li...../...../.....

Il sottoscritto dichiara di fornire tutte le informazioni contenute nella documentazione consegnata ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

In fede

.....
(timbro e firma)

.....li...../...../.....

Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.lgs n.196/2003 e s.m.i., che i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza. Il sottoscritto acconsente esplicitamente all'utilizzo dei dati da parte dell'IPAB Asilo Savoia che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni di legge vigenti.

In fede

.....
(timbro e firma)

.....li...../...../.....