



## ZONA DISTRETTO VALLE DEL SERCHIO

**AVVISO DI PROCEDURA DI EVIDENZA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI EROGATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE RELATIVE AL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 ASSISTENZA DOMICILIARE (DAL 01 LUGLIO 2022 AL 30 GIUGNO 2025) PER I DIPENDENTI E PENSIONATI PUBBLICI, ISCRITTI ALLA GESTIONE UNITARIA PRESTAZIONE CREDITIZIE E SOCIALI, PER I LORO CONIUGI, PER PARENTI DI PRIMO GRADO NON AUTOSUFFICIENTI.**

### **Art. 1 – Premessa**

Il progetto Home Care Premium è un programma a supporto della disabilità e non autosufficienza che prevede l'assistenza domiciliare per i *dipendenti e pensionati pubblici, iscritti alla Gestione Unitaria Prestazione Creditizie e sociali, per i loro coniugi, per parenti di primo grado non autosufficienti.*

Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto di contributi economici mensili, c.d. prestazioni prevalenti, per il rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare e nell'erogazione da parte dell'Ambito convenzionato, Azienda USL Toscana Nord Ovest - Zona Distretto Valle del Serchio, di *servizi di assistenza alla persona, c.d. prestazioni integrative.* Gli interventi sono finanziati da INPS con il Fondo Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e Sociali al sostegno della non autosufficienza.

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest - Zona Distretto Valle del Serchio (in quanto ambito convenzionato) indice una **procedura di evidenza pubblica per manifestare l'interesse ad essere iscritti nell'elenco di soggetti economici per l'erogazione di prestazioni integrative relative al progetto Home Care Premium 2022 Assistenza domiciliare (dal 01 luglio 2022 al 30 giugno 2025) per i dipendenti e pensionati pubblici, iscritti alla Gestione Unitaria Prestazione Creditizie e sociali, per i loro coniugi, per parenti di primo grado non autosufficienti.**

### **Art. 2 - Oggetto della manifestazione d'interesse**

La Zona Distretto Valle del Serchio attraverso un procedimento di evidenza pubblica mira a costituire una lista di soggetti qualificati per l'erogazione degli interventi previsti nella Tabella 1 del successivo art. 3.

### **Art. 3 – Prestazioni integrative erogabili**

Le prestazioni integrative erogabili dalla Zona Distretto Valle del Serchio, attraverso operatori economici, e previsti nell'accordo stipulato con l'INPS sono le seguenti:

ELENCO SERVIZI OFFERTI AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST - ZONA DISTRETTO VALLE DEL SERCHIO  
Tab.1



Categoria		Prestazione	Misura	Importo Unitario Massimo
Servizi Domiciliari	Professionali	Educatore Professionale	Ore	25 €
Servizi Domiciliari	Professionali	Fisioterapista	Ore	50 €
Servizi Domiciliari	Professionali	Logopedista	Ore	50 €

Le prestazioni da erogare sono quelle indicate nel Piano Assistenziale Individuale (PAI) riconosciute al Beneficiario e nei limiti del budget assegnato allo stesso dall'INPS.

Le prestazioni sono erogabili per il periodo di validità del progetto HCP (01/07/2022 – 30/06/2025).

Gli importi massimi dei singoli interventi indicati in tabella, sono onnicomprensivi (IVA, bolli, costi spostamenti, costi relativo materiale, costo eventuali DPI, ecc).

Gli operatori economici e operatori individuali libero-professionisti che intendono partecipare alla presente manifestazione di interesse sono chiamati ad indicare quali servizi, tra quelli indicati nella suddetta tabella, sono in grado di mettere a disposizione.

#### **Art. 4 – Soggetti invitati a partecipare al presente Avviso**

Sono invitati a partecipare al presente Avviso di istruttoria pubblica:

1. gli operatori economici che erogano le prestazioni domiciliari indicate nella Tabella 1 del precedente art. 3, che risultino accreditati al momento della presentazione della domanda, secondo il disposto della LR n 82/2009 e del successivo regolamento di attuazione nonché dalle delibere regionali di riferimento;
2. i singoli professionisti, educatori professionali, fisioterapisti e logopedisti, in possesso di abilitazione professionale.

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest /Zona Distretto Valle del Serchio selezionerà i soggetti ritenuti idonei come previsto all'Art. 6 del presente Avviso.

Tali soggetti saranno inclusi nell'apposito elenco di operatori economici fornitori di prestazioni integrative sul progetto HCP2022 della Valle del Serchio.

I destinatari di tali prestazioni integrative, potranno scegliere l'operatore economico/gli operatori economici che fornirà/ forniranno le prestazioni previste nel loro PAI.

Le domande pervenute saranno valutate entro 5 giorni dal recepimento.

Al momento dell'attivazione dei servizi i soggetti scelti dai destinatari saranno chiamati a sottoscrivere un accordo/convenzione con l'Ente (Zona Distretto).

Gli operatori economici potranno risiedere o meno nella Zona Distretto.

Gli operatori erogatori scelti sono tenuti ad osservare le indicazioni assistenziali e riabilitative



indicate nel PAI ed a fatturare le prestazioni rese direttamente alla ASL previ accordi con gli uffici amministrativi della Zona Distretto Valle del Serchio.

#### **Art. 5 - Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse**

La manifestazione di interesse al presente avviso dovrà essere redatta unicamente secondo gli allegati modelli 1) , 2) e dovrà pervenire secondo le modalità di seguito indicate:

- consegna a mano presso Ufficio Protocollo , Azienda USL Toscana Nord Ovest, Via per Pontatore n 29, 55036 Pieve Fosciliana (LU) , dal lunedì al venerdì , dalle ore 9.00 alle ore 12.00, in busta chiusa recante l'indicazione completa del mittente e la seguente dicitura "*Manifestazione di interesse per progetto HCP 2022 Valle del Serchio*"
- posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [zonavdsasl2lucca@postacert.toscana.it](mailto:zonavdsasl2lucca@postacert.toscana.it) con oggetto "*Manifestazione di interesse per progetto HCP 2022 Valle del Serchio*"

Per la consegna a mano farà fede il timbro apposto alla ricezione dall'ufficio protocollo di Zona Distretto Valle del Serchio. Resta inteso che il recapito della busta rimane ad esclusivo rischio del mittente e ove, per qualsiasi motivo non giungesse a destinazione, non saranno ammessi reclami.

La manifestazione di interesse deve contenere i seguenti documenti:

1) Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse allegata al presente avviso redatta secondo il:

Modello 1) da compilare a cura degli operatori economici accreditati che forniscono prestazioni domiciliari;

Modello 2) da compilare a cura dei professionisti educatore, fisioterapista, logopedista in possesso di abilitazione professionale.

La firma, per entrambi i modelli, può essere digitale o autografa.

2) Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore solo in caso di **firma autografa** della domanda, in corso di validità.

**Non saranno prese in considerazione le manifestazioni d'interesse sprovviste di firme e/o con documentazione incompleta.**

#### **Art. 6 - Modalità e criteri di selezione degli operatori**

Le proposte di adesione pervenute saranno prese in esame ed analizzate dalla Zona Distretto Valle del Serchio che valuterà il possesso dei requisiti professionali degli operatori messi a disposizione per gli interventi e le prestazioni.

La Zona Distretto formulerà quindi un elenco di operatori idonei allo svolgimento delle prestazioni. L'elenco a cura degli operatori ASL sarà fornito ai destinatari interessati.

Al fine di garantire la possibilità di accedere a tale elenco agli operatori economici interessati, è possibile presentare la domanda per l'intera durata del progetto.



L'elenco degli operatori selezionati sarà redatto a partire dal quindicesimo giorno dalla pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, sulla base delle domande pervenute e aggiornato a seguito di presentazione di nuove istanze di adesione.

Sarà cura della Zona Distretto comunicare ai partecipanti l'esito della selezione agli indirizzi indicati nella domanda.

#### **Art. 7 Trattamento dati personali**

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 – Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL Toscana Nord Ovest;

indirizzo di posta elettronica: [protocollo-pisa@uslnordovest.toscana.it](mailto:protocollo-pisa@uslnordovest.toscana.it);

indirizzo PEC : [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

Responsabile per la protezione dei dati è la Dott.ssa Manuela Folena, [rpd@uslnordovest.toscana.it](mailto:rpd@uslnordovest.toscana.it);

#### **Art. 8– Normativa di rinvio**

Per quanto non previsto dal presente avviso si fa espresso rinvio a sito INPS

Home/Avvisi, Bandi e Fatturazione / Welfare, Assistenza e Mutualità / Bandi /Cerca Bandi/ Bando pubblico progetto HOME CARE PREMIUM 2022 assistenza domiciliare

link:

[https://www.inps.it/it/it/avvisi-bandi-e-fatturazione/welfare-assistenza-e-mutualita/welfare-bandi/cerca-bandi/dettaglio.welfare-bandi.2022.03.bando-pubblico-progetto-home-care-premium-2022-ass\\_21.html](https://www.inps.it/it/it/avvisi-bandi-e-fatturazione/welfare-assistenza-e-mutualita/welfare-bandi/cerca-bandi/dettaglio.welfare-bandi.2022.03.bando-pubblico-progetto-home-care-premium-2022-ass_21.html)

Per informazioni sul presente Avviso

Dott.ssa Giannini Elena, Via Per Pontardeto, Pieve Fosciana (Lu)

0583/669787

[elena.giannini1@uslnordovest.toscana.it](mailto:elena.giannini1@uslnordovest.toscana.it)