



PLUS

Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

Progetto “Home Care Premium 2022/2025

**Disciplinare per l'istituzione e il funzionamento
dell'albo dei fornitori degli interventi, delle
prestazioni e dei servizi previsti nell'ambito del
progetto Home Care Premium 2022
- Inps - triennio 2022-2025**



Sommario

Premessa..... 3

Art. 1 - Il Progetto Home Care Premium 3

Art. 2 - Prestazioni integrative del progetto HCP 202210

Art. 3 - Piano assistenziale individuale (PAI) 13

Art. 4 - Partecipazione dell’utenza al progetto HCP 10

Art. 5 - Scelta del fornitore da parte dell’utente 10

Art. 6 - Variazione ditta fornitrice 10

Art. 7 - Affidamento dell’incarico al fornitore 11

Art. 8 - Certificazione di servizio.....11

Art. 9 - Modalità di fatturazione12

Art. 10 - Obblighi del Fornitore 12

Art. 11 - Obblighi del fornitore nei confronti dell’utente 12

Art. 12 - Penalità13

Art. 13 - Sospensione o cancellazione dell’Albo14

Art. 14 - Tariffe14

Art. 15 - Validità del disciplinare 15

Art. 16 - Trattamento dei dati personali 15

Modulo A 16

Modulo B 20

Modulo C.....:.....21



Premessa

Il presente “Disciplinare per l'istituzione e il funzionamento dell'albo dei fornitori degli interventi, delle prestazioni e dei servizi previsti nell'ambito del progetto Home Care Premium 2022 - INPS - triennio 2022-2025” e i suoi allegati, che ne costituiscono parte integrante, sono finalizzati a definire l'organizzazione e l'erogazione delle prestazioni integrative con le ditte iscritte all'Albo dei fornitori con il Plus di Sassari, in linea con le direttive generali impartite dal Bando Pubblico - Progetto Home Care Premium 2022 (dal 1 luglio 2022 al 30 giugno 2025).

Il Comune di Sassari, in qualità di ente capofila del PLUS di Sassari Porto Torre Sorso e Stintino, ormai da diversi anni, aderisce al Progetto Home Care Premium, al fine di garantire l'erogazione dei servizi e delle prestazioni in esso previste, ai cittadini residenti nel proprio territorio di competenza.

Attraverso l'adesione al progetto Home Care Premium, il Comune di Sassari, realizza un sistema di welfare integrativo che, da un lato, offre cura e assistenza a domicilio nei confronti di persone disabili, non autosufficienti, garantendo loro la permanenza nel proprio ambiente familiare e sociale, dall'altro, implementa una vasta gamma di attività e servizi che contribuiscono al benessere della persona e delle famiglie.

Il Plus di Sassari, nel prendere in carico i beneficiari del progetto Home Care Premium residenti nel territorio di propria competenza, si attiva per garantire l'erogazione delle prestazioni integrative volte a migliorare la qualità della vita del beneficiario e della sua famiglia.

Art. 1 - Il Progetto Home Care Premium

Nel 2010 nasce il Programma sperimentale Home Care Premium HCP, gestito e finanziato dall'INPS, gestione ex Inpdap, il quale, poi consolidatosi negli anni successivi, prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali e/o loro familiari.

Con tale progetto, l'Inps mira, tramite il coinvolgimento degli Ambiti Territoriali Sociali (PLUS), a valorizzare l'assistenza per le persone disabili, maggiorenni e/o minorenni attraverso l'erogazione di una vasta gamma di prestazioni e servizi.

Art. 2 - Prestazioni integrative del progetto HCP 2022

I servizi e le prestazioni erogate dal Plus vengono definite dall'Inps come prestazioni integrative.

Esse sono costituite da un complesso di interventi e servizi a carattere socio-sanitario, finalizzati a superare situazioni di difficoltà contingente, per migliorare stati di disagio prolungato e/o cronico; mirano alla prevenzione di un decadimento fisico e cognitivo, per conservare l'autonomia della persona e garantire un costante ed efficace supporto al nucleo familiare, limitando il più possibile il ricorso all'istituzionalizzazione.

Le prestazioni integrative previste nell'ambito del progetto Home Care Premium 2022, per le quali i fornitori possono richiedere l'iscrizione, sono le seguenti:

A. Altri servizi professionali domiciliari (servizi professionali resi, da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti);

B. Servizi e strutture a carattere extra domiciliare/sollievo diurno (servizi di natura non sanitaria per l'inserimento presso centri socioeducativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia);

C. Sollievo residenziale (servizi di natura non sanitaria);

D. Trasferimento assistito (servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito);

E. Supporti: (Servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti);

F. Percorsi di integrazione scolastica;

G. Servizi di assistenza scolastica specialistica;

H. Servizi per minori affetti da autismo (servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo);

I. Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale: Servizi rivolti a persone in età da lavoro di ausilio alla ricerca di un'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.

L. Servizio per attività sportive rivolte a diversamente abili (servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emotività).



M. Servizi concordati in base alle esigenze del territorio (prestazioni infermieristiche, laboratori attività espressive e manuali, pet-therapy).

Di seguito vengono descritti nello specifico i profili e le figure professionali richieste ai fini della presente procedura, per l'erogazione delle prestazioni integrative:

1. ALTRI SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	PSICOLOGO
TITOLO RICHIESTO	Laurea in Psicologia (ovvero Laurea specialistica della classe DM509/99 - Classe 58/S - Psicologia ovvero Laurea Magistrale della Classe DM 270/04 - Classe LM -51 Psicologia) e regolare iscrizione all'Albo professionale.
PROFILO: il professionista dovrà operare per favorire il benessere della persona e dei suoi familiari di riferimento, offrendo sostegno e supporto, orientato al ripristino degli equilibri e ruoli familiari condizionati dalla situazione di disabilità.	
TIPOLOGIA TARIFFA: per ora/seduta/trattamento.	

2. ALTRI SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	FISIOTERAPISTA
TITOLO RICHIESTO	Laurea in Fisioterapia (Classe L/SNT2 Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione) o titolo equipollente e regolare iscrizione all'Albo professionale.
PROFILO: il professionista dovrà orientare la sua azione verso la prevenzione, cura, trattamento e riabilitazione della persona con difficoltà motorie, fisiologiche e posturali, presentatesi in seguito a trauma, patologia o altra causa.	
TIPOLOGIA TARIFFA: per ora/seduta/trattamento.	

3. ALTRI SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	LOGOPEDISTA
TITOLO RICHIESTO	Laurea in Logopedia (Classe L/SNT2 Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione) o titolo equipollente e regolare iscrizione all'Albo professionale.
PROFILO: il professionista dovrà occuparsi dei disturbi del linguaggio, della comunicazione, della voce, della deglutizione e dell'apprendimento. La sua azione sarà rivolta a adulti e bambini che presentano disturbi fonetici, disturbi evolutivi del linguaggio, ritardo o disturbi specifici di apprendimento quali, dislessia, disortografia ecc.	
TIPOLOGIA TARIFFA: per ora/seduta/trattamento.	

4. SERVIZI E STRUTTURE A CARATTERE EXTRA DOMICILIARE/SOLLIEVO DIURNO	
Interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per la crescita delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione della evoluzione della patologia degenerativa che incide sul livello di non autosufficienza.	
SERVIZIO RICHIESTO	4.1 CENTRI SOCIO EDUCATIVI RIABILITATIVI DIURNI PER DISABILI; 4.2 CENTRI DIURNI PER ANZIANI;



	4.3 CENTRI DI AGGREGAZIONE GIOVANILE; 4.4 CENTRI PER L'INFANZIA
REQUISITO RICHIESTO	Accreditamento da parte della Regione Sardegna e/o autorizzazione al funzionamento ai sensi della Legge quadro 328/2000, dell'art. 40 della L. R. 23/2005 e delle Delib. G.R. n. 22/31 del 14/07/2022 e n. 10/37 del 16/03/2023 entrambe recanti modifiche ed integrazioni alla Delib. G.R. n. 53/7 del 29/10/2018 concernente "Requisiti specifici [...] ai fini dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento".
PRESTAZIONI PREVISTE: nei servizi e nelle strutture a carattere extra-domiciliare, indipendentemente dalla tipologia di utenza a cui è rivolto il servizio, dovrà essere garantita la cura della persona, con particolare riferimento alle seguenti azioni: - attività socio-educative finalizzate allo sviluppo, al recupero e al mantenimento dell'autonomia	
TIPOLOGIA TARIFFA: per accesso.	

5. SOLLIEVO RESIDENZIALE	
Interventi a favore del nucleo familiare per il recupero delle energie psico-fisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, qualora la necessità assistenziale non sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi attraverso le cosiddette "cure familiari".	
SERVIZIO RICHIESTO	SOLLIEVO RESIDENZIALE
REQUISITO RICHIESTO	Accreditamento da parte della Regione Sardegna e/o autorizzazione al funzionamento ai sensi della Legge quadro 328/2000, dell'art. 40 della L. R. 23/2005 e delle Delib. G.R. n. 22/31 del 14/07/2022 e n. 10/37 del 16/03/2023 entrambe recanti modifiche ed integrazioni alla Delib. G.R. n. 53/7 del 29/10/2018 concernente "Requisiti specifici [...] ai fini dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento".
PRESTAZIONI PREVISTE: il servizio dovrà assicurare assistenza e supporto al beneficiario e ai familiari di riferimento, garantendo attività socio-assistenziali di cura e accudimento della persona con diversi livelli di autosufficienza psico-fisica (anziani, minori e disabili); dovrà contribuire altresì allo sviluppo e mantenimento dell'autonomia e del benessere del beneficiario e del contesto familiare di riferimento.	
TIPOLOGIA TARIFFA: per accesso.	

6 . TRASFERIMENTO ASSISTITO	
SERVIZIO RICHIESTO	6.1 Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo senza assistenza; 6.2 Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo con assistenza; 6.3 Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo con assistenza carrozzato; 6.4 Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale senza assistenza; 6.5 Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale con assistenza; 6.6 Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale con



	assistenza carrozzato;
REQUISITO RICHIESTO	<p>Il servizio di trasporto dovrà avvenire in osservanza delle leggi e disposizioni vigenti in materia, in particolare del Codice della Strada. Gli automezzi utilizzati per il servizio dovranno essere idonei allo scopo, tenuti in perfetta efficienza, ordine e pulizia, ed in possesso dei requisiti previsti dalla legge in materia di circolazione stradale, muniti di polizza di assicurazione R.C.A., con particolare riferimento alla garanzia assicurativa per i terzi trasportati. Dovranno risultare immatricolati e riconosciuti idonei e collaudati dall'Ispettorato della Motorizzazione Civile.</p> <p>L'operatore dovrà essere in possesso, a titolo di proprietà, usufrutto, patto di riservato dominio, locazione con facoltà di compera (leasing), degli automezzi necessari per l'espletamento del servizio. Gli stessi automezzi dovranno essere in possesso delle autorizzazioni necessarie per il trasporto dei disabili.</p>
PRESTAZIONI PREVISTE: Servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifiche 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.	
TIPOLOGIA TARIFFA: per accesso.	

7. INTEGRAZIONE SCOLASTICA	
7.1 PERCORSI DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	<ul style="list-style-type: none"> - PSICOLOGO - LOGOPEDISTA - PEDAGOGISTA
TITOLO RICHIESTO	<ul style="list-style-type: none"> - Psicologo: Laurea in Psicologia (ovvero Laurea specialistica della classe DM509/99 - Classe 58/S - Psicologia ovvero Laurea Magistrale della Classe DM 270/04 - Classe LM - 51 Psicologia) e regolare iscrizione all'Albo professionale; - Logopedista: Laurea in Logopedia (Classe L/SNT2 Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione) o titolo equipollente e regolare iscrizione all'Albo professionale; - Pedagogista: Laurea in Scienze Pedagogiche LM85 o titolo equipollente.
<p>PRESTAZIONI PREVISTE: Servizi professionali di assistenza ad personam in favore di studenti con disabilità da realizzarsi sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione esclusivamente gli studenti con accertamento di Handicap ex legge 104/1992. Il servizio dovrà garantire l'affiancamento del minore disabile durante il percorso scolastico attraverso la programmazione di attività da realizzarsi sia all'interno che all'esterno della scuola, volte a favorire l'apprendimento e lo sviluppo di abilità cognitive e competenze sociali del minore disabile. Il servizio dovrà orientarsi altresì al sostegno della rete familiare del minore disabile e dovrà realizzarsi in sinergia con insegnanti e altre figure professionali eventualmente coinvolte, al fine di garantire piena inclusione ed integrazione sociale.</p> <p><i>Si precisa che, il Fornitore che intenda accreditarsi per il servizio in oggetto, ai fini dell'erogazione del servizio stesso, dovrà elaborare un progetto personalizzato individuale, rivolto al beneficiario dell'intervento e condiviso con la famiglia di riferimento, contenente metodologia operativa, tecniche e strategie che intende utilizzare,</i></p>	



obiettivi da raggiungere, in breve, medio e lungo termine.

TIPOLOGIA TARIFFA: oraria.

7. INTEGRAZIONE SCOLASTICA

7.2 ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTICA

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA

EDUCATORE PROFESSIONALE

TITOLO RICHIESTO

Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione (L19); Laurea in Pedagogia vecchio ordinamento) o titoli equipollenti.

PRESTAZIONI PREVISTE: Servizi professionali di assistenza ad personam in favore di studenti con disabilità da realizzarsi sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione esclusivamente gli studenti con accertamento di Handicap ex lege 104/1992. Il professionista specializzato dovrà realizzare un complesso di interventi e prestazioni a carattere educativo e pedagogico in favore di alunni disabili, che siano complementari alla didattica di sostegno e curriculare, e che favoriscano il potenziamento di abilità cognitive, di comunicazione e competenze sociali del minore.

Si precisa che, il Fornitore che intenda accreditarsi per il servizio in oggetto, ai fini dell'erogazione del servizio stesso, dovrà elaborare un progetto personalizzato individuale, rivolto al beneficiario dell'intervento e condiviso con la famiglia di riferimento, contenente metodologia operativa, tecniche e strategie che intende utilizzare, obiettivi da raggiungere, in breve, medio e lungo termine.

TIPOLOGIA TARIFFA: oraria.

8. SERVIZI PER MINORI AFFETTI DA AUTISMO

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA

- PSICOLOGO
- LOGOPEDISTA
- PEDAGOGISTA

TITOLO RICHIESTO

- **Psicologo**: Laurea in Psicologia (ovvero Laurea specialistica della classe DM509/99 - Classe 58/S - Psicologia ovvero Laurea Magistrale della Classe DM 270/04 - Classe LM - 51 Psicologia) e regolare iscrizione all'Albo professionale;
- **Logopedista**: Laurea in Logopedia (Classe L/SNT2 Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione) o titolo equipollente e regolare iscrizione all'Albo professionale;
- **Pedagogista**: Laurea in Scienze Pedagogiche LM85 o titolo equipollente.

PRESTAZIONI PREVISTE: Servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo. Il professionista, specializzato nell'analisi e nel trattamento di minori affetti da disturbo dello spettro autistico, dovrà garantire proposte attraverso le quali il minore possa apprendere e sviluppare abilità comunicative, relazionali e di autonomia; realizzare opportunità ricreative per la gestione del tempo libero, sostenere la famiglia attraverso interventi di Parent Training e progettare interventi di accompagnamento nella fase di passaggio alla maggiore età, anche in collaborazione con i servizi del territorio.

Si precisa che il Fornitore che intenda iscriversi all'albo per il servizio in oggetto, ai fini dell'erogazione del servizio stesso, dovrà elaborare un progetto personalizzato individuale, rivolto al beneficiario dell'intervento e condiviso con la famiglia di riferimento, contenente metodologia operativa, tecniche e strategie che intende utilizzare, obiettivi da raggiungere, in breve, medio e lungo termine.

TIPOLOGIA TARIFFA: oraria.

9. SERVIZIO DI ATTIVITÀ SPORTIVE RIVOLTE A DIVERSAMENTE ABILI	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	- DOTTORE IN SCIENZE MOTORIE - ISTRUTTORE QUALIFICATO E/O PERSONAL TRAINER -*PROFESSIONISTI A VARIO TITOLO SPECIALIZZATI
TITOLO RICHIESTO	Laurea in Scienze delle attività Motorie e Sportive L22 o titolo equipollente; Istruttori con qualifica e specializzazione per il lavoro con la disabilità; *titolo/certificazione abilitante per l'erogazione del servizio in oggetto.
<p>PRESTAZIONI PREVISTE: il professionista specializzato dovrà realizzare un complesso di interventi e prestazioni a carattere educativo e pedagogico in favore di alunni disabili, che siano complementari alla didattica di sostegno e curricolare, e che favoriscano il potenziamento di abilità cognitive, di comunicazione e competenze sociali del minore.</p> <p>Si precisa che, il Fornitore che intenda accreditarsi per il servizio in oggetto, ai fini dell'erogazione del servizio stesso, dovrà elaborare un progetto personalizzato individuale, rivolto al beneficiario dell'intervento e condiviso con la famiglia di riferimento, contenente metodologia operativa, tecniche e strategie che intende utilizzare, obiettivi da raggiungere, in breve, medio e lungo termine.</p>	
TIPOLOGIA TARIFFA: Per ora/seduta/trattamento.	

10. SERVIZI DI INTERVENTO PER LA VALORIZZAZIONE DELLE DIVERSE ABILITÀ E PER L'INSERIMENTO OCCUPAZIONALE	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	- PSICOLOGO - PEDAGOGISTA - EDUCATORE PROFESSIONALE -*PROFESSIONISTI A VARIO TITOLO SPECIALIZZATI
TITOLO RICHIESTO	- Psicologo : Laurea in Psicologia (ovvero Laurea specialistica della classe DM509/99 - Classe 58/S - Psicologia ovvero Laurea Magistrale della Classe DM 270/04 - Classe LM - 51 Psicologia) e regolare iscrizione all'Albo professionale; - Pedagogista : Laurea in Scienze Pedagogiche LM85 o titolo equipollente. - Educatore : Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione (L19); Laurea in Pedagogia (vecchio ordinamento) o titoli equipollenti. -*titolo/certificazione abilitante per l'erogazione delle diverse forme di interventi terapeutico/riabilitativo in oggetto.
<p>PRESTAZIONI PREVISTE::Servizi rivolti a persone in età da lavoro di ausilio alla ricerca di un'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..</p>	
TIPOLOGIA TARIFFA: Per ora/seduta/trattamento	

11. SERVIZIO CONCORDATO IN BASE ALLE ESIGENZE DEL TERRITORIO	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	- PSICOLOGO - LOGOPEDISTA - PEDAGOGISTA - EDUCATORE PROFESSIONALE

	-*PROFESSIONISTI A VARIO TITOLO SPECIALIZZATI
TITOLO RICHIESTO	<p>- Psicologo: Laurea in Psicologia (ovvero Laurea specialistica della classe DM509/99 - Classe 58/S - Psicologia ovvero Laurea Magistrale della Classe DM 270/04 - Classe LM - 51 Psicologia) e regolare iscrizione all'Albo professionale;</p> <p>- Logopedista: Laurea in Logopedia (Classe L/SNT2 Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione) o titolo equipollente e regolare iscrizione all'Albo professionale;</p> <p>- Pedagogista: Laurea in Scienze Pedagogiche LM85 o titolo equipollente.</p> <p>- Educatore: Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione (L19); Laurea in Pedagogia (vecchio ordinamento) o titoli equipollenti.</p> <p>-*titolo/certificazione abilitante per l'erogazione delle diverse forme di interventi terapeutico/riabilitativo in oggetto.</p>
PRESTAZIONI PREVISTE: Interventi educativi, riabilitativi e terapeutici che fruttano le varie forme d'arte (musica, danza, teatro, pittura, sculture) e l'interazione uomo/animale, Pet-Therapy. Il professionista specializzato dovrà realizzare esperienze sensoriali che favoriscano l'espressione dei pensieri, dei vissuti e delle emozioni e implementino il benessere psicofisico della persona, attraverso l'utilizzo di tecniche e metodologie artistico-creative e/o l'interazione uomo/animale proprio della Pet-Therapy.	
TIPOLOGIA TARIFFA: Per ora/seduta/trattamento	

12. SUPPORTI	
FORNITURA RICHIESTA	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti; <input type="checkbox"/> gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano; <input type="checkbox"/> le poltrone e i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servo scala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedite capacità motorie; <input type="checkbox"/> strumentazioni tecnologiche ed informatiche ad uso diretto del beneficiario; <input type="checkbox"/> ausili, attrezzature e arredi personalizzati; <input type="checkbox"/> attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio; <input type="checkbox"/> l'adattamento di veicoli ad uso privato; <input type="checkbox"/> la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private; <input type="checkbox"/> qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica.
	Servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi



	<p>nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN secondo il fac-simile allegato al presente Avviso 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.</p>
<p>TIPOLOGIA TARIFFA: non sono previsti vincoli tariffari.</p>	

Ciascun fornitore potrà essere iscritto in una o più prestazioni integrative sopracitate, fermo restando che una volta prescelto dal beneficiario, si impegna alla esecuzione delle attività, servizi e interventi ivi previsti nel rispetto scrupoloso di quanto dettagliato nell'Avviso, nel presente disciplinare e nei relativi allegati.

Art. 3 - Piano assistenziale individuale (PAI)

Il Case Manager ossia l'assistente sociale incaricato dal Plus per la gestione, nel territorio dell'Ambito, del progetto INPS-HCP, predisponde l'attivazione del piano assistenziale individuale (PAI) in accordo con il beneficiario disabile e la sua famiglia. Il PAI è il progetto personalizzato nel quale sono indicate le prestazioni che il fornitore dovrà rispettare ed erogare.

Il PAI, così come definito nella piattaforma INPS dedicata al progetto HCP, per essere valido dev'essere sottoscritto e accettato in piattaforma dal beneficiario o dal responsabile del progetto (il familiare di riferimento).

Con l'accettazione si attiva il Patto socio assistenziale familiare che certifica le risorse assistenziali destinate al beneficiario e descrive le modalità di intervento.

Nel caso in cui la sottoscrizione del Patto socio assistenziale familiare avvenga entro il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno dal mese immediatamente successivo. Laddove la sottoscrizione avvenga dopo il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno dal secondo mese successivo a quello di sottoscrizione (art. 19 comma 4 del Bando HCP 2022).

Il Piano Assistenziale Individuale del beneficiario potrà essere aggiornato dal Case Manager - Assistente Sociale dello Sportello Sociale HCP del Plus, rispetto alle prestazioni integrative riconosciute.

L'utente e/o il fornitore delle prestazioni possono segnalare l'esigenza di un cambiamento del PAI al Case Manager, il quale, valutata la situazione, deciderà se apportare o meno la modifica al Piano Assistenziale Individuale. Le modifiche autorizzate sono quelle apportate esclusivamente dal Case Manager, inserite nella procedura informatica dell'Istituto e accettate dall'utente (nella sezione dedicata al progetto).

Art. 4 - Partecipazione dell'utente al progetto HCP

L'utente beneficiario del piano Home Care Premium e/o i suoi familiari vengono coinvolti in tutte le fasi del progetto; lo scopo è quello di costruire insieme alla persona un intervento personalizzato che soddisfi i bisogni del beneficiario e della sua famiglia.

Il beneficiario o suo familiare di riferimento:

- > partecipa alla stesura del Piano assistenziale individuale (PAI) insieme al Case Manager dello sportello sociale HCP del Plus;
- > approva il progetto redatto con il Case Manager esprimendo il consenso formale con l'accettazione del PAI nella piattaforma INPS dedicata al progetto HCP;
- > partecipa alla definizione e alla pianificazione dell'intervento, nelle modalità e nei tempi insieme alla ditta erogatrice delle prestazioni;
- > esprime il proprio consenso, la propria disponibilità e la propria collaborazione alla fruizione dell'intervento;
- > verifica che le prestazioni previste dal PAI vengano erogate;
- > segnala alla ditta fornitrice delle prestazioni e al Case Manager eventuali criticità.

Art. 5 - Scelta del fornitore da parte dell'utente



Con l'Albo dei fornitori è riconosciuto al beneficiario HCP la possibilità di scegliere il fornitore del servizio, fra coloro che sono iscritti nell'Albo.

La scelta viene effettuata tramite la compilazione da parte dell'utente o suo familiare di riferimento, del "Modulo A" - "Scelta fornitore", allegato al presente disciplinare; tale documento, debitamente compilato e firmato, deve essere trasmesso, dall'utente o suo familiare, al protocollo del Comune di Sassari via pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.sassari.it. È possibile altresì trasmetterlo via e-mail allo Sportello Sociale HCP del Plus, all'indirizzo: hcp@comune.sassari.it, che provvederà alla sua protocollazione.

Il "Modulo A- Scelta fornitore" viene consegnato all'utente dal Case Manager unitamente all'elenco dei fornitori.

Art. 6 - Variazione ditta fornitrice

Nel corso del progetto, l'utente può sostituire il fornitore delle prestazioni con altro fornitore presente nell'Albo dei soggetti iscritti, esclusivamente nei casi in cui sussistono dei gravi motivi opportunamente giustificati. L'utente dovrà esprimere le proprie intenzioni e motivazioni compilando il "Modulo B - Variazione ditta" allegato al presente disciplinare; dovrà quindi trasmettere tale modulo al protocollo del Comune di Sassari o allo Sportello Sociale HCP del Plus secondo le modalità riportate sopra, e contestualmente alla ditta uscente, per opportuna comunicazione delle proprie intenzioni.

Il Comune di Sassari, entro e non oltre n. 5 giorni dal ricevimento del Modulo B, comunicherà all'utente l'accettazione o il rigetto della sua richiesta. L'utente procederà quindi con indicazione del nuovo fornitore al quale intende affidare l'erogazione delle prestazioni; entro e non oltre otto (n. 8) giorni lavorativi il Comune di Sassari provvederà all'assegnazione dell'incarico al nuovo fornitore.

Art. 7 - Affidamento dell'incarico al fornitore

L'affidamento dell'incarico al fornitore avviene tramite l'emissione di un Buono HCP da parte del Case Manager dello Sportello Sociale HCP del Plus che verrà trasmesso al fornitore scelto dall'utente.

Nel Buono HCP vengono riportati:

- i dati anagrafici del beneficiario;
- il codice pratica identificativo HCP;
- codice identificativo di gara (CIG);
- le prestazioni da erogare;
- le ore/quantità mensili spettanti per ciascun beneficiario;
- la durata del servizio.

Lo Sportello Sociale HCP del Plus invia il Buono HCP al fornitore, mezzo posta elettronica certificata (PEC).

Ricevuta tale comunicazione, il fornitore entro n. 5 giorni deve ritrasmettere tramite PEC il Buono di servizio controfirmato per accettazione, indicando eventualmente in nominativo e il curriculum dell'operatore professionale di cui si avvarrà per l'esecuzione della prestazione richiesta.

Perfezionata l'obbligazione nel modo sopra detto, il servizio dovrà prendere avvio nelle modalità e con i tempi concordati con l'utente.

In caso di modifiche inerenti alla tipologia di prestazione prevista nel PAI, e/o in caso di interruzione anticipata del PAI rispetto alla data prevista, la Ditta fornitrice verrà tempestivamente informata dal Case Manager, tramite comunicazione ufficiale trasmessa mezzo posta elettronica certificata (PEC). Allo stesso modo la Ditta fornitrice dovrà tempestivamente comunicare allo Sportello Sociale Hcp ogni variazione apportata all'esecuzione della prestazione o della figura professionale, così come concordate nel Buono di servizio.

In caso di ricoveri e/o particolari esigenze familiari del beneficiario, è possibile erogare il servizio anche presso altri luoghi rispetto a quelli concordati all'avvio del PAI, previo nulla osta dello Sportello Sociale HCP. Nel caso di allontanamento dell'utente presso altri comuni non ricadenti nel territorio dell'Ambito, le prestazioni potranno essere autorizzate previa richiesta formale, opportunamente motivata, da parte dell'utente, e previa valutazione del Case Manager, del fornitore e del cittadino richiedente.

In merito al Buono HCP si precisa quanto segue:



- non è ammessa alcuna modifica del Piano Assistenziale Individuale non autorizzata dal Case Manager;
- le prestazioni richieste devono essere erogate unicamente da personale competente e qualificato;
- il fornitore deve garantire la continuità assistenziale;
- i giorni e gli orari di erogazione del servizio devono essere concordati tra il fornitore e l'utente;
- deve essere garantito il rispetto dei giorni e degli orari di assistenza stabiliti in accordo con l'utente;
- le ore non fruite dal beneficiario possono essere recuperate solo in presenza di particolari circostanze riconosciute dall'Inps e comunque previa autorizzazione dal Case Manager;
- il servizio con tariffa oraria non può essere inferiore alla mezz'ora (non sono ammessi i 15 e i 45 minuti);

Art. 8 - Certificazione di servizio

Entro il giorno 10 di ogni mese ciascun fornitore dovrà trasmettere al protocollo del Comune di Sassari, all'indirizzo protocollo@pec.comune.sassari.it, la certificazione delle attività e dei servizi resi nel mese precedente "Modulo C", nei confronti di ciascun beneficiario per il quale il fornitore abbia ricevuto mandato di esecuzione dei servizi attraverso la consegna del Buono HCP di cui all'art. 7 del presente disciplinare.

Tale certificazione dovrà essere prodotta attraverso la compilazione congiunta, da parte dell'utente o suo familiare di riferimento e della ditta stessa del "Modulo C" - "HCP 2022 - Scheda Analitica del servizio erogato", allegato al presente disciplinare.

La certificazione di servizio deve essere trasmessa al Comune di Sassari obbligatoriamente (ad eccezione che per la voce E)- Supporti) entro e non oltre il 10 del mese; (a titolo esemplificativo si precisa che la certificazione del mese di gennaio 2024 deve essere trasmessa entro e non oltre il 10 febbraio 2024).

Art. 9 - Modalità di fatturazione

Lo Sportello Sociale HCP, una volta acquisita e verificata l'adeguatezza della certificazione di servizio di cui al precedente art. 8, provvederà a trasmettere ad ogni fornitore iscritto all'Albo, nota di autorizzazione alla fatturazione delle prestazioni e dei servizi resi.

La fattura elettronica, dovrà essere rigorosamente intestata al Comune di Sassari e dovrà necessariamente riportare:

- codice univoco del Comune di Sassari, ovvero R6EQQR ;
- codice identificativo di gara (CIG);
- n. determina di affidamento;
- la dicitura "Progetto Home Care Premium 2022 - PLUS Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino.
- il periodo di riferimento di esecuzione del servizio e/o prestazione (mese e anno);
- il nome, il cognome e il codice di pratica di ciascun utente beneficiario delle prestazioni;
- la tipologia di prestazione ed il relativo monte ore erogato (quantità);
- il costo orario della prestazione erogata (netto, percentuale Iva e lordo);

Tutti i predetti dati potranno essere rivacati dal Buono HCP trasmesso al fornitore per l'affidamento dell'incarico.

Si precisa che qualora il fornitore abbia in carico più utenti, sarà necessario emettere una fattura per ciascuno di essi; non è possibile emettere una sola fattura per più beneficiari in carico.

Non sono ammesse fatture diverse o comunque sprovviste delle caratteristiche sopra indicate.

Al Comune di Sassari, in qualità di Comune Capofila del Plus Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino, ed Ente Gestore del Progetto Home Care Premium, non potranno essere in alcun caso addebitati costi eccedenti il valore economico del Buono HCP, né il Comune potrà essere responsabile in caso di eventuali inadempienze da parte degli utenti beneficiari.

Art. 10 - Obblighi del Fornitore

Il fornitore deve rispettare tutte le condizioni indicate nel presente disciplinare e, tra le altre cose, ha l'onere di:

- 1) rispettare tutte le comunicazioni e le indicazioni impartite dallo Sportello Sociale HCP;
- 2) trasmettere la documentazione inerente alle procedure di certificazione/fatturazione dei servizi, secondo i tempi e le modalità quivi stabilite;
- 3) garantire l'osservanza della normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D.lgs. 81/08 e ss.mm. e ii., alle assicurazioni contro gli infortuni, alle previdenze varie per la disoccupazione involontaria, invalidità e vecchiaia, la tubercolosi e altre malattie professionali, ed ogni altra disposizione in vigore o che dovesse intervenire successivamente per la tutela materiale dei lavoratori;
- 4) applicare nei riguardi di tutto il personale impiegato, senza distinzione alcuna tra dipendenti e soci lavoratori, tutte le leggi vigenti in materia di lavoro ed assicurazioni sociali, i regolamenti e le disposizioni dei Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, nonché integrativi provinciali/aziendali vigenti e successivi rinnovi; impegnarsi al rispetto dei salari



minimi contrattuali, al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali, alla previsione di idonee coperture assicurative, assumendone a proprio carico gli oneri relativi;

- 5) garantire l'attivazione delle procedure di primo soccorso in caso di necessità;
- 6) illustrare all'utente le procedure e gli strumenti da adottarsi per la gestione dei reclami e/o disservizi, ai quali il fornitore si impegna a dare risposta entro 15 giorni dal ricevimento, dando contestuale ed immediata comunicazione all'Ufficio di Sportello Sociale Hcp di eventuali segnalazioni pervenute, mezzo posta elettronica certificata (PEC).
- 7) verificare costantemente la posta elettronica certificata per l'attivazione di nuovi progetti e/o modifica di progetti già in essere;
- 8) verificare il rispetto delle prestazioni e di quanto stabilito nel Buono HCP di ciascun beneficiario;
- 9) aggiornare l'Ufficio di Sportello Sociale Hcp in merito ad eventuali criticità riscontrate nella gestione/attivazione dei servizi;
- 10) partecipare ad eventuali incontri di monitoraggio e coordinamento organizzati dall'Ente gestore PLUS.

Art. 11 - Obblighi del fornitore nei confronti dell'utente

Il Fornitore è tenuto a garantire l'esecuzione delle prestazioni previste nel Buono HCP secondo i tempi, le modalità e i costi in esso previsti e nel rispetto delle condizioni indicate nel Bando, nel presente Disciplinare e in tutti i suoi allegati.

Il Fornitore in ogni caso ha l'onere di:

- 1) accordarsi con l'utente, prima dell'attivazione del servizio, per definire insieme le modalità di attuazione del PAI, laddove non esplicitamente indicate nello stesso (orari, giornate di lavoro e mansioni da svolgere);
- 2) attivare il PAI entro e non oltre i tempi stabiliti dal presente disciplinare;
- 3) erogare il servizio nel rispetto del PAI (prestazione, tempistiche, giornate lavorative, figura professionale);
- 4) garantire che le prestazioni vengano erogate unicamente da personale competente e autorizzato;
- 5) garantire la puntualità di accesso a domicilio dell'utente per l'attuazione dell'intervento, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'eventuale ritardo;
- 6) garantire la continuità del servizio e dell'operatore;
- 7) comunicare tempestivamente all'utente l'assenza dell'operatore e proporre la sua sostituzione (è consentita una rotazione massima di n. 4 operatori per singolo utente);
- 8) comunicare agli utenti in carico la propria eventuale cancellazione dall'Albo, garantendo comunque la fornitura degli interventi in esso previsti per un periodo di almeno 30 giorni, al fine di permettere all'utente la scelta di un altro fornitore;
- 9) rispettare il diritto di scelta esercitato dall'utente, accettando di eseguire ogni PAI assegnatogli;
- 10) garantire, in caso di proclamazione di sciopero del personale, il contingente di operatori necessario per il mantenimento dei servizi essenziali, darne previa comunicazione agli utenti, nelle forme adeguate, almeno cinque giorni prima dell'inizio dello sciopero, dei modi e dei tempi di erogazione dei servizi nel corso dello sciopero e delle misure per la riattivazione degli stessi. Analogamente tale comunicazione deve essere tempestivamente inoltrata all'Ufficio di Piano, in questo ultimo caso la comunicazione deve essere corredata dall'elenco nominativo degli utenti a cui comunque vengono garantiti i servizi minimi essenziali. Per gli interventi non resi a causa dello sciopero nulla è riconosciuto al Fornitore.

In caso di violazione degli obblighi dettagliati agli artt. 10 e 11 del presente disciplinare e in caso di carente, tardiva o incompleta esecuzione del servizio, l'Ente gestore PLUS ha facoltà di procedere all'applicazione delle penalità di cui all'articolo 13 del presente disciplinare.

Art. 12 - Penalità

Qualora vi sia la violazione di uno o più obblighi di cui agli artt. 11 e 12 del presente disciplinare sono applicate le seguenti penali:

- 1) € 300,00 per mancato rispetto di tutte le comunicazioni/indicazioni impartite dall'Ufficio di Sportello Sociale Hcp;
- 2) € 300,00 per mancata consegna di tutta la documentazione inerente alle procedure di certificazione/fatturazione dei servizi, secondo i tempi e le modalità quivi stabilite;
- 3) € 300,00 per inosservanza delle disposizioni previste dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, assicurazione contro gli infortuni, previdenze varie per la disoccupazione involontaria, invalidità e vecchiaia, tubercolosi, altre malattie professionali e di ogni altra disposizione di legge in vigore, in materia di tutela del



lavoratore;

- 4) € 300,00 per mancata applicazione di tutte le leggi vigenti in materia di lavoro e assicurazioni sociali, dei regolamenti e delle disposizioni previste dai Contratti Collettivi Nazionali del Lavoro nei riguardi di tutto il personale impiegato; mancato rispetto dei salari minimi contrattuali, del pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali;
- 5) € 300,00 per mancata attivazione delle procedure di primo soccorso in caso di necessità;
- 6) € 100,00 per mancata illustrazione all'utente delle procedure e degli strumenti adottati per la gestione dei reclami e/o disservizi entro 15 giorni dal ricevimento degli stessi;
- 7) € 250,00 per mancata comunicazione con l'utente prima dell'attivazione del servizio, per la definizione delle modalità di attuazione del PAI;
- 8) € 300,00 per mancata attivazione del PAI entro i tempi stabiliti dal presente disciplinare;
- 9) € 300,00 per mancato rispetto del PAI e degli accordi assunti con l'utente (prestazione, tempistiche, giornate lavorative, figura professionale);
- 10) € 300,00 per svolgimento delle prestazioni da personale non competente e non autorizzato;
- 11) € 150,00 per ritardo nell'accesso a domicilio dell'utente per l'attuazione dell'intervento con mancato preavviso;
- 12) € 200,00 per assenza di continuità in riferimento al servizio erogato e all'operatore incaricato;
- 13) € 200,00 per mancata comunicazione all'utente dell'assenza dell'operatore; mancato accordo per la sua sostituzione; superamento della rotazione massima consentita per ciascun utente (n. 4 operatori);
- 14) € 100,00 per mancata comunicazione agli utenti in carico e/o alla famiglia di riferimento dell'avvenuta cancellazione dall'Albo; penalità aggravata di € 300,00 in caso di mancata erogazione del servizio nei 30 gg successivi alla cancellazione;
- 15) € 300,00 per mancato rispetto della scelta del fornitore effettuata dall'utente per l'espletamento del servizio, e contestuale rifiuto di attivazione del PAI;
- 16) € 200,00 per mancata garanzia del servizio nei casi di sciopero del personale; penalità aggravata di € 100,00 in caso di mancata comunicazione all'utente e/o ai familiari di riferimento nei tempi previsti dal presente disciplinare;

L'applicazione delle penali deve essere preceduta da regolare contestazione con la Stazione Appaltante chiederà formali chiarimenti e delucidazioni circa gli inadempimenti rilevati, seguendo la medesima procedura indicata al successivo art. 13. Entro e non oltre dieci (n. 10) giorni, il fornitore potrà esprimere le proprie controdeduzioni.

Art. 13 - Sospensione o cancellazione dell'Albo

L'iscrizione all'Albo comporta la conoscenza e la piena accettazione di tutte le regole, patti e condizioni indicate nel Bando, nel presente Disciplinare, e in tutti i loro allegati.

Il Fornitore può essere sospeso dall'Albo nei seguenti casi:

- assenza, anche temporanea, di uno solo dei requisiti minimi di ordine generale e di idoneità professionale, di idoneità tecnica e dei requisiti di capacità economico/finanziaria; i termini della sospensione decorreranno dalla data di accertata inadempienza e termineranno con l'avvenuta regolarizzazione da parte del fornitore.
- reiterato ritardo nell'attivazione del Buono HCP, per n. 3 volte nell'arco della stessa annualità; i termini della sospensione decorreranno dalla data di accertata inadempienza e termineranno allo scadere di n. 6 mesi dalla data di sospensione.

Nei predetti casi, il fornitore non potrà prendere in carico nuovi utenti, per un periodo di mesi 6 dalla data di accertata inadempienza; per contro, conserva l'onere di garantire assistenza, alle persone già in carico al momento della sospensione dall'Albo, fino alla data di conclusione prevista in ciascun Buono HCP.

Il fornitore può essere cancellato dall'Albo nei seguenti casi:

- gravi violazioni degli obblighi previsti dalla legge tali da compromettere la regolarità del servizio;
 - venir meno di uno solo dei requisiti minimi di ordine generale e di idoneità professionale, di idoneità tecnica e dei requisiti di capacità economico/finanziaria, laddove la carenza in oggetto non possa essere sanata in alcuna maniera;
 - reiterata discontinuità nell'erogazione delle prestazioni previste nei Buoni HCP, riscontrata attraverso le attività di monitoraggio da parte dell'Ufficio di Piano;
 - gravi violazioni di principi, regole, anche morali, e di norme etico/comportamentali e deontologiche;
- per tutte le cause previste dalle leggi vigenti.

La Stazione Appaltante, accertata una o più inadempienze relative alle fattispecie di cui sopra, provvede ad inoltrare una contestazione formale al fornitore interessato, mediante PEC.

Eventuali controdeduzioni e/o opposizioni da parte dei fornitori che abbiano ricevuto tale contestazione devono essere



trasmesse all'Amministrazione entro e non oltre 10 giorni lavorativi dalla data di spedizione della PEC con cui viene loro comunicata la contestazione.

La suddetta documentazione relativa agli accertamenti effettuati dall'Ufficio e alle controdeduzioni del fornitore sarà oggetto di valutazione da parte della Stazione Appaltante, il quale, esprimerà a verbale un parere definitivo che verrà poi approvato e reso esecutivo con determinazione del Responsabile del Servizio.

Il fornitore escluso non potrà ripresentare domanda di iscrizione per un anno dalla data dell'esclusione.

Il Fornitore si impegna a comunicare agli utenti in carico, la propria eventuale cancellazione dall'Albo, garantendo comunque la fornitura degli interventi previsti nei Buoni HCP ad essi affidati, per un periodo pari a 30 giorni, al fine di consentire all'utente la scelta di un altro fornitore.

Art. 14 - Tariffe

Le tariffe per l'erogazione delle prestazioni relative a ciascun servizio previsto nell'ambito del presente disciplinare e del relativo Bando, variano in relazione alle diverse tipologie di prestazioni. Di seguito viene indicato, per ciascuna di esse, il relativo costo lordo, così come riportato nella piattaforma Inps dedicata al progetto; tutte le tariffe sono onnicomprensive di tutti gli oneri, dei costi di gestione e dell'IVA se e in quanto dovuta.

Si sottolinea che è fatta salva la possibilità di apportare modifiche e adeguamenti a tali importi, per l'intero periodo di vigenza dell'Albo, in virtù di nuove direttive impartite dall'INPS, in caso di modifiche dell'avviso Home Care Premium 2022, e comunque ogni qualvolta lo si ritenga opportuno e necessario al miglioramento della qualità ed efficienza del servizio.

TIPOLOGIA PRESTAZIONE	TARIFFA LORDA	TIPOLOGIA TARIFFA
Psicologo	43,00 euro	Per ora/seduta/trattamento
Fisioterapista	39,00 euro	Per ora/seduta/trattamento
Logopedista	40,00 euro	Per ora/seduta/trattamento
Centri socio educativi riabilitativi diurni	100,00 euro	Per accesso
Centri diurni per gli anziani	63,00 euro	Per accesso
Centri di aggregazione giovanile	65,00 euro	Per accesso
Centri per l'infanzia	72,00 euro	Per accesso
Sollievo residenziale	111,00 euro	Per accesso
Percorsi di integrazione scolastica	27,00 euro	Per trattamento/seduta
Servizi di Assistenza scolastica specialistica	30,00 euro	Per trattamento/seduta
Servizi per minori affetti da autismo	73,00 euro	Per trattamento/seduta
Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo senza assistenza	45,00 euro	Per viaggio/tratta
Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo con assistenza	55	Per viaggio/tratta
Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo con assistenza carrozzato	50	Per viaggio/tratta
Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale senza assistenza	45	Per viaggio/tratta
Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale con assistenza	55	Per viaggio/tratta
Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale con assistenza carrozzato	53	Per viaggio/tratta
Trasferimento/Trasporto assistito/Trasporto	72	Per viaggio/tratta



barellato		
Servizi sportivi	50,00 euro	Per ora/seduta/trattamento
Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale	100,00 euro	Per ora/seduta/trattamento
Servizi concordati in base alle esigenze del territorio	100,00 euro	Per ora/seduta/trattamento

Per quanto riguarda la Prestazione integrativa alla voce "Supporti" non sono previsti vincoli tariffari.

Art. 15 - Validità del disciplinare

Il presente disciplinare e relativi allegati resterà valido per tutta la durata del progetto Home Care Premium 2022 ovvero dalla data di sua approvazione e fino al 30/06/2025. L'eventuale proroga e prosecuzione del progetto Home care premium 2022, comporterà il rinnovo del presente regolamento, previa assunzione di opportuni atti da parte del la Stazione Appaltante, salvo eventuali differenti disposizioni.

Art. 16 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e di privacy, in ordine al procedimento instaurato in virtù del presente avviso si informa che:

1. i dati personali richiesti verranno trattati unicamente per le finalità amministrative e gestionali inerenti al presente avviso, cui il fornitore ha inteso partecipare;
2. il trattamento che potrà essere effettuato, anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione ed elaborazione dei dati;
3. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio se si intende partecipare al presente avviso;
4. il soggetto attivo della raccolta dei dati è l'Amministrazione Comunale di Sassari.



Modulo A

Spett. le Ambito Plus Sassari
via Zara n. 2
07100 Sassari

ALBO DEI FORNITORI PER L'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI, DELLE PRESTAZIONI E DEI SERVIZI PREVISTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022

- INPS - TRIENNIO 2022-2025

SCELTA FORNITORE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____, residente a _____ (____), in via _____, C.F. _____, Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

In qualità di

Beneficiario **Familiare** **Altro** _____

del/della beneficiario/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ (____), in via _____ C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Ai fini dell'erogazione delle prestazioni integrative previste nell'ambito del progetto HCP 2022

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di scegliere per il servizio indicato, il fornitore si seguito specificato:

(indicare con apposita crocetta il servizio previsto nel PAI e il nominativo del fornitore scelto)

1. ALTRI SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> PSICOLOGO
Ditta/ Professionista _____	

2. ALTRI SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI	
FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> FISIOTERAPISTA



Ditta/ Professionista: _____

3. ALTRI SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA

LOGOPEDISTA

Ditta/ Professionista: _____

4. SERVIZI E STRUTTURE A CARATTERE EXTRA DOMICILIARE/SOLLIEVO DIURNO

SERVIZIO RICHIESTO

- 4.1 CENTRI SOCIO EDUCATIVI RIABILITATIVI DIURNI PER DISABILI;
 4.2 CENTRI DIURNI PER ANZIANI;
 4.3 CENTRI DI AGGREGAZIONE GIOVANILE;
 4.4 CENTRI PER L'INFANZIA

Ditta/ Professionista: _____

5. SOLLIEVO RESIDENZIALE

SERVIZIO RICHIESTO

SOLLIEVO RESIDENZIALE

Ditta/ Professionista: _____

6 . TRASFERIMENTO ASSISTITO

SERVIZIO RICHIESTO

- 6.1 Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo senza assistenza;
 6.2 Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo con assistenza;
 6.3 Trasferimento/Trasporto assistito/Collettivo con assistenza carrozzato;
 6.4 Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale senza assistenza;
 6.5 Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale con assistenza;
 6.6 Trasferimento/Trasporto assistito/Individuale con assistenza carrozzato;

Ditta/ Professionista: _____

7. INTEGRAZIONE SCOLASTICA

7.1 PERCORSI DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA

- PSICOLOGO
 LOGOPEDISTA
 PEDAGOGISTA

Ditta/ Professionista: _____

7. INTEGRAZIONE SCOLASTICA

7.2 ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTICA

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA

EDUCATORE PROFESSIONALE



Ditta/ Professionista: _____

8. SERVIZI PER MINORI AFFETTI DA AUTISMO

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> PSICOLOGO <input type="checkbox"/> LOGOPEDISTA <input type="checkbox"/> PEDAGOGISTA
--------------------------------	--

Ditta/ Professionista: _____

9. SERVIZIO DI ATTIVITÀ SPORTIVE RIVOLTE A DIVERSAMENTE ABILI

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> DOTTORE IN SCIENZE MOTORIE <input type="checkbox"/> ISTRUTTORE QUALIFICATO E/O PERSONAL TRAINER <input type="checkbox"/> -*PROFESSIONISTI A VARIO TITOLO SPECIALIZZATI
--------------------------------	---

Ditta/ Professionista: _____

10. SERVIZI DI INTERVENTO PER LA VALORIZZAZIONE DELLE DIVERSE ABILITÀ E PER L'INSERIMENTO OCCUPAZIONALE

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> PSICOLOGO <input type="checkbox"/> LOGOPEDISTA <input type="checkbox"/> PEDAGOGISTA <input type="checkbox"/> EDUCATORE PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> *PROFESSIONISTI A VARIO TITOLO SPECIALIZZATI
--------------------------------	---

Ditta/ Professionista: _____

11. SERVIZIO CONCORDATO IN BASE ALLE ESIGENZE DEL TERRITORIO

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> - PSICOLOGO <input type="checkbox"/> - LOGOPEDISTA <input type="checkbox"/> - PEDAGOGISTA <input type="checkbox"/> - EDUCATORE PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> -*PROFESSIONISTI A VARIO TITOLO SPECIALIZZATI
--------------------------------	--

Ditta/ Professionista: _____

12. SUPPORTI

FORNITURA RICHIESTA	<input type="checkbox"/> le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti; <input type="checkbox"/> gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano; <input type="checkbox"/> le poltrone e i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servo scala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie; <input type="checkbox"/> strumentazioni tecnologiche ed informatiche ad uso diretto del beneficiario; <input type="checkbox"/> ausili, attrezzature e arredi personalizzati; <input type="checkbox"/> attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio; <input type="checkbox"/> l'adattamento di veicoli ad uso privato; <input type="checkbox"/> la realizzazione di opere direttamente finalizzate al
---------------------	--



	<p>superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;</p> <p><input type="checkbox"/> qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica.</p>
--	--

Ditta: _____

Luogo e Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità



Modulo B

Spett.le Ambito Plus Sassari
via zara n. 2
07100 Sassari

ALBO DEI FORNITORI PER L'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI, DELLE PRESTAZIONI E DEI SERVIZI PREVISTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 - INPS - TRIENNIO 2022-2025

VARIAZIONE FORNITORE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____, residente a _____ (____), in via _____, C.F. _____, Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

In qualità di

Beneficiario **Familiare** **Altro** _____

del/della beneficiario/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ (____), in via _____ C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Ai fini dell'erogazione delle prestazioni integrative previste nell'ambito del progetto HCP 2022

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di voler cambiare la Ditta/Professionista fornitrice delle prestazioni assistenziali nell'ambito del progetto HCP 2022 per il seguente motivo:

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità



Modulo C

**SCHEDA ANALITICA DEL SERVIZIO EROGATO
PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022**

SERVIZIO DI _____

BENEFICIARIO _____ CODICE PRATICA _____

DITTA/PROFESSIONISTA _____ MESE E ANNO _____

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	QUANTITÀ GIORNALIERA	FIRMA BENEFICIARIO/FAMILIARE	FIRMA DITTA/PROFESSIONISTA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					