

PROVINCIA DI CHIETI

SETTORE n.1 – Politiche sociali

AVVISO PUBBLICO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

In esecuzione alla determinazione n. 862 del 13/07/2012

RENDE NOTO

che è indetta procedura di manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco dei soggetti erogatori del servizio di:

1. ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE PER STUDENTI CIECHI, SORDOMUTI E SORDI PERLINGUALI (EX L. 32/97)
2. ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE IN FAVORE DEI CIECHI PLURIMINORATI (EX L. 284/97)

mediante voucher sociale, a favore di cittadini aventi i requisiti di cui alle L. 32/97 e 284/97 residenti nei comuni della Provincia di Chieti.

**1. OGGETTO DELL'AVVISO:**

1.1. Oggetto del presente avviso è l'individuazione dei soggetti interessati ad essere inseriti nell'elenco dei soggetti disponibili ad erogare i seguenti servizi ad utenti beneficiari dei voucher provinciali:

1. ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE PER STUDENTI CIECHI, SORDOMUTI E SORDI PERLINGUALI (EX L. 32/97)
2. ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE IN FAVORE DEI CIECHI PLURIMINORATI (EX L. 284/97)

**2. PERIODO DI RIFERIMENTO e DURATA DELL'ATTIVITA':**

Il presente avviso si riferisce all'assistenza domiciliare da effettuarsi dal 01/09/2012 al 31/12/2012 (e dall'01/01/2013 al 30/06/2013 nel caso in cui dette funzioni dovessero competere ancora all'Ente Provincia) a favore dei soggetti di cui alla L. 32/97 ed alla L. 284/97.

**3. LUOGO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO ED OGGETTO DEL SERVIZIO:**

Il luogo di esecuzione del servizio è il domicilio dell'avente diritto.

Il Servizio viene svolto, di norma in orari diurni e feriali, presso il domicilio delle persone assistite, fuori di esso in ragione delle attività oggetto del servizio o presso enti ed istituti pubblici e privati frequentati dalla persona assistita.

Le tipologie delle prestazioni sono le seguenti:

- attività di stimolazione sensoriale;
- attività di stimolazione basale;
- attività di psicomotricità;
- insegnamento della lettura e della scrittura con specifici ausili, anche informatici;
- addestramento all'orientamento ed alla mobilità;
- svolgimento di attività laboratoriali;
- apprendimento di attività centrate sull'autonomia personale;
- apprendimento di abilità di vita quotidiana, di sostentamento, ricreative e relazionali;

- consulenza ed assistenza psico-pedagogica alla persona disabile ed alla famiglia, alle scuole e agli enti pubblici e privati interessati.

Per ogni utente sono previste n. 6 (sei) ore di assistenza domiciliare settimanale prestate da un **assistente educativo domiciliare**, in possesso di diploma di scuola media superiore e della qualifica e/o specializzazione, con esperienza professionale di almeno due anni nel campo della disabilità visiva, uditiva e/o pluriminorazione.

Nell'ambito del servizio il soggetto erogatore del servizio deve assicurare l'attività di un'equipe specialistica che ha le funzioni di coordinamento e verifica del servizio stesso. Tale equipe redige il piano di interventi ed effettua verifiche ed aggiornamenti dello stesso con cadenza almeno trimestrale; nell'equipe devono essere presenti le seguenti professionalità:

Uno **psicologo**, regolarmente iscritto all'albo professionale e con esperienza professionale di almeno tre anni;

Un **pedagogista**, regolarmente iscritto all'albo professionale, specializzato in tiflogia, con esperienza professionale di almeno tre anni;

Un **assistente sociale**, regolarmente iscritto all'albo professionale e con esperienza professionale di almeno tre anni;

Un **interprete LIS** (lingua italiana dei segni) in possesso di idoneo attestato di qualifica professionale riconosciuto dalla vigente normativa.

#### **4. MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI EROGATORI DEL SERVIZIO**

I soggetti che possono richiedere di essere inseriti nell'elenco dei soggetti disponibili ad erogare il servizio sono quelli compresi nell'elenco delle cooperative sociali e loro consorzi iscritti all'albo della Regione Abruzzo al 31 dicembre 2011, categoria A, le associazioni regolarmente iscritte al registro regionale delle associazioni di volontariato settori sanitario e sicurezza sociale e le associazioni che abbiano erogato servizio analogo per Enti o Uffici pubblici per almeno due anni nell'ultimo triennio.

La Provincia provvederà a redigere un apposito elenco dei soggetti erogatori così individuati, dandone pubblicità anche sul sito internet istituzionale.

Gli utenti ammessi al servizio avranno quindi libera facoltà di scelta del soggetto erogatore nell'ambito dell'elenco di cui sopra.

#### **5. SOTTOSCRIZIONE DELLA CONVENZIONE**

Successivamente alla formazione dell'elenco dei soggetti erogatori del servizio, si procederà alla sottoscrizione di apposita convenzione tra la Provincia ed i soggetti erogatori che da quel momento potranno essere scelti dall'utente per l'erogazione delle prestazioni previste.

#### **6. COMPENSO E PAGAMENTO DEI SERVIZI**

La Provincia, a seguito di ammissione al servizio dell'utente, emette a favore di quest'ultimo un voucher mensile dal valore di Euro 600,00 (seicento/00) inclusi IVA e tutti gli altri oneri di Legge e calcolato tenendo conto di un numero di ore di servizio pari a n. 6 (sei) ore settimanali. In tale cifra sono comprese anche tutte le attività di coordinamento e consulenza delle altre figure professionali previste nei regolamenti

provinciali (psicologo, pedagoga, assistente sociale, interprete) atte a garantire il regolare svolgimento del servizio.

L'utente ha quindi la facoltà di scegliere liberamente il soggetto erogatore compreso nell'elenco dei soggetti erogatori del servizio. Con cadenza mensile i soggetti erogatori presentano alla Provincia i voucher ricevuti dagli utenti per il conseguente pagamento delle prestazioni regolarmente erogate unitamente al time-sheet relativo a ciascuno assistito controfirmato dall'utente o da chi ne esercita la paria podestà oltre alla fattura.

## **7. PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI SOGGETTI EROGATORI**

I soggetti che intendono partecipare al presente avviso dovranno far pervenire alla Provincia di Chieti – entro e non oltre il giorno 10/08/2012 un plico sigillato e firmato su tutti i lembi di chiusura dal legale rappresentante, sul quale dovranno essere apposti, oltre all'indirizzo del destinatario, i dati identificativi del mittente e la dicitura "manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco dei soggetti erogatori del servizio di: ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE PER STUDENTI CHIECHI, SORDOMUTI E SORDI PERLINGUALI (EX L. 32/97) e ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE IN FAVORE DEI CIECHI PLURIMINORATI (EX L. 284/97)"

Il plico dovrà contenere la seguente documentazione:

A1) domanda di inserimento, redatta in lingua italiana su carta libera come da facsimile allegato, indirizzata alla Provincia di Chieti e sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto richiedente con firma leggibile. In tale domanda dovranno essere indicati:

- 1) i dati del legale rappresentante;
- 2) i dati del soggetto che rappresenta;
- 3) l'indicazione di partecipare come soggetto singolo, in raggruppamento o consorzio (indicando negli ultimi due casi la denominazione e la sede legale di ogni partecipante, con specificazione del soggetto capogruppo e di quelli mandanti e con indicazione delle parti di servizio che saranno eseguite dai singoli partecipanti), nonché del/i consorziato/i per cui il consorzio fa richiesta e delle parti del servizio eseguito da ciascun consorziato. Nel caso di R.T.I. o consorzio non ancora costituiti, l'istanza dovrà essere resa da tutti i soggetti che formeranno la predetta R.T.I. o consorzio;
- 4) l'impegno a fornire detti servizi sia con la presenza di un assistente domiciliare che con un'equipe specialistica che provvede al coordinamento delle attività previste al punto 3 del presente avviso.

La domanda di inserimento di cui si allega fac-simile, sarà corredata da una dichiarazione unica sostitutiva di certificazioni, sottoscritta dal legale rappresentante, del quale dovrà essere allegata copia fotostatica di un valido documento di identità. Nel caso di raggruppamento di imprese, tutte le imprese dovranno produrre la dichiarazione unica sostitutiva. Si precisa che l'Amministrazione Provinciale potrà invitare i soggetti concorrenti a completare o a fornire chiarimenti in ordine al contenuto dei certificati, documenti e dichiarazioni presentati; tali chiarimenti/integrazioni dovranno essere fornite entro il termine perentorio di 5 giorni dal ricevimento della richiesta dell'Amministrazione, pena l'esclusione dalla procedura.

A2) dichiarazione relativa a situazioni di controllo (art. 2359 c.c.) e di collegamento (art. 34 comma 2 del D.Lgs. 163/06);

A3) In casi di raggruppamento temporaneo già costituito, mandato collettivo speciale conferito alla mandataria; in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito, dichiarazione di impegno della società raggruppate a costituire l'A.T.I. e a conferire mandato collettivo speciale ad una di esse e designazione della mandataria;

A4) Autocertificazione del Casellario Giudiziale/carichi pendenti;

A5) dichiarazione inerente il conto corrente dedicato;

A6) dichiarazione sostitutiva di certificazione con la quale si attesta, a seconda del caso di specie:

- per le cooperative sociali e loro consorzi, l'iscrizione, indicando il relativo numero di posizione, alla sezione A dell'Albo delle cooperative sociali istituito dalla regione Abruzzo;

- per le associazioni non cooperative, l'iscrizione, indicando il relativo atto di iscrizione, al registro regionale delle associazioni di volontariato settori sanitario e sicurezza sociale;

- per le associazioni che abbiano erogato analogo servizio per enti pubblici, di aver erogato analogo servizio per conto di enti pubblici, indicando quali nonché il periodo nel quale è avvenuta l'erogazione del servizio;

A7) dichiarazione sostitutiva di certificazione con la quale si attesta la disponibilità delle seguenti figure professionali con i seguenti requisiti:

- un **assistente educativo domiciliare**, in possesso di diploma di scuola media superiore e della qualifica e/o specializzazione, con esperienza professionale di almeno due anni nel campo della disabilità visiva, uditiva e/o pluriminorazione;

- uno **psicologo**, regolarmente iscritto all'albo professionale e con esperienza professionale di almeno tre anni;

- un **pedagogista**, regolarmente iscritto all'albo professionale, specializzato in tiflogia, con esperienza professionale di almeno tre anni;

- un **assistente sociale**, regolarmente iscritto all'albo professionale e con esperienza professionale di almeno tre anni;

- un **interprete LIS** (lingua italiana dei segni) in possesso di idoneo attestato di qualifica professionale riconosciuto dalla vigente normativa.

## **8. PROCEDURA DI INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI AMMESSI**

Le procedure per l'individuazione dei soggetti da inserire nell'elenco dei soggetti fornitori del servizio saranno svolte da una Commissione appositamente nominata con atto successivo alla data di scadenza per la presentazione delle domande.

Alla fine delle operazioni di commissione si formulerà un elenco provvisorio di soggetti in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione all'elenco, in quanto la Commissione si riserva di chiedere, se necessario, ulteriori chiarimenti ai concorrenti.

L'esito della procedura, dopo l'adozione della determinazione di approvazione dell'elenco definitivo dei soggetti ammessi, sarà pubblicato all'albo Pretorio, sul sito internet della Provincia.

Si precisa inoltre quanto segue:

- a) l'amministrazione provinciale si riserva la facoltà insindacabile di non dar luogo alla procedura senza che i soggetti partecipanti possano accampare alcuna pretesa a riguardo;
- b) Nel caso pervenga una sola richiesta valida, l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ugualmente alla definizione dell'elenco dei soggetti erogatori del servizio.
- c) L'Amministrazione provinciale potrà procedere, ad iscrizione definitiva intervenuta, alla revoca della stessa per motivi di pubblico interesse.

In ogni caso l'avvenuto inserimento nell'elenco dei soggetti erogatori del servizio non attribuisce automaticamente il diritto a svolgere il servizio a favore dei cittadini residenti nei comuni della Provincia, ma ha l'unico effetto di ammettere il soggetto nel novero dei fornitori tra i quali il cittadino utente potrà effettuare la sua scelta.

Affinchè sia operante il servizio di assistenza domiciliare mediante voucher a favore degli utenti, sarà necessario, da parte delle ditte accreditate, stipulare con la PROVINCIA apposita convenzione, nella quale saranno precisate le clausole e condizioni attraverso le quali dovranno espletarsi i compiti e i vincoli delle parti in causa (Soggetto erogatore, cittadino utente, Amministrazione provinciale).

In ogni caso le Imprese/Cooperative/Associazioni iscritte nell'elenco dei soggetti disponibili ad erogare il servizio saranno tenute ad erogare il servizio a decorrere dal 01/09/2012, pur nelle more della conclusione del procedimento di verifica dei requisiti di natura giuridica autocertificati dalle stesse al momento della presentazione della manifestazione d'interesse. Il servizio è finanziato con mezzi propri di bilancio e con specifico contributo regionale. I pagamenti verranno effettuati con cadenza mensile, la prima rata a 30 gg. le successive a 60 gg. e comunque compatibilmente con le norme economico-finanziarie che l'Ente è tenuto a rispettare.

## **9. CAUSE DI ESCLUSIONE**

Il soggetto richiedente verrà escluso dalla procedura nel caso in cui:

1. partecipi alla procedura in più di un'associazione temporanea o consorzio, ovvero partecipi in forma individuale, quando partecipi alla procedura medesima l'associazione temporanea o il consorzio di cui fa parte;
2. dagli accertamenti relativi risulti non essere in possesso dei requisiti previsti nel presente avviso, nei regolamenti provinciali e nelle Leggi regionali e statali vigenti.

### **Informativa ex D. Lgs. N. 196 / 2003:**

La provincia utilizzerà i dati personali di cui viene a conoscenza per lo svolgimento dell'attività che sono ad essa attribuite dalla legge ai soli fini istituzionali ed in particolare:

- per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'inserimento nell'elenco dei soggetti erogatori del servizio;
- per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati acquisiti saranno trattati in modo lecito e con la massima riservatezza. Saranno registrati, organizzati e conservati in archivi informatici e cartacei. Relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare i

diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. N. 196 / 2003 e quindi accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi la cancellazione o il blocco.

Il Responsabile del Procedimento

Dr. Fabio Tarricone

FAC-SIMILE DOMANDA PER SOGGETTI EROGATORI

Spett.le PROVINCIA DI CHIETI

SETTORE n.1 – Politiche sociali

Via Spaventa, 29

66100 - Chieti

**Oggetto:** procedura di manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco dei soggetti erogatori del servizio di: ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE PER STUDENTI CIECHI, SORDOMUTI E SORDI PERLINGUALI (EX L. 32/97) e ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE IN FAVORE DEI CIECHI PLURIMINORATI (EX L. 284/97) mediante voucher sociale, a favore di cittadini aventi i requisiti di cui alle L. 32/97 e 284/97 residenti nei comuni della Provincia di Chieti.

Il sottoscritto:

Nato a:

Il:

residenza:

In qualità di rappresentante legale di:

**Chiede**

Di partecipare come associazione/cooperativa/raggruppamento/consorzio (*indicare negli ultimi due casi la denominazione e la sede legale di ogni partecipante, con specificazione del soggetto capogruppo e di quelli mandanti e con indicazione delle parti di servizio che saranno eseguite dai singoli partecipanti, nonché del/i consorziato/i per cui il consorzio fa richiesta e delle parti del servizio eseguito da ciascun consorziato. Nel caso di R.T.I. o consorzio non ancora costituiti, l'istanza dovrà essere resa da tutti i soggetti che formeranno la predetta R.T.I. o consorzio*) alla procedura in oggetto.

A tale proposito il sottoscritto s'impegna a:

- 1) fornire i servizi sia con la presenza di un assistente domiciliare che con un'equipe specialistica che provvede al coordinamento delle attività previste al punto 3 dell'avviso;
- 2) allegare dichiarazione unica sostitutiva di certificazioni, sottoscritta dal legale rappresentante, del quale dovrà essere allegata copia fotostatica di un valido documento di identità. Nel caso di raggruppamento di imprese, tutte le imprese dovranno produrre la dichiarazione unica sostitutiva.
- 3) dichiarazione relativa a situazioni di controllo (art. 2359 c.c.) e di collegamento (art. 34 comma 2 del D.Lgs. 163/06);
- 4) In casi di raggruppamento temporaneo già costituito, mandato collettivo speciale conferito alla mandataria; in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito, dichiarazione di impegno della

società raggruppate a costituire l'A.T.I. e a conferire mandato collettivo speciale ad una di esse e designazione della mandataria;

5) Autocertificazione del Casellario Giudiziale/carichi pendenti;

6) dichiarazione inerente il conto corrente dedicato;

7) dichiarazione sostitutiva di certificazione con la quale si attesta, a seconda del caso di specie:

- per le cooperative sociali e loro consorzi, l'iscrizione, indicando il relativo numero di posizione, alla sezione A dell'Albo delle cooperative sociali istituito dalla regione Abruzzo;

- per le associazioni non cooperative, l'iscrizione, indicando il relativo atto di iscrizione, al registro regionale delle associazioni di volontariato settori sanitario e sicurezza sociale;

- per le associazioni che abbiano erogato analogo servizio per enti pubblici, di aver erogato analogo servizio per conto di enti pubblici, indicando quali nonché il periodo nel quale è avvenuta l'erogazione del servizio;

8) dichiarazione sostitutiva di certificazione con la quale si attesta la disponibilità delle seguenti figure professionali con i seguenti requisiti:

- un **assistente educativo domiciliare**, in possesso di diploma di scuola media superiore e della qualifica e/o specializzazione, con esperienza professionale di almeno due anni nel campo della disabilità visiva, uditiva e/o pluriminorazione;

- uno **psicologo**, regolarmente iscritto all'albo professionale e con esperienza professionale di almeno tre anni;

- un **pedagogista**, regolarmente iscritto all'albo professionale, specializzato in tiflogia, con esperienza professionale di almeno tre anni;

- un **assistente sociale**, regolarmente iscritto all'albo professionale e con esperienza professionale di almeno tre anni;

- un **interprete LIS** (lingua italiana dei segni) in possesso di idoneo attestato di qualifica professionale riconosciuto dalla vigente normativa.

Data:

Firma: