



**CITTA' DI AGRIGENTO**  
Provincia di Agrigento  
Settore IV Servizi Sociali ed educativi

*"La nostra civiltà  
contro  
il pizzo e l'usura"*

**AVVISO PUBBLICO**

Per l'accreditamento delle Istituzioni assistenziali iscritte all'Albo regionale previsto dall'art. 26 della l.r. nr. 22/86 nella sezione "Inabili" tipologia "Assistenza domiciliare", per l'erogazione del servizio mediante "voucher" e la relativa iscrizione all'Albo del Distretto Socio Sanitario D1 di Agrigento.

**IL COMUNE DI AGRIGENTO**  
**CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D1**

In esecuzione della deliberazione Commissariale n. 22 del 3-2-2015 sul servizio di Assistenza domiciliare di soggetti in condizione di disabilità gravissima, con il sistema dei "voucher" (buoni servizio), spendibili direttamente dall'utente e nel rispetto della legge regionale nr. 22/86 e della legge di riordino dei servizi sociali nr. 328/2000.

**RENDE NOTO**

L'istituzione dell'Albo distrettuale delle istituzioni assistenziali per l'accreditamento finalizzato all'erogazione del servizio in favore di soggetti in condizione di disabilità gravissima residenti nel territorio d'ambito mediante voucher (buoni servizio), spendibili direttamente dall'utente.

**Istanza di accreditamento e documentazione da produrre:**

Le Istituzioni assistenziali, regolarmente autorizzate, con iscrizione all'albo regionale di cui all'art. 26 delle l.r. 22/86, per la sezione "Inabili" e tipologia "Assistenza domiciliare", operanti nel territorio di questo Distretto Socio sanitario, che non si trovino in una delle fattispecie previste come causa di esclusione, ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 163/06 e successive modifiche ed integrazioni ed in una qualsiasi altra forma di esclusione da pubblici appalti e divieti a contrattare con la pubblica amministrazione, ai sensi della normativa vigente, dovranno far pervenire al Comune di Agrigento - Capofila del Distretto socio sanitario D1 - Direzione Servizi Sociali - Piazza Pirandello, istanza di accreditamento, **entro e non oltre le ore 12 del giorno 27/02/2015, a mezzo del servizio postale, ovvero mediante consegna a mano direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Agrigento Capofila**, utilizzando l'apposito modello, predisposto dall'Ufficio, allegato sub "A", allegando la seguente documentazione:

-Dichiarazione sostitutiva sul possesso dei requisiti, utilizzando l'apposito modello allegato "B"

-Carta dei servizi/Piano descrittivo delle dimensioni organizzative. Gestionali e qualitative del servizio, riportante:

- il numero degli operatori ed i relativi profili professionali, come da standards dal DPRS 158/96;
- l'esperienza, almeno biennale, maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento, come da D.P. 7 luglio 2005;
- la formazione e l'esperienza degli operatori impiegati nell'erogazione delle prestazioni, consistenti in:

Igiene personale quotidiana

Piazza Pirandello, 35  
92100 Agrigento  
tel. 0922.590256 - fax 0922.590207

sito internet: [www.comune.agrigento.it](http://www.comune.agrigento.it)  
e.mail: [vincenzo.falauto@comune.agrigento.it](mailto:vincenzo.falauto@comune.agrigento.it)  
pec: [servizio.protocollo@pec.comune.agrigento.it](mailto:servizio.protocollo@pec.comune.agrigento.it)



Governo e igiene dell'alloggio occupato dal soggetto non autosufficiente

Aiuto alla persona nell'alzata/messa a letto

Preparazione ed assunzione dei pasti, nella mobilità e nella gestione delle attività quotidiane all'interno e all'esterno dell'abitazione

- d) le modalità di contenimento del turn over degli operatori;
- e) la qualità organizzativa del servizio , la completezza e/o l'innovatività delle prestazioni assicurate;
- f) il rispetto del trattamento economico fissato dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- g) le prestazioni assicurative, le modalità di coinvolgimento degli utenti e dei familiari ai programmi di assistenza e alla verifica dei risultati;
- h) la procedura di tutela dei diritti degli utenti;
- i) modalità di verifica periodica dei livelli di qualità delle prestazioni rese e percepite dalla persona assistita e/o dai suoi familiari;
- l) procedura di analisi e monitoraggio della " custode satisfaction", contenente le modalità di distribuzione, compilazione e raccolta del questionario di gradimento da parte dell'assistito e/o dei suoi familiari;
- m) elenco del materiale e degli strumenti per la realizzazione del servizio;
- n) designazione da parte del rappresentante legale dell'Istituzione assistenziale del nominativo responsabile della privacy, ai sensi del d.lgs. 196/2003;
- o) designazione da parte del rappresentante legale dell'Istituzione assistenziale del nominativo del responsabile della sicurezza, ai sensi del d.lgs. 626/1994;
- p) designazione da parte del rappresentante legale dell'Istituzione assistenziale del nominativo referente e responsabile del servizio;

- Copia dello Statuto, In caso di modifica statutaria o variazione di sede legale e/o operativa o della denominazione dell'istituzione assistenziale, va allegata la copia conforme del verbale di assemblea inerente le variazioni apportate;

- copia del patto di accreditamento per il voucher, allegato sub "C", con timbro e firma del legale rappresentante dell'Istituzione assistenziale che chiede l'accreditamento, per presa visione e accettazione delle condizioni;

- DURC in corso di validità;

- Codice fiscale e partita IVA se dovuta;

- Fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

L'istanza dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante, allegando una fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore ed unitamente a tutta la documentazione, per come elencata precedentemente, dovrà essere contenuta in un plico indirizzato al " **Comune di Agrigento – Capofila del Distretto socio sanitario D1- Direzione Servizi Sociali**" e riportante la seguente dicitura " **Istanza di accreditamento con iscrizione all'Albo distrettuale per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare a soggetti con disabilità gravissima**".

**La mancanza di sottoscrizione dell'istanza, della fotocopia del documento di identità ed anche di uno solo dei documenti richiesti, comporterà la non ammissione della istanza di accreditamento.**

#### **Accreditamento con iscrizione all'Albo distrettuale**

Si procederà all'accreditamento con iscrizione all'Albo distrettuale delle Istituzioni in possesso dei predeterminati requisiti e con presentazione di tutta la documentazione richiesta in uno all'istanza presentata entro il predetto termine. L'iscrizione nell'apposito Albo distrettuale è approvata dal Dirigente/Coordinatore del Distretto socio sanitario D1, su proposta del responsabile del procedimento.



Le Istituzioni accreditate, iscritte all'Albo, non possono accampare nei confronti del Distretto socio sanitario, né nei confronti dei Comuni d'ambito, alcuna pretesa per l'affidamento del servizio, essendo la scelta della struttura rimessa all'utente.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, qualora da controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 dello stesso d.p.r. n. 445/2000, il medesimo Ente accreditato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salvo la comunicazione agli organi competenti.

I moduli predisposti per la domanda sono scaricabili dal sito internet del Comune di Agrigento, capofila del Distretto socio sanitario D1 [www.comune.agrigento.it](http://www.comune.agrigento.it), link "Albo pretorio on line" della prima pagina del sito, nonché dai siti istituzionali dei Comuni d'ambito.

**Avvertenze:**

Per i plichi recapitati per posta, si specifica che non farà fede il timbro postale accettante e che, ai fini del rispetto del termine sopra indicato, non si terrà conto, pertanto, della data di spedizione, ma dell'effettiva ricezione del plico.

**Le domande pervenute ed acquisite al Protocollo Generale del Comune Capofila Agrigento, oltre il prescritto termine saranno escluse dalla procedura di accreditamento.**

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da errore dell'aspirante nell'indicazione del proprio recapito, da mancata oppure tardiva comunicazione degli eventuali mutamenti sopravvenuti rispetto all'indirizzo indicato nella domanda, né da eventuali disguidi postali, telegrafici o comunque imputabili al fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Le modalità del rapporto di accreditamento e dello svolgimento del servizio di assistenza domiciliare dei disabili gravissimi, sono specificate nel patto di accreditamento, nello schema di istanza e di dichiarazione sostitutiva, costituenti parte integrante del presente avviso.

Il presente avviso è pubblicato all'Albo pretorio on line del Comune capofila e nei rispettivi Albi dei Comuni d'ambito.

Lo stesso è visionabile sul sito internet del Comune di Agrigento alla voce "Bandi ed avvisi" e nella bacheca "Distretto" all'interno del link Settore IV Affari sociali ed educativi, servizi sociali, distretto.

Per eventuali informazioni rivolgersi al responsabile distrettuale del progetto sig. Giuseppe Russello, funzionario referente del Comune di Agrigento, tel. 0922 590408, oppure al funzionario della segreteria amministrativa del Distretto D.ssa Rosanna Pitrone tel. 0922 590215.

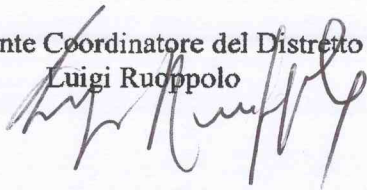
Costituiscono parti integranti del presente avviso i seguenti allegati:

All. A "Istanza di accreditamento"

All. B "Dichiarazione sostitutiva"

All. C "Patto di accreditamento"

Il Dirigente Coordinatore del Distretto D1  
Luigi Ruoppolo



Piazza Pirandello, 35  
92100 Agrigento  
tel. 0922.590256 - fax 0922.590207

sito internet: [www.comune.agrigento.it](http://www.comune.agrigento.it)  
e.mail: [vincenzo.falauto@comune.agrigento.it](mailto:vincenzo.falauto@comune.agrigento.it)  
pec: [servizio.protocollo@pec.comune.agrigento.it](mailto:servizio.protocollo@pec.comune.agrigento.it)