

DETERMINAZIONE N. 32 DEL 30 GIUGNO 2022

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 NEI COMUNI AFFERENTI IL DISTRETTO SOCIALE B DI FROSINONE (AMASENO, ARNARA, BOVILLE ERNICA, CASTRO DEI VOLSCI, CECCANO, CEPRANO, FALVATERRA, FERENTINO, FROSINONE, FUMONE, GIULIANO DI ROMA, MOROLO, PASTENA, PATRICA, POFI, RIPI, SAN GIOVANNI INCARICO, STRANGOLAGALLI, SUPINO, TORRICE, VALLECORSIA, VEROLI, VILLA SANTO STEFANO)

Il Direttore Generale

VISTI, per quanto concerne i poteri:

- la Legge Regionale del Lazio 22 febbraio 2019, n. 2, che ha disciplinato il riordino delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza (IPAB), con sede legale nel territorio del Lazio, prevedendone la trasformazione in aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP), ovvero in persone giuridiche di diritto privato senza scopo di lucro, svolgenti attività di prevalente interesse pubblico;
- il Regolamento Regionale del Lazio 9 agosto 2019, n. 17, che ha disciplinato i procedimenti di trasformazione delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza (IPAB) in Aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP) ovvero in persone giuridiche di diritto privato senza scopo di lucro, nonché dei procedimenti di fusione e di estinzione delle IPAB;
- il Regolamento Regionale del Lazio 15 gennaio 2020, n. 5 di disciplina del sistema di contabilità economico-patrimoniale e dei criteri per la gestione, l'utilizzo, l'acquisto, l'alienazione e la valorizzazione del patrimonio delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona (ASP);
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio 29 settembre 2020, n. 650;
- lo Statuto dell'Azienda di Servizi alla Persona (ASP) denominata "ASP FROSINONE";

PREMESSO che l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona denominata "ASP Frosinone" è un ente pubblico non economico senza finalità di lucro, dotato di autonomia statutaria, regolamentare, patrimoniale, finanziaria, contabile, gestionale e tecnica, che informa la propria organizzazione ai principi di efficacia, economicità, efficienza e trasparenza, nel rispetto dell'equilibrio di bilancio, è sottoposta alla vigilanza della Regione e opera con criteri imprenditoriali;

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

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

VISTA la Convenzione sottoscritta dall'ASP Frosinone con l'INPS per la gestione del progetto HCP 2022;

VISTA che l'ASP, nell'ottica di agevolare i beneficiari del servizio nella scelta dell'Organismo più consono a fornire le prestazioni previste dal Bando Home Care Premium 2022, intende preventivamente acquisire proposte non vincolanti, finalizzate all'individuazione di soggetti del terzo settore, da inserire in un costituendo elenco di fornitori di "prestazioni integrative" individuate, da parte dell'INPS, nell'ambito del Progetto HCP;

VISTA la L.R. n. 2 del 22 febbraio 2019;

VISTO il R.R. 17/2019;

VISTO il R.R. 21/2019;

VISTO il R.R. 5/2020

VISTA la D.G.R. 650 del 19 settembre 2020;

per quanto in premesse:

DETERMINA

1. di approvare l'avviso allegato alla presente e di istituire un elenco di soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2022 nei comuni afferenti il Distretto di Frosinone;
2. di procedere alla pubblicazione di quanto approvato sul sito web dell'Ente e sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio;
3. di demandare ai competenti uffici dell'Ente l'adozione di tutti gli atti necessari alla esecuzione della presente Determinazione.

La Determinazione assume il n. 32 delle determinazioni dell'anno 2022.

Il Direttore Generale
F.to dott.ssa Manuela Mizioni

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 NEI COMUNI AFFERENTI IL DISTRETTO SOCIALE B DI FROSINONE (AMASENO, ARNARA, BOVILLE ERNICA, CASTRO DEI VOLSCI, CECCANO, CEPRANO, FALVATERRA, FERENTINO, FROSINONE, FUMONE, GIULIANO DI ROMA, MOROLO, PASTENA, PATRICA, POFI, RIPI, SAN GIOVANNI INCARICO, STRANGOLAGALLI, SUPINO, TORRICE, VALLECORSIA, VEROLI, VILLA SANTO STEFANO)

1) Premessa

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

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

2) Oggetto della manifestazione di interesse

La scrivente ASP, nell'ottica di agevolare i beneficiari del servizio nella scelta dell'Organismo più consono a fornire le prestazioni previste dal Bando Home Care Premium 2022, intende preventivamente acquisire proposte non vincolanti, finalizzate all'individuazione di soggetti del terzo settore, da inserire in un costituendo elenco di fornitori di "prestazioni integrative" individuate, da parte dell'INPS, nell'ambito del Progetto HCP.

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

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

3) Soggetti ammessi a presentare istanza di disponibilità

Possono presentare istanza di disponibilità, in forma singola e associata, i soli soggetti giuridici autorizzati ad erogare le prestazioni dettagliate all'art. 4.

La manifestazione d'interesse è richiesto per almeno una delle tipologie di utenza.

4) Tipologia di prestazioni da garantire

Le prestazioni, che dovranno essere erogate dai soggetti ritenuti idonei ed iscritti nell'Elenco degli attuatori delle prestazioni integrative del Progetto HCP 2022 sulla base dei Piani Assistenziali

Individuali (PAI) elaborati dagli Assistenti Sociali/Case Manager, consistono in:

N.	Categoria	Prestazione	Misura	Importo unitario massimo
A	Servizi professionali domiciliari	OSS	Ore	20,00
	Servizi professionali domiciliari	Educatore Professionale	Ore	25,00
B	Altri servizi professionali domiciliari	Psicologo	Ore	25,00
	Altri servizi professionali domiciliari	Fisioterapista	Ore	25,00
	Altri servizi professionali domiciliari	Logopedista	Ore	40,00
C	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri socio educativi riabilitativi diurni	Unità	50,00
	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri diurni per gli anziani	Unità	50,00
	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri di aggregazione giovanile	Unità	50,00
	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri per l'infanzia	Unità	50,00
D	Sollievo	Domiciliare	Ore	20,00
	Sollievo	Diurno Extra Domiciliare	Unità	50,00
	Sollievo	Residenziale	Unità	25,00
E	Trasferimento/Trasporto Assistito	Collettivo senza assistenza	Ore	30,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Collettivo con assistenza	Ore	40,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Individuale senza assistenza	Ore	30,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Individuale con assistenza	Ore	40,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Individuale con assistenza carrozzato	Ore	50,00
F	Percorsi di integrazione scolastica	Percorsi di integrazione scolastica	Unità	25,00
	Percorsi di integrazione scolastica	Servizi di assistenza scolastica specialistica	Ore	25,00
G	Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e l'inserimento occupazionale	Percorsi di inserimento occupazionale	Unità	25,00
H	Servizi per minori affetti da autismo	Servizi per minori affetti da autismo	Unità	50,00

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

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

Per le prestazioni di cui al punto B) Altri Servizi Professionali Domiciliari (fisioterapista, logopedista e psicologo), gli organismi hanno la facoltà di avvalersi della collaborazione di altri soggetti privati (esempio: studi specialistici). Al momento della trasmissione della manifestazione di interesse, l'organismo dovrà trasmettere in allegato anche l'eventuale accordo sottoscritto con soggetti terzi per l'erogazione delle suddette prestazioni.

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

5) Risorse finanziarie

L'intervento è finanziato esclusivamente con risorse messe a disposizione dall'INPS. I pagamenti

delle prestazioni integrative in favore dei soggetti fornitori saranno subordinati alla validazione periodica da parte dell'Inps della rendicontazione trimestrale della spesa presentata, oltre che all'effettivo trasferimento delle relative risorse finanziarie alla scrivente Amministrazione da parte dell'INPS stessa.

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

Questa Amministrazione è soggetta a fatturazione elettronica e pertanto il codice univoco ufficio cui fare riferimento per l'emissione della fattura è il seguente: HN7NR9.

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

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

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

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

6) Istruttoria e formulazione elenco fornitori

Gli uffici dell'Ente provvederanno all'istruttoria delle domande presentate, verificando il possesso dei requisiti ai fini della formulazione di un elenco dei fornitori legati al Progetto Home Care Premium 2022. Il presente Avviso non ha scadenza e pertanto il costituendo Elenco Pubblico rimarrà aperto all'inserimento di nuovi Enti/Associazioni/Operatori qualificati che volessero iscriversi e sarà periodicamente aggiornato dagli Uffici dell'Ente.

La pubblicazione dell'Elenco di cui trattasi avverrà sul sito istituzionale dell'Ente: www.aspfrosinone.it.

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

L'elenco degli attuatori sarà messo a disposizione dei beneficiari del servizio e sarà cura dell'utente stesso (o delle persone di riferimento da lui eventualmente designate) scegliere il soggetto erogatore delle prestazioni integrative previste dal PAI tra i soggetti fornitori iscritti nell'Elenco, compilando un modulo appositamente predisposto e fornirgli dagli uffici dell'Ente. Pertanto, l'eventuale inserimento nell'elenco aperto NON costituisce titolo per la sottoscrizione di successivi affidamenti e NON vincola l'Ente promotore o il soggetto attuatore in modo alcuno.

7) Obblighi e decadenza dall'elenco di soggetti attuatori

I soggetti inseriti nell'Elenco degli attuatori accettano integralmente quanto previsto dal "Bando Pubblico Progetto Home Care Premium 2022" pubblicato dalla Direzione Centrale INPS, in data 30/03/2022 nonché sue eventuali modifiche e integrazioni, già avvenute o che dovessero intervenire in corso d'opera, e quanto previsto dal presente Avviso pubblico per l'istituzione del registro pubblico dei fornitori per l'erogazione delle prestazioni integrative.

In particolare, i fornitori si impegnano a:

- 1) Impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali previste dal Bando INPS HCP

2022 e dettagliate nell'Allegato B - Scheda Progettuale.

- 2) Rispettare, per gli operatori impiegati nel servizio, tutte le norme e gli obblighi assicurativi previsti dalle leggi vigenti di settore.
- 3) Individuare un coordinatore responsabile tecnico e un coordinatore responsabile amministrativo per i rapporti istituzionali con l'Ente.
- 4) Presentare, su richiesta dell'Ente, copia di tutti i documenti atti a verificare la corretta corresponsione delle retribuzioni, nonché dei versamenti contributivi, del personale impiegato per l'esecuzione dei servizi erogati oggetto di questo Patto.
- 5) Garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.
- 6) Osservare le disposizioni del D.Lgs. 81/08 e successive integrazioni e modificazioni.
- 7) Rispettare il Piano Assistenziale Individualizzato, sottoscritto dal case manager e dal responsabile del programma, che certifica le risorse assistenziali destinate al beneficiario e descrive le modalità di intervento.
- 8) Garantire per l'intera durata progettuale l'erogazione di tutte le prestazioni integrative previste dal presente avviso e in ogni territorio appartenente al Distretto di Frosinone.

La perdita di uno o più requisiti di cui ai punti precedenti determina la decadenza dall'elenco dei soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto HCP 2022. La decadenza è altresì determinata dalle seguenti circostanze:

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

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

8) Modalità di presentazione delle manifestazioni di interesse

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

Le istanze dovranno contenere la documentazione di seguito elencata:

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

- indicazione della denominazione dell'Organismo (nel caso di ATI/RTI del mandatario);
- dichiarazione del Rappresentante legale (e/o rappresentanti legali in caso di istanza presentata in forma associata) di accettare incondizionatamente tutti i punti del presente Avviso, nonché i costi dei servizi in esso riportati;

- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d'appalto o concessione elencate nell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016, e insussistenza della causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001, come specificati nel facsimile di autodichiarazione Allegato;
- l'indicazione dei riferimenti della domanda di adesione al registro dei soggetti gestori di servizi alla persona (nel caso sia stata presentata la domanda recentemente e non ancora istruita)
- b) visura camerale storica di data non antecedente a mesi 6 dalla data di presentazione dell'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/constituendo raggruppamento o consorzio);
- c) ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza di che trattasi.

Non saranno considerate valide le manifestazioni di interesse che:

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

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

9) Condizioni di tutela della privacy

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASP Frosinone con sede amministrativa in Frosinone, Viale Mazzini, 133 – 03100 – PEC aspfrosinone@pec.it. L'ASP Frosinone tratta i dati forniti dai candidati esclusivamente ai fini del corretto espletamento della procedura in oggetto. Tali dati verranno trattati con sistemi elettronici e manuali, in modo da garantirne, comunque, la loro sicurezza e la riservatezza, secondo i principi di liceità, necessità, correttezza, pertinenza e non eccedenza e, in ogni caso, nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, "Regolamento Privacy"), nonché in ossequio alle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati. I dati possono essere comunicati a: eventuali soggetti terzi, in qualità di consulenti tecnici, che l'ASP riterrà eventualmente opportuno individuare al fine di valutare le successive offerte economiche; ad altri enti pubblici come per legge. Relativamente ai suddetti dati all'interessato vengono riconosciuti i diritti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.. Con l'invio della domanda di manifestazione di interesse, il soggetto di cui all'art. 3 esprime, pertanto, il proprio assenso al predetto trattamento.

10) Foro competente

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

11) Assistenza tecnica durante l'elaborazione delle manifestazioni di interesse

Per ricevere assistenza nel corso della predisposizione delle proposte è possibile richiedere informazioni mediante PEC all'indirizzo aspfrosinone@pec.it, e-mail all'indirizzo info@aspfrosinone.it e/o al numero di telefono 0775 851255/256 a partire dal secondo giorno dopo la pubblicazione del presente Avviso.

12) Ulteriori informazioni

Il RUP è la Dott.ssa Manuela Mizzoni.

Il presente avviso sarà pubblicato nel sito istituzionale dell'Ente www.aspfrosinone.it nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Allegato B

SCHEDA PROGETTUALE

Il progetto denominato “Home Care Premium 2022”, promosso e finanziato dall’INPS, prevede l’erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti rivolte ai dipendenti, ai pensionati pubblici e ai loro familiari. Tali prestazioni sociali e/o servizi sono finanziate con il Fondo di Credito e attività sociali, alimentato dal prelievo obbligatorio dello 0,35% sulle retribuzioni dei dipendenti in servizio o ex dipendenti pubblici. Il progetto avrà durata triennale dal 1° Luglio 2022 al 30 giugno 2025.

L’ASP Frosinone, ha aderito alla gestione del progetto HCP 2022 dell’INPS, in quanto Ente competente a rendere i servizi di assistenza alla persona, come previsto dal Bando Pubblico di Adesione.

L’INPS, in un’ottica di ottimizzazione della gestione, di semplificazione per l’utente e di “continuità” nella cura del soggetto, ha stabilito che il progetto HCP 2022 rappresenta un continuum rispetto alla versione HCP 2019. Pertanto, i soggetti risultati vincitori nel progetto HCP 2019 se presenteranno una nuova domanda, saranno ammessi con **PRIORITÀ ASSOLUTA** in graduatoria. Per tale ragione l’ASP Frosinone, proponendosi come Ambito territoriale, intende assicurare continuità assistenziale agli utenti già beneficiari del servizio nelle precedenti annualità.

Il progetto si articola su due filoni di attività:

- Attività di gestione: che saranno svolte da personale interno dell’ASP;
- Erogazione di “prestazioni integrative”: ovvero servizi e interventi socioassistenziali di supporto alla non autosufficienza e allo stato di fragilità, già individuate da parte dell’INPS e che saranno fornite - sulla base di Piani Assistenziali elaborati e approvati dall’INPS - dai soggetti giuridici, che hanno espresso la propria disponibilità ad essere inseriti in un elenco di soggetti attuatori delle prestazioni HCP.

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

Il progetto prevede che sia l’Ambito Territoriale a definire quali tipologie di “prestazioni integrative” intende erogare.

La lista completa delle Prestazioni Integrative e dei Servizi corrispondenti scelti fra quelli previsti dall’iniziativa Home Care Premium 2022 è la seguente:

ELENCO PRESTAZIONI INTEGRATIVE SCELTE DALL’ASP FROSINONE PER HCP 2022

N.	Categoria	Prestazione	Misura	Importo unitario massimo
A	Servizi professionali domiciliari	OSS	Ore	20,00
	Servizi professionali domiciliari	Educatore Professionale	Ore	25,00
B	Altri servizi professionali domiciliari	Psicologo	Ore	25,00
	Altri servizi professionali domiciliari	Fisioterapista	Ore	25,00
	Altri servizi professionali domiciliari	Logopedista	Ore	40,00
C	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri socio educativi riabilitativi diurni	Unità	50,00
	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri diurni per gli anziani	Unità	50,00

N.	Categoria	Prestazione	Misura	Importo unitario massimo
	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri di aggregazione giovanile	Unità	50,00
	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri per l'infanzia	Unità	50,00
D	Sollievo	Domiciliare	Ore	20,00
	Sollievo	Diurno Extra Domiciliare	Unità	50,00
	Sollievo	Residenziale	Unità	25,00
E	Trasferimento/Trasporto Assistito	Collettivo senza assistenza	Ore	30,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Collettivo con assistenza	Ore	40,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Individuale senza assistenza	Ore	30,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Individuale con assistenza	Ore	40,00
	Trasferimento/Trasporto Assistito	Individuale con assistenza carrozzato	Ore	50,00
F	Percorsi di integrazione scolastica	Percorsi di integrazione scolastica	Unità	25,00
	Percorsi di integrazione scolastica	Servizi di assistenza scolastica specialistica	Ore	25,00
G	Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e l'inserimento occupazionale	Percorsi di inserimento occupazionale	Unità	25,00
H	Servizi per minori affetti da autismo	Servizi per minori affetti da autismo	Unità	50,00

DEFINIZIONE PRESTAZIONI

A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori sociosanitari ed educatori professionali
Il Modello Socio Assistenziale Domiciliare Home Care Premium prevede che ai Servizi Professionali Domiciliari, oggetto della presente scheda, siano affidate funzioni integrative e di qualificazione dell'intervento socio assistenziale ordinario a domicilio.

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

DESCRIZIONE

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

REQUISITI PROFESSIONALI:

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

2. Educatore Professionale: Supporto domiciliare attraverso la realizzazione di progetti

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

REQUISITI PROFESSIONALI:

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

B. Altri Servizi Professionali Domiciliari

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

DESCRIZIONE

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

REQUISITI PROFESSIONALI:

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

C. Servizi e strutture a carattere extra domiciliare

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

L'intervento è a carattere diurno e non residenziale.

DESCRIZIONE

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

REQUISITI:

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

D. Sollievo

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

DESCRIZIONE

Il servizio integrativo di sollievo potrà assumere forma domiciliare, extra domiciliare e residenziale.

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

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

Il Servizio di Sollievo residenziale è costituito da interventi all'interno di strutture residenziali (RSA/Ricoveri) la cui intensità e distribuzione temporale vengono definite in base ai bisogni della persona in condizione di fragilità e della sua famiglia.

REQUISITI:

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

E. Trasporto

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

DESCRIZIONE

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

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

Le prestazioni del servizio consistono in:

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

REQUISITI:

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

F. Percorsi di integrazione scolastica

I Percorsi di integrazione scolastica sono Servizi di assistenza specialistica ad personam in favore di studenti minorenni con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come identificati dall'articolo 13, comma 3 della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale Prestazione Integrativa, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ai sensi della Legge 104/92, alunni in possesso di una diagnosi di DSA (Disturbo Specifico dell'Apprendimento) legge 170/2010, L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico e anche nei mesi estivi.

DESCRIZIONE

Le prestazioni del servizio a titolo esemplificativo possono consistere in: sviluppare e mantenere abilità specifiche con particolare attenzione ad abilità cognitive, abilità di comunicazione, abilità di autonomia personale, domestica e comunitaria, abilità sociali; facilitare gli apprendimenti collegati alle attività scolastiche; ridurre la presenza di comportamenti problematici manifestati dallo studente; potenziare le competenze dei familiari, degli insegnanti e degli altri interlocutori significativi per favorire la gestione quotidiana del giovane beneficiario; individuare e implementare le modifiche ambientali necessarie per favorire l'adattamento del giovane

beneficiario; favorire l'integrazione sociale dello studente all'interno del gruppo classe e dei suoi contesti di vita, compreso l'allargamento della sua rete sociale.

REQUISITI PROFESSIONALI:

Possesso di Diploma di laurea ritenuto adeguato per prestazioni e competenze richieste all'operatore sulla base delle specifiche esigenze progettuali.

G. Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e l'inserimento occupazionale. Servizi rivolte 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 avendo riguardo dei limiti legati alla condizione di non autosufficienza.

DESCRIZIONE

Servizi rivolti a valorizzare le diverse abilità della persona non autosufficiente anche non propriamente finalizzate alla percezione di un guadagno.

REQUISITI PROFESSIONALI:

Possesso di Diploma di laurea ritenuto adeguato per prestazioni e competenze richieste all'operatore sulla base delle specifiche esigenze progettuali.

H. Servizi per minori affetti da autismo

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

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

DESCRIZIONE

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

REQUISITI PROFESSIONALI:

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

Allegato C

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

Spett. le ASP Frosinone
Viale Mazzini, 133
03100 Frosinone
aspfrosinone@pec.it

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 NEI COMUNI AFFERENTI IL DISTRETTO SOCIALE B DI FROSINONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ codice fiscale _____
nella sua qualità di legale rappresentante di _____
Natura Giuridica: _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Indirizzo sede legale _____ Cap _____ città _____
_____ (_____)
Tel fisso _____ mobile _____
e-mail _____ pec _____ sito web _____
Indirizzo per invio comunicazioni (solo se diverso dalla sede legale): _____
il referente per la presente istanza è: _____
ruolo ricoperto: _____ Tel fisso _____ cellulare _____
e-mail del referente _____ pec _____
in possesso del seguente titolo autorizzativo: _____

PRESENTA

istanza non vincolante di iscrizione nel costituendo Elenco di Soggetti Attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2022.

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

DICHIARA

- 1) che la denominazione del soggetto partecipante (nel caso di ATI/RTI del mandatario) è la seguente: _____;
- 2) di manifestare la propria volontà a prestare servizio, relativamente al progetto Home Care Premium, nei Comuni afferenti il Distretto di Frosinone;
- 3) di impegnarsi a rispettare e a far rispettare ai propri collaboratori, per quanto compatibili, pena la cancellazione dal registro di che trattasi, gli obblighi di condotta previsti dal Regolamento recante il codice etico approvato dall'ASP Frosinone, che dichiara di ben conoscere ed accettare;
- 4) di essere consapevole che l'Amministrazione intenderà, con l'avvenuta eventuale iscrizione nel costituendo elenco, pienamente riconosciute ed accettate tutte le modalità, le indicazioni,

le prescrizioni e quant'altro previsto dall'Avviso di ricerca di mercato finalizzata ad acquisire manifestazioni di interesse non vincolanti per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2022 e dai documenti ivi allegati, senza che il partecipante possa eccepire sulle modalità, le tempistiche ed i corrispettivi ivi indicati

- 5) di rispettare tutti gli obblighi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), approvato dall'INPS e le modalità di rendicontazione dello stesso;
- 6) di essere a conoscenza ed accettare fin da ora in maniera irrevocabile e senza riserva alcuna che:
 - l'Avviso di che trattasi ha la finalità di porre in essere una ricerca di mercato e non vincola in alcun modo l'Istituzione in indirizzo, la quale si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di recedere dalle trattative, senza obbligo di motivazione, qualunque sia il grado di avanzamento delle stesse. Nessun diritto o aspettativa sorge in capo alle parti offerenti per il semplice fatto della presentazione dell'istanza;
 - agli offerenti non verrà corrisposto alcun rimborso, a qualsiasi titolo o ragione, per la documentazione presentata, che sarà acquisita agli atti e non verrà restituita;
 - con la partecipazione al presente annuncio, l'offerente prende espressamente atto che l'Istituzione non ha alcun obbligo di comunicazione di esito dell'indagine e che, per effetto, è esclusivo onere dell'offerente richiedere informazioni sullo stato del procedimento;

il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

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

¹ l'esclusione va disposta se la sentenza o il decreto ovvero la misura interdittiva sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di

- 5) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'art. 74 del D.P.R. 309/1990, dall'art. 291-quater del D.P.R. 43/1973 e dall'art. 260 del D. Lgs. 152/2006, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'art. 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio (art. 80, comma 1, lett. a) D. Lgs. 50/2016)

OVVERO

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

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

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

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

OVVERO

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

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

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

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

OVVERO

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

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

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure
sufficienti a dimostrare la propria affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di

_____ rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. (art. 80, comma 3, D. Lgs. 50/2016)

esclusione (Autodisciplina o “Self-Cleaning, cfr. art. 80, comma 7, D. Lgs. 50/2016) (descrivere le misure adottate) _____

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

OVVERO

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

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

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

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

OVVERO

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

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

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

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

OVVERO

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

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

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

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

OVVERO

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

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

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

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

OVVERO

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

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

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

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

OVVERO

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

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

di aver subito le seguenti sentenze di condanna _____
_____ e di aver adottato le seguenti misure

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

IV. di NON trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 80, comma 5, lett. b) D. Lgs. 50/2016);

OVVERO

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

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

di trovarsi in stato di _____

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

OVVERO

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

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

di essersi reso responsabile dei seguenti gravi illeciti professionali

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

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

OVVERO

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

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

di essere a conoscenza delle seguenti condizioni di conflitto di interesse legato alla partecipazione alla presente procedura d'appalto _____

_____ e di aver adottato le seguenti misure per risolvere il conflitto di interesse (descrivere dettagliatamente le misure adottate)

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

OVVERO

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

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

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

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

una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del C.C. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (art. 80, comma 5, lett. m), D. Lgs. 50/2016);

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

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

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

OVVERO

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

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

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

OVVERO

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

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

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

ALLEGA

- a. Visura camerale storica di data non antecedente a mesi 6 dalla data di presentazione dell'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/constituendo raggruppamento o consorzio)
- b. ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza di che trattasi come di seguito dettagliato:
 1. _____;
 2. _____;
 3. _____;

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

In fede

(timbro e firma)

_____ li, ____/____/____

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

I In fede

(timbro e firma)

_____ li, ____/____/____

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

In fede

(timbro e firma)

_____ li, ____/____/____