



Castellammare del Golfo



Alcamo



Calatafimi Segesta



A.S.P. N. 9

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 55

ALCAMO – CALATAFIMI SEGESTA – CASTELLAMMARE DEL GOLFO
A.S.P. N. 9 DISTRETTO SANITARIO 55
COMUNE CAPOFILA ALCAMO

CONVENZIONE

PER LA GESTIONE DI PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI,
A MEZZO DI VOUCHER, PER:

- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;
- ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER ALUNNI CON DISABILITÀ DI CUI AL COMMA 3 DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 104/92, AD ALTA INTENSITÀ DI CURA, CERTIFICATA O DA CERTIFICARE DALL'UNITÀ VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE (UVM);
- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;
- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;
- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;
- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);
- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA (MINORI, ADULTI, ANZIANI);
- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);
- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.

Tra

il Dott. _____, nella qualità di Dirigente della Direzione 3 Affari Generali, Risorse Umane e Servizi alla Persona del Comune di Alcamo (Comune Capofila del Distretto Socio Sanitario n. 55), Cod. Fisc.: 80002630814 e P.IVA: 00078230810;

e

il Sig. _____, nella qualità di Presidente e Legale Rappresentante della _____ con sede legale in _____ nella Via _____ n. _____, Cod. Fisc. e P. IVA _____, iscritta, all'Albo Regionale ex art. 26 della Legge Regionale 22/86, giusto Decreto n. _____ del _____ per la sezione "Anziani", Tipologia "Assistenza Domiciliare", giusto Decreto n. _____ del _____ per la sezione "Inabili", Tipologia "Assistenza Domiciliare", e giusto Decreto n. _____ del _____ per la sezione "Minori", Tipologia "Assistenza Domiciliare", in seguito denominato

Ente;

Premesso che il Disciplinare del Distretto Socio-Sanitario n. 55 prevede l'istituzione di un albo distrettuale di accreditamento di enti fornitori di prestazioni socio-assistenziali, a mezzo di voucher, per:

- assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione in favore di alunni portatori di handicap fisici, psichici o sensoriali frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado;
- assistenza igienico - personale nelle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado per alunni con disabilità di cui al comma 3 dell'art. 3 della legge 104/92, ad alta intensità di cura, certificata o da certificare dall'unità Valutazione Multidisciplinare (UVM);
- assistenza educativa domiciliare/territoriale minori;
- assistenza educativa domiciliare/territoriale minori disabili;
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti anziani;
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità grave (minori, adulti, anziani);
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità gravissima (minori, adulti, anziani);
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità intellettiva di grado lieve (minori, adulti, anziani);
- servizio trasporto disabili;

Considerato che con determinazione dirigenziale di accreditamento degli enti fornitori dei servizi n. _____ del _____ avente per oggetto _____ è stato concesso l'accreditamento all'Ente _____ per l'erogazione a mezzo di voucher del servizio _____ in favore di soggetti con disabilità grave _____

Ritenuto, al fine di regolare il rapporto tra le parti, procedere alla sottoscrizione della Convenzione per la gestione di prestazioni socio-assistenziali, a mezzo di voucher, nel Distretto Socio Sanitario n. 55, per i seguenti servizi:

- assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione in favore di alunni portatori di handicap fisici, psichici o sensoriali frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado;
- assistenza igienico - personale nelle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado per alunni con disabilità di cui al comma 3 dell'art. 3 della legge 104/92, ad alta intensità di cura, certificata o da certificare dall'unità Valutazione Multidisciplinare (UVM);
- assistenza educativa domiciliare/territoriale minori;
- assistenza educativa domiciliare/territoriale minori disabili;
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti anziani;
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità grave (minori, adulti, anziani);
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità gravissima (minori, adulti, anziani);
- assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità intellettiva di grado lieve (minori, adulti, anziani);
- servizio trasporto disabili.

Tenuto conto che la Soc. Coop. _____ è stata scelta dai seguenti utenti:

	Nome Cognome	Comune di residenza	N. protocollo	N. voucher
1				
2				
3				

Si concorda quanto segue:

Art. 1

L' Ente Accreditato:

1. Accetta la procedura di erogazione del servizio in questione per mezzo della modalità di accreditamento

- di più Enti del Terzo Settore e di assegnazione all'utente beneficiario di voucher sociale;
2. Si impegna a realizzare le attività indicate nel proprio "progetto di qualità" (allegato "C");
 3. Attua il Piano assistenziale personalizzato redatto dall'Unità di Valutazione Multidimensionale del Distretto Sanitario di Alcamo o dagli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni del Distretto;
 4. Coordina le attività del personale impiegato;
 5. Per ogni utente assistito, stilerà una scheda personale nella quale saranno trascritti i dati anamnestici, sociali e familiari; detta scheda comprenderà anche il Piano Assistenziale Personalizzato;
 6. Garantirà l'impiego di personale in possesso di idonea qualificazione professionale al servizio da erogare, e precisamente:

- OPERATORE ASSISTENTE DOMICILIARE (in possesso di attestato di qualifica di Operatore Socio Assistenziale OSA o Operatore Socio Sanitario OSS);

- ASSISTENTE FAMILIARE (in possesso di iscrizione al registro pubblico degli assistenti familiari giusto Decreto dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro del 22/04/2010);

- OPERATORE ASSISTENTE IGIENICO PERSONALE (in possesso di attestato di qualifica di Operatore Socio Assistenziale OSA o Operatore Socio Sanitario OSS);

- EDUCATORE (in possesso di Laurea in Scienze dell'Educazione o titolo equipollente);

- ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE:

Le figure professionali saranno richieste, in funzione del progetto da erogare, fra le seguenti:

- a) Assistente all'autonomia e alla comunicazione per studenti con disabilità psico-fisica:
 - Laurea breve (triennale) minimo: laurea in scienza dell'educazione, laurea in psicologia, laurea in pedagogia, laurea breve in terapeuta della riabilitazione psichiatrica, laurea breve in logopedia, laurea breve in psicomotricità, con formazione specifica e maturata esperienza biennale in ambito educativo, in favore di alunni con disabilità.
 - Per i minori con disturbo dello spettro autistico l'operatore deve essere in possesso di specifici attestati formativi nelle tecniche cognitivo – comportamentali (ABA - PECS - TEACCH) con formazione specifica e maturata esperienza biennale in ambito educativo, in favore di alunni con disabilità.
 - Diploma di scuola secondaria di secondo grado unitamente al profilo di Assistente all'autonomia e alla comunicazione dei disabili ai sensi del D.A. dell'Istruzione e Formazione Professionale n. 5630 del 19/07/2017, con maturata esperienza biennale in ambito educativo, in favore di alunni con disabilità.
- b) Assistente all'autonomia e alla comunicazione per studenti con disabilità sensoriale uditiva:
 - Diploma di scuola secondaria di secondo grado, oppure laurea (triennale minimo) in ambito psico-pedagogico, in entrambi i casi unitamente a:
 - profilo regionale di Assistente all'autonomia e alla comunicazione dei disabili, ai sensi del D.A. dell'Istruzione e Formazione Professionale n. 5630 del 19/07/2017 con maturata esperienza biennale in ambito educativo, in favore di alunni con disabilità.
 - titolo professionale di Assistente alla Comunicazione o altra qualifica professionale inerente la LIS ottenuta attraverso il superamento di corsi professionali specifici di almeno 900 ore, riconosciuti e autorizzati dalla Regione Sicilia; saranno considerati validi anche i corsi finanziati ed autorizzati dalla Regione Sicilia per l'anno formativo 2013/2014, anche se la loro strutturazione didattica è inferiore a 900 ore, giusta nota del Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione; sarà riconosciuta anche la qualifica professionale conseguita attraverso il superamento di corsi inerenti la LIS organizzati dall'E.N.S. (Ente Nazionale Sordi) precedenti al 2005; con maturata esperienza biennale in ambito educativo, in favore di alunni con disabilità.
- c) Assistente all'autonomia e alla comunicazione per studenti con disabilità sensoriale visiva:
 - Diploma di scuola secondaria di secondo grado, oppure laurea (triennale minimo) in ambito

psico-pedagogico, in entrambi i casi unitamente a almeno uno tra i titoli seguenti:

- profilo regionale di Assistente all'autonomia e alla comunicazione dei disabili ai sensi del D.A. dell'Istruzione e Formazione Professionale n. 5630 del 19/07/2017.
- diploma di "Tecnico qualificato per l'orientamento, l'educazione e l'assistenza ai minorati della vista" (900 ore);
- attestato di "Istruttore di orientamento e mobilità";
- attestato di "Educatore Tiflogico" e titoli equipollenti;
- attestato "Istruttore Tifloinformatico" con titolo rilasciato dall'Istituto per la Ricerca, la Formazione e la Riabilitazione (I.RI.FO.R).

- TRASPORTO H. Per l'esecuzione del servizio di trasporto, garantirà la disponibilità di:

- mezzi adattati per il trasporto di utenti in sedia a rotelle (in funzione dei fruitori del servizio la cui consistenza numerica verrà variata secondo il numero degli stessi);
- n. 1 autista;

7. Espletterà il servizio, per mezzo del personale impiegato nel rispetto delle ore di prestazioni mensili previste per ciascun soggetto beneficiario;
8. Curerà, per mezzo di un Coordinatore a carico dell'Ente, i rapporti con gli Uffici di Servizio Sociale del Distretto;
9. Darà immediata comunicazione all'Ufficio Piano del Distretto Socio-Sanitario n. 55 di qualsiasi evento di carattere straordinario in relazione al servizio;
10. Fornirà gli operatori di tesserino di riconoscimento con foto;
11. Rispetterà, per gli operatori impiegati nei servizi, tutte le norme e gli obblighi relativi all'applicazione dei vigenti CCNL di settore ed osserverà le norme che disciplinano i contratti di servizio, il divieto di intermediazione e interposizione nei rapporti di lavoro, la prevenzione, l'infortunistica, i contratti di lavoro, le assicurazioni sociali, le norme sanitarie, le norme di inserimento al lavoro per soggetti svantaggiati, le norme antinquinamento e le norme inerenti la sicurezza del lavoro (D. Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni);
12. Inserirà, in raccordo con il Distretto Socio-Sanitario n. 55, in ogni pubblicazione relativa al progetto, il logo del Distretto Socio-Sanitario n. 55;
13. Elaborerà, prima dell'inizio del servizio, il Documento Unico di Valutazione dei Rischi –DUVR -, ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. per quanto di propria competenza;
14. Garantirà, utilizzando le proprie sedi ed attrezzature, l'organizzazione, la programmazione e il coordinamento sia degli interventi che del personale impegnato per l'attuazione del servizio;
15. Accetta il sistema tariffario previsto, indicato all'art. 2 della presente Convenzione, utile a determinare il corrispettivo;
16. Accetta i sistemi di verifica e di controllo circa l'appropriatezza e la qualità delle prestazioni complessive erogate, stabiliti, per le parti di competenza, dagli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni del Distretto;
17. Manterrà i requisiti di idoneità organizzativo – gestionale previsti dalla legge per l'erogazione del servizio;
18. Fornirà l'elenco nominativo degli operatori impiegati con i rispettivi titoli professionali richiesti per l'espletamento delle prestazioni sopra descritte;
19. Assume la responsabilità della qualità delle prestazioni offerte e della relazione d'aiuto posta in essere dai propri operatori, i quali con mezzi propri o dell'Ente dovranno garantire lo svolgimento del servizio in argomento;
20. Garantirà la riservatezza dei dati personali dell'utente ai sensi della normativa riguardante il trattamento dei dati personali e sensibili (Regolamento Generale Europeo 2016/679);
21. Stipulerà, in favore degli operatori impiegati per lo svolgimento dei servizi, idoneo contratto assicurativo di copertura infortuni e Responsabilità Civile contro terzi, sollevando il Comune di Alcamo quale capofila, e il Distretto Socio-Sanitario n. 55 da ogni responsabilità per eventuali danni anche ad utenti o ad altri soggetti terzi derivanti dall'espletamento del servizio;
22. Collaborerà con tutti gli operatori e/o servizi con cui viene in contatto per l'attuazione del servizio e il buon andamento dello stesso;
23. Non chiederà, a nessun titolo, ai soggetti-utenti, somme remunerative per il servizio erogato, che esulano dal titolo del voucher, unico corrispettivo per le prestazioni rese;
24. Adotterà il diario nominativo mensile degli interventi, che dovrà riportare, per ciascun giorno di servizio svolto, l'utente assistito, l'operatore, la data di svolgimento, le ore erogate e la firma del

- dell'utente o del familiare dell'utente che attesti l'avvenuta prestazione;
25. Autorizza al trattamento dei dati dell'Ente per le finalità di esecuzione complessiva del servizio, ai sensi della normativa vigente;
26. E' consapevole che:
- il servizio è rivolto ad assicurare agli utenti le prestazioni che saranno stabilite nel PAI. L'Ente all'atto della richiesta di rimborso del buono di servizio dovrà documentare con adeguate pezze giustificative le ore effettivamente fruite da parte dell'utente beneficiario. All'Ente verranno liquidate le ore di prestazioni professionali effettivamente erogate in favore del soggetto beneficiario in base al PAI sapendo che ogni ora di servizio vale un voucher.

Art. 2

II Comune di Alcamo, quale Ente capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 55,

- in attuazione delle funzioni di vigilanza e controllo sui servizi offerti, esercita d'ufficio, oltre che su richiesta dell'assistito e/o dei suoi familiari, verifiche sulla compiuta attuazione dei contenuti della presente convenzione, procedendo, in caso di gravi inadempienze, alla risoluzione della presente convenzione;
- corrisponde all'Ente accreditato, per ogni ora di servizio effettivamente reso:
 - un voucher per **servizio socio-educativo nelle scuole svolto da operatori laureati (livello E2 della tabella relativa al costo orario del lavoro per le lavoratrici e i lavoratori delle cooperative sociali, allegata al D.D. n. 7/2020 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali)** del costo unitario di **€ 26,47** (comprensivo di oneri di gestione al 4% circa ed IVA);
 - un voucher per **servizio socio-educativo nelle scuole svolto da operatori laureati (livello D2 della tabella relativa al costo orario del lavoro per le lavoratrici e i lavoratori delle cooperative sociali, allegata al D.D. n. 7/2020 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali)** del costo unitario di **€ 22,03** (comprensivo di oneri di gestione al 4% circa ed IVA);
 - un voucher per **servizio socio-educativo nelle scuole svolto da operatori diplomati** del costo unitario di **€ 19,64** (comprensivo di oneri di gestione al 4% circa ed IVA);
 - un voucher per **servizio di educativa domiciliare/territoriale** del costo unitario di **€ 22,03** (comprensivo di oneri di gestione al 4% circa ed IVA);
 - un voucher per **assistenza igienico - personale nelle scuole** del costo unitario di seguito indicato:
 - * per l'operatore OSA, di **€ 18,23** (comprensivo di oneri di gestione al 6% circa ed IVA);
 - * per l'operatore OSS, di **€ 19,64** (comprensivo di oneri di gestione al 4% circa ed IVA);
 - un voucher per **servizio di assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare)** in favore di disabili gravi o gravissimi o con disabilità intellettiva di grado lieve (minori, adulti, anziani) del costo unitario di seguito indicato:
 - * per l'operatore OSA, di **€ 18,23** (comprensivo di oneri di gestione al 6% circa ed IVA);
 - * per l'operatore OSS, di **€ 19,64** (comprensivo di oneri di gestione al 4% circa ed IVA);
 - * per l'assistente familiare, di **€ 18,23** (comprensivo di oneri di gestione al 6% circa ed IVA);
 - un voucher per **servizio di trasporto disabili** del costo unitario di **€ 18,23** (comprensivo di oneri di gestione al 4% circa ed IVA).

Il costo orario dei voucher, già decurtati dell'indennità di turno dell'11,7%, è stato determinato con riferimento alla tabella relativa al costo orario del lavoro per le lavoratrici e i lavoratori delle cooperative sociali, allegata al D.D. n. 7/2020 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Tenuto conto del controvalore di ciascun voucher, le prestazioni da erogare sono di seguito analiticamente dettagliate:

	Nome Cognome	N. protocollo	Valore voucher	N. ore servizio settimanale	N. voucher	Totale
1						€
2						€
3						€
Totale complessivo						€

Il controvalore massimo delle prestazioni di servizio domiciliare che l'Ente erogante riscuoterà è pari a € _____.

Art. 3

L'Ente accreditato è consapevole che:

Il Comune di Alcamo, Capofila del Distretto n. 55, liquiderà bimestralmente all'ente accreditato il controvalore dei voucher effettivamente utilizzati da ogni singolo beneficiario, su presentazione di fatture elettroniche. Contemporaneamente alla presentazione della fattura elettronica su piattaforma, l'Ente accreditato dovrà presentare al Comune Capofila la seguente documentazione:

- relazione inerente la regolare esecuzione degli interventi effettuati, i risultati raggiunti e le criticità riscontrate, controfirmata dal personale tecnico e dal Rappresentante Legale dell'Ente;
- diario nominativo mensile degli interventi effettuati, con riportati, per ciascun giorno di servizio svolto, l'utente assistito, l'operatore, la data di svolgimento, le ore erogate e la firma dell'utente o del familiare che attesti l'avvenuta prestazione;
- i voucher che l'utente consegna al soggetto accreditato in funzione delle ore svolte;
- copia lettere di assunzione o contratti di lavoro e buste paghe e/o qualunque altra documentazione relativa al rapporto di lavoro tra l'ente ed il personale impiegato, relativamente al periodo in questione;
- modelli di pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali (F24) e copia della documentazione attestante i pagamenti effettuati in favore del personale impiegato, relativamente al periodo fatturato.

E' facoltà del Comune di Alcamo – Capofila del Distretto n. 55 - chiedere qualunque altro documento relativo al rapporto di lavoro tra l'ente ed il personale impiegato.

L'ente che presta il servizio assume tutti gli obblighi per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche. Lo stesso dovrà indicare con apposita nota il numero di conto corrente bancario o postale dedicato per la liquidazione del servizio prestato.

Il pagamento sarà predisposto entro 60 gg. dalla data di ricezione della fattura elettronica corredata della documentazione richiesta.

Sarà cura del Servizio Sociale del Comune competente predisporre momenti di verifica sull'andamento del servizio e sul rispetto del Piano di Intervento Personalizzato, attraverso colloqui con le persone interessate, i familiari e visite domiciliari e attestare la regolarità delle prestazioni svolte. L'ente sarà direttamente responsabile di tutti gli eventuali danni accertati di qualunque natura e per qualsiasi motivo arrecati a persone e/o cose causate dal personale della ditta stessa, durante lo svolgimento dei compiti affidati.

Eventuali inadempienze, di qualsiasi natura, formeranno oggetto di regolare contestazione. Trascorsi 15 giorni dalla contestazione senza che l'Ente inadempiente provveda a sanare o rimuovere le inosservanze, il Comune Capofila ha facoltà di recesso.

Art. 4

La presente convenzione è valida per _____ a decorrere dalla comunicazione di avvio del servizio e sino alla conclusione dell'azione progettuale.

L'Ente può recedere dalla presente convenzione con formale rinuncia scritta e con preavviso di almeno 60 giorni.

L'Ente del Terzo Settore non avrà nulla a pretendere dal Distretto Socio-Sanitario n. 55 per qualsiasi causa che dovesse determinare la conclusione anticipata del servizio.

La presente convenzione si intende risolta nelle seguenti fattispecie:

- in caso di gravi violazioni degli obblighi previsti nella presente convenzione e/o per utilizzo di personale che, per negligenza, scorrettezza e possesso di titolo di studio non adeguato, risulta essere non idoneo per lo svolgimento del servizio;
- in caso di mancata erogazione delle prestazioni previste;
- al venir meno dei requisiti organizzativi e gestionali richiesti per l'autorizzazione all'erogazione del servizio;
- a seguito di cancellazione dall'Albo Distrettuale degli Enti del Terzo Settore;

- per esaurimento dei fondi disponibili o per cause di forza maggiore, debitamente motivate dal Comune.
Al verificarsi di una delle eventualità sopra specificate, il Distretto comunicherà, con nota PEC, all'Ente Gestore la risoluzione della convenzione specificandone la motivazione.

Art. 5

L'Ente non avrà nulla a pretendere, a nessun titolo, nel caso in cui non dovesse svolgere l'erogazione di servizi nei confronti di alcun soggetto beneficiario anche se per cause non ascrivibili all'Ente erogante stesso.

L'Ente non avrà nulla a pretendere nel caso in cui il servizio in questione dovesse essere sospeso o risolto prima della scadenza indicata nel presente patto di accreditamento, per esaurimento dei fondi disponibili o per cause di forza maggiore, debitamente motivate dal Distretto.

La Registrazione fiscale della presente convenzione è a carico dell'Ente accreditato.

Letto, confermato e sottoscritto

*Il Dirigente
della Direzione 3
Affari Generali Risorse Umane
e Servizi alla Persona*

*Il Rappresentante Legale
dell'Ente*
