

## AMBITO TERRITORIALE DI GAGLIANO DEL CAPO

73034 Via P.tta del Gesù - Cod. Fisc. 81001150754 – Tel./Fax 0833/548575

e-mail: [ambito\\_sociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it](mailto:ambito_sociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it)

COMUNI DI: GAGLIANO DEL CAPO (Capofila) ACQUARICA, ALESSANO, CASTRIGNANO DEL CAPO, CORSANO, MIGGIANO, MONTESANO SALENTINO, MORCIANO DI LEUCA, PATU', PRESICCE, SALVE, SPECCHIA, TIGGIANO, TRICASE, UGENTO, A.S.L.LE –DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI GAGLIANO DEL CAPO

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER ATTUATIVO PER IL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014

**1. Denominazione, indirizzo Amministrazione aggiudicatrice, punti di contatto:** Associazione dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Gagliano del Capo –P.tta del Gesù– (LE), Tel. 0833/548575. Email: [ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it](mailto:ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it); Sito: [www.comune.gaglianodelcapo.le.it](http://www.comune.gaglianodelcapo.le.it)

**2. Indirizzo per ottenere informazioni:** Ufficio di Piano -P.tta del Gesù– (LE), Tel./Fax: 0833/548575. Email: [ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it](mailto:ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it);

**3. Indirizzo al quale inviare la candidatura:** Comune di Gagliano del Capo-Ufficio Protocollo P.tta del Gesù - 73034 Gagliano del Capo (LE).

Le ditte interessate a partecipare alla gara, dovranno presentare all'indirizzo sopra esposto entro e non oltre il decimo giorno successivo alla pubblicazione del presente documento all'Albo Pretorio e comunque entro le **ore 12 del 13/10/2014**, un plico, sigillato, controfirmato sui lembi di chiusura con il nominativo del mittente completo di numero di telefono, fax e mail e la seguente dicitura: **“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER ATTUATIVO PER IL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014”**

Non sarà ammessa alcuna domanda che risulti presentata oltre il termine fissato.

Il recapito del plico è a rischio esclusivo della ditta concorrente, e nel caso di mancato recapito, per qualsiasi motivo, le stazione appaltante non ne assume alcuna responsabilità.

**4. Descrizione:** individuazione di un partner attuativo, dalla fase di progettazione alla fase di esecuzione, per le attività previste nel Progetto Home Care Premium 2014. Le attività previste sono:

1. Attività di promozione, comunicazione e divulgazione previste all'interno del "Sistema di gestione";
2. Attività prevalenti;
3. Attività integrative

Per informazioni più dettagliate:

<http://www.inps.it/portale/default.aspx?sID=%3B0%3B&lastMenu=9155&iMenu=1&itemDir=9678>

Allegato 1: Regolamento di adesione e gestione parte integrante dell'Accordo di Collaborazione sottoscritto tra Ambito Territoriale di Gagliano del Capo e INPS-Direzione Centrale Credito e Welfare.

Di seguito si illustrano le attività previste dal suddetto Regolamento finalizzate all'attuazione al programma di assistenza domiciliare in favore degli utenti Inps-Gestione Dipendenti Pubblici.

## **Sistema di gestione:**

- **Attività di informazione, promozione, comunicazione e divulgazione:** promuovere l'iniziativa all'interno dell' ambito territoriale di competenza, attraverso ogni strumento mediatico atto a coinvolgere i potenziali utenti e i loro familiari. L'attività di comunicazione e informazione prevedranno il coinvolgimento diretto dei Patronati presenti sul territorio e dei sindacati dei pensionati di categoria nel limite percentuale minimo del 5% come previsto nel Regolamento di Adesione HCP 2014.

- **Prestazioni Prevalenti**

Per l'acquisizione delle prestazioni prevalenti, mensilmente, l'Istituto, a partire dal mese di attivazione del Programma Socio Assistenziale Familiare e per la durata di 12 mesi, riconoscerà al **soggetto adulto** beneficiario una somma al mese a seconda del punteggio di non autosufficienza determinato dalla visita del Case manager (Assistente Sociale facente parte del Nucleo di competenza) e dell'Isee del nucleo familiare in cui insiste il beneficiario. Gli utenti potranno "consumare" questo beneficio o assumendosi direttamente una badante (necessariamente iscritta nel Registro di cui al sistema gestionale) oppure potranno servirsi di una agenzia di somministrazione o ancora utilizzare voucher specifici.

- **Prestazioni Integrative**

attività di supporto alle prestazioni prevalenti calcolate a favore di ogni utente e rapportate alla propria condizione economica e di non autosufficienza. Ad integrazione delle Prestazioni Prevalenti, in fase di valutazione e definizione del Progetto Socio Assistenziale familiare, l'Ambito Sociale, per mezzo della valutazione del Case manager può assegnare una o più delle seguenti prestazioni integrative, fino al raggiungimento della somma spettante a ciascun utente (punteggio non autosufficienza/Isee nucleo familiare). Le possibili prestazioni:

A. **Servizi professionali domiciliari:** l'eventuale intervento socio assistenziale specialistico da parte di Operatori Socio Sanitari, Educatore professionale, psicologo, terapeuta occupazionale., a domicilio, di natura NON sanitaria (anche per prevenzione e rallentamento alla degenerazione del livello di Non autosufficienza).

B. **Servizi e strutture extra domiciliare:** l'eventuale intervento socio assistenziale, di natura NON sanitaria, di potenziamento delle abilità (nel caso di giovani minori) e di prevenzione e rallentamento alla degenerazione del livello di Non autosufficienza o interventi di sollievo (nel caso di soggetti adulti anche anziani), da svolgersi presso un centro o struttura specializzata esterna la domicilio del beneficiario

C. **Sollievo:** l'eventuale intervento di sollievo domiciliare anche per sostituzioni temporanee degli ordinari *care givers*;

D. **Servizi di Accompagnamento/Trasporto:** eventuali servizi di accompagnamento/trasporto per specifici e particolari eventi (visite mediche, accesso al centro diurno, etc.);

E. **Pasto:** l'eventuale consegna di pasti a domicilio;

F. **Supporti:** l'eventuale installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o di strumenti tecnologici di "domotica" tali da ridurre il grado di Non autosufficienza e il livello di bisogno assistenziale e il rischio di degenerazione ulteriore;

G. **Servizi di aiuto personale:** interventi di supporto alle eventuali esigenze di socializzazione e di indipendenza di beneficiari;

H. **Piccole manutenzioni domestiche:** Interventi di piccola e ordinaria manutenzione domestica;

I. **Servizi accessori alla persona:** parrucchiere, pedicure....

L. **Percorsi di valorizzazione ed inserimento personale:** interventi per la valorizzazione occupazionale di adulti attraverso percorsi di valutazione, formazione e aggiornamento;

**M. Percorsi di integrazione scolastica:** interventi di assistenza specialistica ad personam in favore di studenti con disabilità per favorire la comunicazione e l'autonomia;

**N. Assistenza amministrativa:** informazione, consulenza, redazione contratto di lavoro, calcolo contributi.....

**5. Soggetti ammessi a presentare la propria candidatura:** Imprese, Cooperative sociali di tipo A, B o miste, società a responsabilità limitata, in forma singola o associata e/o Consorzi.,

#### **6. Requisiti di partecipazione alla procedura:**

I soggetti per essere ammessi alla procedura di gara in oggetto devono essere in possesso dei seguenti requisiti minimi:

##### **6.1. Requisiti di ordine generale. [rif.to art. 38, D.Lgs. n. 163/2006]**

I soggetti che intendono partecipare alla manifestazione di interesse in questione devono attestare l'insussistenza, mediante dichiarazione, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nei loro confronti, delle cause di esclusione previste dall'art. 45 della Direttiva 2004/18/CE, come precisate dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. Tale dichiarazione dovrà essere resa da ogni soggetto tenuto in base alla normativa vigente.

##### **6.2 Requisiti di idoneità professionale. [rif.to art. 39, D.Lgs. n. 163/2006]**

• I soggetti che intendono partecipare alla manifestazione di interesse in questione devono attestare l'iscrizione, mediante dichiarazione sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato della Provincia in cui l'impresa ha sede, o, se si tratta di concorrente di altro Stato membro dell'Unione Europea non residente in Italia, iscrizione nel corrispondente registro dello Stato di residenza, ai sensi dell'art. 39, commi 1 e 2, del D.lgs. 163/2006 e s. m. e i; con indicazione dell'oggetto sociale; **in ogni caso, pena la mancata presa in considerazione, nell'oggetto sociale dovrà essere prevista l'attività in campo socio assistenziale;**

##### **6.3 Requisiti di capacità economica e finanziaria. [rif.to art. 41, D.Lgs. n. 163/2006]**

I soggetti che intendono partecipare alla manifestazione di interesse in questione devono attestare il fatturato di impresa mediante esibizione in copia conforme all'originale dell'ultimo bilancio di esercizio approvati.

##### **6.4 Requisiti di capacità tecnico-professionale. [rif.to art. 42, D.Lgs. n. 163/2006]**

I soggetti che intendono partecipare alla manifestazione di interesse in questione devono essere in possesso e attestare, mediante dichiarazione, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

1. Esperienza almeno triennale in servizi di assistenza domiciliare per soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
2. Almeno una esperienza in gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
3. Almeno una esperienza pregressa in gestione di attività identiche per progetti a valere degli avvisi HOME CARE PREMIUM 2011/2012 svolti esclusivamente in convenzione con Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
4. Possesso di Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2008;
5. Numero di dipendenti assunti con contratti di lavoro a tempo indeterminato, in organico alla partecipante alla data di pubblicazione del presente avviso.

In caso di partecipazione di Associazione Temporanee di Imprese Costituite o da costituire, i requisiti di cui ai punti 6.1, 6.2., 6.3 e 6.4 devono essere posseduti da ogni partecipante al Raggruppamento stesso; **E' prevista la possibilità per i partecipanti, ai fini di soddisfare i requisiti di partecipazione sopra esposti, di far ricorso all'istituto dell'avvalimento (Art. 49 del Decreto Legislativo n, 163/2006).**

## **7. Termini e modalità di presentazione dell'offerta**

Le candidature devono pervenire, a pena di esclusione, all'Amministrazione aggiudicatrice, all'indirizzo indicato al paragrafo 1, **entro le ore 12 del 13/10/2014**. La data e l'orario di arrivo, apposti dall'Ufficio protocollo dell'Amministrazione aggiudicatrice, faranno fede ai fini della verifica dell'osservanza del termine utile per la presentazione delle offerte. Le offerte pervenute dopo tale termine non saranno prese in considerazione neppure se sostitutive, integrative o modificative di offerte già presentate in tempo utile. Il recapito dell'offerta all'Amministrazione aggiudicatrice può avvenire con raccomandata postale, con corriere o con consegna a mano. In ogni caso, esso avviene a esclusivo rischio del mittente e ove, per qualsiasi motivo, l'offerta non giungesse a destinazione in tempo utile, non saranno ammessi reclami. La domanda deve essere presentata, a pena di esclusione, in un plico chiuso, i cui lembi di chiusura devono essere firmati dal concorrente e sigillati con ceralacca o nastro adesivo. All'esterno, il plico deve recare: il mittente completo di numero di telefono, fax e mail, l'indirizzo dell'Amministrazione aggiudicatrice di cui al paragrafo 1 e la seguente dicitura: **“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER ATTUATIVO PER IL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014”**

Il predetto plico deve contenere i seguenti documenti:

**7.1.1. Domanda di ammissione**, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445 e s. m. e i., nella quale il soggetto richiedente attesta le seguenti dichiarazioni:

- la ragione sociale e la natura giuridica dell'organizzazione concorrente, ed in particolare: estremi dell'atto costitutivo e dello statuto, estremi dell'iscrizione ai registri prefettizi ex art. 13 DLCPS n. 1577/1947 e, nel caso di cooperativa sociale, dell'iscrizione all'albo Regionale, se istituito;
- rispetto e correttezza delle posizioni previdenziali con indicazione dei numeri di matricola o iscrizione INPS e INAIL;
- impegno a stipulare polizze assicurative per la responsabilità civile per le attività prestate e per responsabilità civile verso terzi. Ciascuna di dette garanzie deve prevedere un massimale non inferiore a € 500.000 (euro cinquecentomila/00);
- l'impegno ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs. 81/2008 (Testo Unico Sicurezza Lavoro) e dalle relative disposizioni correttive, ovvero dal D.Lgs 106/2009;
- in relazione agli obblighi riferiti alla tracciabilità dei flussi finanziari: di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i

La sottoscrizione può essere eseguita anche da procuratori dei Legali Rappresentanti e, in tal caso, deve essere allegata, a pena di esclusione, la relativa procura in originale o in copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive devono essere corredate di copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

### **7.1.2. Requisiti di ordine generale** di cui al paragrafo 6.1.

Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nei loro confronti, delle cause di esclusione previste dall'art. 45 della Direttiva 2004/18/CE, come precisate dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.

Tale dichiarazione dovrà essere resa da ogni soggetto tenuto in base alla normativa vigente.

### **7.1.3. Requisiti di idoneità professionale** di cui al paragrafo 6.2

• Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 attestante l'iscrizione nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato della Provincia in cui l'impresa ha sede, o, se si tratta di concorrente di altro Stato membro dell'Unione Europea non residente in Italia, iscrizione nel corrispondente registro dello Stato di residenza, ai sensi dell'art. 39, commi 1 e 2, del D.lgs. 163/2006 e s. m. e i; con indicazione dell'oggetto sociale; **in ogni caso, pena la mancata presa in considerazione, nell'oggetto sociale dovrà essere prevista l'attività in campo socio assistenziale;**

### **7.1.4. Requisiti di capacità economica e finanziaria** di cui al paragrafo 6.3

Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 attestante il fatturato globale di impresa ed esibizione, a testimonianza di quando dichiarato, in copia conforme all'originale, dell'ultimo bilancio di esercizio approvato.

### **7.1.5. Requisiti di capacità tecnico-professionale** di cui al paragrafo 6.4

Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, attestante:

1. Esperienza almeno triennale in servizi di assistenza domiciliare per soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
2. Almeno una esperienza in gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
3. Almeno una esperienza pregressa in gestione di attività identiche per progetti a valere degli avvisi HOME CARE PREMIUM 2011/2012 svolti esclusivamente in convenzione con Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
4. Possesso di Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2008;
5. Numero di dipendenti assunti con contratti di lavoro a tempo indeterminato, in organico alla partecipante alla data di pubblicazione del presente avviso.

## **8. Modalità di scelta del soggetto partner**

**Il giorno 15/10/2014 alle ore 16,30** presso l'Ufficio di Piano sito nel Comune di Gagliano del Capo, Piazzetta del Gesù, si riunirà la Commissione giudicatrice, che sarà nominata ai sensi dell'art. 84 del D.lgs. 163/2006 e s. m. e i. In seduta pubblica, saranno aperti i plichi regolari, pervenuti entro il termine indicato al paragrafo 7); sarà esaminata la documentazione amministrativa e, in esito all'esame della documentazione amministrativa, saranno pronunciate l'ammissione o l'esclusione dei concorrenti. In caso di unica partecipante la stessa, fermo restando la verifica dei requisiti dichiarati, sarà direttamente considerata partner.

In caso di più partecipanti ammessi, la Commissione giudicatrice, provvederà a richiedere agli stessi, di presentare, entro e non oltre 5 giorni dalla richiesta, una proposta progettuale circa le attività in questione; le proposte progettuali pervenute saranno aperte in seduta pubblica e adeguatamente valutate, in seduta riservata e segreta, ad insindacabile giudizio

dell'Amministrazione aggiudicatrice e secondo parametri di valutazione comunicati agli ammessi contestualmente alla richiesta della proposta progettuale, come da allegato B.

Conseguentemente, previa verifica della regolarità dei documenti richiesti, si procederà all'affidamento dell'incarico al soggetto giuridico risultato aggiudicatario, mediante la stipula di apposita Convenzione. In caso di rifiuto a sottoscrivere la Convenzione stessa o di mancata risposta all'invito entro il termine perentorio di dieci giorni dalla data di ricevimento dell'invito stesso, la gestione del progetto sarà affidata all'Organismo seguente in graduatoria e così di seguito.

Nel caso in cui non fosse raggiunto il numero minimo di 120 utenti e l'INPS ex gestione INPDAP dovesse revocare i finanziamenti, come previsto dal Regolamento di Adesione allegato, la Convenzione stipulata all'inizio dell'attuazione del Progetto si intende automaticamente risolta e l'Organismo non avrà nulla a che pretendere dall'Amministrazione aggiudicante.

Per tutto ciò che non è espressamente previsto nel presente Avviso, si rimanda alla Convenzione che sarà stipulata tra l'Amministrazione e l'affidatario della realizzazione del progetto.

### **9. Responsabile del procedimento e richieste**

Per eventuali richieste di informazioni e documenti complementari, nonché per chiarimenti di natura procedurale, amministrativa e tecnica (art. 71, D.lgs. 163/2006), il concorrente potrà rivolgersi, tramite richiesta scritta inviata esclusivamente per fax al n. 0833/548575 o email: [ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it](mailto:ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it) (ai sensi dell'art. 77 del D.lgs. 163/2006), al Responsabile del procedimento Dott.ssa Luisa Miggiano (art. 10 del D.lgs. 163/2006). Le richieste di informazioni complementari e di chiarimenti, pena la non considerazione delle stesse, dovranno pervenire alternativamente via fax al numero sopraindicato o tramite il suddetto indirizzo email e saranno riscontrate, sempre che siano state presentate in tempo utile, dal Responsabile del procedimento direttamente al richiedente per iscritto via fax. Qualora fossero di interesse generale, saranno pubblicate in forma anonima sul profilo di committenza: [www.comune.gaglianodelcapo.le.it](http://www.comune.gaglianodelcapo.le.it).

### **10. Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, si informano i concorrenti che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per il perfezionamento della presente procedura, per l'attuazione dei rapporti contrattuali con l'aggiudicatario, per gli adempimenti contabili e fiscali. I dati potranno essere trattati sia in forma cartacea sia in forma elettronica nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, riservatezza e nel rispetto di tutte le misure di sicurezza prescritte dal D.lgs. 196/2003.

I dati raccolti saranno soggetti, inoltre, alle forme di pubblicità prescritte dalle vigenti norme in materia di procedimenti amministrativi e di contratti pubblici. Il conferimento dei dati ha carattere obbligatorio per la partecipazione alla presente procedura. La mancanza o l'incompletezza dei dati non consentirà all'Amministrazione aggiudicatrice di dar corso alla presente procedura e non consentirà l'ammissione del concorrente alla stessa. Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale di Gagliano del Capo.

### **11. Procedure di ricorso**

Organismo responsabile delle procedure di ricorso: **T.A.R. Puglia-Sezione di Lecce.**

Presentazione ricorso, termini: 60 giorni al T.A.R di Lecce 120 giorni al Presidente della Repubblica Italiana (L. 1034/71 così come modificata dalla L. 205/2000).

Gagliano del Capo, li 02/10/2014

**Il Responsabile del procedimento**  
**Dott.ssa Luisa MIGGIANO**

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano**  
**Dr. Giuseppe RIZZO**