



# *Ambito Territoriale N 22*

*Comune di Somma Vesuviana - Capofila*

*Brusciano, Castello di Cisterna, Marigliano, Mariglianella, San Vitaliano*

---

## **AVVISO PUBBLICO**

### **PER LA COSTITUZIONE DI UN ALBO PER L'ACCREDITAMENTO DI ENTI GESTORI PER L'EROGAZIONE MEDIANTE VOUCHER DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE A VALERE SULLA III ANNUALITA' DEL IV PDZ 2019/2021**

In applicazione della normativa vigente in materia di accreditamento: legge 8 novembre 2000, n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"; legge regionale 23 ottobre 2017, n. 11 "Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328"; e vista la determina n. 378 del 09/04/2024 con cui è stato approvato lo schema del presente Avviso Pubblico, il Comune di Somma Vesuviana, quale Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale N22

#### **RENDE NOTO**

che l'Ambito Territoriale N22 intende costituire l'Albo dei soggetti accreditati per la gestione del servizio di assistenza domiciliare anziani e disabili da erogarsi mediante voucher, a valere sulla III Annualità del IV PDZ 2019/2021, secondo le indicazioni di seguito riportate. La risposta ai bisogni di assistenza delle persone e delle famiglie, nel rispetto del principio della libertà di scelta, è fornita da un sistema integrato di servizi, di prestazioni, anche di sostegno economico, e di strutture territoriali, domiciliari, diurne e residenziali, disciplinato dalla Legge n. 328/2000 e dalla L.R. n. 11/2007.

#### **1. OGGETTO**

L'Ambito Territoriale Sociale N22, costituito dai Comuni di Somma Vesuviana, Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano e San Vitaliano, rappresentato dal Comune di Somma Vesuviana – Ente capofila, con sede presso l'Ufficio di Piano, sito in Somma Vesuviana, via de Matha, intende formare un elenco unico di Ambito per l'accREDITAMENTO di operatori economici in possesso delle competenze tecniche, economiche ed organizzative, per la gestione del servizio di assistenza domiciliare anziani e disabili.

Il servizio di assistenza domiciliare è costituito dal complesso di prestazioni socio – assistenziali erogate sotto forma di voucher sociali da parte di soggetti professionali accreditati, nel rispetto delle normative vigenti, presso il domicilio sia di persone anziane con limitazioni fisiche e sensoriali che di persone adulte con disabilità fisica e/o psichica.

Luogo di prestazione dei servizi è il territorio dell’Ambito N22.

Il suddetto Albo sarà composto dall’elenco dei soggetti erogatori che facciano domanda di iscrizione ed ottengano l’accreditamento.

L’iscrizione all’Albo decorre dalla data di riconoscimento dell’accreditamento con durata corrispondente all’attuazione del servizio socio-assistenziale a valere sull’Annualità del Piano Sociale di Zona vigente.

E’ possibile presentare domanda di accreditamento e quindi di iscrizione all’Albo per entrambi i servizi (assistenza anziani e assistenza disabili) oppure per uno solo di essi.

L’elenco dei soggetti erogatori accreditati verrà pubblicato sui siti istituzionali dei Comuni dell’Ambito.

## **2. SOGGETTI AMMESSI**

I soggetti ammessi a presentare domanda di accreditamento ed iscrizione all’Albo devono essere le imprese sociali di cui all’art. 1, co. 2, lett. c) L. 106/2016, e le cooperative sociali in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento regionale n. 4/2014.

Gli operatori economici interessati, a pena di esclusione, devono possedere i seguenti requisiti:

### **2.1. REQUISITI DI ORDINE GENERALE (art. 94 D. Lgs. 36/2023)**

- a) Non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall’art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023, a pena di esclusione;
- b) Insussistenza delle condizioni di cui all’art. 53 comma 16-ter del D. Lgs 165/2001.

### **2.2 REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE (art. 83, comma 1 lett. a) D. Lgs. 36/2023)**

Iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o analogo registro professionale di Stato o regionale aderente alla U.E., per l’attività oggetto del servizio.

Non è consentita la partecipazione in forma plurisoggettiva (RTI o Consorzi) in quanto alla presente procedura non si applicano gli articoli 67 e 68 del D.Lgs n. 36/2023. Non è consentito il ricorso all’avvalimento in quanto alla presente procedura non si applica l’art. 104 del D.Lgs n. 36/2023.

Da parte del competente Ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale N22 verranno effettuate le necessarie verifiche sul possesso dei requisiti di cui sopra, nonché gli ulteriori controlli di rito quali, a titolo esemplificativo, casellario giudiziario, carichi pendenti, certificazioni antimafia.

### **3. IL VOUCHER SOCIALE**

Il voucher è il titolo sociale che corrisponde ad un accesso standard al domicilio, effettuato da parte di un operatore socio assistenziale incaricato ad erogare le prestazioni previste dal PAI. Il singolo voucher corrisponde ad un'ora di prestazione diretta da parte di un operatore ed ha il valore di € 18,00 onnicomprensivo.

L'importo si riferisce alla prestazione del singolo operatore.

Nel corrispettivo del voucher sono compresi tutti gli obblighi e gli oneri posti a carico del fornitore accreditato.

### **4. DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE**

Alla domanda dovranno essere allegati, a pena di esclusione, i seguenti documenti, tutti sottoscritti digitalmente dal legale rappresentante dell'operatore economico.

- ✓ Istanza di partecipazione con cui il legale rappresentante dell'impresa concorrente, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, attesta il possesso dei requisiti di ordine generale e speciali richiesti. All'istanza deve essere allegata la dichiarazione, sottoscritta dal partecipante, di conoscenza ed accettazione delle clausole del protocollo di legalità.
- ✓ Dichiarazione ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, resa dal legale rappresentante del concorrente in cui siano riportati i servizi, analoghi a quelli per i quali si chiede l'accreditamento, prestati dallo stesso. Nella dichiarazione dovranno obbligatoriamente riportarsi: la P.A. committente; il tipo di servizio espletato con la data di inizio e fine; l'attestazione che nel corso dell'appalto non sono state contestate irregolarità di qualunque tipo, non sono state applicate penalità e che non è intervenuta revoca o annullamento.
- ✓ Referenze bancarie attestanti la correttezza e la puntualità del cliente, rilasciate - in data non antecedente a tre mesi dalla scadenza dei termini per presentare domanda - da almeno due istituti di credito bancario con esclusione di altri intermediari finanziari.
- ✓ Carta dei servizi.

Tutta la documentazione in formato cartaceo, previamente scannerizzata, dovrà recare l'attestazione di conformità ai sensi dell'art. 19 DPR 445/2000.

### **5. TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Gli operatori economici interessati ad essere inseriti nell'Albo degli enti gestori accreditati per la fornitura dei servizi di assistenza per anziani e disabili possono presentare la propria domanda, corredata dalla documentazione richiesta, a mezzo pec all'indirizzo [protocollo.generale@pec.sommavesuviana.info](mailto:protocollo.generale@pec.sommavesuviana.info), entro il termine di 15 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito del Comune di Somma Vesuviana.

Non sortiscono effetti e sono, quindi, considerate come non prodotte le candidature:

- pervenute in ritardo, per qualsiasi causa, rispetto al termine perentorio sopra indicato;
- non corredate dalla documentazione richiesta;
- non pervenute tramite pec.

## **6. ISTRUTTORIA**

Ai fini dell'istruttoria delle istanze pervenute, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano provvederà a nominare apposito gruppo di lavoro al quale sarà demandata la valutazione formale delle domande di accreditamento nonché l'accertamento della sussistenza dei requisiti generali e speciali richiesti di cui al precedente art. 2.

## **7. PUBBLICAZIONE DELL'ALBO DEGLI ENTI GESTORI ACCREDITATI**

L'Albo degli enti gestori accreditati e l'elenco degli operatori economici esclusi con la relativa motivazione sono pubblicati all'Albo Pretorio del Comune di Somma Vesuviana.

Avverso il provvedimento di esclusione e di tutti gli atti presupposti è ammesso ricorso al TAR Campania nel termine di sessanta giorni dalla data di pubblicazione.

## **7. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile Unico del Procedimento è dr. Biagio Antonio Rocco Fatibene, mail [ambiton22@libero.it](mailto:ambiton22@libero.it); tel. 081 8939227.

Al RUP possono essere proposti, esclusivamente a mezzo pec ed indicando un indirizzo pec del richiedente, quesiti sulla procedura di accreditamento. Le richieste di chiarimenti potranno essere inviate sino a 5 giorni precedenti la scadenza dei termini per presentare istanza.

## **8. NORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati forniti dagli interessati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE nr. 679/2016 e del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che modifica il "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al d.lgs. n.196/2003, esclusivamente per e finalità attinenti all'attuazione del presente avviso. Il titolare del trattamento è l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale N22.

L'informativa dettagliata sull'uso dei dati personali è allegata al presente disciplinare.

Somma Vesuviana, 09/04/2024

**Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano  
f.to Dr. Biagio Antonio Rocco Fatibene**



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Brusciano, Castello di Cisterna, Marigliano, Mariglianella, San Vitaliano

## DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Al Comune di Somma Vesuviana  
Capofila dell'Ambito Territoriale N 22  
Via de Matha  
80049 Somma Vesuviana

**OGGETTO:** DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOTTO FORMA DI VOUCHER – III Annualità del IV PDZ 2019/2021

Il

sottoscritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_ residente

in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via/p.zza \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, E-

Mail \_\_\_\_\_,

in qualità di:

- Legale rappresentante
- Procuratore del Legale rappresentante
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

dell'operatore economico denominato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice

Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_,

Partita

IVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_,

con sede in \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ PEC

\_\_\_\_\_

in nome e per conto dell'operatore stesso;

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di accreditamento in oggetto:

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi;

**DICHIARA**

a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall'art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023 e di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 94 del D.Lgs n. 36/2023;

b) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_ per attività corrispondente all'oggetto della presente procedura di accreditamento, come di seguito specificato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) di avere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e di essere in regola con i relativi contributi:

1	<b>INAIL</b> - codice ditta		<b>INAIL</b> - posizione assicurative	
2	<b>INPS</b> - matricola azienda		<b>INPS</b> - sede competente	

- d) di aver preso esatta cognizione della natura dell'accreditamento e del servizio, in particolare, del valore onnicomprensivo del voucher sociale e di tutte le altre condizioni di svolgimento del servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- e) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e di obbligarsi ad eseguire il servizio nel pieno rispetto delle stesse;
- f) di aver valutato la propria proposta/candidatura remunerativa, tenuto conto in particolare anche degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro;
- g) di aver tenuto conto nella proposta della propria candidatura in riferimento alla procedura di accreditamento, del costo del lavoro individuato in base ai valori economici deducibili dalla contrattazione collettiva;
- h) di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi;
- i) di aver gestito nel corso dell'ultimo triennio e per almeno 12 (dodici) mesi consecutivi, con buon esito e per almeno un Ente Pubblico, i seguenti servizi analoghi a quello oggetto della presente procedura di accreditamento:

Stazione appaltante	Tipologia di servizio	Durata del servizio	Importo fatturato
Totale			

- l) di essere in possesso di adeguate risorse umane e tecniche per eseguire il servizio con un adeguato standard di qualità e in particolare di disporre di:
  - n. \_\_\_\_\_ coordinatori di servizi;
  - n. \_\_\_\_\_ OSA;
  - n. \_\_\_\_\_ OSS;
  - altro  
(specificare) \_\_\_\_\_
- l) di autorizzare ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea, il trattamento dei dati personali forniti su supporti cartacei ed elettronici ai fini dell'accreditamento e delle attività discendenti per la realizzazione dei servizi in oggetto.

Si allegano:  
 referenze bancarie  
 carta dei servizi

IL DICHIARANTE

---

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate