

COMUNE DI FONTE NUOVA
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

SERVIZI SOCIALI

Aderiscono i Comuni di: Mentana, Monterotondo e PAGUS – Consorzio intercomunale
dei Servizi Sociali Distretto RM 5.2



Avviso
per l'accreditamento di professionisti per
l'attivazione del
Progetto Home Care Premium 2025

1. PREMESSE

L'Inps ha, tra i propri compiti istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici iscritti alla Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e Sociali nonché dei loro familiari. L'Istituto destina parte delle risorse della suddetta Gestione a sostegno della non autosufficienza (DM n. 463/1998).

A tale scopo, INPS ha ideato il Progetto denominato Home Care Premium – HCP.

Attraverso di esso, INPS garantisce ai propri utenti un progetto assistenziale formato da un contributo economico mensile (prestazione prevalente), finalizzato all'assunzione diretta di assistenti familiari e, contestualmente, da interventi professionali di natura domiciliare (prestazione integrativa).

Gli interventi integrati di base (assistente familiare) e professionali consentono di dare vita ad un progetto assistenziale domiciliare funzionale alle necessità di ciascun beneficiario.

Gli interventi professionali domiciliari che possono essere previsti nel piano assistenziale sono:

- a) servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da **terapista occupazionale;**
- b) servizi professionali di terapia della neuro e **psicomotricità dell'età evolutiva;**
- c) servizi professionali di **psicologia e psicoterapia;**
- d) servizi professionali di **fisioterapia;**
- e) servizi professionali di **logopedia;**
- f) servizi professionali di **biologia nutrizionale;**
- g) servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori e adulti con disabilità, effettuati **dall'educatore professionale socio-sanitario o dall'educatore professionale socio-pedagogico;**
- h) servizi professionali di **infermieristica.**

A ciascun beneficiario potranno essere riconosciute una o più delle sopra descritte prestazioni, nei limiti del budget assegnato in base al proprio ISEE socio-sanitario ed al livello di disabilità e non autosufficienza.

Al fine di garantire i suddetti interventi a ciascun beneficiario del progetto, l'Ambito territoriale sociale di residenza deve richiedere all' INPS l'adesione al Progetto HCP, individuando almeno un professionista per almeno tre delle suddette prestazioni domiciliari.

In caso contrario, al beneficiario HCP sarà garantita l'erogazione del solo contributo economico in misura maggiorata del 15%.

Gli Ambiti territoriali sociali RM 5.1 e RM 5.2, in un'ottica di continuità assistenziale, intendono aderire al Progetto HCP 2025-2028.

Con il presente Avviso, gli Ambiti intendono selezionare e accreditare professionisti qualificati per l'erogazione delle prestazioni domiciliari.

La partecipazione alla presente procedura di accreditamento non comporta alcun obbligo in carico all'ATS in merito all'effettivo instaurarsi di un rapporto professionale con i beneficiari ammessi dall'INPS.

2. OGGETTO DELL'ACCREDITAMENTO

L'elenco delle Prestazioni domiciliari oggetto della presente Procedura di Accreditamento è il seguente:

A	servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da terapista occupazionale
B	servizi professionali di terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
C	servizi professionali di psicologia e psicoterapia
D	servizi professionali di fisioterapia
E	servizi professionali di logopedia
F	servizi professionali di biologia nutrizionale
G	servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori e adulti con disabilità, effettuati dall'educatore professionale socio-sanitario o dall'educatore professionale socio-pedagogico
H	servizi professionali di infermieristica

3. RICHIEDENTI AMMESSI ALLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

Possono richiedere l'accREDITamento esclusivamente i professionisti in forma singola:

- a) iscritti agli Albi professionali relativi alle professioni sanitarie afferenti ai servizi per cui si chiede accREDITamento;
- b) in possesso di partita IVA, oppure dipendenti di studi associati o società.

4. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Il soggetto richiedente dovrà presentare istanza di accREDITamento a mezzo PEC all'indirizzo **protocollo@cert.fonte-nuova.it** entro il giorno 27 Maggio 2025 ore 12:00 indicando le prestazioni per cui richiede accREDITamento.

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura "ACCREDITAMENTO HCP 2025/2028"

Successivamente e fino alla scadenza del progetto HCP, prevista per il 30 giugno 2028, saranno svolti ulteriori aggiornamenti del medesimo catalogo per l'accREDITamento di nuovi soggetti che nel frattempo abbiano presentato istanza di accREDITamento.

5. DICHIARAZIONI

Ciascun soggetto richiedente l'accREDITamento, dovrà dichiarare, all'interno dell'istanza, il possesso di tutti i requisiti sopra definiti, in relazione ai servizi per cui si chiede accREDITamento.

Le dichiarazioni sostitutive sono presentate in conformità alle disposizioni del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Pertanto potranno essere sottoscritte con dispositivo di firma digitale o, se sottoscritte con firma autografa, dovranno essere accompagnate da fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Dovranno, inoltre, dichiarare di:

γ di aver preso visione del presente **Avviso di Accreditamento**, e di accettarne integralmente i contenuti, sotto responsabilità civile e penale;

γ di accettare che tutte le comunicazioni avvengano via Posta Elettronica Ordinaria o PEC;

γ nell'ambito delle prestazioni per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, essere disponibili all'apprendimento delle funzionalità tecniche ed operative degli strumenti tecnologici in uso agli utenti e ai soggetti accreditati e alla partecipazione ad incontri di coordinamento gestionali a cura del soggetto Capofila e dei Comuni aderenti;

γ di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per contrarre con la P.A. di cui agli artt. 94 e ss. del D. Lgs. 36/2023 qui richiamati in via analogica;

γ di essere informato, ai sensi delle vigenti disposizioni normative in tema di Tutela dei dati, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si rammenta che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci comportano sanzioni amministrative e penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, oltre alla segnalazione di tale circostanza all'Autorità.

6. VALORE ECONOMICO DELLE PRESTAZIONI

La tariffa oraria riconosciuta a ciascun professionista è pari a quanto concordato tra INPS ed ATS in fase di adesione al progetto, e comunque in misura non inferiore alle soglie minime previste dalle tabelle di cui alle contrattazioni collettive di riferimento o dei tariffari vigenti, onnicomprensiva di tutti gli oneri di legge.

Le tariffe proposte, infatti, saranno assoggettate all'approvazione della Direzione centrale Credito Welfare e Strutture sociali INPS, alla quale spetta la verifica di congruità.

7. PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

Le richieste di accreditamento saranno vagliate dal Comune Capofila che procederà, presso gli Enti competenti, alle verifiche relativamente alle dichiarazioni e ai requisiti di cui sopra.

Tutti i Professionisti in possesso dei requisiti richiesti saranno censiti su piattaforma INPS, in fase di adesione al progetto da parte del Comune Capofila, ai fini di consentire la scelta dell'operatore da parte dei beneficiari.

È fatta salva la validazione da parte dell'INPS dell'elenco dei professionisti indicati.

8. L'AVVIO DEL PIANO E DELLE PRESTAZIONI

Il beneficiario, consultato l'elenco dei professionisti accreditatisi con l'Ambito territoriale potrà usufruire dei servizi professionali sopra indicati.

Il beneficiario potrà contattare uno dei professionisti che risulteranno visibili in procedura per l'Ambito territoriale e fissare direttamente un appuntamento, inserito dal professionista stesso sulla sua area riservata.

9. RENDICONTAZIONE, FATTURAZIONE E PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI

Le prestazioni potranno essere rese entro il budget fissato dall'operatore socio-sanitario dell'INPS.

Le prestazioni professionali rese saranno rimborsate dall' INPS al professionista, con cadenza mensile, sulla base delle fatture inserite in procedura dallo stesso e convalidate dall'utente, a conferma dell'avvenuta erogazione della prestazione.

La fattura dovrà essere caricata su piattaforma INPS nelle modalità successivamente definite dal medesimo Istituto.

L'INPS procederà, periodicamente, con il pagamento di ciascuna fattura emessa e caricata in piattaforma.

10. VERIFICHE E CONTROLLI

Il Comune Capofila si riserva, con ampia ed insindacabile facoltà e senza che il soggetto accreditato possa nulla eccepire, di effettuare verifiche e controlli circa la perfetta osservanza di tutte le disposizioni contrattuali.

Attraverso proprio personale provvederà all'organizzazione di azioni di monitoraggio, controllo e ispezione.

11. RESPONSABILITÀ PER DANNI

Il Soggetto Accreditato è interamente ed esclusivamente responsabile di eventuali danni che possano per qualsiasi motivo verificarsi in dipendenza dello svolgimento del rapporto contrattuale, sia per gli incidenti che comunque possano derivare ai medesimi in conseguenza o in connessione all'espletamento del servizio stesso.

Il soggetto accreditato è inoltre interamente ed esclusivamente responsabile di tutti i danni che comunque per l'esecuzione del servizio possano derivare ai beneficiari o a terzi, a persone, a cose o animali.

12. RAPPORTO GIURIDICO TRA ENTE E SOGGETTO ACCREDITATO

Nessun rapporto di lavoro viene ad instaurarsi tra il professionista accreditato e gli Ambiti territoriali.

Tutti i rapporti giuridici ed economici, comunque, inerenti a tali persone fanno carico esclusivamente ed integralmente ai soggetti accreditati.

13. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo al trattamento dei dati personali, si fa presente che titolare del trattamento è il Comune di Fonte Nuova – Ente Capofila del progetto, di cui sono aderenti anche i Comuni di Mentana, Monterotondo e il Consorzio PAGUS(RM 5.2), con sede in Fonte Nuova, CAP 00013, Via Machiavelli 1, Tel. 06905522 – PEC: protocollo@cert.fonte-nuova.it.

L'Amministrazione Comunale ha nominato il Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali. Contatti: Dr. Luca Petrucci – tel. 06.164169760 e-mail: privacy@mandc.it PEC: mandc-spa@pec.it

I dati sono conservati per il periodo necessario all'espletamento delle procedure connesse alla presente manifestazione d'interesse e per l'intera durata del progetto HCP 2025, per le finalità strettamente ad esso relative.

In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione al trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione al trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@cert.fonte-nuova.it.

Con la compilazione del modulo online di richiesta dell'Accreditamento oggetto del presente Avviso si accetta integralmente ed espressamente tutto quanto sopra riportato.

14. OBBLIGHI DEL RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO

Ai sensi delle vigenti disposizioni l'accreditato è designato quale "Responsabile esterno del trattamento" dei dati personali e sensibili dei beneficiari e dei loro familiari; i dati saranno raccolti in relazione all'espletamento del servizio. Il soggetto accreditato si impegna a trattare i dati esclusivamente al fine dell'espletamento del servizio.

L'accreditato dichiara di conoscere gli obblighi previsti dalle vigenti disposizioni a carico del responsabile del trattamento e si impegna a rispettarli, nonché a vigilare sull'operato degli incaricati del trattamento.

Le parti prestano il proprio reciproco consenso al trattamento dei propri dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile della presente procedura con facoltà, solo ove necessario per tali adempimenti, di fornirli anche a terzi.

15. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

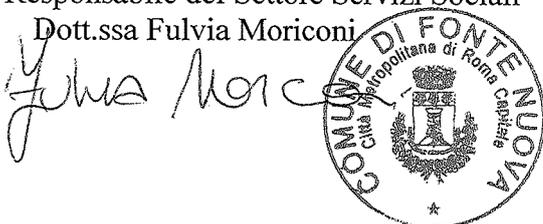
Ogni richiesta di informazione potrà essere rivolta a mezzo e-mail ordinaria all'indirizzo di posta elettronica sportellohcp@fonte-nuova.it, individuando quale Responsabile del Procedimento ex art. 5 della L. 241/1990 la Dott.ssa Fulvia Moriconi, in possesso dei necessari requisiti professionali richiesti per quanto in argomento.

16. FORO COMPETENTE

Per ogni controversia è competente il foro esclusivo di Tivoli.

Fonte Nuova, li 07/05/2025

Il Responsabile del Settore Servizi Sociali
Dott.ssa Fulvia Moriconi



Il Dirigente del Settore Amministrativo
Dott.ssa Cristina Luciani

