



CITTA' DI VILLA SAN GIOVANNI  
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)  
ENTE CAPOFILA AMBITO 14

Comuni di Bagnara Calabria, Calanna, Campo Calabro, Fiumara, Laganadi,  
San Procopio, San Roberto, Sant'Alessio, Sant'Eufemia, Santo Stefano, Scilla, Sinopoli.

Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
ATTO DI NOTORIETA' EX ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 ATTESTANTE IL MANTENIMENTO  
DEI REQUISITI PER GLI OPERATORI GIA' ISCRITTI NELL'ELENCO.**

OGGETTO: MANTENIMENTO ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DI  
PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DEL PROGETTO INPS "HOME CARE PREMIUM 2017-  
ASSISTENZA DOMICILIARE".

Il Sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Fiscale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

p.e.c. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
suddetto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) che l'Impresa non si trova in alcuna delle cause di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art.38 comma 1 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. ;

b) che:

non sono intervenute modificazioni e/o aggiornamenti dei dati riportati nella dichiarazione sostitutiva rilasciata contestualmente all'istanza di iscrizione nell'elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del progetto inps "home care premium 2017- assistenza domiciliare";

oppure che sono intervenute le seguenti modificazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

c) che l'indirizzo di posta elettronica certificata PEC e il numero di fax e ai quali potranno essere inviate eventuali richieste di chiarimenti e comunicazioni sono i seguenti: PEC

FAX

\_\_\_\_\_ in caso di problemi di carattere tecnico-organizzativo, di autorizzare l'Amministrazione ad inviare tutte le comunicazioni, anche ai sensi dell'art. 79 c.5 bis del D.Lgs 163/2006 e s.m.i, solamente a mezzo fax al numero sopra indicato: SI NO In alternativa indicare l'indirizzo ove inoltrare la corrispondenza se diverso dalla sede legale

d) di accettare espressamente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni indicate nell'avviso relativo all'istituzione dell'elenco in oggetto e l'elenco delle prestazioni da erogare con le relative descrizioni, servizi e costi connessi;

e) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Allegare alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Data: \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante: \_\_\_\_\_

## **PRESTAZIONI DA EROGARE**

Le prestazioni definite "integrative" dal Progetto "Home Care Premium 2019" saranno erogate, dai soggetti che verranno accreditati, sulla base dei Piani Assistenziali elaborati dall'Assistente Sociale dell'Ambito, e consistono in:

### **A. Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali:**

interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. E' escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.

### **B. Altri servizi professionali domiciliari:**

C. servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti e da logopedisti.

### **D. Sollievo:**

a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma sia integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette "cure familiari".

### **E. Trasferimento assistito:**

servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifiche e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno etc.), articolati in trasporto individuale con assistenza/collettivo con assistenza carrozzato. Qualora il budget assegnato agli utenti destinatari del servizio sia sufficiente, ovvero con integrazione a carico dell'Ente partner, potrà essere acquistato un mezzo dedicato ed idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ente partner.

### **F. Pasto:**

servizio di consegna a domicilio, esclusa fornitura.

### **G. Supporti:**

Servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN secondo il fac-simile allegato al presente Avviso che, senza entrare nel merito delle patologie riscontrate, dichiara sotto la propria responsabilità ed in modo inequivocabile il collegamento funzionale tra la tipologia di menomazione e/o riduzione delle capacità funzionali del soggetto non autosufficiente ed il supporto sotto il profilo dell'attitudine ad agevolarne il recupero di un maggiore livello di autonomia e/o la prevenzione e/o il rallentamento del decadimento funzionale. Sono considerati supporti:

- I. le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericho e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine, etc.);
- II. gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione ed altri apparecchi

da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità);

- III. le poltrone ed i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala ed altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;
- IV. strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane;
- V. ausili, attrezzature ed arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione;
- VI. attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tali attività in sede esterne;
- VII. l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti guida;
- VIII. la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento ed all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;
- IX. qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni ed attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, per la mobilità e l'autonomia, per la gestione dell'ambiente domestico e delle comunicazioni, tali da ridurre il grado di non autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale ed il rischio di degenerazione ulteriore.

Il supporto può essere riconosciuto nel limite massimo del 10% del budget individuale annuale.

#### **H. Percorsi di integrazione scolastica:**

Servizi di assistenza specialistica *ad personam* in favore di studenti con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come indentificati dall'articolo 13, comma 3 della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti del budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap *ex lege* 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.

#### **L. Servizi per minori affetti da autismo:**

servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

Per l'attivazione delle Prestazioni Integrative ogni beneficiario "dispone" di un valore massimo di budget" di intervento per l'intero progetto HCP 2019 a partire dalla data di sottoscrizione del Piano Assistenziale Individuale (PAI).

## COSTO DELLE PRESTAZIONI

Fermo restando il limite di budget di cui all'art. 17 dell'Avviso Pubblico "Progetto Home Care Premium 2019", il contributo erogato dall'Istituto non potrà essere superiore, per tutta la durata del progetto, agli importi massimi e al numero massimo di prestazioni/ore riportati nella seguente tabella (onnicomprensivi di ogni onere e imposta):

<b>Descrizione prestazione integrativa</b>	<b>Tipo unità</b>	<b>Costo massimo unità</b>
a) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali	Per ora di intervento	€ 20,00 (IVA compresa)
b) Altri servizi professionali domiciliari	Per ora di intervento	€ 20,00 (IVA compresa)
c) Sollievo	Per ora di intervento	€ 12,00 (IVA compresa)
d) Trasferimento assistito	Per prestazione	€ 35,00 (IVA compresa)
e) Pasto	Per prestazione	€ 2,00 (IVA compresa)
f) Servizi per minori affetti da autismo	Per ora di intervento	€ 35,00 (IVA compresa)
g) Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili	Per prestazione	€ 35,00 (IVA compresa)

I costi sopra riportati saranno validi dal 1/7/2019 al 30/06/2022, fermo restando diverse indicazioni in merito da parte dell'Inps e/o eventuali proroghe del progetto.

Le prestazioni integrative sopra elencate, dovranno essere erogate nel rispetto del Programma Socio assistenziale familiare che a sua volta dovrà rispettare i limiti di budget individuale assegnato dall'INPS a ciascun beneficiario. Gli importi sopra indicati sono da intendersi onnicomprensivi e non potranno essere imputati eventuali costi ulteriori. Inoltre, tali prestazioni dovranno essere garantite per tutti i beneficiari residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n. 14.