PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 -2028

PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO DI PROFESSIONISTI ISCRITTI AGLI ALBI PROFESSIONALI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE

INDICE

PREMESSE 1

ART. 1 - OGGETTO DELL'ACCREDITAMENTO 2

ART. 2 - LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI 3

ART. 3 - UTILIZZO DELL'ALBO E ATTIVAZIONE DELLE PRESTAZIONI 3

ART. 4 - REQUISTI PER L'ACCREDITAMENTO 3

ART. 5 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA 4

ART. 6 - ISTRUTTORIA 4

ART. 7 - COMUNICAZIONE ESITO PROCEDURA 5

ART. 8 - DECADENZA 5

ART. 9 - DURATA DELL'ACCREDITAMENTO 5

ART. 10 - AGGIORNAMENTO PROCEDURA 5

ART. 11 - VERIFICHE E CONTROLLI 5

ART. 12 - RESPONSABILITÀ 5

ART. 13 - RAPPORTO GIURIDICO TRA ENTE E SOGGETTO ACCREDITATO 5

ART. 14 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI 6

ART 15 - NORME CAUTELATIVE 6

ART. 16 - RIMANDI NORMATIVI 6

ART. 17 - CONTROVERSIE 6

ART. 18 - REGIME DI PUBBLICITA' E TRASPARENZA 7

ALLEGATI : ALLEGATO A – MODULO DI DOMANDA 7

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e–mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it

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).
Con avviso pubblicato in data 26.03.2025 l'INPS ha individuato i requisiti e le modalità di erogazione della prestazione denominata HCP per il triennio 2025/2028. Detta prestazione consiste nel riconoscimento da parte dell'Istituto, ai beneficiari utilmente collocatisi nella graduatoria, di:

- contributi economici – c.d. "prestazioni prevalenti" – in favore di soggetti non autosufficienti, anche minori di età, finalizzati al rimborso delle spese sostenute per l'assunzione di un assistente domiciliare.

- erogazione di servizi di assistenza alla persona, c.d. "**prestazioni integrative",** a valere sul bilancio dell'INPS, a soggetti residenti nel territorio di competenza degli Ambiti territoriali sociali (ATS) di cui all'art. 8, comma 3, lettera a) della legge n.328/2000, che si convenzioneranno con l'Istituto.

Gli interventi professionali che possono essere previsti nel piano assistenziale del nuovo progetto Home Care Premium 2025-2028, 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 soggetti con disabilità, effettuati dall'educatore professionale sociosanitario 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 N.5 – Ente capofila Unione Montana del Montefeltro - deve richiedere a INPS l'adesione al Progetto HCP, individuando almeno un professionista per almeno tre delle suddette prestazioni sopra indicate.

Con il presente Avviso, pertanto, l'Ambito Territoriale Sociale n.5 intende selezionare e accreditare professionisti qualificati per l'erogazione delle citate prestazioni.

ART. 1 -OGGETTO DELL'ACCREDITAMENTO

Individuazione delle figure professionali interessate a fornire agli aventi diritto residenti nei Comuni dell'ATS n5, le prestazioni integrative previste dal Bando Home Care premium 2025-2028 di seguito elencate:

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e–mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it

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 soggetti con disabilità, effettuati dall'educatore professionale sociosanitario o dall'educatore professionale socio pedagogico;
H	servizi professionali di infermieristica.

È escluso l'intervento di natura medica

ART. 2 -LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI

Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n.5: Belforte all'Isauro, Carpegna, Frontino, Lunano, Macerata Feltria, Mercatino Conca, Montecerignone, Monte Grimano Terme, Piandimeleto, Pietrarubbia, Sassocorvaro Auditore, Tavoleto.

ART. 3 -UTILIZZO DELL'ALBO E ATTIVAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Il beneficiario delle prestazioni integrative, residente in uno dei Comuni dell'ATS n5, consultato l'elenco dei professionisti accreditatisi con l'Ambito sulla piattaforma INPS, potrà usufruire dei servizi professionali indicati nel presente avviso.

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

Le prestazioni potranno essere rese entro il budget fissato dall'operatore sociosanitario dell'INPS.

Le prestazioni professionali rese saranno rimborsate al professionista o allo studio associato o società titolare del rapporto di lavoro con il professionista, direttamente da INPS, con cadenza mensile, sulla base delle fatture inserite in procedura dallo stesso nelle modalità che saranno definite dal medesimo Istituto, e convalidate dall'utente, a conferma dell'avvenuta erogazione della prestazione.

ART. 4 -REQUISTI PER L'ACCREDITAMENTO

I richiedenti dovranno essere in possesso, pena l'esclusione, dei seguenti requisiti:

1) assenza in capo al professionista di cause ostative di cui agli articoli dal 94 al 98 del D. Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;
2) iscrizione all'albo professionale di appartenenza e possesso di partita IVA oppure se non in possesso di partita IVA, essere dipendenti di studi associati o società;
3) rispetto dei trattamenti economici previsti dalle normative vigenti e dalle norme in materia di previdenza e assistenza;
4) essere in regola, secondo la vigente normativa, in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro – D.Lgs. 81/08;
5) essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/99
6) applicazione del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679, in materia di tutela della privacy.
7) essere in regola con gli adempimenti contributivi, assistenziali e previdenziali (DURC).

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e–mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it

La figura del professionista potrà essere censita esclusivamente per una sola categoria (liberi professionisti o dipendenti).

ART. 5 -PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I Professionisti possono presentare istanza di accreditamento sulla base dell'allegato A) - producendo gli allegati ivi previsti - all'Unione Montana del Montefeltro - Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 5, tramite:

- Spedizione con raccomandata con ricevuta di ritorno (Raccomandata A.R.) all'indirizzo: Piazza Conti, n. 1 - 61021 Carpegna (PU)
- Invio tramite Pec (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo: ats5montefeltro@emarche.it

entro MARTEDI' 20 MAGGIO 2025 ore 13:00

Gli interessati potranno reperire informazioni presso:

- ATS n. 5 – Sede operativa Sportello Sociale Macerata Feltria-Via della Gioventù, 1 - Tel. 0722 728233
- Sul sito: www.unionemontana.montefeltro.pu.it

ART. 6 -ISTRUTTORIA

Ai sensi dell'art. 101 D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i., si prevede il soccorso istruttorio, in caso di mancanza, incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale delle dichiarazioni in fase di compilazione della domanda, di cui ai precedenti punti del presente Avviso.
In tal caso si stabilisce un termine non superiore a tre giorni dal ricevimento della richiesta di integrazione, affinché possa essere regolarizzata. In caso di mancata regolarizzazione dell'istanza entro il termine assegnato, il richiedente sarà escluso dalla procedura in oggetto.

L'elenco di soggetti accreditati verrà approvato con Determinazione del Responsabile del Settore Sociale dell'Unione Montana del Montefeltro.

La Direzione Regionale INPS abiliterà l'Ambito Territoriale Sociale ad accedere su apposita piattaforma informatica. Successivamente l'Ente capofila dell'Ambito procederà all'istruttoria delle istanze pervenute, e verificherà il possesso dei requisiti indicati all'articolo 1) del presente Avviso.
Successivamente si procederà ad inserire in piattaforma i nominativi dei professionisti individuati e le tariffe da questi proposte.

Le tariffe proposte dai Professionisti saranno assoggettate preventivamente all'approvazione della Direzione centrale Credito Welfare e Strutture sociali, alla quale spetta la verifica di congruità. È facoltà del fornitore applicare tariffe più basse rispetto agli importi massimi che saranno approvati da INPS.
La tariffa riconosciuta da INPS vincola i soggetti accreditati per l'intera durata del progetto HCP 2025-2028.

La procedura di accreditamento dovrà portare alla costituzione di almeno tre elenchi di prestazioni professionali, tra quelle individuate al precedente articolo 1), in numero congruo di Professionisti, in grado cioè di garantirne la fruizione da parte dei beneficiari residenti nei Comuni dell'Ambito.
L'Ente si riserva la riapertura dei termini di accreditamento nel corso di vigenza del Bando HCP 2025-2028.

Al termine della procedura di accreditamento, qualora ricorrano le condizioni sopra esposte, verrà stipulata la convenzione tra l'Ambito Territoriale Sociale n.5 e l'INPS, che consentirà a ciascun beneficiario del progetto HOME CARE 2025-2028 di agganciare il professionista dallo stesso prescelto.

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e–mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it

ART. 7 -COMUNICAZIONE ESITO PROCEDURA

La comunicazione dell'esito della procedura ai richiedenti, avverrà tramite PEC all'indirizzo fornito in sede di domanda.

ART. 8 -DECADENZA

La perdita di uno o più requisiti, come indicati nel presente Avviso, comporta la decadenza dall'elenco in oggetto. A tal fine i professionisti iscritti nell'elenco sono tenuti a comunicare all'Unione Montana del Montefeltro ogni variazione dei dati trasmessi all'atto dell'iscrizione.

La decadenza dall'elenco è prevista inoltre nei seguenti casi:

a) gravi violazioni degli obblighi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), segnalate dal beneficiario dell'intervento allo Sportello Sociale Home Care Premium e/o Servizi Sociali territoriali;
b) intervento professionalmente non adeguato;
c) gravi inosservanze delle norme in materia.

ART. 9 -DURATA DELL'ACCREDITAMENTO

La durata dell'accreditamento dei professionisti ha validità dal giorno del convenzionamento dell'Ambito Territoriale Sociale n.5 con INPS, fino al 30/06/2028, termine di validità del progetto HCP 2025, salvo:

- eventuali interruzioni in tutto e in parte del progetto in oggetto per incompatibilità con le risorse in bilancio per ciascun anno finanziario art. 9 comma 8 Bando Progetto "Home Care Premium Assistenza Domiciliare";
- eventuali proroghe del progetto HCP 2025.

ART. 10 -AGGIORNAMENTO PROCEDURA

L'Ente si riserva di aggiornare la procedura di accreditamento dei Professionisti e di riproporre la propria candidatura a INPS nei tempi e modalità previste dal Bando.

ART. 11 -VERIFICHE E CONTROLLI

L'Ente 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 previste dal Bando Home Care Premium 2025-2028 e dalla presente manifestazione di interesse.

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

ART. 12 -RESPONSABILITÀ

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.

ART. 13 -RAPPORTO GIURIDICO TRA ENTE E SOGGETTO ACCREDITATO

Nessun rapporto di lavoro viene ad instaurarsi tra il professionista accreditato e l'Unione Montana del Montefeltro. Tutti i rapporti giuridici ed economici fanno carico esclusivamente ed integralmente al soggetto accreditato.

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e–mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it

ART. 14 -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 l'Unione Montana del Montefeltro - Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.5 con sede legale in Carpegna – Piazza Conti 1 – tel. 0722 727003 – sede operativa Ambito Territoriale Sociale n. 5 Macerata Feltria Via Della Gioventù 1 – tel 0722 728233 PEC: ats5montefeltro@emarche.it

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 101/2018 e del regolamento UE 679/2016, si informa che i dati forniti saranno trattati dall'Amministrazione, anche in forma aggregata, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.
Con la sottoscrizione e l'invio della manifestazione di interesse i soggetti aderenti esprimono il loro consenso al suddetto trattamento.

ART. 15 -NORME CAUTELATIVE

Il presente avviso e l'istanza di accreditamento non costituiscono procedura per l'aggiudicazione di un appalto pubblico. Dal presente avviso non deriva, in ogni caso, alcun accordo di natura economica tra il professionista e l'Unione Montana del Montefeltro Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n5.

L'Ente si riserva il diritto, senza che possano essere sollevate obiezioni o eccepiti diritti di sorta, di sospendere e/o annullare la presente procedura per circostanze sopravvenute e/o per propria decisione discrezionale ed insindacabile, ovvero di non procedere all'accreditamento, senza che il richiedente possa avanzare alcuna pretesa.

La partecipazione alla presente procedura di accreditamento non comporta alcun impegno per l'Ente, in merito all'effettivo instaurarsi di un rapporto professionale tra il professionista e i beneficiari ammessi dall'INPS.

L'Ente non si assume alcuna responsabilità per ogni conseguenza derivante dal rapporto che si dovesse istaurare tra il Professionista accreditato e i soggetti beneficiari, nonché tra il Professionista e INPS, per l'attuazione degli interventi di assistenza alla persona di cui al progetto HCP 2025-2028.

ART. 16 -RIMANDI NORMATIVI

Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente convenzione si fa riferimento al Codice Civile ed alle disposizioni di legge vigenti ed applicabili in materia ed a quelle richiamate negli atti di cui alle premesse.

ART. 17 -CONTROVERSIE

Qualsiasi controversia di natura tecnica, amministrativa o giuridica dovesse insorgere in ordine all'interpretazione, esecuzione o risoluzione della convenzione sarà preliminarmente esaminata in via amministrativa.

ART. 18 -REGIME DI PUBBLICITA' E TRASPARENZA

Il presente Avviso, così come ogni sua modifica e integrazione, in ossequio ai più generali principi di trasparenza dell'azione amministrativa, concorrenza, imparzialità, buon andamento dell'amministrazione, viene pubblicato sul sito Internet dell'Unione Montana del Montefeltro: https://www.unionemontana.montefeltro.pu.it

ALLEGATI : Allegato A – Modulo di domanda

Il Coordinatore ATS n5
Dott.ssa Milena Mancini

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e–mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it