



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

All. a) alla Det. Dir. 1^ Area. n. 687/2023

### **AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI FORNITORI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI ASSISTENZA ALLA PERSONA PER SOGGETTI RICONOSCIUTI BENEFICIARI DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 - DAL 01/07/2022 AL 30/06/2025**

#### **PREMESSA**

Nell'anno 2022 l'INPS ha provveduto alla pubblicazione del nuovo bando Home Care Premium 2022 (di seguito HCP), che prevede l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari (DM n. 463/1998). Per questo INPS destina parte delle risorse del Fondo Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e Sociali al sostegno della non autosufficienza;

Tra le differenti modalità di intervento a supporto della disabilità e non autosufficienza si è scelto di valorizzare l'assistenza domiciliare, da cui la denominazione del Progetto: Home Care Premium, ovvero di prestazioni finalizzate alla cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti.

Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto di contributi economici mensili, cosiddette **prestazioni prevalenti**, in favore di soggetti non autosufficienti, maggiori d'età e minori disabili in condizione di non autosufficienza, finalizzati al rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente domiciliare.

L'Istituto assicura, altresì, dei servizi di assistenza alla persona, cosiddette **prestazioni integrative**, chiedendo allo scopo la collaborazione degli Ambiti territoriali (ATS) – di cui all'art. 8, comma 3, lettera a), della legge n. 328/2000 che hanno competenza a rendere i servizi di assistenza alla persona e che intendono convenzionarsi.

L'Ambito Territoriale di Putignano, con Deliberazione di Coordinamento Istituzionale n.10 del 27/04/2022 ha aderito al Progetto "Home Care Premium" 2022, ai fini dell'erogazione delle suddette prestazioni integrative di assistenza alla persona e, nelle more della convalida da parte della sede regionale INPS territorialmente competente, intende procedere alla creazione di una short list di Imprese, da mettere a disposizione dei cittadini beneficiari del Progetto "Home Care", per la fornitura di prestazioni socio assistenziali e/o dotazioni, attrezzature e strumenti tecnologici di domotica, così come individuate in ciascun Progetto Assistenziale Individualizzato.

Il presente avviso, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità di trattamento, trasparenza e proporzionalità è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per l'inserimento nella short list e non determina alcun diritto precostituito a vantaggio dei soggetti inseriti, non essendo l'Ambito Territoriale obbligato in nessun caso nei confronti degli stessi. Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale e non si prevede l'elaborazione



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

di graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito.

### **1) DESTINATARI DELL'AVVISO**

L'avviso si rivolge a tutti i soggetti giuridici in possesso dei requisiti necessari per svolgere attività e/o prestazioni socio-assistenziali, regolarmente iscritti nei rispettivi albi e registri regionali di settore, con lo scopo di selezionare fornitori di Prestazioni Integrative di assistenza alla persona individuate da parte dell'INPS nel bando HCP 2022 (articolo 21 Bando), da erogarsi in favore dei beneficiari del progetto HCP 2022 residenti nel territorio dei Comuni dell'Ambito Territoriale. Sono escluse, ai sensi della Legge 266/91, le organizzazioni di volontariato. Vista inoltre la previsione di costituire apposita short list dei soggetti erogatori da mettere a disposizione ai responsabili dei PAI dei beneficiari, non è prevista la costituzione in associazioni/reti di imprese.

I soggetti destinatari del presente avviso devono possedere i seguenti requisiti:

- iscrizione C.C.I.A.A. competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle del presente avviso; nel caso di cooperative sociali, iscrizione all'Albo regionale dedicato;
- Assenza di misure interdittive circa la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione
- Regolarità del pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione vigente e con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali nei confronti dei propri dipendenti (DURC)
- Osservanza degli obblighi imposti dal D. Lgs. n.81/2008 e ss.mm. ii in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, in particolare per quanto riguarda l'attivazione di tutte le procedure necessarie per la prevenzione degli infortuni, l'utilizzo di dispositivi di protezione e attrezzature antinfortunistiche, nonché l'adempimento di tutti gli obblighi di formazione ed informazione dei dipendenti.
- Regolarità, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/99).
- Insussistenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016 e ogni altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione
- Insussistenza di cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011
- (per le sole prestazioni socio assistenziali) esperienza di almeno tre anni maturata nell'ambito dell'erogazione di prestazioni socio-assistenziali domiciliari per conto di Enti pubblici;

### **2) PRESTAZIONI DA EROGARE**

Le Prestazioni Integrative di assistenza alla persona, indicate dall'Ambito Territoriale di Putignano tra quelle previste dal bando HCP e che dovranno essere erogate dai soggetti giuridici aggiudicatari, sulla base dei PAI (Piani Assistenziali Individuali), consistono in:

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

Interventi integrativi e complementari svolti da operatori sociosanitari ed educatori professionali. È



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.

**B. Altri servizi professionali domiciliari:** Servizi professionali resi da un fisioterapista.

**C. Servizi e strutture a carattere extra domiciliare:**

Interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per la crescita delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione della evoluzione della patologia degenerativa che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio-educativi riabilitativi diurni per disabili.

**G. Supporti:**

Servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN 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 e 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 eccetera);

II. gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione e 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 e i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;

IV. strumentazioni tecnologiche ed informatiche ad uso diretto del beneficiario per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane che abbiano evidente collegamento funzionale tra la tipologia di menomazione e/o riduzione delle capacità funzionali del soggetto non autosufficiente e 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. Non rientrano nel novero delle strumentazioni ammesse, elettrodomestici destinati al comune uso domestico ovvero impianti di condizionamento;

V. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione in relazione alle specifiche patologie come indicato nel punto precedente;

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 sedi esterne;

VII. l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;

VIII. la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;

IX. qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e 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 e il rischio di degenerazione ulteriore.

I supporti possono essere riconosciuti nel limite massimo del 20% del budget individuale annuale con la possibilità di cumulare i budget annuali maturati per l'acquisto del supporto.

### **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.

Si specifica che il presente avviso è posto a condizione dell'approvazione della domanda di adesione dell'Ente da parte della Direzione Regionale o Direzione di Coordinamento INPS, che sottoscriverà la Convenzione laddove nel territorio di riferimento siano garantite almeno quattro tipologie di prestazioni integrative, tra quelle di cui al presente articolo, comprensive necessariamente dei servizi di cui alla lettera A), B), C) e G) di cui ai punti I, II e III.

### **3) COSTO DELLE PRESTAZIONI**

Per l'attivazione delle Prestazioni Integrative ogni beneficiario dispone di un valore massimo di "budget" di prestazioni individuali assegnato da Inps in base al proprio ISEE socio-sanitario, che sarà impiegabile a decorrere dall'attivazione del Patto socio assistenziale familiare (articolo 19 del bando HCP). L'assegnazione del budget è effettuata da parte dell'INPS per ogni soggetto beneficiario. Ai fini del pagamento delle Prestazioni Integrative di assistenza alla persona al soggetto erogatore, il costo orario delle stesse non potrà essere superiore a quanto indicato nella tabella sottostante:

<b>PRES. Art.3 Bando</b>	<b>Categoria</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Misura</b>	<b>Importo unitario massimo Iva Incl.</b>
A	Servizi professionali domiciliari	Educatore Professionale	Ore	€ 23,66
A	Servizi professionali domiciliari	OSS	Ore	€ 21,73



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

### Ambito territoriale di Putignano

Comune di Putignano – Via Roma n.8

C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720

Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano

<b>B</b>	Altri servizi professionali domiciliari	Fisioterapista	Ore	€ 30,00
<b>C</b>	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri Socio-Educativi riabilitativi diurni	Ore	€ 31,12
<b>H</b>	Percorsi di integrazione scolastica	Servizi di Assistenza Scolastica Specialistica	Ore	€ 23,66
<b>G I.</b>	Supporti	Supporto 1	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G II.</b>	Supporti	Supporto 2	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G III.</b>	Supporti	Supporto 3	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G IV.</b>	Supporti	Supporto 4	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G V.</b>	Supporti	Supporto 5	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G VI.</b>	Supporti	Supporto 6	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G VII.</b>	Supporti	Supporto 7	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G VIII.</b>	Supporti	Supporto 8	Unità	Max 20% budget individuale annuale
<b>G IX.</b>	Supporti	Supporto 9	Unità	Max 20% budget individuale annuale

Si precisa che il costo delle prestazioni integrative è **comprensivo di iva** e che le tariffe massime



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

sopra proposte, prima della stipula della Convenzione dell'Ambito con l'INPS, saranno assoggettate all'approvazione della Direzione Centrale Credito Welfare e strutture sociali, alla quale spetta la verifica di congruità.

Le prestazioni integrative sopra elencate dovranno essere erogate nel rispetto del PAI, che a sua volta dovrà rispettare i limiti di budget individuale assegnato dall'INPS a ciascun beneficiario. Si precisa che, all'atto della presentazione della domanda di partecipazione al presente Avviso, il soggetto giuridico interessato è tenuto ad indicare le prestazioni di cui alla tabella sopra riportata che si impegna ad erogare, al costo orario offerto, per tutta la durata del progetto, ivi incluse eventuali proroghe del termine previsto del 30.06.2025.

Si precisa che nulla sarà dovuto da parte dell'Ente al soggetto erogatore per prestazioni erogate in misura ulteriore/superiore rispetto al budget assegnato al beneficiario e previsto nel PAI.

### **4) MODALITA' OPERATIVE**

L'Ambito Territoriale di Putignano provvederà a mettere a disposizione dei beneficiari delle prestazioni l'elenco dei soggetti giuridici individuati dal presente avviso; sarà cura del beneficiario scegliere l'impresa che dovrà erogare le prestazioni previste nel PAI.

### **PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI**

L'attivazione delle prestazioni socio assistenziali avverrà a seguito di sottoscrizione dei Patti Socio Assistenziali, aggiornati dal Case Manager dell'Ambito al fine dell'applicazione della tariffa oraria proposta dall'operatore economico individuato dai singoli beneficiari.

Successivamente si trasmetteranno a ciascuna impresa i nominativi dei beneficiari a cui rendere le prestazioni integrative, unitamente ai patti socio assistenziali sottoscritti.

I Piani potranno essere oggetto di modifiche nel corso del Progetto. Nel caso in cui tali modifiche avvengano entro il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno dal mese immediatamente successivo. Laddove invece avvengano dopo il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno nel secondo mese successivo a quello di sottoscrizione. L'Ambito Territoriale garantirà la tempestiva comunicazione all'Ente Erogatore per consentire l'attivazione degli interventi entro i tempi previsti. Entro il 5° giorno di ogni mese, ad avvenuta erogazione della prestazione socio assistenziale, i fornitori dovranno procedere, prima dell'emissione della fattura, alla trasmissione all'Ufficio di Piano, a mezzo mail all'indirizzo [ufficiodipiano@comune.putignano.ba.it](mailto:ufficiodipiano@comune.putignano.ba.it)

- dell'elenco dei beneficiari con descrizione della prestazione erogata, del numero di ore, della tariffa applicata nonché dell'importo totale mensile (nel rispetto del Patto Socio Assistenziale);
- dei report/registri presenze con le firme di presenza degli operatori, controfirmati dal beneficiario a dimostrazione dell'effettiva fruizione del servizio;

Successivamente si potrà procedere all'emissione della fattura elettronica intestata al Comune di Putignano.



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

### **SUPPORTI**

Relativamente ai supporti, il beneficiario, dopo aver individuato il fornitore a cui rivolgersi, fra quelli inseriti nella short list, dovrà farsi formulare e consegnare apposito preventivo sull'ausilio prescelto. Tale preventivo va presentato, in originale, all'Ufficio di Piano, unitamente alla dichiarazione redatta da un medico del SSN 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 e il supporto sotto il profilo dell'attitudine ad agevolare il recupero di un maggiore livello di autonomia e/o la prevenzione e/o il rallentamento del decadimento funzionale e ad una autocertificazione attestante che l'ausilio **non è finanziato** da altre leggi nazionali o regionali.

Dopo una verifica sulla appropriatezza dell'ausilio e sulla congruità del prezzo, il RUP del Progetto HCP 2022 autorizzerà la fornitura attraverso apposito visto, indicando l'importo da fatturare all'Ambito. Il preventivo così autorizzato (in originale) sarà riconsegnato dal cittadino all'Impresa che procederà alla fornitura dell'ausilio entro 30 gg. Ad avvenuta consegna degli ausili, i fornitori dovranno procedere, prima dell'emissione della fattura, alla trasmissione a questo Ufficio, a mezzo mail all'indirizzo [ufficiodipiano@comune.putignano.ba.it](mailto:ufficiodipiano@comune.putignano.ba.it)

- dell'elenco dei beneficiari con descrizione ausilio e importo totale (nei limiti della somma già autorizzata da preventivo);
- delle bolle di avvenuta consegna di ciascun ausilio sottoscritte dal beneficiario.

Successivamente si potrà procedere all'emissione della fattura elettronica intestata al Comune di Putignano.

Questo Ambito Territoriale procederà alla liquidazione nel limite dell'importo massimo autorizzato su ciascun preventivo. L'eventuale maggior costo dell'ausilio, rispetto all'importo autorizzato sul preventivo, sarà a totale carico del cittadino.

### **PAGAMENTI**

Fatto salvo quanto al precedente articolo "Modalità Operative", i soggetti fornitori delle prestazioni integrative legate al Progetto HCP 2022, dovranno emettere fattura elettronica intestata al Comune di Putignano (Capofila dell'Ambito Territoriale) – Ufficio di Piano - VIA ROMA,8 - C.F.82002270724 – P.IVA. 00926670720 con la seguente voce specificata nell'oggetto: Progetto "Home Care Premium 2022 prestazioni integrative" con l'indicazione della prestazione erogata.

Nelle fatture, dovrà essere indicato il tipo di prestazione integrativa erogata, il beneficiario, la tariffa oraria o il costo unitario e il costo complessivo per ciascun utente.

La liquidazione avverrà, previa acquisizione d'ufficio di D.U.R.C. regolare, a mezzo mandato della Tesoreria del Comune di Putignano, entro 30 giorni e comunque non oltre quarantacinque giorni dalla ricezione della nota contabile, vistata dal RUP del Progetto HCP 2022 per la regolarità e la conformità della fornitura a quanto previsto da ciascun Programma socio assistenziale.



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

La liquidazione avverrà mediante bonifico bancario sul conto corrente della ditta, osservando le modalità e le norme contenute nel regolamento di contabilità e, nel rispetto della Legge 13/8/2010, n.136, successive modificazioni ed integrazioni, recante “norme in materia di tracciabilità di flussi finanziari”.

In caso di fattura irregolare o di contestazione di adempimento da parte dell’Ambito, il termine di pagamento verrà sospeso dalla data della contestazione e sino a completamento della regolarizzazione ovvero conclusione dell’eccezione di inadempimento. In tal caso l’Impresa non potrà opporre eccezioni alla sospensione del pagamento, né aver titolo a risarcimento di danni, né ad altre pretese.

### **MODELLO DI DOMANDA E TERMINE DI PRESENTAZIONE**

La domanda, con i relativi allegati, potrà essere presentata dalla data di pubblicazione dell’avviso fino al 30/04/2023 tramite Posta elettronica Certificata: [protocollo@cert.comune.putignano.ba.it](mailto:protocollo@cert.comune.putignano.ba.it).

Il modello di domanda è disponibile nel sito istituzionale del Comune di Putignano (capofila) [www.comune.putignano.ba.it](http://www.comune.putignano.ba.it), e dei Comuni dell’Ambito, nonché nel sito dell’Ambito Territoriale di Putignano <https://www.resettamiweb.it/ambitoputignano/ambito/>.

L’Ambito Territoriale di Putignano si riserva facoltà di riaprire il presente Avviso, ai fini dell’acquisizione di ulteriori disponibilità e della fornitura di tutti gli interventi assistenziali previsti nel progetto presentato all’INPS.

Con la sottoscrizione della domanda il soggetto giuridico partecipante attesta il possesso dei requisiti di cui al punto 1) del presente avviso.

Alla domanda, sottoscritta dal Legale rappresentante dell’Impresa, da redigersi in conformità al modello allegato b) predisposto dall’Ambito, resa ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 dovranno inoltre essere allegati i seguenti documenti:

1. Fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità;
2. Copia del presente Avviso firmato per accettazione in ogni sua pagina dal Rappresentante Legale.
3. (per il solo Servizio di fornitura di supporti) Elenco di massima di supporti, apparecchi, ausili, e strumentazioni che l’impresa è in grado di fornire, sottoscritto dal legale rappresentante

L’Ambito ha facoltà, a suo insindacabile giudizio, di non dare luogo al presente Avviso, senza che le Imprese possano vantare diritti a riguardo.

Le informazioni e/o richieste di chiarimenti sul presente Avviso potranno essere formulate fino a 4 giorni prima del termine di scadenza e le risposte saranno comunicate almeno 2 giorni prima del medesimo termine.



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## **Ambito territoriale di Putignano**

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

### **AMMISSIONE E VALUTAZIONE DELLA DISPONIBILITÀ**

L'Ufficio di Piano, provvederà all'istruttoria delle domande pervenute, verificando il possesso dei requisiti dichiarati e la documentazione prodotta. Con apposito provvedimento, l'Ambito disporrà l'ammissione o meno dell'Impresa nella short list di Soggetti per la fornitura di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2022. L'elenco sarà pubblicato all'albo pretorio on line del Comune di Putignano, nonché sui siti istituzionali dei Comuni dell'Ambito Territoriale. **La pubblicazione all'Albo pretorio on line del Comune di Putignano equivale a notifica.**

### **TERMINI DI VALIDITÀ DELLA SHORT LIST**

La short list ha validità dal giorno dell'approvazione fino al 30.06.2025, fatta salva l'eventuale proroga del progetto da parte dell'INPS.

Si provvederà per ogni fornitore di servizio a stipulare un accordo relativamente alla/e prestazione/i garantita/e con l'Ente, di durata pari alla validità del progetto.

### **5) ACCERTAMENTI**

L'Ufficio di Piano si riserva di effettuare verifiche e controlli a campione sulla veridicità della documentazione prodotta, sempre e comunque nel rispetto di quanto previsto nel dall'art. 71 del DPR n. 445/2000.

### **6) INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR)**

Le Imprese saranno tenute a garantire la riservatezza su dati, fatti o circostanze riguardanti i cittadini disabili e le loro famiglie, assicurando l'adempimento dello stesso obbligo anche da parte di tutto il proprio personale, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm.

I dati personali raccolti con le domande inoltrate a motivo del presente Avviso, saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016. I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune di PUTIGNANO (capofila) in qualità di titolare del trattamento.

### **7) INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del procedimento è la Dr.ssa Anita Giotta, Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Putignano.

### **8) DEFINIZIONE DELLE CONTROVERSIE**



*Comune di  
Putignano*



*Comune di  
Alberobello*



*Comune di  
Castellana Grotte*



*Comune di  
Locorotondo*



*Comune di  
Noci*



*ASL BA*

### ***Ambito territoriale di Putignano***

**Comune di Putignano – Via Roma n.8**

**C.F. 82002270724 – P.ta Iva 00926670720**

**Ufficio di Piano - Via Conversano, 3/F 1° Piano – Putignano**

Le controversie, che dovessero eventualmente insorgere nell'esecuzione del presente avviso, se non bonariamente risolte saranno deferite alla competenza del Giudice Ordinario.

Si informa che, in attuazione alle disposizioni di legge afferenti la Prevenzione della Corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione, questa Amministrazione ha adottato il "Piano triennale di Prevenzione della Corruzione" giusta deliberazione di G.C. N. 57 del 29/04/2022, pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente la cui osservanza è di competenza dei dipendenti dell'Ente e si intende esteso anche ai collaboratori e consulenti dell'Amministrazione, con qualsiasi tipologia di contratto e di incarico, nonché alle imprese fornitrici di beni e servizi e che realizzino opere in favore dell'Amministrazione, salvo la risoluzione ovvero la decadenza del rapporto contrattuale in caso di violazione.

Per tutto quanto non previsto nel presente avviso, valgono le vigenti norme in materia di contratti pubblici se ed in quanto applicabili.

La Dirigente 1<sup>^</sup> Area  
Dott.ssa Pamela Giotta