

PATTO DI ACCREDITAMENTO

relativo al bando 2021/2024 per la fornitura di prestazioni di assistenza domiciliare mediante voucher sociale

Vista la Legge 8 novembre 2000 n.328;

Visti il Piano di Zona 2018/19 e 2019/20 del Distretto Socio Sanitario n.37;

Visti i criteri per l'accesso ai voucher sociali relativi al S.A.D.A., al S.A.D.D. e all'A.D.I. e per l'accreditamento degli Enti;

La Posizione Organizzativa, **MALATIA FABIO**, Responsabile dei Servizi Socio Assistenziali, delegato alle funzioni dirigenziali del Comune di Termini Imerese, nato a PALERMO il 20/05/1972, in nome e per conto del Comune che rappresenta, domiciliato per la carica che ricopre in Termini Imerese, Piazza Duomo s.n.c., Codice Fiscale MLTFBA72E20G273A

ed il

Sig. _____, nato a _____

il _____ e residente in _____

via _____, n° _____, in qualità di Rappresentante legale

della _____ con sede legale in _____

n° _____, iscritto all'Albo Regionale, ex art. 26, L. 22/86, tipologia assistenza domiciliare, sezione anziani al n. _____ e/o sezione disabili al n. _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

premesso che

l'ente, _____, in possesso dei requisiti richiesti, è stato accreditato con determinazione dirigenziale n. _____ del Comune Capofila ed iscritto al n. _____ dell'Albo Distrettuale di Accreditamento

concordano quanto segue

Art. 1

L'organizzazione accreditata

- accetta la procedura di assegnazione del voucher sociale prevista dai "Criteri per l'accesso ai voucher sociali relativi al Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani, Disabili e all'Assistenza Domiciliare Integrata", approvati con deliberazione n.3 dell'08/11/2021 del Comitato dei Sindaci del Distretto Socio Sanitario n.37 (Allegato B dell'avviso pubblico);
- accetta il sistema tariffario previsto per l'acquisto delle prestazioni del voucher sociale;

- attua il Progetto Assistenziale Individualizzato stabilito, redatto dagli organi competenti, accettando il voucher presentato dall'utenza e rispettando i tempi di avvio previsti;
- si impegna a mantenere i requisiti di idoneità organizzativo – gestionali per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali da parte di personale qualificato, assunto nel rispetto dei CCNL di categoria;
- fornisce elenco nominativo delle figure professionali relativamente al servizio domiciliare, con allegati i titoli del personale;
- si assume la responsabilità della qualità delle prestazioni socio-assistenziali e della relazione di aiuto poste in essere dai propri operatori;
- applica il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Art. 2

I comuni del Distretto D37 svolgono funzioni di vigilanza e controllo sui servizi offerti. Esercitano d'ufficio, oltre che su richiesta dell'utente e/o dei suoi familiari, verifiche sulla compiuta attuazione dei contenuti del presente Patto e tramite il Servizio Sociale Professionale il rispetto del Piano Assistenziale Individualizzato. Sulla base dell'esito delle verifiche effettuate, gli uffici potranno proporre la revoca dell'accreditamento.

Il comune capofila corrisponde all'organizzazione accreditata l'importo relativo ai voucher che verranno fatturati dalla stessa, previo controllo degli uffici amministrativi di ogni singolo comune.

Art. 3

Il presente Patto ha validità a decorrere dal _____ e fino al 31/12/2024 e può essere risolto nelle seguenti fattispecie:

- in caso di gravi violazioni degli obblighi in esso previsti;
- per utilizzo di personale professionalmente non idoneo e qualificato;
- a seguito di cancellazione dall'Albo Distrettuale di accreditamento.

Le cause di risoluzione hanno efficacia a seguito di formale diffida inviata con PEC dal Comune Capofila.

Art. 4

L'ente non avrà nulla da pretendere, a nessun titolo, da parte del Comune di Termini Imerese nel caso in cui non dovesse essere prescelta da alcun utente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Per l'Ente
Il Legale Rappresentante

Per il Comune di Termini Imerese
La P.O. Responsabile
dei Servizi Socio Assistenziali
