



**COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE  
PROVINCIA DI CASERTA  
CAPOFILA AMBITO TERRITORIALE C8**

**Prot. Gen. n. 2018.0004759 del 08.02.2018**

**PIANO DI ZONA SOCIALE  
in applicazione del III PIANO SOCIALE REGIONALE 2016-18**

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACCREDITAMENTO DI FORNITORI DEI SERVIZI RESIDENZIALI  
NELL'AREA SALUTE MENTALE/DISAGIO PSICHICO  
“CASA ALLOGGIO ” e “GRUPPO APPARTAMENTO”**

Il COMUNE di SANTA MARIA CAPUA VETERE, in qualità di Ente Capofila dell'Ambito territoriale C08, in applicazione della normativa vigente in materia, in particolare Legge n. 328/2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”, L.R. Campania n. 11/2007 e s.m.i., Regolamento regionale n. 4/2014, Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007, deliberazione di G.R. Campania n. 372 del 07/08/2015 avente ad oggetto ” Determinazione delle tariffe relative ai servizi residenziali e semiresidenziali”, nonché delibera ANAC n. 32 del 20.01.2016 “Linee guida per l'affidamento di servizi a enti del terzo settore e alle cooperative sociali”

**INVITA**

gli operatori economici, professionalmente idonei e in possesso dei requisiti indicati al successivo punto 3 del presente avviso, che operano sul territorio per l'erogazione dei servizi residenziali afferenti l'area della Salute mentale/Disagio Psichico (Casa Alloggio e/o Gruppo Appartamento) a presentare domanda di accreditamento per l'iscrizione in apposito ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI - sezione “Servizi residenziali per il disagio psichico”, per essere legittimati all'erogazione dei servizi oggetto dell'accreditamento in favore dei cittadini residenti nei Comuni associati dell'Ambito territoriale C08.

**1. FINALITA' DELL'ACCREDITAMENTO**

Attraverso l'accreditamento di soggetti professionalmente idonei, l'Ambito intende sia realizzare un sistema di erogazione dei servizi fondato sulla libera scelta da parte del cittadino-utente di acquistare prestazioni da soggetti accreditati, sia sostenere un miglioramento della qualità dei servizi stessi.

Pertanto, la presente procedura di accreditamento è finalizzata a:

- garantire la centralità del cittadino-utente attraverso la sua autonoma determinazione in ordine alla scelta del fornitore erogatore dei servizi;
- verificare preventivamente l'esperienza e la qualità dei soggetti accreditati;
- garantire al cittadino-utente una migliore qualità dei servizi offerti, attraverso una qualificata e corretta concorrenza tra fornitori erogatori di servizi;
- omogeneizzare le modalità di gestione dei servizi sul territorio dell'Ambito.

**2. SERVIZI OGGETTO DELLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO**

Il servizi residenziali oggetto della presente procedura afferiscono l'area della Salute mentale/Disagio psichico e sono i seguenti:



1) CASA ALLOGGIO - Servizio residenziale a carattere familiare con medio livello di protezione per persone adulte con disagio psichico che presentano un grado di autonomia medio ed abilità psicosociali sufficientemente acquisite e non necessitano di assistenza sanitaria continuativa. La casa alloggio offre alle persone con disturbo psichiatrico una soluzione abitativa protetta (assistenza continua sociale) nell'ambito di un percorso terapeutico in via di completamento e da realizzare in stretta collaborazione con il servizio sociale professionale dell'Ambito territoriale ed i servizi del DSM.

E' un servizio dimensionato sul modello 'casa', capace di garantire agli ospiti spazi privati che valorizzano al massimo la dimensione soggettiva ed interpersonale al fine di far raggiungere livelli maggiori di autonomia in relazione alla riacquisizione di abilità individuali e capacità relazionali.

La Casa assicura una continuità di servizio 24 ore su 24 ore per 365 giorni l'anno, con la presenza di operatori sociali a ciclo continuo e di operatori sanitari per fasce orarie.

La Casa assicura le seguenti prestazioni:

- Erogazione servizi alberghieri inclusivi della somministrazione pasti;
- Attività di aiuto alla persona e di supporto nell'espletamento delle funzioni e delle attività quotidiane, sia diurne che notturne;
- Attività a sostegno dell'autonomia individuale e sociale tese a raggiungere il miglior livello possibile di qualità della vita dell'ospite attraverso la valorizzazione delle capacità organizzative e dei processi decisionali;
- Laboratori abilitativi, ricreativi, espressivi e di inclusione socio-lavorativa;
- Prestazioni diagnostiche, terapeutiche, riabilitative e socio-riabilitative in regime residenziale, che si configurano come interventi di assistenza domiciliare.

L'accesso al servizio avviene in base a progetti personalizzati approvati dall'UVI sulla base del Regolamento unico di accesso ai servizi socio-sanitari integrati.

La retta giornaliera è definita dalla deliberazione di G.R. Campania n. 372 del 07/08/2015 avente ad oggetto "Determinazione delle tariffe relative ai servizi residenziali e semiresidenziali", che ha confermato per la Casa Alloggio la tariffa già definitiva dalla deliberazione di G.R. Campania n. 666 del 6.12.2011 e precisamente € 88,67, di cui il 60 % a carico dell'Ambito – utente (pari a € 53,20) ed il 40% a carico dell'ASL (pari a € 35,47). Detta tariffa è omnicomprensiva di tutte le prestazioni richieste per il servizio specifico dal Catalogo regionale dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007.

2) GRUPPO APPARTAMENTO - Servizio residenziale a carattere familiare con basso livello di protezione per persone adulte con disagio psichico stabilizzate e uscite dal circuito terapeutico-riabilitativo psichiatrico, che non necessitano di assistenza sanitaria continuativa e che optano per una scelta di convivenza nel contesto di una soluzione abitativa autonoma. Il gruppo appartamento è un servizio a carattere temporaneo o permanente, gestito in stretta collaborazione con il servizio sociale professionale dell'Ambito Territoriale ed i servizi del DSM (oppure: affiancato dai servizi sociali che operano in stretta collaborazione con i servizi del DSM), rivolto a persone con disturbi psichici che dimostrano, alla conclusione di un percorso riabilitativo, l'acquisizione di buone capacità di autonomia, prive di validi riferimenti familiari o per le quali si reputi opportuno l'allontanamento dal nucleo familiare e che necessitano di sostegno nel percorso di autonomia e di inserimento o reinserimento sociale.

Il Gruppo Appartamento è un contesto autogestito nel quale gli ospiti, con l'aiuto degli operatori, curano i propri spazi di vita personali e collettivi, preparando i pasti, facendo la spesa, curando la manutenzione etc. Il clima e l'atmosfera sono quelli di una vera casa, un luogo di vita in cui si evita qualunque medicalizzazione degli spazi, degli arredi e delle relazioni. Vengono promosse altresì attività sociali che coinvolgano il territorio, al fine di consentire ai propri ospiti di attivare/riattivare competenze relazionali e sociali e favorire il processo di inclusione socio-lavorativo.



L'accesso al servizio avviene sulla base di progetti personalizzati redatti dal competente servizio sociale professionale di concerto, se necessario, con il DSM..

La retta giornaliera è definita dalla deliberazione di G.R. Campania n. 372 del 07/08/2015 avente ad oggetto "Determinazione delle tariffe relative ai servizi residenziali e semiresidenziali", che ha confermato per il Gruppo Appartamento la tariffa già definitiva dalla deliberazione di G.R. Campania n. 666 del 6.12.2011 e precisamente € 37,78 a totale carico dell'Ambito – utente. Detta tariffa è omnicomprensiva di tutte le prestazioni richieste per il servizio specifico dal Catalogo regionale dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007.

Per dettagli ulteriori sui predetti servizi si applica quanto previsto dal Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007, nonché dal Catalogo regionale dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento predetto.

### **3. REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO**

Possono richiedere l'accreditamento, per l'iscrizione in apposito ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI - sezione "Servizi residenziali per il disagio psichico", gli Enti Pubblici /Privati, Profit o No profit, in possesso dei seguenti requisiti:

#### **3.1 REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

- a) Assenza di cause di esclusione di cui all' art. 80 del D.Lgs. n.18/04/2016 n.50;
- b) Iscrizione al registro delle imprese presso C.C.I.A.A. con oggetto di attività rispondente a servizi residenziali nell'area della salute mentale e del disagio psichico, da cui risulti oltre all'iscrizione all'ufficio medesimo: la denominazione dell'impresa, l'indicazione del titolare e /o del legale rappresentante dell'impresa, che l'impresa si trovi nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti e non si trovi in stato di liquidità, fallimento, concordato preventivo o cessazione di attività, inesistenza di cause di decadenza, di divieto e di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e ss.mm.ii;
- c) Applicazione integrale dei CCNL di settore e rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro;
- d) Rispetto degli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC);
- e) Rispetto degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
- f) Ove richiesto, posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili di cui alla legge 68/99;
- h) regolarità rispetto agli adempimenti e alle norme previste dal D.lgs 81/80 e s.m.i. se ed in quanto obbligatorie;
- i) applicazione delle misure previste dalla legislazione vigente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs 196/2003;
- l) ottemperanza a tutti gli adempimenti previsti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 comma 7, della legge 13 agosto 2010 n. 136;

#### **3.2 REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE**

- a) Iscrizione all'Albo regionale delle Cooperative sociali;
- b) *Mission* desumibile dallo statuto congruente con la tipologia di servizi residenziali per disagio psichico/salute mentale;
- c) Essere in possesso (titolare e gestore) di un provvedimento di autorizzazione definitivo, rilasciato ai sensi del Regolamento regionale n. 4/2014, per il servizio residenziale per il quale si chiede l'iscrizione;
- d) Essere in possesso, per il medesimo servizio di cui al punto c, di un provvedimento di accreditamento ai sensi del Regolamento regionale n. 4/2014;



- e) Possesso della Carta dei Servizi;

### **3.3 REQUISITI DI IDONEITA' ORGANIZZATIVA**

- a) Solidità economica e finanziaria desumibile dall'ultimo bilancio presentato;
- b) Obbligo del soggetto accreditato di garantire l'assunzione con contratto di lavoro subordinato rispettando il CCNL – categoria di riferimento, del personale (all'uopo si precisa che il personale impiegato deve essere conforme a quanto richiesto dal R.R. n. 4/2014 e corrispondente a quello comunicato in fase di autorizzazione all'Ambito territorialmente competente ovvero, nel caso in cui fossero avvenute variazioni dal provvedimento di autorizzazione, esso deve corrispondere a quanto comunicato all'Ambito territorialmente competente così come previsto dal R.R. 4/14, e comunque deve essere conforme a quanto previsto per le differenti tipologie di strutture dal regolamento Regionale 4/14). L'ente prestatore si impegna inoltre a contenere il turn-over degli operatori e a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del personale, all'Ambito territorialmente competente e all'Ambito C08;
- c) Obbligo per l'Ente accreditato di garantire una percentuale pari o superiore al 50% di personale assunto a tempo indeterminato;
- d) Obbligo del soggetto accreditato di garantire programmi di aggiornamento e formazione per i propri dipendenti o associati per un minimo di 15 ore all'anno di formazione e/o supervisione del personale impiegato;
- e) Obbligo del soggetto accreditato di garantire copertura assicurativa RC di tutti gli operatori dipendenti e collaboratori, utenti e volontari per rischi, infortuni e responsabilità civile e per infortuni sul lavoro, con corretto inquadramento ai fini previdenziali e assistenziali (INPS e INAIL) per operatori;
- f) Progetto socio assistenziale (Carta del servizio) redatto dall'Ente accreditando contenente i criteri organizzativi comprensivi di: modalità adottate per il tour over, le modalità di erogazione del servizio, i tempi dell'intervento, i criteri di monitoraggio e valutazione delle attività ed eventuali servizi migliorativi;
- g) Avvenuta lettura e accettazione integrale delle condizioni previste nel Patto di Accreditamento (Allegato 2 - Modello B), con impegno alla sua sottoscrizione in caso di esito positivo della procedura di accreditamento;
- h) Avvenuta lettura e accettazione della scheda di monitoraggio e verifica (Allegato 3)
- i) Impegno ad applicare per tutto il periodo di durata dell'accreditamento le tariffe di cui alla deliberazione di G.R. Campania n. 372 del 07/08/2015 avente ad oggetto "Determinazione delle tariffe relative ai servizi residenziali e semiresidenziali", indicate nel precedente punto 2;

I requisiti di cui ai precedenti punti 3.1, 3.2 e 3.3 possono essere autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, così come modificato dall'art.15 comma 1 della Legge 183/2011, da parte del rappresentante legale o da chi formalmente delegato (Allegato 1 – modello A).

Il Comune, in caso di autodichiarazione ai sensi del D. Lgs. 445/00, così come modificato dall'art.15 comma 1 della Legge 183/2011, si riserva la facoltà di verificare il possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento, mediante l'acquisizione diretta o indiretta della necessaria documentazione.

## **4. TERMINI E MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**

Gli interessati a partecipare alla procedura di accreditamento per l'inserimento in apposito ALBO dovranno presentare domanda scritta in carta semplice, utilizzando l'Allegato 1 – Modello A, debitamente sottoscritta e dal Legale Rappresentante del soggetto interessato all'accreditamento e corredata della documentazione richiesta di seguito.



La sottoscrizione della domanda e delle dichiarazioni sostitutive da parte dei legali rappresentanti dei Soggetti richiedenti l'accreditamento non è soggetta ad autenticazione, purché venga allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Nel caso di autodichiarazione del possesso dei requisiti di accreditamento richiesti, il Comune si riserva la facoltà di verificarne il possesso, mediante l'acquisizione della necessaria documentazione probatoria.

Gli interessati dovranno allegare alla domanda, oltre alla copia del documento di identità in corso di validità:

- a) Carta dei Servizi e/o del materiale informativo sintetico per l'orientamento dell'utenza e la relazione con il cittadino, con indicazione di tutte le prestazioni erogate anche quelle aggiuntive rispetto a quelle elencate all'art.2 ;
- b) Copia dell'ultimo Bilancio presentato o suo estratto;
- c) Progetto socio assistenziale;
- d) Schema del personale impiegato con il livello di inquadramento e tipologia contratto;
- e) Curriculum del Coordinatore;
- f) Copia dello Schema del Patto di accreditamento (Allegato 2 – Modello B) firmato per accettazione;
- g) Copia dello statuto e/o atto costitutivo e/o altro documento, evidenziando lo scopo sociale;
- h) Certificato C.C.I.A.A. in corso di validità;
- i) Certificazione degli adempimenti, se ed in quanto obbligatoria, relativi all'applicazione del D.lgs n. 81/2008 e s.m.i., ovvero:
  - dichiarazione di accettazione di nomina di Medico Competente;
  - copia del provvedimento di nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione;
  - certificazione nominativa dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza;
- k) Avviso debitamente sottoscritto dal Legale Rappresentante per presa visione e accettazione;
- l) Allegato 3 – scheda monitoraggio e verifica debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante.
- m) Copia provvedimento di autorizzazione;
- n) Copia provvedimento di accreditamento;
- o) Copia Polizza assicurativa.

La domanda (Allegato 1 – Modello A) sottoscritta dal Legale Rappresentante completa del documento d'identità in corso di validità dello stesso e corredata della documentazione richiesta, dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune di Santa Maria C.V., Capofila Ambito C08, in BUSTA CHIUSA e SIGILLATA, indirizzata all'Ufficio di Piano dell'Ambito territoriale C08, sulla quale dovranno essere riportati:

- la dicitura "DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI - sezione "Servizi residenziali per il Disagio Psichico"";
- il mittente completo di indirizzo e pec;

La domanda potrà essere presentata a partire dalle ore 9,00 del giorno 12.02.2018 fino alle ore 12.00 del giorno 11.09.2018 mediante raccomandata postale o agenzia di recapito autorizzata, oppure mediante consegna diretta all'ufficio Protocollo del Comune di S. Maria C.V.. Ai fini del rispetto del termine di scadenza fa fede in ogni caso il timbro apposto dall'ufficio protocollo del Comune di S. Maria C.V..

Le istanze saranno valutate, senza attendere la data di scadenza secondo l'ordine di presentazione (fa fede in ogni caso la data ed il numero apposti dall'ufficio protocollo) da una specifica Commissione. Il recapito dei plachi, indipendentemente dalla modalità utilizzata, rimane ad esclusivo rischio del mittente.

La mancanza dei requisiti richiesti comporterà l'esclusione dalla procedura di ammissione all'accreditamento dei soggetti e altrettanto dicasì per i seguenti motivi: mancata presentazione di tutta la documentazione prevista o delle dichiarazioni sostitutive o delle attestazioni prescritte di cui ai punti 3.1, 3.2 e 3.3.

## 5. PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO



Le domande verranno esaminate da apposita Commissione Tecnica che provvederà ad accertarne la regolarità formale nonché a verificare il possesso, da parte dei Soggetti richiedenti, dei requisiti richiesti ai fini della loro regolare iscrizione all'Albo dei Soggetti Accreditati. La Commissione, all'esito delle suddette verifiche, redigerà l'elenco dei soggetti idonei ad essere iscritti all'Albo e lo trasmetterà, unitamente ai verbali delle sedute, al Dirigente/Coordinatore dell'Ufficio di Piano per le determinazioni di competenza, specificate al successivo punto 7.

## **6. PATTO DI ACCREDITAMENTO**

Conclusa la procedura di accreditamento, ciascun Soggetto Accreditato inserito nell'Albo sottoscriverà con l'ufficio di piano il Patto di Accreditamento (Allegato 2 – Modello B) nel quale sono precise le disposizioni e le condizioni che regolano i rapporti tra le parti in causa.

## **7. ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI: COSTITUZIONE E AGGIORNAMENTO**

L'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI - sezione "Servizi residenziali per il disagio psichico" è composto dall'elenco degli operatori economici che hanno richiesto e ottenuto l'accreditamento in base al presente Avviso.

L'Albo, costituito con determinazione del Dirigente/Coordinatore dell'ufficio di piano, ed il relativo aggiornamento avranno validità annuale, in raccordo con la programmazione del Piano di Zona Sociale in applicazione del Piano Sociale Regionale 2016-2018. Esso rimane depositato agli atti dell'Ente Capofila e pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente Capofila medesimo, oltre ad essere trasmesso a tutti i Comuni associati.

Dell'avvenuta iscrizione all'Albo sarà data comunicazione ai Soggetti Accreditati tramite PEC.

L'inserimento nell'Albo dei Soggetti Accreditati non comporta alcun obbligo di richiesta di prestazioni per i Comuni associati dell'Ambito C08 né per l'Ambito stesso né per l'ASL.

## **8. SISTEMA DI VALUTAZIONE/CONTROLLO E RECESSO/REVOCA**

L'ufficio autorizzazione e accreditamento dell'Ambito C08, con il supporto dei servizi sociali e degli uffici tecnici competenti per i Comuni in cui è ubicato il servizio accreditato, nonché eventualmente del servizio sanitario, provvederà alla verifica ovvero alla richiesta di verifica del mantenimento dei requisiti di accreditamento da parte del Soggetto Accreditato, nonché al controllo sulle prestazioni erogate, sul livello qualitativo delle stesse e sul grado di soddisfacimento del cittadino-utente.

Potrà inoltre svolgere controlli e verifiche sia di propria iniziativa, che su segnalazione di eventuali inadempienze da parte dei Comuni o dei cittadini-utenti delle prestazioni.

Qualora, a seguito di controlli/verifiche effettuati, si riscontrino in capo al Soggetto Accreditato il decadimento dei requisiti di accreditamento richiesti o gravi violazioni degli obblighi previsti dal presente avviso e dai relativi Allegati, il Coordinatore dell'ufficio di piano disporrà la revoca dell'accreditamento. Le cause determinanti la revoca dell'accreditamento hanno efficacia a seguito di formale diffida inviata tramite pec al Soggetto interessato e mancata rimozione delle stesse, da parte del medesimo, entro i termini comunicati.

Diversamente, qualora sia il Soggetto a voler recedere dall'accreditamento, è tenuto a darne comunicazione con preavviso di almeno due mesi a mezzo PEC al Coordinatore dell'ufficio di piano, che ne disporrà la revoca.

## **9. TARIFFARIO E MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI**

Coloro che saranno iscritti nell'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI si impegnano a mantenere invariate per tutto il periodo di durata dell'accreditamento le tariffe di cui all'articolo 2.

L'Ufficio di Piano liquiderà al soggetto accreditato il corrispettivo di competenza, detratto dalla quota di compartecipazione a carico dell'utente, su presentazione di fattura elettronica bimestrale fiscalmente in regola, intestata al Comune Capofila di Santa Maria C.V. – Ufficio di Piano. La fattura dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- scheda nominativa di ciascun utente che ha ricevuto il servizio, ove dovrà essere precisata la tipologia, la data di ingresso e la durata della prestazione; le schede dovranno essere sottoscritte per ciascun mese di presenza dall'utente o un suo familiare o tutore, dal Coordinatore della struttura e vistate dal responsabile dell'Ente accreditato;
- prospetto riepilogativo mensile contenete nominativi dei soggetti beneficiari dei servizi, il numero di giornate fruite per singolo mese e tipologia di attività;
- dichiarazione di responsabilità, a firma del Legale Rappresentante dell'Ente accreditato, resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. attestante il rispetto degli obblighi contrattuali, previdenziali e assicurativi, antinfortunistici nei confronti del personale impiegato nel servizio e la conformità del trattamento economico alla tipologia di rapporto di lavoro adottato per il personale;
- copia della eventuale ricevuta/fattura rilasciata all'utente per il pagamento della quota di partecipazione eventualmente dovuta. Si precisa che gli utenti e/o loro familiari sono tenuti al pagamento della quota stabilita nel progetto personalizzato scegliendo preferibilmente di pagare attraverso il bonifico ovvero altra modalità che consenta la tracciabilità del pagamento.

Alla liquidazione si provvederà, compatibilmente con i trasferimenti dei Comuni associati e delle risorse da parte della Regione Campania, entro sessanta giorni dal ricevimento della fattura, previa istruttoria e attestazione di regolare esecuzione resa dai servizi sociali del Comune associato di residenza dell'utente e verifica di regolarità del DURC.

Se dovessero rilevarsi errori o difformità nella contabilità, l'Ufficio di Piano provvederà a contestarli all'Ente erogatore, il quale invierà una nuova nota di contabilità entro i termini indicati.

## 10. BUONO/VOUCHER SOCIALE

I servizi residenziali per il disagio psichico sono erogati a favore dei singoli cittadini disagiati psichici attraverso lo strumento del buono/voucher”.

In termini economici il buono/voucher è valido per l'acquisizione di interventi socio-assistenziali, nel caso di specie del servizio “Casa alloggio” o “Gruppo Appartamento” e può essere utilizzato solo presso fornitori legittimi dall'ufficio di piano tramite l'Accreditamento di cui al presente avviso.

Il buono/voucher sociale è cartaceo e il suo valore corrisponde alla tariffa, esente di IVA, indicata al punto 2, omnicomprensiva di tutte le prestazioni richieste.

In caso di partecipazione dell'utente al costo del servizio, calcolata sulla base di apposito Regolamento approvato dal Coordinamento Istituzionale, l'importo del voucher è determinato dalla differenza tra la tariffa della prestazione indicata al punto 2 e la quota di partecipazione posta a carico dell'utente.

Il valore del buono/voucher così come indicato nel presente disciplinare è fisso, viene attribuito sulla base del PAI ed è soggetto a revisione periodica ogni sei mesi.

Ogni cambiamento del piano personalizzato e conseguentemente del valore del buono/voucher va comunicato e trasmesso da parte dei servizi sociali del Comune di residenza al cittadino utente, all'ente fornitore e all'ufficio di piano.

L'Ente accreditato sempre in riferimento agli interventi autorizzati e senza alcun costo aggiuntivo per i Comuni, può erogare ulteriori prestazioni migliorative sulla base del progetto assistenziale dell'utente redatto dal Servizio Sociale e dallo stesso sottoscritto per accettazione. Di tali interventi deve darne comunicazione ai servizi sociali e all'ufficio di piano.

## 11. INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs 196/2003 e s.m.i., si informa che:

- a) i dati personali forniti dal Soggetto che richiede l'accreditamento saranno raccolti presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito C08 e trattati esclusivamente per le finalità previste dal seguente bando;

Ufficio di Piano

Via Albana ex Mulino Buffolano – Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel/Fax: 0823/844908

Mail: [ambitoterritorialec8@gmail.com](mailto:ambitoterritorialec8@gmail.com) Pec: [ambitoterritorialec8@pec.it](mailto:ambitoterritorialec8@pec.it)



- b) il conferimento dei dati ha natura facoltativa, si configura come onere, nel senso che il concorrente, se intende partecipare alla procedura di accreditamento, deve rendere la documentazione richiesta dall'Ente Accreditante in base alla normativa vigente;
- c) l'eventuale rifiuto al suddetto conferimento comporta l'esclusione dalla procedura di accreditamento;
- d) i dati forniti dal Soggetto che richiede l'accreditamento potranno essere comunicati:
  - al personale interno dei Comuni associati dell'Ambito C08;
  - ad ogni altro Soggetto che partecipa alla procedura di accreditamento;
  - ad ogni altro Soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 7 agosto 1990 n.241;
- e) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di S. Maria C.V., nella qualità di Capofila dell'Ambito territoriale C08;
- f) Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

## 12. INFORMAZIONI E PUBBLICITÀ

Eventuali ulteriori informazioni possono essere richieste dagli interessati contattando l'Ufficio di Piano (tel. 0823 844908, email [ambitoterritorialec8@comune.smcv.it](mailto:ambitoterritorialec8@comune.smcv.it) pec [ambitoterritorialec8@pec.it](mailto:ambitoterritorialec8@pec.it) )

Il presente Avviso e i relativi allegati, saranno integralmente pubblicati all'Albo e sul sito del Comune di S. Maria C.V. <http://www.comune.santa-maria-capua-vetere.ce.it/> . Saranno, inoltre, trasmessi a tutti i Comuni associati con richiesta di pubblicazione sui siti istituzionali e sui relativi Albi.

## 13. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e ss.mm.ii., si rende noto che il Responsabile del Procedimento è il Dirigente/Coordinatore dell'ufficio di piano, avv. Francesca Palma, i cui recapiti sono indicati al precedente punto 12.

Allegati al presente avviso:

1. Allegato 1 "Modello A" domanda di accreditamento
2. Allegato 2 "Modello B" patto di accreditamento
3. Allegato 3 Scheda monitoraggio e verifica
4. Allegato 4 Regolamento unico per l'accesso ai servizi socio-sanitari integrati;
5. Allegato 5 Regolamento per l'accesso prioritario.

S. Maria C.V., 8.02.2018

Il Dirigente/Coordinatore dell'Ufficio di Piano

Francesca Palma



Ufficio di Piano

Via Albana ex Mulino Buffolano – Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel/Fax: 0823/844908

Mail: [ambitoterritorialec8@gmail.com](mailto:ambitoterritorialec8@gmail.com) Pec: [ambitoterritorialec8@pec.it](mailto:ambitoterritorialec8@pec.it)