

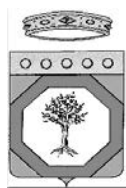


**REGIONE PUGLIA**

**Area Politiche per la promozione della Salute, delle Persone, delle Pari Opportunità  
Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria**

**ALLEGATO 1**

***Avviso per l'acquisizione di manifestazione di interesse all'iscrizione nel  
catalogo telematico dell'offerta di servizi di conciliazione vita-lavoro rivolti  
a persone con disabilità e anziane non autosufficienti  
(Az. 3.3.2 – Linea 3.2 dell'Asse III del PO FESR 2007-2013)***

**REGIONE PUGLIA**

AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DELLE PERSONE E DELLE PARI OPPORTUNITÀ

**Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria****PO PUGLIA FESR 2007 – 2013 - Asse III****“Inclusione sociale e servizi per la qualità della vita e l’attrattività territoriale”****Linea di intervento 3.3 - “Interventi per l’inclusione sociale”****Azione 3.3.2 - “Interventi per la conciliazione dei tempi e la qualificazione dei servizi di cura domiciliari”**

Categoria spesa UE:69

**AVVISO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’ISCRIZIONE NEL CATALOGO TELEMATICO DELL’OFFERTA DI SERVIZI DI CONCILIAZIONE VITA-LAVORO RIVOLTI A PERSONE CON DISABILITÀ E ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI**

Premesso che:

- il presente Avviso pubblico, rivolto alle unità di offerta (soggetti gestori pubblici e privati) per manifestazione di interesse costituisce la tappa propedeutica all’ erogazione di contributi per l’ accesso a servizi a ciclo diurno e a regime domiciliare per le persone non autosufficienti, individuate tra le persone con diverse abilità e le persone anziane ultra 65enni, e necessaria per la costituzione di un “ Catalogo telematico dell’ offerta di servizi di conciliazione vita-lavoro rivolti a persone con disabilità e anziane non autosufficienti sul territorio regionale” (di seguito: Catalogo dell’ offerta). La tappa successiva all’ attuazione dell’ intervento consiste nella pubblicazione di un ulteriore Avviso pubblico rivolto ai soggetti di domanda (le famiglie) che, sulla base del proprio bisogno di conciliazione, presenteranno, tramite la medesima piattaforma telematica dedicata, richiesta di accesso ai servizi presenti nel catalogo indicando la tipologia di prestazione più confacente a far fronte alle proprie esigenze di cura familiare sulla base dell’ offerta disponibile nel territorio di riferimento. Nella terza fase del percorso che si va avviando, infine, gli Ambiti territoriali sociali provvederanno ad effettuare l’ abbinamento tra le strutture iscritte nel catalogo di offerta e le richieste di accesso da parte dei soggetti di domanda, nonché a disporre direttamente il pagamento delle tariffe previste o di quota parte delle stesse su presentazione/invio, da parte delle medesime strutture, della ricevuta di avvenuta erogazione del servizio;
- il contesto di grave crisi economica che vede in particolare difficoltà i nuclei familiari pugliesi con oneri di conciliazione tra il lavoro di cura e il mantenimento della collocazione lavorativa ovvero la ricerca attiva di un lavoro ovvero, soprattutto nel caso di donne, la difficoltà di portare a termine un corso di studio per migliorare la propria occupabilità, richiede interventi urgenti a sostegno

della domanda dei servizi di conciliazione, prioritariamente per i carichi di cura familiari connessi alla non autosufficienza.

Tanto premesso, la Regione Puglia intende sostenere l' implementazione all' interno del sistema di offerta di servizi per la non autosufficienza di misure di sostegno alla genitorialità e alla conciliazione vita – lavoro delle famiglie pugliesi, rafforzando la sostenibilità economica del carico di cura assunto dalle famiglie interessate e favorendo in generali l' accesso ai servizi locali.

**La Regione Puglia adotta il presente Avviso pubblico** in coerenza ed attuazione dei seguenti disposti normativi:

- la Legge regionale 10 luglio 2006, n. 19 e s.m.i.;
- il Regolamento regionale 18 gennaio 2007, n. 4, e s.m.i.;
- D.G.R. 146/2008 di approvazione del Programma Operativo della Regione Puglia 2007 – 2013 del 20 novembre 2007 seguito della Decisione della Commissione Europea del 20 novembre 2007 C/2007/5726 di pari oggetto;
- D.G.R. 2036/2007 “ Intesa della Conferenza Unificata per i servizi socio-educativi per la Prima Infanzia di cui all' Art. 1 comma 1253 della legge 27 dicembre 2006 n. 296 del 26 settembre 2007” .
- Decisione della Commissione Europea di Approvazione del Programma Operativo della Regione Puglia 2007 – 2013 del 20 novembre 2007.
- Art. 33 della Legge regionale 10 luglio 2006, n. 19 sulle misure di contrasto alle nuove povertà;
- D.G.R. 4 agosto 2009, n. 1401, “ PO 2007 – 2013. Asse III. Programma Pluriennale di Asse. Approvazione. Disposizioni organizzative e di gestione. Variazione al Bilancio per l' appostamento della quota UE/Stato per l' Asse III” , che prevede alla Azione 3.3.1. Interventi per la conciliazione vita – lavoro;
- D.G.R. 19 luglio 2011, n. 1658, “ PO 2007 – 2013. Asse III. Programma Pluriennale di Asse. Riapprovazione.” , come modificata dalla D.G.R. 7 agosto 2012, n. 1674, “ D.G.R. 4 agosto 2009, n. 1401 “ P.O. 2007/2013. Asse III. Programma Pluriennale di Asse” . Modifica all' Asse III di cui alla Del. G.R. 19 luglio 2011, n. 1658 per la Linea 3.3” , che prevede, tra l' altro, la specificazione delle modalità di attuazione delle Azioni di cui alla Linea 3.3 dell' Asse.
- A.D. n. 655 del 18 dicembre 2012 (pubblicato sul BURP n. 2 del 3 gennaio 2013) di approvazione dell' impegno contabile di Euro 15.500.000,00 a valere sul Cap. 1153030 – UPB 2.9.9 del bilancio regionale per il finanziamento dell' Azione 3.3.2 della Linea 3.3 dell' Asse III del PO FESR 2007-2013, che reca in allegato il riparto approvato dei suddetti fondi tra gli Ambiti territoriali sociali.

### **Art. 1 Obiettivi**

1. Il presente Avviso pubblico è in linea generale volto a favorire il potenziamento di una rete estesa, qualificata e differenziata su tutto il territorio regionale di servizi socio-assistenziali, socioeducativi e socioriabilitativi per persone con diverse abilità e persone ultra65enni in condizione di non autosufficienza, al fine di promuovere e garantire il benessere e il mantenimento delle autonomie funzionali residue delle persone non autosufficienti, l' erogazione di prestazioni socioriabilitative qualificate e la conciliazione dei tempi di lavoro e di cura, nonché di sostenere l' iniziativa privata nell' erogazione di servizi di cura.

2. Il presente Avviso si pone l' obiettivo di agevolare l' accesso alle strutture a ciclo diurno per le non autosufficienze e ai servizi domiciliari ad integrazione sociosanitaria, con particolare riguardo a quelle già finanziate con risorse della programmazione regionale sul FESR, a copertura della

domanda complessiva di servizi per le non autosufficienze, in una logica di piena sussidiarietà tra il ruolo di governo degli enti locali e la partecipazione al sistema integrato dei servizi sociali all' interno del sistema imprenditoriale pugliese, nonché in una logica di sviluppo di una modalità innovativa di erogazione dei medesimi servizi nell' ottica di renderli funzionali a soddisfare il bisogno di soluzioni di conciliazione vita-lavoro delle famiglie pugliesi.

## **Art. 2**

### **Definizione dei soggetti di offerta**

1. L' Avviso ha l' obiettivo di creare un Catalogo dell' offerta di strutture e servizi socio-assistenziali, socioeducativi e socioriabilitativi per persone con diverse abilità e persone ultra65enni in condizione di non autosufficienza, i cui soggetti titolari e gestori siano disponibili a entrare nella procedura info-telematica di abbinamento tra domanda e offerta sinteticamente descritta in premessa e a ricevere, in nome degli utenti fruitori, i contributi economici a titolo di buoni servizio di conciliazione con le modalità che verranno indicate nell'Avviso per la selezione dei soggetti di domanda. In particolare, possono candidarsi a essere iscritti nel catalogo i soggetti interessati all' adesione al catalogo in quanto titolari dei seguenti servizi:

- Centro diurno socioeducativo e riabilitativo per persone con disabilità (art. 60)
- Centro diurno integrato per il supporto cognitivo e comportamentale a persone affette da demenza (art. 60ter)
- Centro diurno per persone anziane (art. 68)
- Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI – art. 88)
- Servizi per l' integrazione scolastica e sociale extrascolastica dei diversamente abili (art. 92)
- Centro sociale polivalente per persone con disabilità (art. 105)
- Centro sociale polivalente per persone anziane (art. 106)

che rispettino gli standard strutturali, organizzativi e funzionali degli articoli di riferimento del Reg. R. n. 4/2007 e s.m.i. e che si trovino nelle seguenti **condizioni**:

- a. siano autorizzati al funzionamento in via definitiva con apposito provvedimento del Comune titolare del procedimento autorizzatorio e iscritti nell' apposito Registro regionale ai sensi della L.R. n. 19/2006 e s.m.i. e del Regolamento Regionale n. 4/2007 s.m.i., ovvero che abbiano in corso la procedura di iscrizione nel Registro regionale;
- b1. siano strutture pubbliche o private ammesse a finanziamento a valere sull' Asse III del PO FESR 2007/2013 – Linea di intervento 3.2. “ Programma di interventi per l' infrastrutturazione sociale e sociosanitaria territoriale” o a valere su altri Assi del P.O. FESR 2007/2013;

*ovvero (in alternativa)*

- b2. siano strutture pubbliche o private realizzate con investimenti propri dei soggetti titolari ovvero con altri finanziamenti regionali, nazionali e comunali diversi dai Fondi strutturali di cui al PO FESR 2007/2013.

In ogni caso il buono servizio di conciliazione che i gestori delle strutture e dei servizi sopra citati possono ricevere a nome degli utenti fruitori delle prestazioni erogate, in ottica di conciliazione, può coprire esclusivamente quota parte della componente sociale (non sanitaria) della tariffa dei servizi posta a carico dell' utente o del suo nucleo familiare. La tariffa totale fissata per i servizi non può essere superiore a quella fissata come tariffa di riferimento regionale con gli appositi provvedimenti, ove presenti. In nessun caso il buono servizio di conciliazione può dare copertura alla componente di spesa sanitaria dei medesimi servizi.

## **Art. 3**

### **Contenuti e modalità di presentazione della manifestazione di interesse**

1. Ai fini della manifestazione di interesse all' iscrizione nel catalogo dell' offerta di servizi di conciliazione vita-lavoro, i soggetti di cui all' art. 2 compilano *on line*, pena l' esclusione, il *modulo telematico* disponibile sul sito internet <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it> – PROCEDURE TELEMATICHE - CATALOGO DELL' OFFERTA DI SERVIZI DI CONCILIAZIONE.

**La procedura di compilazione e invio *on line* della manifestazione di interesse potrà essere effettuata a partire dalle ore 12.00 del giorno 4 Marzo 2013.**

2. Le strutture interessate provvedono a presentare la manifestazione di interesse secondo le fasi di seguito indicate. La manifestazione di interesse è presentata dal soggetto titolare della struttura/del servizio.

3. Le strutture interessate provvedono preventivamente - a partire dalla data di pubblicazione sul BURP del presente Avviso - a verificare la completezza dei dati nel registro telematico regionale delle autorizzazioni al funzionamento, e sono quindi in possesso di un codice pratica rilasciato dalla procedura telematica di gestione dei registri telematici, ovvero hanno avviato una nuova procedura di aggiornamento o di conferma del mantenimento dei requisiti per mezzo delle stesse procedure di gestione dei registri telematici.

#### **FASE A: REGISTRAZIONE ON LINE**

La registrazione al sistema è obbligatoria e funzionale al rilascio di Username e password che consentono l' accesso alle fasi successive di compilazione e deve essere effettuata attraverso la piattaforma informatica dedicata, accessibile all' indirizzo web <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it> - PROCEDURE TELEMATICHE - CATALOGO DELL' OFFERTA DI SERVIZI DI CONCILIAZIONE.

Qualora il soggetto titolare disponga già di credenziali di accesso valide per la piattaforma, dovrà utilizzare quelle in suo possesso.

Chi redige la domanda deve seguire l' apposita procedura di registrazione *on-line* attraverso la compilazione di una Scheda anagrafica e l' immissione delle informazioni previste dal presente Avviso, ovvero l' indicazione del codice pratica di iscrizione al registro Telematico della Struttura/del Servizio.

La sola registrazione alla piattaforma può essere effettuata già a partire dalla data di pubblicazione dell' Avviso.

#### **FASE B: COMPILAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

La procedura di compilazione e invio dell' apposito modulo informatico della manifestazione di interesse al catalogo dell' offerta previsto dal presente Avviso pubblico, deve essere effettuata, pena l' esclusione, attraverso la piattaforma informatica dedicata accessibile dall' indirizzo web <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it>. Al fine di attivare la pratica, con la generazione dell' apposito codice pratica, è necessario disporre di una casella di " Posta Elettronica Certificata" (PEC) attiva e intestata al rappresentante legale del soggetto titolare della unità di offerta e rilasciata da uno dei Gestori di PEC ai sensi dell'art. 14 del DPR 11 Febbraio 2005, n. 68 e pubblicato in G.U. del 28 Aprile 2005, n. 97". La procedura di compilazione della manifestazione di interesse consiste nell' inserimento, all' interno di un modulo informatico, delle principali informazioni circa la titolarità e la gestione della struttura/del servizio, l' ubicazione, la tipologia di prestazioni da inserire nel catalogo dell' offerta di servizi di conciliazione vita-lavoro e da erogare dietro pagamento dei contributi economici previsti dalla procedura sopra descritta, la dichiarazione sulla tipologia di finanziamenti cui si è eventualmente già avuto accesso, gli estremi di autorizzazione al funzionamento e (ove disponibili) dell' iscrizione nel relativo registro regionale, la dichiarazione di impegno al rispetto della normativa lavoristico-previdenziale e della normativa in tema di salute e

sicurezza nell' ambiente di lavoro, la dichiarazione sul consenso al trattamento dei dati e delle informazioni rilasciate per l' inserimento nel catalogo dell' offerta dei servizi in rilievo. Le informazioni richieste sono quelle di cui all' Allegato A (Modulo di manifestazione di interesse) al presente Avviso, di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

Inoltre, occorre inserire nella piattaforma le principali informazioni riportate nella **Carta dei servizi** (art. 58, L.R. n. 19/2006), purché siano contenute nella stessa le seguenti informazioni minime:

- la denominazione della struttura o del servizio e la relativa ragione sociale;
- l' indirizzo della sede e degli eventuali mezzi pubblici di trasporto utili a raggiungerla;
- l' eventuale erogazione del servizio di trasporto per gli utenti da e per raggiungere la sede;
- la tipologia di servizi erogati;
- l' articolazione oraria dei servizi erogati;
- periodi/giorni di chiusura dell' attività nell' arco dell' anno;
- la tipologia e il timing dei pasti eventualmente erogati nell' arco della giornata;
- l' organizzazione interna, il numero e la tipologia di personale addetto;
- la tipologia di materiali di consumo e non messi a disposizione degli utenti;
- la tariffa in vigore applicata per ciascuna tipologia/fascia oraria di servizio;
- il numero e la tipologia di servizi/posti offerti accettando il pagamento anche in quota-parte della tariffa applicata ai sensi della presente procedura.

Tutte le informazioni dichiarate sono rilasciate con modalità di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

3. Una volta compilato il *modulo* di manifestazione di interesse con le informazioni sopra elencate, ed effettuato l' invio, il sistema trasmette telematicamente la manifestazione di interesse e provvede a riversare automaticamente in un file PDF contenente il format della manifestazione di interesse alla iscrizione al catalogo, che deve essere firmato e inviato esclusivamente tramite PEC all'indirizzo [buoniservizio\\_332.regione@pec.rupar.puglia.it](mailto:buoniservizio_332.regione@pec.rupar.puglia.it) unitamente al file (anch' esso in formato pdf) generato dalla piattaforma, debitamente firmato. A pena esclusione, non potranno essere considerate valide altre modalità di invio della manifestazione di interesse.

#### **FASE C: STAMPA E CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE**

1. Terminata la compilazione del *form on-line* ed effettuato il relativo invio tramite PEC, occorre stampare il format di domanda generato dal sistema e conservarlo unitamente alla ricevuta di avvenuta registrazione e invio che viene recapitata automaticamente tramite piattaforma all' indirizzo di PEC che è stato fornito all' atto della generazione del codice pratica.

2. La predetta documentazione, debitamente firmata, deve essere conservata per l' eventuale invio e/o presentazione, unitamente alla documentazione attestante i requisiti dichiarati in autocertificazione on line, in ipotesi di specifica richiesta da parte degli Uffici competenti all'istruttoria delle domande di iscrizione pervenute.

#### **Art. 4**

##### **Effetti della manifestazione di interesse: controlli e inserimento nel Catalogo dell' offerta**

1. Il Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria dell' Assessorato al Welfare della Regione Puglia, procede alla verifica della ricevibilità della manifestazione di interesse di cui al presente Avviso in riferimento al rispetto dei termini e delle modalità di presentazione della stessa.

2. Per la istruttoria d' ufficio delle candidature presentate sono previsti due livelli istruttori:

1° Livello: Esaminabilità (verifica dei termini e delle modalità di presentazione del *form* telematico);

2° Livello: Ammissibilità (verifica di merito rispetto alla coerenza della tipologia del soggetto candidato rispetto all' individuazione dei destinatari previsti dal presente Avviso, alla tipologia di servizi/prestazioni erogati, alla conformità degli stessi rispetto agli standard richiesti dalla normativa vigente, al possesso dell' autorizzazione al funzionamento richiesta dalla normativa regionale vigente in materia di strutture e servizi per l' infanzia).

L' Ufficio competente procede all' istruttoria delle manifestazioni di interesse seguendo esclusivamente l' ordine temporale di invio delle manifestazioni medesime attraverso la piattaforma telematica. Il titolare di ciascuna manifestazione di interesse potrà seguire ciascuna fase della istruttoria mediante il proprio codice pratica nella piattaforma informatica.

### **Art. 5 Modifiche, variazioni e revoche**

1. Il soggetto che ha provveduto a compilare il *modulo* di manifestazione di interesse al catalogo dell' offerta di cui al presente Avviso non può modificare, variare o revocare la propria offerta di servizi per tutta la durata dell' intervento di cui la messa a punto del catalogo di offerta costituisce la fase preparatoria, fatti salvi giustificati motivi e cause di forza maggiore da comunicare tempestivamente ai sensi del successivo co. 2.

2. In caso di necessità e forza maggiore, le modifiche e le variazioni, in senso migliorativo o peggiorativo dell' offerta di servizi messi a catalogo, ovvero le modifiche e le variazioni riguardanti l' assetto societario, organizzativo, strutturale relative alla struttura inserita nel catalogo vanno comunicate in modo tempestivo alla Regione Puglia – Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria, all' attenzione del Responsabile del procedimento di cui all' art. 10 tramite il servizio “ Richiedi Info” disponibile sulla piattaforma telematica dedicata accessibile all' indirizzo <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it> per il trattamento delle informazioni inserite nel catalogo dell' offerta.

3. L' inserimento nel catalogo sarà oggetto di revoca da parte della Regione Puglia nei seguenti casi:

- a. il soggetto interessato risulti inadempiente rispetto a specifiche prescrizioni impartite dalla Regione Puglia con le proprie leggi, regolamenti e provvedimenti, nonché con il presente Avviso e con quelli successivi a questo strettamente collegati e funzionalmente connessi;
- b. il soggetto interessato non risulti in regola con le norme in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro nonché con quanto previsto dalla Legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili) e dalla Legge regionale 26 ottobre 2006, n. 28 (Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare) e successivo regolamento attuativo (Reg. R. n. 31/2009);
- c. non risultino applicate, nei confronti dei collaboratori o dei lavoratori dipendenti della struttura o del servizio iscritti nel catalogo dell' offerta di cui al presente provvedimento, i livelli retributivi minimi previsti dai contratti collettivi di lavoro di categoria nonché la normativa lavoristica e previdenziale vigente;
- d. siano gravemente violate specifiche norme settoriali anche di rango comunitario nonché siano accertati illeciti di natura penale.

4. Nei casi di sussistenza di uno dei motivi di revoca dell' inserimento nel catalogo dell' offerta di cui al presente Avviso, il Responsabile del procedimento invia una comunicazione motivata al soggetto interessato, adottando tutti i provvedimenti consequenziali e valutando la sussistenza di idonei motivi per l' interdizione, anche solo temporanea, della struttura dalla procedura di cui al presente Avviso.

**Art. 6****Obblighi scaturenti dalla candidatura all' inserimento nel catalogo dell' offerta**

1. La candidatura all' inserimento nel catalogo dell' offerta di servizi di cui al presente Avviso obbliga il soggetto che la propone ad accettare di erogare i servizi messi a catalogo ricevendo il pagamento della quota sociale (per i servizi a carattere sociosanitario) o della tariffa (per i servizi a carattere socioassistenziale o socioeducativo) indicata e applicata, in misura commisurata alla condizione economica della famiglia dell' utente, con riguardo al servizio reso nei confronti dei soggetti di domanda che verranno selezionati dalla Regione Puglia con apposito Avviso.
2. Il soggetto inserito nel catalogo dell' offerta di cui al presente Avviso ha l' obbligo di comunicare tempestivamente alla Regione Puglia – Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria – Ufficio Integrazione Sociosanitaria, all' attenzione del Responsabile del procedimento di cui all' art. 10 e nelle modalità telematiche indicate nell' apposita piattaforma, qualsivoglia modifica, variazione e revoca ai sensi dell' art. 5 del presente Avviso.
3. Il soggetto che presenta la propria candidatura al catalogo dell' offerta di cui al presente Avviso ha l' obbligo di rendersi disponibile, per tutto il periodo di durata dell' inserimento nel catalogo in rilievo, e per il periodo successivo di attuazione del complessivo intervento di erogazione dei servizi per la non autosufficienza, a qualsivoglia richiesta di controlli, di informazioni, di dati, di documenti, di attestazioni o dichiarazioni da parte della Regione Puglia e da parte dell' Ambito Territoriale Sociale competente per territorio. La Regione Puglia, anche attraverso i Comuni, gli Ambiti territoriali e altri soggetti intermediari, si riserva di svolgere verifiche e controlli in qualunque momento e fase della realizzazione dell' intervento complessivo anche ai fini del monitoraggio dell' intervento, secondo quanto previsto dalla normativa vigente. I controlli potranno essere effettuati anche da funzionari dello Stato Italiano e dell' Unione Europea.
4. Il soggetto inserito nel catalogo dell' offerta di cui al presente Avviso ha l' obbligo di rispettare la normativa lavoristico-previdenziale con riguardo ai propri addetti e alle condizioni di salute e sicurezza nell' ambiente di lavoro.

**Art. 7****Pubblicità e trattamento dei dati personali**

1. Il Catalogo dell' offerta di strutture e servizi socio-assistenziali, socioeducativi e socioriabilitativi per persone con diverse abilità e persone ultra65enni in condizione di non autosufficienza di cui all' art. 2, che siano risultate ammissibili a fronte della istruttoria di cui all' art. 4 co.2, sarà reso pubblico, a cura del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria dell' Assessorato al Welfare, anche utilizzando la piattaforma informatica dedicata accessibile all' indirizzo <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it> nonché il sito istituzionale della Regione Puglia, [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it) sezione PUGLIASOCIALE.
2. Ai sensi della normativa vigente, il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei soggetti interessati e della loro riservatezza.

**Art. 8****Informazioni**

1. Per ogni informazione relativa al funzionamento del servizio di conciliazione è possibile rivolgersi esclusivamente per iscritto all' indirizzo di posta elettronica: [buoniservizio-](mailto:buoniservizio-)



[332@regione.puglia.it](mailto:332@regione.puglia.it), avendo cura di indicare nell' oggetto della e-mail la seguente dicitura " Catalogo offerta servizi di conciliazione" , ovvero consultare il sito <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it> di accesso alla piattaforma telematica dedicata. Per ogni informazione relativa alla procedura telematica di iscrizione nel Catalogo offerta si prega, invece, di fare riferimento esclusivamente al servizio " Richiedi Info" nella pagina di accesso alla suddetta piattaforma, previa registrazione.

#### **Art. 9 Controlli**

1. Il competente Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria dell' Assessorato al Welfare provvede a verificare, monitorare sistematicamente ed effettuare controlli sullo svolgimento delle attività auto-dichiarate nella manifestazione di interesse di cui al presente Avviso, nonché circa il possesso e il mantenimento per tutta la durata dell' intervento dei requisiti auto-certificati dai soggetti interessati, anche richiedendo loro di produrre documenti ed effettuando verifiche *in loco*.
2. Nel caso in cui sia accertata, a seguito dei suddetti controlli, la non conformità delle attività svolte rispetto alle dichiarazioni rese in auto-certificazione ovvero l' inesistenza o la cessazione delle condizioni che hanno comportato l' inserimento nel catalogo dell' offerta di cui al presente Avviso, il Responsabile del Procedimento provvede alla revoca dell' inserimento nello stesso e, ove se ne ravvisino gli estremi, alla segnalazione all' Autorità Giudiziaria competente.
3. La Regione Puglia si riserva di assumere ogni utile iniziativa per assicurare il corretto svolgimento delle procedure di formulazione del catalogo dell' offerta dei servizi di conciliazione per disabili e anziani non autosufficienti .

#### **Art. 10 Informazioni sul procedimento**

1. Il responsabile del procedimento per l' attuazione dell' Azione 3.3.2 della Linea 3.3 del PO FESR 2007-2013, è il dr. Claudio Natale – Ufficio Integrazione Sociosanitaria presso il Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria; e-mail [buoniservizio-332@regione.puglia.it](mailto:buoniservizio-332@regione.puglia.it) .

Allegato A



## REGIONE PUGLIA

Area Politiche per la promozione della Salute, delle Persone, delle Pari Opportunità  
 Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ISCRIZIONE NEL CATALOGO  
 DELL'OFFERTA DI SERVIZI DI CONCILIAZIONE VITA-LAVORO RIVOLTI ALLE  
 PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a .....  
 il .../.../..... C.F. .... residente a ..... CAP ..... via  
 .....  
 in qualità di legale rappresentante del soggetto titolare e/o gestore (denominazione Ente)  
 ..... con sede legale a  
 ..... CAP. .... via  
 ..... telefono..... fax ..... e-mail  
 ..... e con sede operativa a:..... Prov..... CAP  
 ..... via ..... n°..... telefono  
 ..... fax ..... posta elettronica certificata  
 .....@.....  
 P.IVA.....

**MANIFESTA L'INTERESSE<sup>1</sup>:**

alla iscrizione nel Catalogo dell'offerta di servizi di conciliazione vita-lavoro rivolti alle persone con diverse abilità e alle persone anziane non autosufficienti in Puglia del seguente servizio (indicare solo la struttura/servizio per cui si è in possesso di apposita autorizzazione al funzionamento):

- 1  Centro diurno socioeducativo e riabilitativo per persone con disabilità (art. 60)
- 2  Centro diurno integrato per il supporto cognitivo e comportamentale a persone affette da demenza (art. 60ter)
- 3  Centro diurno per persone anziane (art. 68)
- 4  Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI - art. 88)
- 5  Servizi per l'integrazione scolastica e sociale extrascolastica dei diversamente abili (art. 92)
- 6  Centro sociale polivalente per persone con disabilità (art. 105)
- 7  Centro sociale polivalente per persone anziane (art. 106)

per il quale si è in possesso di:

**autorizzazione definitiva** al funzionamento

a Atto n. \_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_



<sup>1</sup> Tutte le informazioni e i dati comunicati con il presente modulo di manifestazione di interesse si intendono rilasciati in regime di autocertificazione, ex DPR n. 445/2000 e a tal fine l'invio telematico del presente modulo equivale alla formale accettazione di quanto espressamente dichiarato.

b **Iscrizione nel Registro Regionale** determinazione num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Accordo contrattuale** per l'erogazione di prestazioni sanitarie in regime di compartecipazione della ASL alla quota sanitaria della tariffa (se applicabile)

c Atto sottoscritto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con la ASL di \_\_\_\_\_

Per num \_\_\_\_\_ posti utente sul totale di num \_\_\_\_\_ posto di ricettività

A tal fine dichiara:

1) di essere in una delle seguenti condizioni (*indicare solo una delle due condizioni*):

a Struttura ammessa a finanziamento a valere sull'Asse III del PO FESR 2007/2013 – Linea di intervento 3.2. "Programma di interventi per l'infrastrutturazione sociale e sociosanitaria territoriale" o a valere su altri Assi del P.O. FESR 2007/2013

b Struttura realizzata con investimenti propri del soggetto titolare ovvero con altri finanziamenti regionali, nazionali e comunali diversi dai Fondi strutturali di cui al PO FESR 2007/2013

2) di avere la seguente natura giuridica:

- a Cooperativa sociale
- B Consorzio di (specificare la composizione del consorzio) .....
- C Organizzazione di volontariato
- D Organizzazione di promozione sociale
- E Ente ecclesiastico
- F Fondazione
- G Ditta individuale
- H Altro soggetto privato, avente caratteristica di PMI
- I Ente pubblico (Comune)
- L ASP, IPAB, altro organismo pubblico (specificare \_\_\_\_\_)

3) di operare nel seguente ambito di attività (indicare il codice ATECO, ove assegnato)

- 87.10.0 Strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani
- 87.10.0  
0 Strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani
- 87.20.0 Strutture di assistenza residenziale per persone affette da ritardi mentali, disturbi mentali o che abusano di sostanze stupefacenti
- 87.30.0  
0 Strutture di assistenza residenziale per anziani e disabili
- 87.90.0  
0 Altre strutture di assistenza sociale residenziale

88.10.0 0	Assistenza sociale non residenziale per anziani e disabili	<input type="checkbox"/>
88.91.0 0	Servizi di asili nido e assistenza diurna per minori disabili	<input type="checkbox"/>
88.99.0 0	Altre attività di assistenza sociale non residenziale nca	<input type="checkbox"/>
— —	Altro codice ATECO e denominazione (Indicare _____ )	<input type="checkbox"/>

**ULTERIORI INFORMAZIONI sulla struttura /sul servizio (fonte: Carta dei Servizi):**

denominazione della struttura o del servizio e relativa ragione sociale

Via/Corso/Strada  n. civ. Città CAP TELEFONO FAX PEC 

- mezzi pubblici di trasporto utili a raggiungere la sede sopra indicata:

- erogazione del servizio di trasporto per disabile da e per raggiungere la sede:

- tipologia di servizi erogati (descrizione principali prestazioni erogate)

- articolazione oraria dei servizi erogati:

- periodi/giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno

- tipologia e timing sull'erogazione dei pasti nell'arco della giornata (indicare se vi sono periodi dell'anno in cui non sono erogati i pasti):

- organizzazione interna (numero, tipologia e u.l.a impiegate):

- 1) coordinatore \_\_\_\_\_
- 2) educatore \_\_\_\_\_
- 3) educatore professionale \_\_\_\_\_
- 4) assistente sociale \_\_\_\_\_
- 5) assistente d'infanzia \_\_\_\_\_
- 6) operatore sociosanitario o di base \_\_\_\_\_
- 7) terapeuta della riabilitazione \_\_\_\_\_
- 8) psicologo \_\_\_\_\_
- 9) logopedista \_\_\_\_\_
- 10) infermiere \_\_\_\_\_

11) altre figure sanitarie \_\_\_\_\_

- tariffa/retta totale in vigore applicata per ciascuna tipologia/fascia oraria di servizio  
 specificare per: 4 hh/giorno - 6 hh/giorno - 8 hh/giorno
 

retta giornaliera	€ _____
retta mensile	€ _____
retta trimestrale	€ _____
retta annuale	€ _____
<i>ovvero</i>	
tariffa oraria	€ _____ /h
  
- tariffa/retta al netto della quota sanitaria (se applicabile) in vigore applicata per ciascuna tipologia/fascia oraria di servizio  
 specificare per: 4 hh/giorno - 6 hh/giorno - 8 hh/giorno
 

retta giornaliera	€ _____
retta mensile	€ _____
retta trimestrale	€ _____
retta annuale	€ _____
<i>ovvero</i>	
tariffa oraria	€ _____ /h
  
- numero posti/utente ovvero hh/utente e tipologia di servizi/posti offerti ai sensi della presente procedura:

### MODALITA' DI ACCREDITAMENTO DEL BENEFICIO ECONOMICO

- Accreditamento su conto corrente bancario
- Accreditamento su conto corrente banco-posta

intestato a : NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

IBAN

Banca

Filia

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC

\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante di

\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.

**D I C H I A R A**

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Inoltre,

**SI IMPEGNA A**

- accettare di erogare i servizi messi a catalogo ricevendo il pagamento di una quota o di tutta la tariffa indicata e applicata, con riguardo al servizio reso nei confronti dei soggetti di domanda che verranno selezionati dalla Regione Puglia con apposito Avviso, da parte degli Ambiti Territoriali sociali competenti;
- comunicare, con le modalità telematiche indicate nell'apposita piattaforma, qualsivoglia modifica, variazione e revoca ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso per l'acquisizione di manifestazione di interesse all'iscrizione nel Catalogo dell'offerta;
- rendersi disponibile, per tutto il periodo di durata dell'inserimento nel catalogo in rilievo, e per il periodo successivo di attuazione del complessivo intervento di erogazione dei servizi per la non autosufficienza, a qualsivoglia richiesta di controlli, di informazioni, di dati, di documenti, di attestazioni o dichiarazioni da parte della Regione Puglia e da parte dell'Ambito Territoriale Sociale competente per territorio. La Regione Puglia, anche attraverso i Comuni, gli Ambiti territoriali e altri soggetti intermediari. I controlli potranno essere effettuati anche da funzionari dello Stato Italiano e dell'Unione Europea;
- rispettare la normativa lavoristico-previdenziale e a tutela delle condizioni nell'ambiente di lavoro con riguardo ai propri addetti e alle condizioni di salute e sicurezza nell'ambiente di lavoro ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente nonché nel rispetto della contrattazione collettiva di riferimento.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

---

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Accetto

Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma del  
Legale Rappresentante

---