

# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE INTEGRATA A SEGUITO DELLA NOTA PUBBLICATA DALL'INPS IL 15/05/2025 PER L'ACCREDITAMENTO DI PROFESSIONISTI DISPONIBILI AD EROGARE LE PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL' AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2025"

Il bando "Home Care Premium 2025" della Direzione Centrale Credito e Welfare dell'INPS Gestione ex INPDAP prevede l'erogazione di prestazioni socio –assistenziali in favore di dipendenti e pensionati pubblici, (utenti della gestione ex INPDAP, loro coniugi conviventi e loro familiari di primo grado, anche figli minori, non autosufficienti), incluse prestazioni integrative, di cui agli artt.17 e 18, del bando in oggetto a supporto del percorso assistenziale in favore del beneficiario. Il Distretto Socio Sanitario 45, in un'ottica di continuità assistenziale, intende aderire al superiore Progetto HCP 2025/2028.

#### 1. OGGETTO

Con questo Avviso, integrato a seguito della nota pubblicata dall'INPS il 15/05/2025, il Comune di MODICA, quale Comune Capofila del Distretto 45, pubblica il termine di presentazione della manifestazione di interessei al fine di individuare, per il periodo di validità del Progetto HCP, ovvero dall'01.07.2025 al 30.06.2028, un elenco di professionisti qualificati per l'erogazione delle seguenti prestazioni domiciliari:

- a) servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da terapista occupazionale;
- b) servizi professionali di terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva;
- c) servizi professionali di psicologia e psicoterapia;
- d) servizi professionali di biologia nutrizionale e di dietistica;
- e) servizi professionali di fisioterapia;
- f) servizi professionali di logopedia;
- g) servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo, effettuati dall'educatore professionale sociosanitario o dall'educatore professionale socio pedagogico;
- h) servizi professionali di infermieristica;
- i) servizi professionali di cura e di assistenza alle persone in condizione di disabilità, finalizzati a soddisfarne i bisogni primari e favorirne il benessere e l'autonomia, effettuati da operatore sociosanitario (OSS) e da operatore socioassistenziale (OSA);

Per i servizi professionali indicati, è necessaria l'iscrizione da parte del professionista al rispettivo Albo professionale di appartenenza, ad eccezione delle prestazioni effettuate da operatore sociosanitario (OSS) e da operatore socio assistenziale (OSA) per le quali è necessario il possesso dell'attestazione della relativa qualifica professionale.

A ciascun beneficiario potranno essere riconosciute una o più delle sopra descritte prestazioni nei limiti del budget assegnato in base al proprio ISEE socio sanitario ed al livello di disabilità e non auto sufficienza. Il luogo di svolgimento delle prestazioni è tutto il territorio del Distretto SocioSanitario 45, ovvero i Comuni di Modica, Scicli, Ispica e Pozzallo.

Le prestazioni professionali rese saranno rimborsate al professionista direttamente dall'INPS, non comportando oneri a carico dei Comuni del Distretto. L'adesione del presente Distretto al "ProgettoHCP 2025/2028" sarà, in ogni caso, subordinata alla formazione di almeno tre liste diverse di professionisti.

La partecipazione alla presente procedura di accreditamento non comporta alcun obbligo in carico al Distretto 45 in merito all'effettivo instaurarsi di un rapporto professionale con i beneficiari ammessi dall'INPS.

#### 2. RICHIEDENTI AMMESSI ALLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

Per i servizi professionali indicati, è necessaria l'iscrizione da parte del professionista al rispettivo Albo professionale di appartenenza, ad eccezione delle prestazioni effettuate da operatore sociosanitario (OSS) e da operatore socioassistenziale (OSA) per le quali è necessario il possesso dell'attestazione della relativa qualifica professionale. Come ha chiarito dall'INPS Direzione Regionale Sicilia, con nota del 18.04.2025 prot.9642, possono essere ineriti anche i professionisti iscritti agli Albi professionali ma privi di partita iva, dipendenti di studi associati o società. Sottolineando, inoltre, che la figura del professionista potrà essere censita esclusivamente per una sola categoria: liberi professionisti o dipendenti.

#### 3. DICHIARAZIONI DEI PARTECIPANTI

Ciascun soggetto richiedente l'accreditamento dovrà dichiarare, all'interno dell'istanza, il possesso di tutti i requisiti richiesti, in relazione ai servizi per cui si chiede l'accreditamento. Le dichiarazioni sostitutive sono presentate in conformità alle disposizioni del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Pertanto potranno essere sottoscritte con dispositivo di firma digitale o con firma autografa, e dovranno essere accompagnate da fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Dovranno, inoltre, dichiarare di:

di aver preso visione del presente Avviso di Accreditamento e di accettarne integralmente i\(\mathbb{Z}\)contenuti, sotto la propria responsabilità civile e penale;

nell'ambito delle prestazioni per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, essere disponibili all'apprendimento delle funzionalità tecniche ed operative degli strumenti tecnologici in uso agli utenti e ai soggetti accreditati e alla partecipazione ad incontri di coordinamento gestionali a cura dell'Ufficio di Piano;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative a contrarre con la P.A., previste dagli artt. da 94 a 98 del D. Lgs. 36/2023;

di essere informato, ai sensi delle vigenti disposizioni normative in tema di Tutela dei dati, che i\(\text{2}\)dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

# 4. TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

I soggetti interessati a partecipare dovranno a pena di esclusione, far pervenire apposita manifestazione di interesse, sullo schema dell'allegato A, in carta libera, sottoscritta e corredata di copia di documento di identità del sottoscrittore unitamente, a pena di esclusione, ai seguenti documenti:

- 1. Curriculum vitae;
- 2. Copia certificato di iscrizione all'albo professionale per le categorie indicate dalla lett. a) alla lett.
- h) di cui sopra;
- 3. Copia attestato della qualifica professionale conseguita per OSS e OSA, indicati alla lett. i). L'istanza completa della documentazione richiesta dovrà pervenire entro e non oltre il giorno GIUGNO 2025, in busta chiusa da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Modica o a mezzo PEC all'indirizzo con il seguente oggetto:

# "MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO DI PROFESSIONISTI DISPONIBILI AD EROGARE LE PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DELPROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2025".

L'Amministrazione si riserva la facoltà di acquisire ulteriore documentazione in ordine al contenuto delle manifestazioni di interesse e dei documenti presentati dai soggetti interessati, come pure richiedere agli stessi di qualificare ulteriormente la propria candidatura nei termini ed alle condizioni che saranno al riguardo comunicate.

#### 5. ESAME DELLE ISTANZE PRESENTATE

Le istanze pervenute saranno esaminate dal Comune di Modica, quale Capofila del Distretto Socio Sanitario 45, che procederà alle verifiche relativamente alle dichiarazioni e ai requisiti richiesti e procederà all'accreditamento dei soggetti proponenti per ciascun servizio. I professionisti ammessi saranno inseriti nell'elenco dei soggetti accreditati per l'erogazione delle prestazioni integrative previste dal Progetto HCP 2025/2028. L'elenco dei professionisti sarà reso noto mediante pubblicazione sul sito INPS, nella sezione dedicata al Progetto HCP, e sarà messo a disposizione dei beneficiari delle prestazioni HCP, in quanto sarà stesso beneficiario dell'intervento" prestazioni integrative" a scegliere il professionista tra quelli ivi inseriti.

#### 6. DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI ATTUATORI

La perdita di uno o più requisiti sopra indicati comporta la decadenza dell'inserimento dall'elenco in oggetto. Gli iscritti sono tenuti a comunicare per iscritto al Comune di Modica, quale Capofila del Distretto 45, ogni variazione dei dati trasmessi all'atto dell'iscrizione. La decadenza dall'inserimento nell'elenco è altresì causata dal verificarsi di una delle seguenti circostanze: gravi violazioni degli obblighi previsti dal PAI, segnalate dal beneficiario; gravi inosservanze delle norme in materia.

## 7. VALORE ECONOMICO DELLE PRESTAZIONI

Il soggetto richiedente l'accreditamento dovrà indicare la tariffa oraria della propria prestazione e l'importo IVA se dovuto. La tariffa oraria riconosciuta a ciascun professionista sarà successivamente pari a quanto concordato tra l'INPS ed il presente Distretto in fase di adesione al Progetto, e comunque in misura non inferiore alle soglie minime previste dalle tabelle di cui alle contrattazioni collettive di riferimento o dei tariffari vigenti, onnicomprensiva di tutti gli oneri di legge. Le tariffe proposte, infatti, saranno assoggettate all'approvazione della Direzione centrale Credito Welfare e Strutture sociali INPS, alla quale spetta la verifica di congruità. Le tariffe, così come validate dall'INPS, vincolano i soggetti richiedenti per l'intero periodo progettuale, salvo eventuali successive modifiche richieste dall'INPS medesimo. Il presente schema di avviso non costituisce né un'offerta contrattuale, né una sollecitazione a presentare offerta, ma è da intendersi come mera raccolta di manifestazioni di interesse, che non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli, sia per i soggetti che presenteranno manifestazione di interesse sia per il Comune di Modica Capofila del Distretto 45.

#### 8. FATTURAZIONE, LIQUIDAZIONE E RENDICONTAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Le prestazioni potranno essere rese entro il budget fissato e saranno rimborsate dall'INPS al professionista sulla base delle fatture inserite in procedura dallo stesso e convalidate dall'utente a conferma dell'avvenuta erogazione della prestazione. La fattura deve essere caricata su piattaforma INPS nelle modalità che verranno successivamente definite e comunicate dall'INPS. Il convenzionamento del Distretto Socio Sanitario 45 con l'INPS è subordinato all'inserimento in sede di istanza di almeno n. 3 prestazioni professionali (tra quelle sopra elencate) e dei relativi professionisti accreditatisi: in caso d'impossibilità di reperimento di un numero sufficiente di professionisti, il Comune di Modica, quale Capofila del Distretto 45, non potrà dar corso al convenzionamento e interromperà l'iter amministrativo collegato alla procedura in oggetto. L'Elenco di cui trattasi verrà costituito a valere dalla data di approvazione del medesimo e rimarrà in vigore fino al termine del Progetto, attualmente stabilito al 30/06/2028. L'Elenco è da considerarsi "aperto" e pertanto le manifestazioni di interesse potranno essere presentate in itinere in qualsiasi momento. L'aggiornamento dell'Elenco avverrà, di norma, con cadenza semestrale e potrà riguardare sia l'inserimento di nuovi soggetti, sia l'aggiornamento da parte di quelli già presenti.

#### 9. RESPONSABILITA' PER DANNI

Il soggetto accreditato è interamente ed esclusivamente responsabile di eventuali danni che possano per qualsiasi motivo verificarsi in dipendenza dello svolgimento del rapporto contrattuale, sia per gli incidenti che comunque possano derivare ai medesimi in conseguenza o in connessione all'espletamento del servizio stesso. Il soggetto accreditato è inoltre interamente responsabile di tutti i danni che comunque per l'esecuzione del servizio possano derivare ai beneficiari e a terzi, a persone, a cose o animali.

## 10. RAPPORTO GIURIDICO TRA ENTE E SOGGETTO ACCREDITATO

Nessun rapporto di lavoro viene ad instaurarsi tra il professionista accreditato e i Comuni del Distretto Socio Sanitario 45. Tutti i rapporti giuridici ed economici fanno carico esclusivamente ed integralmente ai soggetti accreditati.

Informazioni sul presente Avviso possono essere richieste all'Ufficio dei Servizi Sociali con sede in Modica Via Resistenza, Partigiana,n.38/40 - Palazzo Azasi, 1 piano, o ai seguenti contatti:

cell: 3357878749

**email**: servizisociali@comune.modica.rg.it **pec**: servizisociali@comune.modica.rg.it

Il Responsabile del Distretto Dott.Rosario Caccamo