**PATTO DI ACCREDITAMENTO**

**PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIALI FINALIZZATE A FAVORIRE LE DIMISSIONI PROTETTE**

**DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI**

**TRA**

La Dr.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsabile del Settore Servizi alla Persona del Comune di Siziano, la quale dichiara di intervenire in questo atto non in proprio ma esclusivamente in nome, per conto e nell’interesse del Comune di Siziano (PV) – capofila dell’Ambito Territoriale dell’Alto e Basso Pavese - che rappresenta ai sensi del vigente regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi comunali - Partita IVA n. 00478370182

**E**

Il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il quale interviene nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’operatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**si concorda quanto segue**

**ART. 1 – OBBLIGHI RECIPROCI**

L’operatore economico accreditato:

* Si impegna a fornire le prestazioni richieste e autorizzate dal Comune di Siziano nell’ambito dell’attuazione del progetto finalizzato a favorire le dimissioni protette di persone non autosufficienti residenti in Provincia di Pavia, finanziato a valere sul PNRR Missione 5, Componente 2, Investimento 1 “Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione” - Sub investimento 1.1.3 “Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità; le prestazioni da erogare saranno quelle previste dal progetto individualizzato, nel quale saranno delineati obiettivi, tempi, modalità, durata e valore economico complessivo del progetto di intervento.
* Sottoscrive il progetto di intervento individualizzato unitamente all’Assistente Sociale competente sul territorio e alla famiglia dell’assistito.
* Si impegna ad attuare adeguati sistemi di monitoraggio del servizio, di rendicontazione, valutazione e controllo dell’appropriatezza delle prestazioni effettuate;
* Accetta che l’utente/famiglia (o il tutore), in relazione al grado di soddisfazione nei confronti delle prestazioni ricevute, abbia la più ampia e autonoma facoltà di interrompere il servizio con l’Operatore Accreditato prescelto senza preavviso, né penalità o ristori di sorta;
* Si impegna a mantenere per tutta la durata dell’accreditamento i requisiti previsti e richiesti dall’Avviso Pubblico e dall’apposito Capitolato che si intende qui integralmente richiamato anche se non materialmente allegato, nonché i requisiti di idoneità organizzativo - gestionali e lo standard di personale per l'erogazione delle prestazioni e degli interventi di natura assistenziale, utilizzando personale qualificato e abilitato;
* Si impegna ad assolvere il debito informativo rispettando le procedure definite dal Comune di Siziano e a fornire i dati e le informazioni necessarie alla rilevazione delle prestazioni effettuate.
* Si impegna a disporre delle figure professionali previste dal Capitolato Speciale. I requisiti del personale, autocertificati dalla Ditta, potranno essere controllati da parte del Comune in qualsiasi momento e con le modalità che riterrà più opportune. Si impegna inoltre a presentare un programma dettagliato di formazione ed aggiornamento degli operatori, come previsto dal capitolato speciale;
* Si impegna a partecipare con il proprio Coordinatore agli incontri del Tavolo operativo provinciale;
* Applica al trattamento dei dati le misure previste dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell’Unione Europeo;
* Si impegna a mantenere idoneo contratto assicurativo di Responsabilità Civile, esonerando il Comune da ogni responsabilità per le attività svolte dagli operatori, per eventuali danni agli assistiti e/o a terzi.

Il Comune:

* effettua controlli di appropriatezza delle prestazioni sulla compiuta attuazione del Patto di Accreditamento ed in particolare sul raggiungimento degli obiettivi di cura e sul mantenimento del livello qualitativo delle prestazioni erogate;
* esercita d'ufficio o su richiesta dell'assistito e/o dei suoi familiari, in attuazione delle funzioni di vigilanza e controllo, le opportune verifiche, non ultime quelle periodiche sul mantenimento dei requisiti dichiarati all’atto dell’accreditamento;
* può rilevare il grado di soddisfazione dell’utente e quindi della qualità percepita;
* corrisponde alla Ditta accreditata l’importo delle prestazioni effettuate e debitamente fatturate.

**ART. 2 –VOUCHER: VALORE E MODALITA’ DI ATTIVAZIONE**

Il voucher sociale corrisponde ad un accesso al domicilio dell’utente di un’ora di effettiva prestazione da parte del personale incaricato per lo svolgimento delle prestazioni descritte nell’apposito capitolato speciale.

Il voucher è virtuale e ha un valore di **€ 20,00 oltre IVA** di legge.

Le prestazioni devono essere garantite dal lunedì alla domenica, dalle ore 7,00 alle ore 22,00, per 12 mesi l’anno. Verranno considerate in orario serale le prestazioni offerte tra le ore 19,00 e le ore 22,00. Verranno considerate festive le prestazioni rese tra le ore 19,00 del sabato e le ore 22,00 della domenica. Per le prestazioni serali e/o festive è prevista una maggiorazione del 30% del valore del voucher.

Il voucher viene raddoppiato qualora il Piano Assistenziale Individualizzato preveda la compresenza di due operatori e può essere frazionato in ragione del PAI in 30 minuti con valore pari a € 10,00 oltre IVA.

L’attivazione dell’intervento domiciliare nell’ambito di progetti di dimissione protetta, avendo carattere d’urgenza, deve essere assicurata tempestivamente, non oltre 48 ore dalla comunicazione di affidamento effettuata dal Comune di Siziano e comunque non oltre 24 ore dal rientro al domicilio della persona.

**ART. 3 – MODALITA’ DI RENDICONTAZIONE E FATTURAZIONE**

L’Operatore accreditato:

* Emette fattura elettronica che dovrà necessariamente pervenire entro il mese successivo a quello relativo all’erogazione, inviandola direttamente al Comune.
* Indica nella fattura il numero di ore effettuate e allega i fogli firma o i tabulati comprovanti l’effettiva realizzazione del servizi.
* Si impegna a non richiedere e fatturare nessun costo direttamente alla persona titolare del voucher.
* Si assume, nel rispetto della normativa vigente, gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

Il Comune:

* si impegna a corrispondere alla Ditta accreditata l’importo fatturato dalla stessa sulla base della verifica della corrispondenza del servizio prestato;
* si impegna ad effettuare il pagamento delle prestazioni rese a 30 giorni dalla data di ricezione della fattura;
* ha la facoltà di sospendere i pagamenti ogni qualvolta siano in corso contestazioni formali o accertamenti di gravi violazioni della normativa vigente, oppure in caso la fattura sia incompleta dei dati descritti all’art. 3 del presente patto.

**ART. 4 – VALIDITA’**

Il presente Patto, redatto sotto forma di scrittura privata in duplice copia, una per ciascun contraente, ha validità dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al 30/06/2026.

**ART. 5 – SANZIONI**

Sono previste le seguenti sanzioni:

* € 500,00 per il mancato rispetto del progetto individualizzato definito dal Comune;
* € 200,00 giornaliere per ogni assenza ingiustificata dell’assistente domiciliare e/o per mancata sostituzione di operatore ritenuto inidoneo.

**ART. 6 – RISOLUZIONE DEL PATTO E DECADENZA DALL’ALBO**

Il Comune potrà dichiarare decaduto dall’Albo dei soggetti accreditati e risolvere il patto di accreditamento, senza pregiudizio di ogni altra rivalsa di danni nei seguenti casi:

* perdita dei requisiti richiesti per l’accreditamento di cui alla seguente parte terza del presente Capitolato;
* abbandono del servizio, salvo cause di forza maggiore;
* ripetute e gravi contravvenzioni ai patti contrattuali, alle disposizioni di legge e al Capitolato;
* comportamento abitualmente scorretto nei confronti degli utenti;
* violazione dell’obbligo di sollevare e tenere indenne l’Amministrazione da qualsivoglia azione o pretesa di terzi;
* impedimento in qualsiasi modo dell’esercizio del potere di controllo da parte del Comune di Siziano;
* ogni altra inadempienza o fatto che renda impossibile la prosecuzione del servizio a termine dell’art. 1453 C.C.;

Il soggetto al quale è stato revocato l’accreditamento non potrà ripresentare domanda per i successivi 12 mesi.

Letto, confermato e sottoscritto

Per il Comune di Siziano Per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Responsabile del Settore Servizi alla Persona Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico

D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate