

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE

Numero del provvedimento	291
Data del provvedimento	20-05-2025
Oggetto	Avviso pubblico
Contenuto	MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE PER IL PERIODO 01.07.2025 - 30.06.2028 - PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 – INTEGRAZIONE ALLA DETERMINAZIONE N. 270 DEL 13.05.2025

Ufficio/Struttura	Direttore
Resp. Ufficio/Struttura	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V
Resp. del procedimento	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V
Parere e visto di regolarità contabile	Silvia Mantero

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
1	5	Integrazione avviso e modello di domanda

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE

Numero del provvedimento	
Data del provvedimento	
Oggetto	Avviso pubblico
Contenuto	MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE PER IL PERIODO 01.07.2025 - 30.06.2028 - PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 – INTEGRAZIONE ALLA DETERMINAZIONE N. 270 DEL 13.05.2025

Ufficio/Struttura	Direttore
Resp. Ufficio/Struttura	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V
Resp. del procedimento	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V Silvia Mantero
Parere e visto di regolarità tecnica	Silvia Mantero

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
1	5	Integrazione avviso e modello domanda di iscrizione

IL DIRETTORE

Premesso che:

- la conferenza zonale dei sindaci Z/D Pistoiese con propria deliberazione n. 2 del 14 maggio 2010 ha approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;
- a seguito di quanto sopra, ciascun Comune della Zona-Distretto Pistoiese e l'Azienda USL n. 3 hanno deliberato ed approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;
- il 6 agosto 2010 i sindaci dei comuni della Zona Distretto Pistoiese e il Direttore Generale dell'Azienda USL n. 3 di Pistoia hanno sottoscritto la convenzione costitutiva del Consorzio Società della Salute Pistoiese, come da atto repertorio Comune di Pistoia n. 18959 registrato il 10 agosto 2010 al n. 104 Serie 1;
- con deliberazioni dell'Assemblea dei Soci n. 1, n. 2 e n. 3 del 15 settembre 2010 veniva rispettivamente accertata, ai sensi dell'art. 11 dello Statuto, la regolare costituzione dell'Assemblea dei Soci, veniva eletto il Presidente della SdS e nominata la Giunta Esecutiva;

Vista la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 25 del 29/11/2017 con la quale è stato approvato lo Statuto della Società della Salute Pistoiese;

Vista inoltre la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 14 del 22/07/2022 con la quale è stato eletto il Presidente della Società della Salute Pistoiese nonché Presidente della Giunta Esecutiva;

Preso atto del provvedimento del Presidente della SdS P.se n. 1 del 22/07/2022 con il quale l'Assessore del Comune di San Marcello Piteglio, Roberto Rimediotti, è stato nominato Vice Presidente della SdS P.se;

Vista, infine, la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 15 del 22/07/2022 con la quale sono stati nominati i componenti della Giunta Esecutiva della Società della Salute Pistoiese;

Dato atto che il Presidente della SdS Pistoiese ha decretato con atto n. 283 del 02/05/2023 la nomina della dott.ssa Silvia Mantero quale Direttore della SdS Pistoiese a far data dal 15 maggio 2023;

Richiamata la precedente determinazione n. 270 del 13/05/2025 con cui si pubblicava la Manifestazione di interesse relativa alla costituzione di un elenco di professionisti per l'erogazione di prestazioni integrative per il periodo 01.07.2025 - 30.06.2028 - progetto home care premium 2025

Preso atto della comunicazione ricevuta con mail del 15.05.2025 con cui INPS ha comunicato l'integrazione all'avviso di adesione al Progetto HCP 2025 modificandolo come segue:

All'articolo 3 dell'Avviso di Adesione al Progetto HCP 2025 – "Prestazioni integrative" – è aggiunto quanto segue:

al comma 1, lettera f) le seguenti parole:

f) servizi professionali di biologia nutrizionale **e di dietistica**;

al comma 1, lettera g) le parole "di minori affetti da autismo" sono eliminate;

al comma 1, dopo la lettera h) è aggiunta la seguente lettera i):

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 socioassistenziale (OSA) per le quali è necessario il possesso dell'attestazione della relativa qualifica professionale.**

All'articolo 4 dell'Avviso di Adesione al Progetto HCP 2025 – “Obblighi del soggetto convenzionato” – è aggiunto quanto segue:

al comma 1, lettera c) le seguenti parole:

c) la verifica dell'iscrizione dei professionisti agli Albi professionali relativi alle professioni sanitarie indicate all'art.3 comma 1 del presente Avviso **ad eccezione delle prestazioni effettuate da operatore sociosanitario (OSS) e da operatore socioassistenziale (OSA), per le quali la verifica avrà ad oggetto il possesso dell'attestazione della relativa qualifica professionale.**

Ritenuto opportuno, considerata l'integrazione all'avviso da parte di INPS, di procedere alla pubblicazione di integrazione dell'avviso pubblicato da questo consorzio con la sopracitata determina n. 270/2025;

Evidenziato che all'emanazione del presente provvedimento, sia in fase istruttoria che in fase decisionale, non hanno preso parte soggetti in conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi di quanto stabilito dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza per il triennio 2025-2027 approvato con Deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 1 del 29 gennaio 2025, con il quale il Consorzio SdS intende dare attuazione al principio della trasparenza secondo quanto previsto dal D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33;

Visto l'art. 21 dello Statuto della SDS Pistoiese e l'art. 31 del D.Lgs.267/2000;

In considerazione di quanto sopra trascritto,

DISPONE

per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati

1. di definire:
 - l'integrazione all'Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse relativa alla costituzione di un elenco di professionisti per l'erogazione di prestazioni integrative per il progetto HOME CARE PREMIUM 2025;
 - la relativa domanda di iscrizione integrata all'elenco di professionisti (Allegato 1)
2. di confermare che in fase di prima attuazione l'elenco sarà costituito a partire dalla data del 05/06/2025 e conterrà le richieste di iscrizione presentate entro il 02/06/2025 e valutate come idonee;
3. di confermare inoltre che sarà garantita la possibilità di presentare domanda di iscrizione all'elenco fino al 30/04/2028 e che questa Società della Salute, previa valutazione delle nuove richieste pervenute, aggiornerà periodicamente l'elenco dei professionisti dandone tempestiva comunicazione ad INPS;
4. di pubblicare il presente provvedimento, l'integrazione dell'avviso e il modello di manifestazione di interesse integrato sul sito web della Società della Salute Pistoiese.

**F.to IL DIRETTORE
(Silvia Mantero)**

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

Allegato A

INTEGRAZIONE

All'Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse relativa alla costituzione di un elenco di professionisti per l'erogazione di prestazioni integrative per il progetto HOME CARE PREMIUM 2025

L'art. 3 si intende modificato come segue:

Al fine del convenzionamento con Inps, questa Società della Salute intende costituire un elenco di professionisti iscritti ai relativi Albi professionali o in possesso dell'attestazione di qualifica professionale di OSS o OSA che potranno erogare le prestazioni integrative di cui all'art. 17 del Bando HCP 2025 e all'Integrazione all'Avviso di Adesione al Progetto HCP 2025.

I professionisti ritenuti idonei saranno inseriti nell'elenco che ciascun beneficiario, risultato vincitore del progetto HCP 2025, potrà consultare attraverso la propria area riservata all'interno della piattaforma INPS dedicata, per effettuare la scelta del professionista che erogherà la prestazione integrativa. La prestazione integrativa potrà essere erogata nel limite del budget assegnato da INPS ai beneficiari vincitori.

Ai fini della costituzione dell'elenco dei professionisti, la SdS Pistoiese inserirà nell'apposita piattaforma informatica, messa a disposizione dalla Direzione Regionale/Direzione di Coordinamento Metropolitano INPS competente, i nominativi dei professionisti aventi i requisiti richiesti e le tariffe proposte dagli stessi. La Direzione Centrale Credito Welfare e Strutture Sociali verificherà la congruità delle tariffe proposte dai professionisti.

L'art. 4 si intende modificato come segue:

Come previsto dall'art 17 del Bando HCP 2025 e dall'Integrazione all'Avviso di Adesione al Progetto HCP 2025 i servizi oggetto di prestazioni integrative sono i seguenti:

- 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 dietista**
- e) servizi professionali di **fisioterapia**
- f) servizi professionali di **logopedia**
- g) servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive riferite sia a soggetti minori di età che a persone maggiorenni in condizione di disabilità, 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 socio assistenziale (OSA)**.

E' escluso l'intervento di natura professionale medica.

I servizi dovranno essere erogati a cittadini residenti nei comuni afferenti alla Società della Salute Pistoiese (Abetone-Cutigliano, Agliana, Marliana, Montale, Pistoia, Quarrata, Sambuca Pistoiese, San Marcello – Piteglio, Serravalle Pistoiese)

L'art. 9 si intende modificato come segue:

Ai fini dell'iscrizione nell'elenco i professionisti dovranno risultare in possesso dei seguenti requisiti, pena la non iscrizione:

- abilitazione professionale per la tipologia di prestazione per la quale si chiede di essere ammessi all'elenco;
- iscrizione all'Albo professionale relativo alle professioni abilitanti all'esercizio dei servizi indicati all'art. 4 del presente Avviso;

Per le sole prestazioni effettuate da operatore sociosanitario e da operatore socio assistenziale, è necessario esclusivamente il possesso dell'attestazione della relativa qualifica professionale.

Si precisa che i requisiti sopra elencati devono essere posseduti, a pena di non iscrizione, all'atto di presentazione della domanda, nonché mantenuti per tutta la durata dell'iscrizione nell'Elenco

Inoltre in sede di manifestazione di interesse il professionista dovrà dichiarare di:

- di dichiarare il pieno rispetto delle disposizioni sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679;
- di essere a conoscenza e di accettare quanto contenuto nell'Avviso rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) o agli Enti Pubblici istituzionalmente preposti a rendere servizi socio assistenziali e nel Bando di concorso Progetto Home Care Premium 2025 Assistenza domiciliare pubblicati da INPS

DOMANDA DI ISCRIZIONE
all'elenco di professionisti per l'erogazione di prestazioni integrative per il progetto
HOME CARE PREMIUM 2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____

(cap _____) Via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di

☐ **libero professionista P.IVA** _____

☐ **dipendente di studio associato:**

denominazione _____ C.F./ P.IVA _____

con sede legale in _____ (cap _____)

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

☐ **dipendente della società:**

forma giuridica _____

denominazione _____ C.F./ P.IVA _____

con sede legale in _____ (cap _____)

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

MANIFESTA INTERESSE PER

richiedere l'iscrizione all'elenco dei professionisti accreditati per l'erogazione delle prestazioni integrative nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2025 - INPS - Periodo 01/07/2025 -30/06/2028 per le seguenti prestazioni:

- ☐ servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da **terapista occupazionale**;
- ☐ servizi professionali di **terapia nella neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**;
- ☐ servizi professionali di **psicologia e psicoterapia**;
- ☐ servizi professionali di **biologia nutrizionale e di dietista**;

- ☐ servizi professionali di **fisioterapia**;
- ☐ servizi professionali di **logopedia**;
- ☐ 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 sociopedagogico**;
- ☐ servizi professionali di **infermieristica**;
- ☐ 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'autostima, effettuati da **operatore sociosanitario (OSS) e da operatore socio assistenziale (OSA)**.

e a tal fine DICHIARA CHE

ai sensi del DPR n° 445 del 28.12.2000, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- di aver conseguito l'abilitazione alla professione di _____
presso _____ in data ____/____/____
- di essere iscritto all'Albo Nazionale _____ Ordine
Regionale _____ sezione _____
dal ____/____/____ con numero di iscrizione _____
- di essere in possesso dell'attestazione della qualifica professionale di: ☐ OSS ☐ OSA
rilasciato da _____

DICHIARA INOLTRE

- di avere preso visione dell'Avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni, condizioni, prescrizioni e modalità in esso contenute senza riserva alcuna;
- di impegnarsi ad erogare le prestazioni integrative ai beneficiari del progetto HCP 2025 residenti nella zona pistoiese;
- di impegnarsi ad implementare tempestivamente la piattaforma INPS con gli appuntamenti concordati con i beneficiari e i relativi aggiornamenti dello stato degli appuntamenti stessi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali - RGPD);
- di essere a conoscenza che nessun obbligo giuridico deriva dall'iscrizione all'Elenco da attribuirsi alla Sds Pistoiese.

E SPECIFICA LE TIPOLOGIE DI PRESTAZIONE E RELATIVE TARIFFE CHE PROPONE DI EROGARE DI SEGUITO RIPORTATE:

Tipologia di prestazione	Tariffa prestazione

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati e/o requisiti richiesti

(luogo e data) _____

(firma del professionista) _____

N.B.: le dichiarazioni di cui al presente modulo devono essere rese e sottoscritte digitalmente o con firma autografa dal professionista; in entrambi i casi dovrà essere allegato copia del documento d'identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 291 del 20-05-2025

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 20-05-2025 al 04-06-2025

**Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005
in data 05-06-2025**