

## Ambito di Saronno



**fac-simile**

**PATTO DI ACCREDITAMENTO  
PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE E COMPLEMENTARI**

Il presente Patto viene stipulato tra

**l'Ambito territoriale di Saronno**

(comprendente i Comuni di Caronno Pertusella, Cislago, Gerenzano, Origgio, Saronno e Uboldo)

e

l'Ente erogatore " \_\_\_\_\_ "

**Premesso che** il suddetto ente erogatore, in quanto in possesso dei requisiti richiesti, come agli atti dell'Ufficio Servizi Sociali, ha ottenuto l'accREDITAMENTO con Determina Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per lo svolgimento di prestazioni di assistenza domiciliare a favore di anziani, disabili e persone a rischio di emarginazione a fronte di voucher rilasciati dai Comuni che compongono l'Ambito Distrettuale di Saronno;

**LE PARTI CONCORDANO QUANTO SEGUE:**

**Art. 1 - Impegni operativi**

In conformità a quanto previsto dai vigenti Criteri distrettuali ed all'avviso di accreditamento l'organizzazione accreditata:

- **accetta:**
  - le disposizioni di cui ai vigenti Criteri distrettuali per l'accREDITAMENTO e gli standard di servizio di cui al disciplinare sottoscritto in sede di accREDITAMENTO;
  - la procedura di assegnazione dei voucher da parte dei Comuni dell'ambito territoriale;
- **si impegna:**
  - ad attuare progetti di assistenza domiciliare sulla base di specifico Piano Assistenziale Individualizzato predisposto dal Servizio Sociale del Comune di competenza - a seguito della richiesta di cittadini residenti nel territorio dei Comuni dell'Ambito territoriale di Saronno, accettando il voucher concordato e trasmettendo copia del Contratto di Fornitura con l'Utente, confermata dal beneficiario del voucher, ed ogni altra eventuale significativa modifica, all'Ufficio Servizi Sociali del Comune che ha concesso il voucher;
  - a prendere in carico gli utenti dell'intero territorio dell'Ambito territoriale di Saronno che ne facciano richiesta e che siano in possesso di voucher sociali per lo specifico servizio;
  - ad accettare i sistemi di rendicontazione, di valutazione e di controllo stabiliti dai Comuni dell'Ambito territoriale di Saronno per le prestazioni rese ai cittadini in regime di voucher;
  - a mantenere i requisiti di idoneità organizzativo-gestionale per l'erogazione di prestazioni assistenziali per le quali è accREDITATO;
- **assume** la responsabilità della qualità delle prestazioni per le attività poste in essere dai propri operatori;
- **assume** l'impegno di informare immediatamente, anche telefonicamente, il Servizio Sociale del Comune di riferimento qualora il cittadino-utente non sia presente in casa al momento della prestazione concordata; **accETTANDO** altresì che in caso di mancata comunicazione, l'ente erogatore non abbia diritto al pagamento delle prestazioni non rese;
- **accetta** che la persona assistita - o se *incapace*, uno dei suoi familiari - in relazione al grado di soddisfazione nei confronti delle prestazioni ricevute, scelga un'altra organizzazione qualora subentrino motivi di insoddisfazione durante l'erogazione delle prestazioni medesime. Tale cambiamento è peraltro attuabile solo a partire dalla settimana immediatamente successiva a quello in cui la persona assistita - o, se *incapace*, uno dei suoi familiari - abbia revocato per iscritto il proprio consenso all'assistenza;
- **applica** al trattamento dei dati le misure previste dall'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.;

- **dichiara** di disporre di idoneo contratto assicurativo di Responsabilità Civile, esonerando il Comune di operatività dell’Ambito territoriale di Saronno, erogatore del voucher, da ogni responsabilità per eventuali danni a utenti o a terzi derivati dall’espletamento del servizio.

### **Art.2 – Vigilanza e controllo**

**L’Ufficio di Piano e/o il Servizio Sociale professionale del Comune erogatore di voucher dell’Ambito territoriale di Saronno esercita d’ufficio, oltre che su richiesta dell’assistito e/o dei suoi familiari, verifiche sulla compiuta attuazione dei contenuti del presente patto.**

**In particolare:**

- può effettuare controlli sul permanere dei requisiti generali e specifici di accreditamento;
- può effettuare idonei controlli per accertare sia la veridicità delle dichiarazioni rese sia la qualità dei servizi garantiti attraverso il voucher sociale.

Sulla base dell’esito delle verifiche come sopra effettuate, sia formali sia di merito operativo, nel rispetto delle disposizioni previste dalla L. 241/90 e sue modifiche ed integrazioni, l’Ufficio di Piano si riserva la facoltà di promuovere la decadenza dall’accreditamento.

### **Art.3 – Decadenza**

Tutte le eventuali inadempienze riscontrate devono essere comunicate dall’Ufficio di Piano e/o dal Servizio Sociale all’organizzazione entro cinque giorni lavorativi dalla data di conoscenza dell’evento, unitamente alla relativa contestazione e diffida ad adempiere. L’organizzazione potrà, se ritiene, controdedurre entro un massimo di cinque giorni dal ricevimento della comunicazione.

Ai sensi dei vigenti Criteri per l’accreditamento, dell’avviso per l’accreditamento e del presente patto, in caso di venir meno di requisiti generali e/o specifici ovvero nel caso di gravi e reiterati inadempimenti l’Ufficio di Piano pronuncerà la decadenza dall’accreditamento.

In particolare, la decadenza potrà essere pronunciata:

- a) in caso di reiterata omissione/violazione di quanto specificato nell’art. 1;
- b) in caso di impiego di personale professionalmente non idoneo e qualificato da parte dell’organizzazione accreditata;
- c) in caso di mancato rispetto del minimo contrattuale;
- d) in caso di contestazioni reiterate nel tempo per un totale di 5 infrazioni nel periodo di decorrenza del patto di accreditamento;
- e) nel caso di cessione d’azienda, di cessazione dell’attività, oppure nel caso di concordato preventivo, di fallimento, di stato di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell’organizzazione;
- f) nel caso di condanna, con sentenza passata in giudicato, degli amministratori dell’organizzazione per reati che incidano sulla moralità professionale.

### **Art.4 – Durata del patto di accreditamento**

Il presente Patto ha validità fino al **31/08/2026**. L’ente pattante può recederne con preavviso di 60 giorni, tramite comunicazione inviata a mezzo Raccomandata A/R o PEC.

### **Art. 5 - Pagamenti**

Il pagamento della quota relativa ai singoli Comuni dell’Ambito territoriale, nel rispetto di quanto previsto dagli standard di servizio di cui al precedente art. 1 ed in particolare di quanto previsto dal punto 8 dei medesimi standard, verrà effettuato con cadenza mensile, dietro presentazione di regolare fattura, corredata da corrispondenti *report* mensili, entro 60 giorni dal ricevimento della stessa.

La rilevazione delle presenze (e degli eventuali km percorsi per i trasporti) deve essere firmata dalla persona assistita o, se incapace, da uno dei suoi famigliari.

Il voucher è *sospeso* se il beneficiario è temporaneamente impedito (ricovero in ospedale, IDR o RSA); è *revocato* nel caso di ricovero definitivo in RSA o in cui vengano meno i presupposti di attuazione del Piano Assistenziale. In tal caso è fatturabile la quota del voucher corrispondente agli accessi realmente effettuati.

**N.B. il valore economico del voucher attribuito a ciascun utente sarà calcolato moltiplicando le quantità indicate e previste nel PAI per il parametro di costo minimo iscritto nell'Albo dei soggetti accreditati al netto della quota di compartecipazione a carico dell'utente che lo stesso verserà direttamente al soggetto erogatore.**

**Ai fini del calcolo del valore economico di cui al periodo precedente, il parametro di costo minimo iscritto nell'Albo si intenderà in ogni caso riportato, se inferiore, ai seguenti valori soglia:**

- € 20,70+ IVA per ora di prestazione resa da personale OSS<sup>1</sup> fino al 30/09/2024
- € 20,09 + IVA per ora di prestazione resa da personale ASA<sup>2</sup> fino al 30/09/2024
- € 21,09+ IVA per ora di prestazione resa da personale OSS<sup>3</sup> dal 01/10/2024 fino al 31/12/2024
- € 20,47 + IVA per ora di prestazione resa da personale ASA<sup>4</sup> dal 01/10/2024 fino al 31/12/2024
- € 21,94+ IVA per ora di prestazione resa da personale OSS<sup>5</sup> dal 01/01/2025 al 30/09/2025
- € 21,29 + IVA per ora di prestazione resa da personale ASA<sup>6</sup> dal 01/01/2025 al 30/09/2025
- € 22,34+ IVA per ora di prestazione resa da personale OSS<sup>7</sup> dal 01/10/2025

**€ 21,69 + IVA per ora di prestazione resa da personale ASA<sup>8</sup> dal 01/10/2025** Resta inteso che eventuali parametri di costo offerti in sede di accreditamento inferiori ai valori soglia che precedono, pur non influenzando sulla determinazione del valore economico del voucher attribuito, saranno, previa istruttoria, iscritti all'Albo per essere applicati al solo soggetto accreditato che li ha offerti solo se adeguatamente motivati, con particolare riferimento al rispetto dei requisiti retributivi previsti dal CCNL applicabile e di ogni altra previsione recata dagli standard di servizio e dalle disposizioni normativo-regolamentari e contrattuali applicabili.

**Ove l'erogatore scelto dall'utente abbia offerto un parametro di costo superiore a quello utilizzato per la determinazione del valore economico del voucher attribuito, le quantità effettivamente erogate saranno proporzionalmente riparametrate per garantire l'invarianza finanziaria. Resta ferma la possibilità per il cittadino di sostenere il costo delle ore non coperte dal voucher.**

### **SOTTOSCRIVONO**

il **Patto di Accreditamento** per le prestazioni seguenti:

---

<sup>1</sup> Il valore soglia è calcolato considerando il costo orario previsto dalle tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in relazione al CCNL cooperative del settore socio-sanitario, assistenziale-educativo e di inserimento lavorativo (al netto dell'indennità di turno, non dovuta per le prestazioni in accreditamento), incrementato del 6% per remunerare i costi di gestione e/o indiretti.

<sup>2</sup> Idem

<sup>3</sup> Il valore soglia è calcolato considerando il costo orario previsto dalle tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in relazione al CCNL cooperative del settore socio-sanitario, assistenziale-educativo e di inserimento lavorativo (al netto dell'indennità di turno, non dovuta per le prestazioni in accreditamento), incrementato del 6% per remunerare i costi di gestione e/o indiretti.

<sup>4</sup> Idem

<sup>5</sup> Il valore soglia è calcolato considerando il costo orario previsto dalle tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in relazione al CCNL cooperative del settore socio-sanitario, assistenziale-educativo e di inserimento lavorativo (al netto dell'indennità di turno, non dovuta per le prestazioni in accreditamento), incrementato del 6% per remunerare i costi di gestione e/o indiretti.

<sup>6</sup> Idem

<sup>7</sup> Il valore soglia è calcolato considerando il costo orario previsto dalle tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in relazione al CCNL cooperative del settore socio-sanitario, assistenziale-educativo e di inserimento lavorativo (al netto dell'indennità di turno, non dovuta per le prestazioni in accreditamento), incrementato del 6% per remunerare i costi di gestione e/o indiretti.

<sup>8</sup> Idem

- Assistenza domiciliare resa da OSS** al corrispettivo di € .....*(importo dichiarato in domanda)* +IVA, per ora di prestazione di 60' con tempo di trasferimento da un utente all'altro a carico del soggetto erogatore
- Assistenza domiciliare resa da ASA** al corrispettivo di € .....*(importo dichiarato in domanda)* +IVA, per ora di prestazione di 60' con tempo di trasferimento da un utente all'altro a carico del soggetto erogatore
- Servizio di trasporto** al corrispettivo di € 0,40 +IVA a km, in aggiunta al corrispettivo ad ora di prestazione del punto precedente.

a favore dei soggetti indicati nei vigenti criteri per l'erogazione dei titoli sociali, residenti nel territorio dell'Ambito territoriale di Saronno, che ne richiederanno le prestazioni attraverso la presentazione del voucher sociale assegnato agli stessi dai singoli Comuni che lo compongono.

*Per l'Ente accreditato:*

**il Rappresentante legale**

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

*Per l'Ambito territoriale di Saronno:*

**Il Dirigente Area Inclusione e Cultura  
Comune di Saronno (ente capofila dell'Ambito)**

**Dott. Alessandro Lo Faro**

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_