



AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostamatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

**PATTO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI
ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA PLUS**

IL COMUNE DI MOGORO

Vista la determinazione del Responsabile del plus n. ____ del _____, di indizione della procedura aperta per l'istituzione dell'albo dei soggetti accreditati per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare integrata PLUS nei comuni del distretto socio sanitario Ales Terralba, con la quale è stato approvato il bando, i disciplinari, il capitolato, lo schema di patto di accreditamento e la relativa modulistica;

Vista la determinazione del Responsabile del PLUS n. ____ del _____ con la quale è stato istituito e approvato l'Albo dei soggetti accreditati nell'ambito del servizio di assistenza domiciliare integrata PLUS;

AVVIA

A decorrere dal _____, un sistema di accreditamento del servizio di assistenza domiciliare integrata PLUS, istituendo un Albo Provvisorio di soggetti accreditati a cui sono iscritti, a seguito di procedura ad evidenza pubblica, i fornitori interessati per la gestione del suddetto servizio del PLUS distretto Ales Terralba.

TUTTO CIÒ PREMESSO,

In riferimento alla Legge n. 328/2000 e alla L.R. n. 23/2005,

tra

Il Comune di Mogoro – Ente Capofila del PLUS Ales Terralba rappresentato da _____ nato a _____

il _____, Codice fiscale n. _____, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di PLUS del distretto Ales Terralba del Comune di Mogoro,

C.F. n. _____;

e

Il Fornitore “ _____ ”,
con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____
legalmente _____ rappresentato _____ da _____

nato/a _____ a _____ Prov. _____

il _____
C.F. n. _____ residente in _____

**AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA**

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostamatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

Via _____ n. _____ e
mail _____
PEC _____
Tel. _____
Fax attivo autorizzato: _____

Si conviene e stipula quanto segue**Art. 1 - Obblighi reciproci**

L'Ufficio di Piano del distretto Ales Terralba (Ente capofila):

come sopra rappresentato e in virtù degli atti sopra indicati, preso atto delle risultanze istruttorie della commissione accreditatrice, iscrive il fornitore "_____ " in quanto in possesso dei requisiti richiesti, nell'Albo dei soggetti accreditati per l'esecuzione del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata Plus.

A seguito della suddetta iscrizione, legittima il fornitore all'offerta degli interventi e servizi domiciliari nel pieno rispetto dei patti e condizioni contenuti nel Bando di accreditamento e in tutti i suoi allegati, e autorizza lo stesso, qualora prescelto dal cittadino utente e/o dal suo familiare di riferimento, alla erogazione dei suddetti servizi secondo i livelli quali-quantitativi e le procedure indicate nel Buono servizio emesso a suo favore.

Il fornitore accreditato:

- a seguito della sua iscrizione all'Albo dei soggetti accreditati, s'impegna all'offerta degli interventi e servizi domiciliari nel rispetto di tutti i patti e le condizioni contenuti nel Bando di accreditamento degli interventi e servizi domiciliari e negli allegati
- se prescelto dal cittadino utente e/o dal suo familiare di riferimento con le modalità disciplinate, non potrà rifiutare l'esecuzione del Piano Assistenziale Individualizzato (P.A.I.) a favore dello stesso e dovrà procedere alla erogazione dei servizi domiciliari nei tempi e con le modalità prescritti dai sopra richiamati documenti e secondo i livelli quali-quantitativi e le procedure indicate nel Buono servizio;
- si impegna ad eseguire a favore dell'utente richiedente, le prestazioni accessorie proposte in sede di accreditamento o in un momento successivo, secondo le tariffe indicate dallo stesso fornitore;
- si impegna ad applicare per le prestazioni obbligatorie rese a favore del cittadino utente, le tariffe previste;
- si impegna a vigilare sugli interventi e i servizi resi dal proprio personale, a garantire per tutto il tempo di vigenza dell'Albo il mantenimento dei requisiti dichiarati in sede di presentazione della domanda di iscrizione all'Albo e a dare compiuta attuazione agli impegni dichiarati in tale sede.

Art. 2 - Validità

La validità del presente Patto è strettamente connessa alla vigenza dell'Albo dei soggetti accreditati nell'ambito del Servizio ADIP. Nel caso di proroga dell'Albo, l'Ente Gestore,



AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

previa comunicazione scritta, almeno trenta giorni prima della scadenza del presente Patto, estenderà la validità dello stesso per tutto il periodo della proroga.

Art. 3 - Cause di sospensione dall'Albo

L'iscrizione all'Albo comporta la conoscenza e l'accettazione di tutte le regole, patti e condizioni indicati nel Bando di accreditamento e in tutti i suoi allegati. Il fornitore accreditato può essere sospeso dall'Albo, fino ad un periodo massimo di 6 mesi, nel caso di mancanza temporanea anche di uno solo dei requisiti minimi di cui all'art. 3 del bando o eventuale comportamento scorretto accertato nei confronti dell'utenza. Nel suddetto periodo il fornitore non può prendere in carico nuovi casi e ha il dovere di garantire la prosecuzione dell'assistenza, come prevista dal Piano Assistenziale Individualizzato, alle persone già in carico al momento della sospensione fino a nuova scelta del fornitore.

Art. 4 - Cause di cancellazione dall'Albo

Il fornitore accreditato può essere cancellato dall'Albo nei seguenti casi:

- Gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche;
- Accertate irregolarità nei rapporti di lavoro;
- Cessazione dell'attività dovuta a cause di forza maggiore, provvedimenti autoritativi o per altre cause;
- Mancato rispetto del prezzo massimo previsto;
- Mancato rispetto degli adempimenti previsti dalla documentazione relativa alla procedura di accreditamento;
- Gravi o reiterate violazioni degli obblighi contrattuali, tali da compromettere le regolarità del servizio stesso, non eliminate a seguito di diffide formali da parte dell'Ufficio di Plus e/o dei Comuni competenti;
- Rinuncia all'accREDITamento da parte dello stesso fornitore, comunicata con preavviso di almeno 30 giorni all'Ente Gestore PLUS e ai cittadini-utenti, al fine di permettere agli stessi la scelta di un nuovo fornitore;
- Inadempienze reiterate, per le quali sia già stato adottato il provvedimento di sospensione;
- Impiego di personale non idoneo o insufficiente a garantire gli standard di qualità richiesti;
- Perdita dei requisiti, generali o specifici, necessari per l'accREDITamento;
- Il raggiungimento del punteggio massimo della penalità.

Il soggetto escluso non potrà ripresentare domanda di accREDITamento per un anno dalla data dell'esclusione. Il fornitore si impegna a comunicare la propria cancellazione dall'Albo agli utenti che hanno sottoscritto con lo stesso un contratto, garantendo comunque la fornitura degli interventi per il periodo di tempo necessario alla scelta di un altro fornitore.

Art. 5 Polizze assicurative

Il fornitore ha stipulato in data _____ la polizza assicurativa n. _____
con la Compagnia _____ regolarmente iscritta all'Albo delle
imprese _____ (ramo "responsabilità civile generale"), a copertura dei



AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

rischi da responsabilità per qualsiasi danno che l'impresa stessa possa arrecare all'utenza, ai propri dipendenti e collaboratori, nonché a terzi in relazione alle prestazioni previste nell'elenco delle prestazioni domiciliari, il cui massimale non è inferiore ad euro 1.500.000,00 per sinistro/persona/cose.

La polizza include la copertura espressa per i seguenti danni:

- responsabilità civile dell'impresa accreditata per fatto doloso o colposo di persone dallo stesso preposte allo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto;
- a cose altrui, derivanti da incendio di cose della impresa accreditata o da essa detenute (massimale non inferiore ad euro 500.000,00).

La copertura assicurativa è estesa a tutte le attività obbligatorie, accessorie, complementari e sussidiarie all'oggetto del servizio, nulla escluso per tutto il periodo del servizio.

L'esistenza di tale polizza non libera l'impresa accreditata dalle proprie responsabilità avendo essa solo lo scopo di ulteriore garanzia.

Art. 6 - Soluzione delle controversie

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in pendenza del presente Patto è competente il Foro di Oristano.

Art. 7 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 il fornitore è designato quale Responsabile del trattamento dei dati personali che saranno raccolti in relazione all'espletamento del servizio e si obbliga a trattare i dati esclusivamente al fine dell'espletamento del servizio. Il fornitore dichiara di conoscere gli obblighi previsti dalla predetta legge a carico del responsabile del trattamento e si obbliga a rispettarli, nonché a vigilare sull'operato degli incaricati del trattamento. Le parti prestano il proprio reciproco consenso al trattamento dei propri dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile del presente Patto con facoltà, solo ove necessario per tali adempimenti, di fornirli anche a terzi.

Letto, confermato e sottoscritto

Per il Comune di Mogoro Il Responsabile del PLUS

Per il Fornitore Accreditato Il Legale Rappresentante