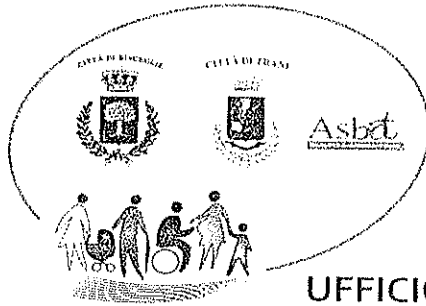
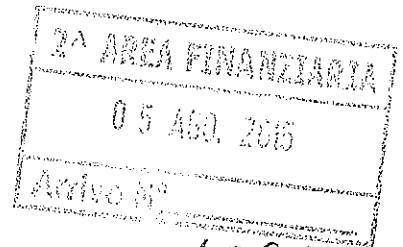


6 AGO 2015



*[Handwritten signature]*

**UFFICIO COMUNE DI PIANO**  
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

REGISTRO RACCOLTA GENERALE DIRIGENZIALI

N° 1587 DEL 6 AGO 2015

- Originale
- Affissione
- Dirigente Ragioneria Comune di Trani
- Archivio Dirigente Ufficio Comune di Piano
- Ufficio Comune di Piano
- Sindaco Comune di Trani - Presidente Coordinamento Istituzionale
- Sindaco Comune di Bisceglie
- Segretario Generale Comune di Trani
- Dirigente Servizi Sociali del Comune di Trani
- Dirigente Servizi Sociali del Comune di Bisceglie
- Presidente del Consiglio Comune di Trani
- Revisori dei Conti
- Commissione V
- Ufficio \_\_\_\_\_

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 638 DEL 04/08/2015**

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 5  
DEI COMUNI DI TRANI – BISCEGLIE  
UFFICIO COMUNE PIANO DI ZONA**

AREA 1 – AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI, SERVIZI ALLE PERSONE  
Ufficio di Piano

**Oggetto:** Approvazione di Avviso Pubblico per la costituzione di una Short List per Agenzie di Lavoro Interinale da utilizzare, su richiesta dei beneficiari, nell'ambito del Progetto "HOME CARE PREMIUM 2014".

*[Handwritten mark]*



**Il Dirigente dell'Ufficio Comune di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale N. 5  
dei Comuni di Trani - Bisceglie**

**PREMESSO** che con Deliberazione n. 60 del 19/12/2013 del Coordinamento Istituzionale, l'Ambito Territoriale Sociale di Trani-Bisceglie, approvava la propria candidatura al progetto Home Care Premium 2014, promosso dall'INPS – gestione ex Inpdap, finalizzato all'erogazione di prestazioni di assistenza domiciliare e prestazioni integrative in favore di dipendenti/pensionati pubblici, loro coniugi conviventi e loro familiari di primo grado;

**PRESO ATTO** della comunicazione del 24/01/2014 con la quale l'INPS comunicava l'accreditamento dell'Ambito per la gestione del progetto HCP 2014;

**TENUTO CONTO:**

- che ai sensi e per gli effetti del DM 463/98, l'INPS ha, tra i propri scopi istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari;
- che tra le finalità dell'Istituto si annoverano varie politiche d'intervento in favore dei propri utenti, azioni a favore di soggetti non autosufficienti e, in particolare, a sostegno delle persone anziane, finalizzate alla prevenzione del decadimento cognitivo.
- che tra le differenti modalità di intervento a supporto della disabilità e non autosufficienza l'INPS ha scelto di valorizzare l'assistenza domiciliare, da cui la denominazione del progetto: Home Care Premium, ovvero un contributo "premio" finalizzato alla cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti;
- che l' Home Care Premium 2014 prevede una forma di intervento "mista", con il coinvolgimento diretto, sinergico e attivo della famiglia, di soggetti pubblici e delle risorse sociali del cosiddetto "terzo settore";
- che per prestazione prevalente prevista dal progetto, si intende il contributo mensile erogato dall'INPS in favore del beneficiario, per i costi da quest'ultimo sostenuti per il rapporto di lavoro con un assistente familiare;
- che per prestazione integrativa si intende l'erogazione di un contributo economico a carico dell'INPS, per la fornitura di prestazioni integrative a supporto del percorso assistenziale quotidiano del beneficiario, mediante servizi professionali domiciliari ed extra domiciliari nonché supporti e servizi assistenziali e accessori.


**PRESO ATTO**

- che l'Ambito di Trani, ATS nel progetto Home Care Premium, presta servizio di Sportello Informativo per il Progetto HCP, in ragione della Convenzione sottoscritta con la Direzione Regionale dell'INPS;
- che nelle fasi operative nelle quali si articola il processo di attuazione del Progetto "Home Care Premium", come previsto del Regolamento di Adesione al Progetto, per le prestazioni principali, i beneficiari potranno ricorrere ad Agenzie Intermediarie del lavoro;

**RILEVATO**

- che necessita la formazione di un elenco ristretto (Short list) per il conferimento di prestazioni di servizio da utilizzare in rapporto alle necessità ed alle esigenze dei singoli beneficiari il contributo INPS, mediante avviso pubblico, come di seguito specificato: "Short List per Agenzie Intermediarie del Lavoro per prestazioni di lavoro di assistente familiari nell'ambito del progetto Home Care Premium";
- che l'iscrizione alla Short List avviene gratuitamente su richiesta degli interessati in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico, come da schema allegato al presente atto;



- 
- che l'Ambito renderà noto ai beneficiari dell'intervento la Short List, perché possano selezionare le Agenzie a cui gli stessi potranno liberamente rivolgersi;
  - che mediante l' Avviso pubblico non viene posta in essere alcuna procedura di affidamento;
  - che non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, neanche in riferimento all'esperienze pregresse, avendo la domanda di partecipazione il solo scopo di manifestare la disponibilità e l'interesse ad essere ammessi alla Short List;
  - che l'elenco completo delle Agenzie iscritte nella short list sarà reso pubblico con le stesse modalità utilizzate per l' avviso pubblico di formazione della short list;
  - che la Short List avrà validità fino al 30.11.2015 e comunque fino alla conclusione del progetto Home Care Premium 2014;

**DATO ATTO** che, ai sensi dell'art.80, comma 1, del D.Lgs. n.118/2011, dal 1° gennaio 2015 trovano applicazione le disposizioni inerenti il nuovo ordinamento contabile, laddove non diversamente disposto;

**RICHIAMATO** l'art.10 del D.Lgs. n.118/2011 ed in particolare:

- a) il comma 12, in base al quale *"nel 2015 gli enti di cui al comma 1 adottano gli schemi di bilancio e di rendiconto vigenti nel 2014, che conservano valore a tutti gli effetti giuridici, anche con riguardo alla funzione autorizzatoria, ai quali affiancano quelli previsti dal comma 1, cui è attribuita funzione conoscitiva. Il bilancio pluriennale 2015-2017 adottato secondo lo schema vigente nel 2014 svolge funzione autorizzatoria"*, fatto salvo quanto previsto dal comma 15 per gli enti che hanno partecipato alla sperimentazione;
- b) il comma 16, in base al quale *"In caso di esercizio provvisorio o gestione provvisoria nell'esercizio 2015, gli enti di cui al comma 1 applicano la relativa disciplina vigente nel 2014, ad esclusione degli enti che nel 2014 hanno partecipato alla sperimentazione di cui all'art. 78, per i quali trova applicazione la disciplina dell'esercizio provvisorio prevista dal principio contabile applicato della contabilità finanziaria di cui all'allegato 4/2"*;

**VISTO** il decreto del Ministro dell'Interno in data 24 dicembre 2014 (GU n. 301 in data 30 dicembre 2014), con il quale è stato differito al 31 marzo 2015 il termine per l'approvazione del bilancio di previsione dell'esercizio 2015;

**VISTO** l'articolo 163 del decreto legislativo n. 267/2000, nel testo vigente al 2014;

**RICHIAMATI** altresì la deliberazione di Consiglio Comunale n.27 del 1° agosto 2014, esecutiva, e successive modificazioni ed integrazioni, con cui è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio 2014 nonché la relazione previsionale e programmatica ed il bilancio pluriennale per il periodo 2014-2016;

**RITENUTO** che il presente provvedimento non comporta alcun onere a carico dell'Amministrazione;

#### **DETERMINA**

la premessa costituisce parte integrante del provvedimento;

- **DI APPROVARE** lo schema di Avviso Pubblico allegato al presente atto per la formazione di un elenco ristretto (**Short list**) per il conferimento di prestazioni di lavoro di assistenza familiare attraverso Agenzie di Intermediazione di Lavoro, da utilizzare in rapporto alle necessità ed alle esigenze manifestate dai singoli beneficiari il contributo del Progetto "Home Care Premium";

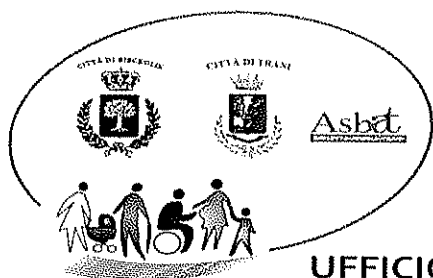


- **DI DARE ATTO** che mediante l'Avviso pubblico non viene posta in essere alcuna procedura concorsuale di affidamento, e che non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, neanche in riferimento all'esperienza pregressa, avendo la domanda di partecipazione il solo scopo di manifestare la disponibilità e l'interesse alla diretta contrattualizzazione con i beneficiari del progetto;
- **DI DARE ATTO** che l'elenco completo delle Agenzie iscritte nella short list sarà reso pubblico, con le stesse modalità utilizzate per l'avviso pubblico di formazione della short list;
- **DI DARE ATTO** che le Short List avranno validità fino al 30.11.2015 e comunque fino alla conclusione del progetto Home Care Premium 2014;
- **DI DARE ATTO:**
  - che il presente provvedimento non comporta impegni di spesa;
  - che il presente provvedimento *non* è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.Lgs. n.33/2013;
- **DI DARE ATTO** che il responsabile del procedimento, , ai sensi dell'art.3 della legge n.241/1990, è l'Avv. Caterina Navach Dirigente dell'Ufficio di Piano;
- **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo e sarà affisso sull'albo pretorio del Comune di Trani per 15 gg;
- **DI TRASMETTERE** copia della Determinazione Sindaco, al Segretario Comunale, al Presidente del Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale Sociale N. 5;

Trani, 31-7-2015

**Il Dirigente dell' Ufficio Comune di Piano  
Ambito Territoriale Trani - Bisceglie  
(Avv. Caterina Navach)**





**UFFICIO COMUNE DI PIANO**  
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

## **AVVISO PUBBLICO**

### **RIVOLTO ALLE AGENZIE ACCREDITATE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO PER LA COSTITUZIONE DI UNA "SHORT LIST" PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DOMICILIARE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM"**

Si rende noto che in esecuzione dell'Avviso Pubblico "Progetto Home Care Premium" dell'INPS, è previsto il ricorso a Soggetti Accreditati nelle Attività di Somministrazione Lavoro per l'erogazione di prestazioni di Assistenza Domiciliare in favore dei beneficiari ammessi al progetto.

#### **PREMESSO:**

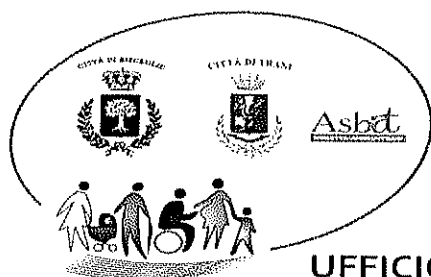
- Che l'Avviso "Home Care Premium", pubblicato dall'INPS Gestione ex Inpdap è finalizzato alla progettazione di interventi di natura socio assistenziale a favore dei dipendenti/pensionati pubblici, loro coniugi conviventi, loro familiari di primo grado;
- Che l'Ambito di Trani-Bisceglie ha sottoscritto convenzione con la Direzione Regionale Puglia INPS - Gestione ex Inpdap per l'attivazione del Progetto "Home Care Premium".

RITENUTO OPPORTUNO dare avvio alla procedura di raccolta di *Manifestazioni di Interesse* rivolta alle Agenzie Accreditate per la Somministrazione di Lavoro, per la costituzione di una "Short List", quale strumento utile e facoltativo, per agevolare i beneficiari del Progetto HCP nell'attivazione e gestione del servizio domiciliare.

Con il presente AVVISO PUBBLICO pertanto

si definiscono le modalità e le condizioni per la raccolta di "Manifestazioni di Interesse" da parte di Agenzie Accreditate per la Somministrazione di Lavoro, in grado di individuare Assistenti Familiari con comprovata esperienza e competenza nonché idonei per gli interventi previsti dal Progetto Home Care Premium.

Delle predette Manifestazioni di Interesse sarà costituita una "Short List" di cui sarà data comunicazione ai cittadini che risulteranno beneficiari del contributo mensile da parte dell'INPS, che intendono avvalersi delle suddette Agenzia per l'assunzione di Assistenti Familiari.



**UFFICIO COMUNE DI PIANO**  
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

Possono presentare Manifestazione di Interesse per la costituzione di una "Short List", le Agenzie di Somministrazione di Lavoro interinale accreditate in possesso, **a pena di esclusione**, in possesso dell'autorizzazione ministeriale provvisoria/definitiva rilasciata ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.Lgs. del 10 settembre 2003, n. 276 e iscrizione all'albo tenuto presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali.

#### PROCEDURA PER LA DEFINIZIONE DEGLI INTERVENTI

Gli aderenti al presente Avviso dovranno erogare, attraverso assistenti familiari, le prestazioni previste dal Programma Socio Assistenziale Familiare - HCP del beneficiario interessato.

Le Agenzie dovranno obbligatoriamente curare gli aspetti amministrativi in coerenza con gli adempimenti di rendicontazione previsti dal progetto.

I cittadini interessati, individuata un'Agenzia di Somministrazione tra quelle presenti nella "Short List", potranno stipulare direttamente un contratto per la somministrazione di lavoro interinale per lo svolgimento delle prestazioni ammesse a finanziamento nell'ambito del Progetto HCP 2014.

#### COMPENSI

Le spese relative alle prestazioni di cui sopra sono finanziate, a rendicontazione, dall'Istituto INPS – Gestione Ex INPDAP (Fondo Credito e attività sociali, alimentato dal prelievo, obbligatorio, dello 0,35 %, sulle retribuzioni del personale in servizio). Al pagamento delle stesse provvederà il cittadino beneficiario del finanziamento a seguito emissione di regolare fattura dell'Agenzia.

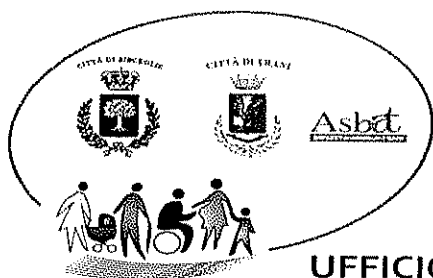
#### MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

La Manifestazione di Interesse redatta, pena esclusione, secondo l'"Allegato A", firmato e corredato degli allegati previsti dovrà essere indirizzato allo "SPORTELLO INFORMATIVO PER IL PROGETTO HCP presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Trani-Bisceglie" e recapitato a mano o per mezzo postale, all'ufficio protocollo del Comune di Trani sito alla via Tenente Morrico, 2, **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno del mese di AGOSTO 2015.**

La busta dovrà riportare la seguente dicitura: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per SHORT LIST DELLE AGENZIE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO - Progetto HOME CARE PREMIUM 2014";

Il fac-simile dell'istanza "Allegato A" è scaricabile dai siti: [www.comune.trani.bt.it](http://www.comune.trani.bt.it) – [www.comune.bisceglie.bt.it](http://www.comune.bisceglie.bt.it).

All'istanza dovrà essere allegata:



**UFFICIO COMUNE DI PIANO**  
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

Copia del documento d'identità del Legale Rappresentante o del suo delegato.

L'iscrizione alla Short List ha validità per la durata del progetto HCP e sue eventuali proroghe. Si intende, tacitamente, che i requisiti generali siano mantenuti.

L'invio della manifestazione di interesse comporta l'integrale conoscenza, accettazione e rispetto delle regole contenute nel presente Avviso e nel Regolamento di adesione al Progetto HCP, al quale ci si attiene e al quale si rinvia per ogni ulteriore specificazione.

#### PUBBLICITA' E INFORMAZIONI

Il presente Avviso è disponibile sui siti istituzionali dei Comuni di Trani e Bisceglie ai seguenti indirizzi: [www.comune.trani.bt.it](http://www.comune.trani.bt.it) – [www.comune.bisceglie.bt.it](http://www.comune.bisceglie.bt.it). Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta allo SPORTELLO INFORMATIVO PER IL PROGETTO HCP presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Trani-Bisceglie – tel. 0883/581293/379 – E-mail: [ufficiodipiano@comune.trani.bt.it](mailto:ufficiodipiano@comune.trani.bt.it).

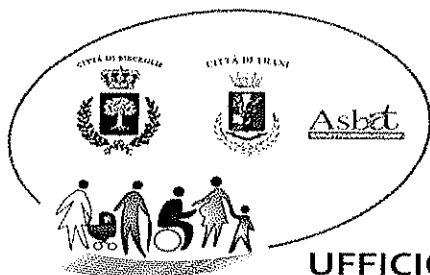
Il Responsabile del Procedimento è l'Avv. Caterina Navach – Dirigente dell'Ufficio di Piano.

#### TUTELA DATI PERSONALI

I dati forniti dalle Agenzie richiedenti l'iscrizione nel Registro sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse al progetto HCP ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento.

Trani, \_\_\_\_\_

Il Dirigente dell'Ufficio di Piano  
Ambito Territoriale N. 5 di Trani – Bisceglie  
(Avv. Caterina Navach)



**UFFICIO COMUNE DI PIANO**  
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

**Allegato A**

**Spett.le SPORTELLO INFORMATIVO PER IL PROGETTO HCP**  
presso l'Ufficio di Piano  
dell'Ambito Territoriale Sociale di Trani-Bisceglie  
Via Tenente Morrico, 2  
76125 Trani (BT)

**MANIFESTAZIONI DI INTERESSE (ISTANZA)  
PER LA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO INTERINALE  
AI FINI DELL'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DOMICILIARE  
NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2014"**

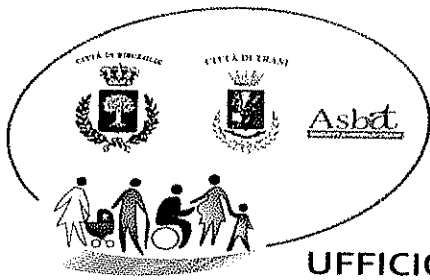
Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'Agenzia di  
somministrazione (per esteso) \_\_\_\_\_ con sede legale  
nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ con C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
tel/fax \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

per la costituendo "Short List" delle Agenzie di Somministrazione di Lavoro, finalizzato all'erogazione di assistenza domiciliare nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2014 dell'Ambito Territoriale Sociale di Trani – Bisceglie.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni





**UFFICIO COMUNE DI PIANO**  
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

Di essere è in possesso dell'autorizzazione ministeriale provvisoria/definitiva rilasciata ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.Lgs. del 10 settembre 2003, n. 276, nonché dell'iscrizione all'albo tenuto presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, al n. \_\_\_\_\_.

**DICHIARA INOLTRE**

- di recepire tutte le direttive previste dal Progetto Home Care Premium 2014 e ne accetta tutti i patti e condizioni;
- di impegnarsi, in caso di richiesta da parte di cittadini beneficiari dei finanziamenti di cui al progetto HCP 2014 a stipulare apposito contratto per la somministrazione di un lavoratore secondo le indicazioni riportate nell'Avviso Pubblico;
- di impegnarsi a rilasciare apposita fattura quietanzata per le prestazioni erogate;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente allo Sportello Sociale Home Care Premium presso L'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani-Bisceglie, ogni variazione di dati/informazioni riguardanti la propria Agenzia;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003;
- di avere una divisione specializzata in personale per lavoro domestico.

**ALLEGA alla presente, pena l'esclusione:**

copia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale dell'Agenzia richiedente;

Li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile del legale rappresentante)

11/11/14

*(Handwritten signature)*

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE AI SOLI FINI DELLA COPERTURA DELLA SPESA, AI SENSI DELL'ART. 151 DEL D. LGS. 18/08/2000 N° 267

IL DIRIGENTE 2^ AREA  
ECONOMICA FINANZIARIA

Si autorizza la pubblicazione

- 6 AGO 2015

IL SEGRETARIO GENERALE

N. 2260 del Registro delle Pubblicazioni

L'Addetto alla Pubblicazione

ATTESTA

che la presente Determinazione Dirigenziale viene affissa in data odierna all'Albo Pretorio di questo Comune.

Trani, li 06/08/2015

L'ADDETTO ALLA  
PUBBLICAZIONE

N. \_\_\_\_\_ del Registro Pubblicazioni

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 gg. consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e che avverso lo stesso non sono pervenute opposizioni.

Trani, \_\_\_\_\_

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO GENERALE

Copia conforme ad uso amministrativo

Trani, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE

*cl*