

## PATTO DI ACCREDITAMENTO

**relativo al bando 2021/2024 per la fornitura del servizio di supporto alle attività d'integrazione sociale e alle prestazioni educative in favore dei minori disabili del Distretto Socio Sanitario n.37 in forma voucherizzata**

Vista la Legge 8 novembre 2000 n.328;

Visti il Piano di Zona 2018/19 e 2019/20 del Distretto Socio Sanitario n.37;

La Posizione Organizzativa, **MALATIA FABIO**, Responsabile dei Servizi Socio Assistenziali, delegato alle funzioni dirigenziali del Comune di Termini Imerese, nato a PALERMO il 20/05/1972, in nome e per conto del Comune che rappresenta, domiciliato per la carica che ricopre in Termini Imerese, Piazza Duomo s.n.c., Codice Fiscale MLTFBA72E20G273A

**ed il**

Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, in qualità di Rappresentante legale

della \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo Regionale, ex art. 26, L. 22/86, sezione disabili al n. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**premesso che**

l'ente, \_\_\_\_\_, in possesso dei requisiti richiesti, è stato accreditato con determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del Comune Capofila ed iscritto al n. \_\_\_\_\_ dell'Albo Distrettuale di Accreditamento

**concordano quanto segue**

### **Art. 1**

L'organizzazione accreditata

- accetta la procedura di assegnazione del voucher sociale;
- accetta il sistema tariffario previsto per l'acquisto delle prestazioni del voucher sociale;
- attua il Progetto Assistenziale Individualizzato stabilito, redatto dagli organi competenti, accettando il voucher presentato dall'utenza e rispettando i tempi di avvio previsti;
- si impegna a mantenere i requisiti di idoneità organizzativo – gestionali per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali da parte di personale qualificato, assunto nel rispetto dei CCNL di categoria;
- fornisce elenco nominativo delle figure professionali relativamente al servizio domiciliare, con allegati i titoli del personale;

- si assume la responsabilità della qualità delle prestazioni socio-assistenziali poste in essere dai propri operatori;
- fornisce relazione tecnica bimestrale dell'attività svolta,
- applica il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

## **Art. 2**

I comuni del Distretto Socio Sanitario n.37 svolgono funzioni di vigilanza e controllo sui servizi offerti. Esercitano d'ufficio, oltre che su richiesta dell'utente e/o dei suoi familiari, verifiche sulla compiuta attuazione dei contenuti del presente Patto e tramite il Servizio Sociale Professionale il rispetto del Piano Assistenziale Individualizzato. Sulla base dell'esito delle verifiche effettuate, gli uffici potranno proporre la revoca dell'accreditamento.

Il comune capofila corrisponde all'organizzazione accreditata l'importo relativo ai voucher che verranno fatturati dalla stessa, previo controllo degli uffici amministrativi di ogni singolo comune.

## **Art. 3**

Il presente Patto ha validità a decorrere dal \_\_\_\_\_ e fino al 31/12/2024 e può essere risolto nelle seguenti fattispecie:

- in caso di gravi violazioni degli obblighi in esso previsti;
- per utilizzo di personale professionalmente non idoneo e qualificato;
- a seguito di cancellazione dall'Albo regionale.

Le cause di risoluzione hanno efficacia a seguito di formale diffida inviata con PEC dal Comune Capofila.

## **Art. 4**

L'ente non avrà nulla da pretendere, a nessun titolo, da parte del Comune di Termini Imerese nel caso in cui non dovesse essere prescelta da alcun utente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Per l'Ente  
Il Legale Rappresentante

Per il Comune di Termini Imerese  
La P.O. Responsabile  
dei Servizi Socio Assistenziali

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_