



Città di  
Corleone



Comune di  
Bisacquino



Comune di  
Campofiorito



Comune di  
Chiusa Sciafani



Comune di  
Contessa Entellina



Comune di  
Giuliana



Comune di  
Roccamena



# PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025/2028

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO DI PROFESSIONISTI DISPONIBILI AD EROGARE LE PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2025/2028"

### Integrazione e riapertura termini

\*\*\*\*\*

Il Progetto Home Care Premium 2025/2028 INPS ha ad oggetto l'erogazione di prestazioni per l'assistenza domiciliare in favore di dipendenti e pensionati pubblici, iscritti alla Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e sociali, per i loro coniugi, per parenti di primo grado non autosufficienti.

VISTA la Deliberazione del Comitato dei Sindaci del 24.04.2025 di aderire al "Progetto Home Care Premium 2025" al fine di collaborare con l'Istituto nelle attività finalizzate all'erogazione delle prestazioni integrative, in continuità con il Progetto HCP 2022/2025;

Preso atto che il Distretto socio sanitario D40 ha presentato all'INPS richiesta di convenzionamento;

VISTA la Determinazione Dirigenziale n. 550 del 08.05.2025 con la quale è stato approvato l'Avviso per l'individuazione di professionisti per l'affidamento dei servizi professionali Progetto Home Care Premium 2025/2028;

VISTA la nota di "Integrazione all'Avviso HCP" pubblicata da INPS sul sito istituzionale in data 15/05 c.a. e riportante le informazioni di seguito espressamente indicate:

*"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".

## **PREMESSA**

Il bando "Home Care Premium 2025" della Direzione Centrale Credito e Welfare dell'INPS Gestione ex INPDAP prevede l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali in favore di dipendenti e pensionati pubblici, (utenti della gestione ex INPDAP, loro coniugi conviventi e loro familiari di primo grado, anche figli minori, non autosufficienti), incluse prestazioni integrative, di cui agli artt. 17 e 18, del bando in oggetto a supporto del percorso assistenziale in favore del beneficiario.

Il Distretto Socio Sanitario 40, in un'ottica di continuità assistenziale, intende aderire al superiore Progetto HCP 2025/2028.

## **1. OGGETTO**

Con questo Avviso il Comune di Corleone, quale Comune Capofila del Distretto 40, intende individuare, per il periodo di validità del Progetto HCP, ovvero dall'01.07.2025 al 30.06.2028, un elenco di professionisti iscritti al rispettivo Albo Professionale, qualificati per l'erogazione delle seguenti prestazioni domiciliari:

- 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 **fisioterapia**;
- e) servizi professionali di **logopedia**;
- f) servizi professionali di **biologia nutrizionale e di dietistica**;
- g) 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 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 socioassistenziale (OSA)**.

È escluso l'intervento di natura professionale medica.

I professionisti dovranno essere iscritti nei rispettivi albi di appartenenza;

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.

L'elenco dei professionisti accreditati rimarrà in vigore tre anni a far data dalla sua istituzione, salvo i casi di decadenza dal progetto.

Il presente avviso è da intendersi come mera raccolta di manifestazioni di interesse, non comporta né diritti di prelazione o preferenza né vincolo per il Comune di Corleone. Il Comune di Corleone esaminerà le manifestazioni di interesse pervenute al fine dell'inserimento nell'Elenco in oggetto.

A ciascun beneficiario potranno essere riconosciute una o più delle sopra descritte prestazioni, nei limiti del budget assegnato in base al proprio ISEE socio sanitario ed al livello di disabilità e non auto sufficienza.

Il luogo di svolgimento delle prestazioni è tutto il territorio del Distretto Socio Sanitario 40, ovvero i Comuni di Corleone, Bisacchino, Campofiorito, Chiusa Sclafani, Contessa Entellina, Giuliana e Roccamena.

Le prestazioni professionali rese saranno rimborsate al professionista direttamente dall'INPS, non comportando oneri a carico dei Comuni del Distretto. L'adesione del presente Distretto al "Progetto HCP 2025/2028" sarà, in ogni caso, subordinata alla formazione di almeno tre liste diverse di professionisti. **La partecipazione alla presente procedura di accreditamento non comporta alcun obbligo in carico al Distretto 40 in merito all'effettivo instaurarsi di un rapporto professionale con i beneficiari ammessi dall'INPS.**

## **2. RICHIEDENTI AMMESSI ALLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO**

Possono richiedere l'accredimento esclusivamente i professionisti iscritti agli Albi professionali relativi alle professioni sanitarie afferenti ai servizi per cui si chiede accreditamento.

Come ha chiarito dall'INPS Direzione Regionale Sicilia, con nota del 18.04.2025 prot.9642, possono essere inseriti anche i professionisti iscritti agli Albi professionali ma privi di partita iva, dipendenti di studi associati o società/enti. Sottolineando, inoltre, che la figura del professionista potrà essere censita esclusivamente per una sola categoria: liberi professionisti o dipendenti. Nella seconda ipotesi dovrà essere specificato l'Ente presso il quale viene prestata l'attività lavorativa.

## **3. DICHIARAZIONI DEI PARTECIPANTI**

Ciascun soggetto richiedente l'accredimento dovrà dichiarare, all'interno dell'istanza, il possesso di tutti i requisiti richiesti, in relazione ai servizi per cui si chiede l'accredimento. Le dichiarazioni sostitutive sono presentate in conformità alle disposizioni del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Pertanto potranno essere sottoscritte con dispositivo di firma digitale o con firma autografa, e dovranno essere accompagnate da fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità. Dovranno, inoltre, dichiarare di:

- ✓ di aver preso visione del presente Avviso di Accreditamento e di accettarne integralmente i contenuti, sotto la propria responsabilità civile e penale;
- ✓ nell'ambito delle prestazioni per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, essere disponibili all'apprendimento delle funzionalità tecniche ed operative degli strumenti

tecnologici in uso agli utenti e ai soggetti accreditati e alla partecipazione ad incontri di coordinamento gestionali a cura dell'Ufficio di Piano;

- ✓ di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative a contrarre con la P.A., previste dagli artt. da 94 a 98 del D. Lgs. 36/2023;
- ✓ di essere informato, ai sensi delle vigenti disposizioni normative in tema di Tutela dei dati, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### **4. TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI ACCREDITAMENTO**

I soggetti interessati a partecipare dovranno far pervenire apposita manifestazione di interesse, sullo schema dell'allegato A, in carta libera e sottoscritta, entro il giorno 03.06.2025 ore 13:00 in busta chiusa da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Corleone o a mezzo PEC all'indirizzo [protocollo@pec.comune.corleone.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.corleone.pa.it) con il seguente oggetto: **"MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO DI PROFESSIONISTI DISPONIBILI AD EROGARE LE PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2025"**.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di acquisire ulteriore documentazione in ordine al contenuto delle manifestazioni di interesse e dei documenti presentati dai soggetti interessati, come pure richiedere agli stessi di qualificare ulteriormente la propria candidatura nei termini ed alle condizioni che saranno al riguardo comunicate.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- a) Curriculum Vitae aggiornato redatto in formato europeo: il curriculum vitae del candidato attestante i titoli e le esperienze professionali posseduti, contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 38-46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
  - b) Documento di riconoscimento in corso di validità;
  - c) Attestazione della relativa qualifica professionale, limitatamente alle figure di OSS e OSA.
  - d) Dichiarazione sostitutiva antimafia
  - e) Modulo dichiarazione antimafia.
- Se il professionista è dipendente di studi associati o società/enti, i moduli di cui alla lettera d) ed e) devono essere compilati anche dalla società.

#### **5. ESAME DELLE ISTANZE PRESENTATE**

Le istanze pervenute saranno esaminate dal Comune di Corleone, quale Capofila del Distretto Socio Sanitario 40, che procederà alle verifiche relativamente alle dichiarazioni e ai requisiti richiesti e procederà all'accREDITAMENTO dei soggetti proponenti per ciascun servizio.

I professionisti ammessi saranno inseriti nell'elenco dei soggetti accreditati per l'erogazione delle prestazioni integrative previste dal Progetto HCP 2025/2028.

L'elenco dei professionisti sarà reso noto mediante pubblicazione sul sito INPS, nella sezione dedicata al Progetto HCP, e sarà messo a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni HCP, in quanto sarà lo stesso beneficiario dell'intervento "prestazioni integrative" a scegliere il professionista tra quelli ivi inseriti.

#### **6. DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI ATTUATORI**

La perdita di uno o più requisiti sopra indicati comporta la decadenza dell'inserimento dall'elenco in oggetto.

Gli iscritti sono tenuti a comunicare per iscritto al Comune di Corleone, quale Capofila del Distretto 40, ogni variazione dei dati trasmessi all'atto dell'iscrizione.

- ✓ La decadenza dall'inserimento nell'elenco è altresì causata dal verificarsi di una delle seguenti circostanze: gravi violazioni degli obblighi previsti dal PAI, segnalate dal beneficiario
- ✓ gravi inosservanze delle norme in materia

## **7. VALORE ECONOMICO DELLE PRESTAZIONI**

Il soggetto richiedente l'accreditamento dovrà indicare la tariffa oraria della propria prestazione e l'importo IVA se dovuto. La tariffa oraria riconosciuta a ciascun professionista sarà successivamente pari a quanto concordato tra l'INPS ed il presente Distretto in fase di adesione al Progetto, e comunque in misura non inferiore alle soglie minime previste dalle tabelle di cui alle contrattazioni collettive di riferimento o dei tariffari vigenti, onnicomprensiva di tutti gli oneri di legge.

Le tariffe proposte, infatti, saranno assoggettate all'approvazione della Direzione centrale Credito Welfare e Strutture sociali INPS, alla quale spetta la verifica di congruità.

Le tariffe, così come validate dall'INPS, vincolano i soggetti richiedenti per l'intero periodo progettuale, salvo eventuali successive modifiche richieste dall'INPS medesimo.

Il presente schema di avviso non costituisce né un'offerta contrattuale, né una sollecitazione a presentare offerta, ma è da intendersi come mera raccolta di manifestazioni di interesse, che non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli, sia per i soggetti che presenteranno manifestazione di interesse sia per il Comune di Corleone, Capofila del Distretto 40.

## **8. FATTURAZIONE, LIQUIDAZIONE E RENDICONTAZIONE DELLE PRESTAZIONI**

Le prestazioni potranno essere rese entro il budget fissato e saranno rimborsate dall'INPS al professionista sulla base delle fatture inserite in procedura dallo stesso e convalidate dall'utente a conferma dell'avvenuta erogazione della prestazione.

La fattura deve essere caricata su piattaforma INPS nelle modalità che verranno successivamente definite e comunicate dall'INPS.

Il convenzionamento del Distretto Socio Sanitario 40 con l'INPS è subordinato all'inserimento in sede di istanza di almeno n. 3 prestazioni professionali (tra quelle sopra elencate) e dei relativi professionisti accreditati: in caso d'impossibilità di reperimento di un numero sufficiente di professionisti, il Comune di Corleone, quale Capofila del Distretto 40, non potrà dar corso al convenzionamento e interromperà l'iter amministrativo collegato alla procedura in oggetto.

L'Elenco di cui trattasi verrà costituito a valere dalla data di approvazione del medesimo e rimarrà in vigore fino al termine del Progetto, attualmente stabilito al 30/06/2028.

## **9. RESPONSABILITA' PER DANNI**

Il soggetto accreditato è interamente ed esclusivamente responsabile di eventuali danni che possano per qualsiasi motivo verificarsi in dipendenza dello svolgimento del rapporto contrattuale, sia per gli incidenti che comunque possano derivare ai medesimi in conseguenza o in connessione all'espletamento del servizio stesso. Il soggetto accreditato è inoltre interamente responsabile di tutti i danni che comunque per l'esecuzione del servizio possano derivare ai beneficiari e a terzi, a persone, a cose o animali.

## **10. RAPPORTO GIURIDICO TRA ENTE E SOGGETTO ACCREDITATO**

Nessun rapporto di lavoro viene ad instaurarsi tra il professionista accreditato e i Comuni del Distretto Socio Sanitario 40. Tutti i rapporti giuridici ed economici fanno carico esclusivamente ed integralmente ai soggetti accreditati.

#### **11. DATI PERSONALI**

Tutti i dati personali di cui l'Ente verrà in possesso saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 GDPR e D.lgs 196/2013.

#### **12. NORME DI RINVIO**

Per quanto non espressamente disciplinato nel presente Avviso si rinvia a quanto stabilito nel "Bando di Concorso Home Care Premium 2025 Assistenza Domiciliare" e nell'Avviso di adesione al Progetto Home Care Premium 2025".

Il presente avviso è stato approvato con determina del 5° SETTORE n. 629 del 23.05.2025

La Responsabile dell'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario 40 e Responsabile del Settore 5 "Servizi socio educativi e culturali" del Comune di Corleone è la dott.ssa Patrizia Di Miceli.

Informazioni sul presente Avviso possono essere richieste all'Ufficio dei Servizi Sociali con sede in Corleone P.zza Garibaldi, 1 o ai seguenti contatti: mail [servizisociali@comune.corleone.pa.it](mailto:servizisociali@comune.corleone.pa.it) o al n. 091/84524136.

Corleone, 23.05.2025

**LA RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO**

**Dott.ssa Patrizia Di Miceli**