

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE

Numero del provvedimento	39
Data del provvedimento	14 maggio 2025
Oggetto	Società della Salute
Contenuto	Raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate alla costituzione di un elenco di professionisti iscritti ai rispettivi Albi professionali di appartenenza, per l'erogazione di prestazioni integrative nell'ambito del progetto "HOME CARE PREMIUM 2025" – approvazione avviso e modello di istanza di partecipazione.

Ufficio/Struttura	Direzione Società della Salute
Resp. Ufficio/Struttura	Marco Nerattini
Resp. del procedimento	Marco Nerattini

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
1	8	Schema di avviso pubblico
2	4	Allegato 1 all'avviso - Modello di istanza di partecipazione

IL DIRETTORE

PREMESSO CHE:

- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40, e ss.mm.ii. (“Disciplina del servizio sanitario regionale”) e, segnatamente il capo III bis (“Società della Salute”), articoli 71 bis e ss. disciplina il nuovo assetto organizzativo dei servizi sanitari territoriali, sociosanitari e sociali integrata tramite la costituzione delle Società della Salute;
- in data 8 marzo 2010 è stata stipulata dagli enti consorziati la Convenzione istitutiva della Società della Salute di Firenze, con allegato lo Statuto del Consorzio, entrato in vigore a seguito di detta stipula, già approvata dal Consiglio Comunale di Firenze e dal Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria di Firenze;
- l’art. 12 dello Statuto stabilisce le attribuzioni del Direttore della Società della Salute di Firenze;
- con decreto del Presidente della Società della Salute di Firenze 30 giugno 2021, n. 1, il sottoscritto, dott. Marco Nerattini, è stato nominato Direttore del Consorzio e che l’incarico è decorso dal 1° luglio 2021;

PREMESSO, ALTRESÌ, CHE:

- la Società della Salute di Firenze, in qualità di Ambito Territoriale Sociale (ATS), ha già aderito per le trascorse annualità al progetto Home Care Premium, occupandosi – come previsto dall’accordo convenzionativo con l’INPS – della gestione ed erogazione delle prestazioni cd. Integrative previste dal progetto;
- il 25 marzo 2025, l’Istituto Nazionale della Previdenza Sociale ha pubblicato il nuovo Bando di concorso per il Progetto Home Care Premium 2025 – Assistenza Domiciliare, rivolto a dipendenti e pensionati pubblici, iscritti alla Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e sociali, per i loro coniugi, per i parenti di primo grado non autosufficienti - con il quale individua requisiti e modalità di erogazione delle prestazioni HCP per il triennio 2025/2028;
- sebbene le modalità di erogazione siano state oggetto di nuove modifiche, così come per il triennio precedente, le prestazioni garantite dal progetto si distinguono in una “prestazione prevalente” - consistente in un contributo economico erogato dall’INPS al beneficiario, a rimborso delle spese sostenute per i costi derivanti dall’assunzione di un assistente domiciliare – ed una serie di “prestazioni integrative” - consistenti nell’erogazione di servizi alla persona, a valere sul bilancio dell’INPS, rientranti nelle seguenti tipologie di prestazioni professionali:
 - a) servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da terapeuta occupazionale
 - b) servizi professionali di terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
 - c) servizi professionali di psicologia e psicoterapia
 - d) servizi professionali di biologia nutrizionale
 - e) servizi professionali di fisioterapia
 - f) servizi professionali di logopedia
 - 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
- l’INPS ha previsto che l’erogazione delle “prestazioni integrative” avvenga avvalendosi della collaborazione degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) di cui alla Legge n. 328/2000, mediante apposite convenzioni;
- a tal fine lo stesso Ente ha pubblicato in data 26 marzo 2025 un ulteriore Avviso di adesione al Progetto Home Care Premium 2025-2028, rivolto agli Ambiti territoriali Sociali o agli Enti Pubblici istituzionalmente preposti a rendere servizi socio assistenziali, finalizzato al loro eventuale convenzionamento per la realizzazione del progetto.

DATO ATTO CHE:

- l'INPS, all'articolo 18 del citato Bando di concorso per il Progetto Home Care Premium 2025 – Assistenza Domiciliare, ha stabilito che per la fruizione delle prestazioni integrative, il beneficiario, previa consultazione di un elenco di professionisti accreditati dall'ambito territoriale, ne contatti uno – risultante visibile all'interno dell'apposita procedura telematica – per fissare direttamente con lo stesso professionista un appuntamento. Le prestazioni professionali rese saranno quindi rimborsate al professionista di libera scelta, con cadenza mensile, direttamente dall'INPS, previa emissione da parte del professionista delle relative fatture attraverso la stessa procedura telematica, e conferma dell'avvenuta erogazione da parte dell'utente;
- di conseguenza, sempre INPS, all'articolo 4 del citato Avviso di adesione al Progetto Home Care Premium 2025-2028, rivolto agli Ambiti territoriali Sociali, ha disposto che l'ATS convenzionato debba assicurare quanto segue:
 - a) l'attivazione, durante l'intero periodo di durata del Progetto, di un numero dedicato, per tre ore per cinque giorni a settimana per rendere informazioni e consulenza in ordine al Progetto e alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti alla non autosufficienza;
 - b) l'individuazione di almeno tre prestazioni professionali, tra quelle indicate all'art. 3 dell'Avviso di adesione, in numero congruo, in grado di garantirne la fruizione da parte dei beneficiari residenti nell'Ambito; detto numero dovrà essere mantenuto costante per tutta la durata del progetto. L'ATS deve impegnarsi ad implementare le prestazioni professionali, oltre le tre necessarie per la validità della Convenzione, attraverso la ricerca di figure idonee a soddisfare il fabbisogno del maggior numero possibile di beneficiari;
 - c) la verifica dell'iscrizione dei professionisti agli Albi professionali relativi alla professioni sanitarie indicate all'art. 3 comma 1 dell'Avviso di adesione;
 - d) la rendicontazione delle attività gestionali;
 - e) il supporto ai beneficiari, anche attraverso la messa a disposizione di una postazione informatica, in tutte le fasi necessarie all'attivazione ed erogazione della prestazione integrativa, ad esempio nelle attività di ricerca dei professionisti, della gestione degli appuntamenti e delle operazioni di conferma dell'avvenuta prestazione;
 - f) il monitoraggio costante dell'erogazione delle prestazioni professionali ai beneficiari.
- il termine per l'adesione degli ambiti ed il convenzionamento degli stessi in tempo utile per l'erogazione delle prestazioni integrative a far data dal 1 luglio 2025 è stata fissata (a seguito di rinvio) al 9 giugno 2025;

CONSIDERATO CHE è intenzione della Società della Salute di Firenze presentare richiesta di convenzionamento all'INPS entro il termine indicato e che – per procedere in tal senso – è necessario aver già individuato i professionisti da inserire in elenco ed abilitare in piattaforma per almeno tre delle prestazioni elencate dall'INPS;

RITENUTO PERTANTO OPPORTUNO procedere alla pubblicazione di un avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate alla costituzione di un elenco di professionisti iscritti ai relativi Albi professionali, abilitati ad erogare le prestazioni integrative di cui all'art. 17 del Bando HCP 2025 attraverso il sistema della libera scelta da parte del beneficiario;

VISTI lo schema di avviso pubblico ed il modello di istanza di partecipazione, predisposti dagli uffici della SdS di Firenze, che allegati al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO che la stessa SdS di Firenze, nella persona del Direttore, ha già provveduto a richiedere ed ottenere l'abilitazione alla procedura telematica per inoltrare all'INPS la richiesta di convenzionamento al

Progetto HCP 2025-2028 e contestualmente inserire – in prima istanza – i professionisti abilitati all'erogazione delle prestazioni integrative;

INDIVIDUATO quale responsabile del procedimento lo stesso Direttore della SdS di Firenze, Dott. Marco Nerattini e dato atto che per lo stesso non sussistono cause di incompatibilità allo svolgimento dei compiti previsti;

RITENUTO, infine opportuno per motivi di urgenza, dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art.42, comma quarto, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii, al fine di consentire all'ambito territoriale il rispetto dei tempi previsti per l'adesione al progetto HCP 2025-2028;

ATTESTATA la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi dell'art. 147 bis del D.Lgs. 267/00;

VISTO l'articolo 12 dello Statuto della Società della Salute di Firenze;

DISPONE

Per i motivi espressi in narrativa:

1. di avviare una procedura pubblica per la raccolta di manifestazione di interesse finalizzate alla costituzione di un elenco di professionisti iscritti ai relativi Albi professionali, distinto in sezioni per ciascun tipo di prestazione offerta, abilitati ad erogare le prestazioni integrative di cui all'art. 17 del Bando HCP 2025-2028 attraverso il sistema della libera scelta da parte del beneficiario, nel territorio della SdS di Firenze;
2. di approvare, conseguentemente, lo schema dell'avviso pubblico ed il modello di istanza di partecipazione, allegati al presente provvedimento, contenenti tutti i requisiti richiesti ai professionisti, la disciplina di formazione dell'elenco e della gestione delle prestazioni integrative da erogare;
3. che l'avviso in questione, una volta approvato e sottoscritto, sia pubblicato permanentemente sul sito istituzionale della SdS di Firenze, con indicazione del primo termine utile per la presentazione delle candidature fissato al 31/05/2025;
4. di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa o riflessi patrimoniali sull'Ente;
5. di individuare nel Direttore della Società della Salute di Firenze il Responsabile Unico del Procedimento in questione;
6. di trasmettere il presente atto agli Enti aderenti ed al Collegio Sindacale.
7. di dare pubblicità al presente provvedimento mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio, ove rimarrà per dieci giorni consecutivi, e mediante pubblicazione sul sito informatico della Società della Salute, ove resterà accessibile a tempo indeterminato.

Estensore: Dr. Ivo Grillo

Il Provvedimento è firmato digitalmente da:

IL DIRETTORE

Dott. Marco Nerattini



Oggetto: Avviso pubblico per la raccolta di manifestazione di interesse finalizzate alla costituzione di un elenco di professionisti iscritti ai rispettivi Albi professionali di appartenenza, per l'erogazione di prestazioni integrative di cui all'art. 3 dell'Avviso "HOME CARE PREMIUM 2025" e agli artt. 17 e 18 del Bando di concorso "Progetto Home Care Premium – Assistenza domiciliare 2025-2028", finanziato da INPS.

Premesso che:

- l'INPS ha, tra i propri compiti istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici iscritti alla Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e Sociali nonché dei loro familiari e destina parte delle risorse della suddetta Gestione a sostegno della non autosufficienza (DM n. 463/1998);
- a tale scopo, l'INPS ha ideato il Progetto denominato Home Care Premium – HCP e, da ultimo, ha pubblicato, in data 25 marzo 2025, il relativo *Bando di concorso Progetto Home Care Premium 2025 – Assistenza Domiciliare, rivolto a dipendenti e pensionati pubblici, iscritti alla Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e sociali, per i loro coniugi, per i parenti di primo grado non autosufficienti* - con il quale individua requisiti e modalità di erogazione delle prestazioni HCP per il triennio 2025/2028;
- le prestazioni garantite dal progetto si distinguono in:
 - una "prestazione prevalente" che consiste in un contributo economico erogato dall'INPS al beneficiario, a rimborso delle spese sostenute per i costi derivanti dall'assunzione di un assistente domiciliare;
 - una "prestazione integrativa" che consiste nell'erogazione di servizi alla persona, a valere sul bilancio dell'INPS, rientranti nelle tipologie individuate dallo stesso avviso all'articolo 17;
- l'INPS prevede l'erogazione delle "prestazioni integrative" avvalendosi della collaborazione degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) di cui alla Legge n. 328/2000;
- a tal fine lo stesso Ente ha pubblicato un ulteriore Avviso di adesione al Progetto Home Care Premium 2025, rivolto agli Ambiti territoriali Sociali o agli Enti Pubblici istituzionalmente preposti a rendere servizi socio assistenziali, finalizzato al loro eventuale convenzionamento per la realizzazione del progetto.

Richiamati il Bando di concorso Progetto Home Care Premium 2025 – Assistenza Domiciliare, rivolto a dipendenti e pensionati pubblici, iscritti alla Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e sociali, per i loro coniugi, per i parenti di primo grado non autosufficienti e l'Avviso di adesione al Progetto Home Care Premium 2025 rivolto agli Ambiti territoriali Sociali o agli Enti Pubblici istituzionalmente preposti a rendere servizi socioassistenziali, pubblicato da INPS nel mese di marzo 2025;

Dato atto che la Società della Salute di Firenze intende sottoscrivere l'apposita Convenzione con INPS per l'adesione al Progetto Home Care Premium 2025;

Richiamati altresì:

- l'art. 118 della Costituzione, che prevede che "Stato, Regioni, Città Metropolitane, Province e Comuni favoriscono l'autonoma iniziativa dei cittadini, singoli e associati, per lo svolgimento di attività di interesse generale, sulla base del principio di sussidiarietà";
- la Legge 7 agosto 1990 n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", che: all'art. 11 prevede gli "Accordi integrativi o sostitutivi del provvedimento"; all'art. 15 prevede la possibilità per le amministrazioni pubbliche di concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;
- la Legge n. 328/2000, "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- la Legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";
- il D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali";
- la Legge Regionale Toscana n. 40 del 24/02/2005 "Disciplina del Servizio Sanitario Regionale";
- la Legge Regionale Toscana n. 41 del 24/02/2005 "Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la Legge Regionale Toscana 17 luglio 2019, n. 45 "Disposizioni per la tutela dei bisogni essenziali della persona umana. Modifiche alla L.R. 41/2005 e alla L.R. 29/2009";
- il Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2018-2020;
- il D.M. 463/1998 "Regolamento recante norme per la gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali istituito presso l'INPDAP, da adottarsi ai sensi dell'articolo 1, comma 245, della legge 23 dicembre 1996, n. 662."
- la L.104/1992 "Legge quadro per l'assistenza integrazione sociale e diritti delle persone Handicappate" così come modificata dalla legge 162/98;
- il D.Lgs. 3/05/2024 n. 62 "Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l'elaborazione e attuazione di vita individuale personalizzato e partecipato;

Tutto ciò premesso,

Il Direttore della Società della Salute di Firenze emana il seguente

AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

Art. 1 - Oggetto dell'avviso

La Società della Salute di Firenze (in seguito anche indicata come SdS), in qualità di ambito territoriale interessato alla realizzazione del Progetto HCP 2025, intende avviare una procedura di evidenza pubblica finalizzata alla costituzione di un elenco di professionisti, iscritti ai relativi Albi professionali di appartenenza, da abilitare all'erogazione delle prestazioni integrative di cui all'art.17 del Bando di concorso "Progetto Home Care Premium – Assistenza domiciliare 2025" in favore dei beneficiari del progetto HCP, residenti nel territorio della SdS, attraverso il sistema della libera scelta da parte del beneficiario.

La SdS di Firenze intende aderire alla convenzione per la realizzazione del "Progetto Home Care Premium – Assistenza domiciliare 2025", per tutte le prestazioni integrative erogabili di cui all'art. 17 del Bando sopra richiamato. Per questa ragione, l'elenco di professionisti sarà articolato nelle seguenti sezioni:

- 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 **biologia nutrizionale**;
- e) servizi professionali di **fisioterapia**;
- f) servizi professionali di **logopedia**;
- 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**.

È escluso l'intervento di natura professionale medica.

Tutti i professionisti che faranno domanda di iscrizione in possesso dei requisiti di seguito specificati saranno inseriti nell'elenco, nella relativa sezione professionale, e potranno essere scelti dai beneficiari per l'erogazione delle prestazioni integrative nei limiti del budget assegnato da INPS.

La SdS di Firenze trasmetterà ad INPS l'elenco dei professionisti abilitati per il proprio territorio e le tariffe proposte dagli stessi all'atto dell'iscrizione.

La Direzione Centrale Credito Welfare e Strutture Sociali verificherà la congruità delle tariffe proposte dai professionisti.

L'iscrizione nell'elenco non determina l'insorgenza di alcun rapporto lavorativo o obbligazione economica tra la SdS e i professionisti abilitati.

Art. 2 - Modalità di erogazione delle Prestazioni integrative

Costituito l'elenco di professionisti, i nominativi degli stessi e le tariffe praticate, saranno censiti a cura della SdS di Firenze nell'apposita piattaforma informatica predisposta dall'INPS, in prima istanza, all'atto di presentazione della proposta di adesione al convenzionamento con l'INPS e – successivamente – a seguito della revisione periodica dello stesso elenco.

Come indicato all'art. 18 del Bando HCP 2025, il beneficiario, consultato l'elenco dei professionisti abilitati dalla Società della Salute di Firenze potrà contattare quello prescelto tra coloro che risulteranno visibili in procedura per l'ambito territoriale di riferimento e fissare direttamente un appuntamento, inserito dal professionista stesso nella sua area riservata.

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

Nel caso in cui il professionista sia censito in elenco come dipendente da studi associati/società, le fatture saranno emesse dallo studio associato o dalla società di appartenenza.

Il professionista abilitato è interamente ed esclusivamente responsabile di eventuali danni che possano per qualsiasi motivo verificarsi durante l'esecuzione delle prestazioni in favore del beneficiario, sia per gli eventi avversi che comunque possano derivare ai medesimi in conseguenza o in connessione all'espletamento delle stesse. È inoltre interamente ed esclusivamente responsabile di tutti i danni che comunque per l'esecuzione del servizio possano derivare ai beneficiari o a terzi, a persone, a cose o animali.

Art. 3 - Durata dell'elenco di professionisti

L'elenco dei professionisti, redatto a seguito del presente avviso, avrà validità dalla data di approvazione e fino al 30 giugno 2028, fatte salve eventuali proroghe del progetto o cause di risoluzione anticipata della convenzione tra la SdS di Firenze e l'INPS.

In sede di prima costituzione dell'elenco, le domande di iscrizione nello stesso potranno essere presentate da parte dei professionisti interessati, con le modalità di cui al successivo art. 7, entro e non oltre il __/__/____.

Successivamente a tale data le eventuali nuove richieste di iscrizione saranno ricevute ed istruite, ma inserite in elenco (e conseguentemente censite in piattaforma) alla prima scadenza utile di revisione, che avverrà con periodicità TRIMESTRALE.

La periodicità di revisione dell'elenco potrà essere suscettibile di variazioni per esigenze straordinarie anche connesse al flusso di attivazione dei beneficiari.

Art. 4 - Soggetti ammessi alla presentazione della manifestazione di interesse

Sono ammessi a presentare manifestazione di interesse i professionisti, esercenti le professioni di cui all'art. 1, per la relativa sezione dell'elenco di seguito riportata in tabella, iscritti ai rispettivi Albi professionali di appartenenza ed in possesso dei requisiti di cui al successivo art. 5, che siano titolari di partita IVA o, in alternativa, privi di partita IVA, ma dipendenti di studi associati o società.

Tabella - Elenco delle professioni ricercate e relativa sezione dell'elenco:

Sezione	Prestazione integrativa erogata	Profilo professionale richiesto
A	servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da terapeuta occupazionale	Terapista occupazionale
B	servizi professionali di terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
C	servizi professionali di psicologia e psicoterapia	Psicologo Psicoterapeuta
D	servizi professionali di biologia nutrizionale	Biologo nutrizionista
E	servizi professionali di fisioterapia	Fisioterapista
F	servizi professionali di logopedia	Logopedista
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	Educatore professionale sociosanitario Educatore professionale socio pedagogico
H	servizi professionali di infermieristica	Infermiere professionale

Ciascun professionista potrà essere iscritto in elenco esclusivamente per una sola categoria (libero professionista con partita IVA o dipendente di studio associato/società). È esclusa in ogni caso la partecipazione diretta all'avviso da parte di persone giuridiche quali cooperative sociali, società, ETS, etc

Nel caso in cui il professionista chieda di essere censito come dipendente di studio associato/società dovrà dichiarare di aver acquisito il consenso dell'ente da cui dipende sia in relazione alle modalità di erogazione/fatturazione delle prestazioni integrative HCP 2025, che con riferimento alla copertura assicurativa dei rischi connessi.

Art. 5 – Requisiti di ammissione

Possono presentare manifestazione di interesse i soggetti di cui all'art. 5 in possesso dei requisiti di seguito indicati:

a) Requisiti di ordine generale:

- cittadinanza italiana, comunitaria o extracomunitaria con permesso di soggiorno in corso di validità;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- non avere procedimenti pendenti relativi ai reati di cui sopra;
- non trovarsi in altre condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la pubblica amministrazione.
- di essere in regola con il versamento dei contributi, assistenziali, previdenziali ed assicurativi;
- per i soli candidati di nazionalità straniera, costituisce ulteriore requisito di ammissibilità la conoscenza della lingua italiana parlata e scritta.

b) Requisiti specifici di idoneità professionale

Per i liberi professionisti

- iscrizione all'Albo professionale di appartenenza e possesso di partita IVA;

Per i professionisti dipendenti di studi associati/società

- iscrizione all'Albo professionale di appartenenza.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti al momento della presentazione della manifestazione di interesse e devono essere mantenuti per l'intero periodo di validità dell'elenco. L'accertamento della carenza anche di uno solo dei suddetti requisiti comporterà la non iscrizione nell'elenco o la cancellazione dallo stesso.

I professionisti si impegnano a comunicare ogni intervenuta variazione dei dati e delle comunicazioni rese in sede di presentazione della manifestazione di interesse.

Art. 6 – Altri obblighi dei professionisti iscritti all'elenco

A copertura dei rischi connessi alle prestazioni professionali erogate, il professionista iscritto in elenco dovrà essere in possesso, per l'intera durata di validità dell'abilitazione, di adeguata copertura assicurativa per la responsabilità civile professionale e per eventuali danni arrecati ai destinatari delle prestazioni e a terzi. In sede di presentazione della manifestazione di interesse, i richiedenti dovranno dichiarare il possesso di tale copertura assicurativa, ovvero impegnarsi a stipularla e a darne relativa comunicazione alla SdS di Firenze, a seguito dell'approvazione dell'elenco ed in ogni caso entro il 1 luglio 2025.

L'accertamento della mancata copertura assicurativa determinerà la cancellazione dall'elenco e la disabilitazione del professionista in piattaforma.

Con l'iscrizione nell'elenco, i professionisti- sia liberi che dipendenti di studi associati/società – si impegnano a collaborare con la SdS di Firenze nel monitoraggio costante dell'erogazione delle prestazioni professionali ai beneficiari (ad es. l'avvenuta scelta da parte del beneficiario, data degli appuntamenti concordati e loro variazioni etc.) sia attraverso la piattaforma informatica INPS che

mediante un flusso informativo diretto allo sportello HCP, all'indirizzo mail: sportellohcp@sds.firenze.it, con le modalità che saranno successivamente comunicate.

Art. 7 – Contenuto, termini, modalità e data di presentazione delle manifestazioni d'interesse

Gli interessati potranno presentare la propria manifestazione di interesse mediante presentazione dell'allegato modello 1, compilato, datato e sottoscritto, da inviare alla Società della Salute di Firenze esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo: **segreteria@pec.sds.firenze.it**. Il modello dovrà essere in formato PDF e sottoscritto digitalmente dal Professionista, ovvero con firma autografa ed allegata copia del documento di identità del firmatario in corso di validità.

La PEC dovrà recare il seguente oggetto: **"RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO PROFESSIONISTI PRESTAZIONI INTEGRATIVE – HCP 2025"** ed essere inviata entro e non oltre il giorno __/__/__.

La scadenza predetta è fissata al solo scopo di redigere un primo elenco di professionisti utile a consentire alla SdS di aderire all'avviso di convenzionamento HCP 2025. Il presente avviso resterà in ogni caso aperto e le domande potranno pervenire anche successivamente alla predetta scadenza. La SdS di Firenze provvederà all'aggiornamento dell'elenco con cadenza trimestrale, fatto salvo quanto previsto all'articolo 3.

Si precisa che i candidati in possesso dei requisiti per iscriversi a due o più sezioni dell'elenco, per l'erogazione delle relative prestazioni professionali, dovranno presentare istanze distinte per ciascuna sezione di interesse.

La modulistica, approvata contestualmente al presente avviso, è resa disponibile tramite il sito web della Società della Salute di Firenze, nella stessa sezione di pubblicazione dell'avviso.

La presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente Avviso.

Tutte le comunicazioni tra l'Amministrazione procedente e i Professionisti interessati avverranno esclusivamente a mezzo p.e.c.

Art. 8 – Procedura di esame delle proposte e approvazione dell'elenco

La SdS di Firenze esaminerà le proposte di adesione presentate, verificando la loro completezza, la corrispondenza con quanto richiesto dal presente Avviso, nonché la dichiarazione del possesso dei requisiti previsti.

Il Responsabile del procedimento, ultimato l'esame di cui sopra e gli eventuali controlli, provvederà all'inserimento in elenco di tutti i professionisti la cui manifestazione di interesse sia stata considerata ammissibile.

Contestualmente saranno dichiarate le eventuali non ammissioni, con relativa motivazione.

In fase di istruttoria delle manifestazioni di interesse potranno essere richiesti ai professionisti interessati eventuali chiarimenti o integrazioni in merito alla documentazione presentata.

Al termine dell'istruttoria, con provvedimento del Direttore della SdS di Firenze verrà formalmente approvato l'elenco dei Professionisti. Tale elenco sarà pubblicato sul sito web della SdS di Firenze (<https://sds.comune.fi.it/>) e tutti i professionisti ivi inseriti saranno censiti in piattaforma INPS all'atto dell'adesione della SdS di Firenze al convenzionamento per il progetto HCP 2025.

Si ribadisce che, con la presente procedura non si verrà a formare alcuna graduatoria dei professionisti richiedenti, ma semplicemente un elenco, diviso in sezioni, che potrà essere

consultato dai beneficiari del progetto HCP per la scelta autonoma del professionista al quale rivolgersi per l'erogazione delle prestazioni integrative.

L'iscrizione nell'elenco non determina l'insorgenza di alcun rapporto lavorativo o obbligazione economica tra la SdS e i professionisti abilitati, né assunzione di corresponsabilità da parte della SdS rispetto alle prestazioni da questi rese.

Art. 9 – Cause di inammissibilità delle manifestazioni di interesse

Saranno considerate non ammissibili alla procedura le manifestazioni di interesse:

- pervenute oltre il primo termine di scadenza stabilito nell'avviso, fatta salva la possibilità che le stesse possano essere successivamente istruite per l'inserimento in elenco alla prima revisione utile;
- presentate da soggetti diversi da quelli legittimati ai sensi dell'art. 4 del presente Avviso e/o privi dei requisiti ai sensi dell'art. 5 del presente Avviso;
- presentate o trasmesse con modalità differenti da quelle previste dall'art. 7 del presente Avviso;

Art. 10 – Verifiche e controlli

La SdS di Firenze si riserva di procedere a controlli, anche a campione, relativamente alla veridicità di quanto dichiarato dai professionisti interessati in merito al possesso dei requisiti di partecipazione. L'accertamento della mancanza o della perdita dei requisiti, ovvero la non corrispondenza tra quanto dichiarato e le risultanze dei controlli, comporterà l'esclusione del professionista dall'elenco e la sua disabilitazione in piattaforma INPS, oltre alle eventuali sanzioni civili e penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di presentazione della manifestazione di interesse e dovranno essere mantenuti per tutta la durata di permanenza nell'elenco dei professionisti abilitati.

Art. 11 – Recesso da parte del professionista iscritto in elenco

È fatta salva la possibilità, da parte del professionista iscritto in elenco, di richiedere la cancellazione dallo stesso e la connessa disabilitazione in piattaforma, mediante comunicazione trasmessa a mezzo p.e.c. alla SdS di Firenze, all'indirizzo: segreteria@pec.sds.firenze.it.

La cancellazione dall'elenco sarà efficace a partire dalla data di acquisizione al protocollo della comunicazione da parte del professionista, ma sarà formalizzata, con provvedimento del Direttore della Società della Salute, durante la prima revisione utile dell'elenco.

Qualora il professionista richiedente la cancellazione dall'elenco abbia in corso l'erogazione di prestazioni a fronte di uno e/o più appuntamenti già concordati alla data di ricezione della comunicazione, lo stesso si impegna ad erogare le prestazioni connesse agli appuntamenti già fissati.

Art. 12 – Pubblicità della procedura

Il presente Avviso è pubblicato, in versione integrale, sul sito web della Società della Salute di Firenze.

Art. 13 - Clausola di salvaguardia

La Società della Salute di Firenze si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso Pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse e/o per il venire meno dei presupposti legittimanti l'attivazione del presente procedimento, senza che, per questo, i professionisti interessati possano vantare diritti o pretese risarcitorie.

Art. 14 – Informativa sul trattamento dei dati

Nel rispetto di quanto previsto dalla normativa posta a tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Reg. UE 2016/679 (GDPR), il trattamento dei dati personali sarà effettuato esclusivamente per le finalità previste dal presente avviso e limitatamente al perseguimento degli scopi ivi indicati.

Titolare del trattamento è la Società della Salute di Firenze la quale garantisce che lo stesso avvenga nel rispetto del segreto di ufficio nonché dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione delle disposizioni normative citate, in modo da assicurare la tutela della riservatezza degli interessati. I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità di cui all'avviso pubblico e nel rispetto degli obblighi di legge. Il trattamento dei dati verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità ulteriori quali quelle statistiche o di ricerca avverrà garantendo l'anonimato. La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e/o privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge o di regolamento. Gli eventuali soggetti esterni coinvolti nelle attività di trattamento saranno formalmente designati quali Responsabili. I soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati si impegnano e sono obbligati a ritenere coperto da riservatezza ogni elemento costitutivo, integrativo, connesso o in relazione ai dati personali che il Titolare metterà a disposizione per lo svolgimento delle attività di cui al presente avviso e nel perseguimento delle relative finalità. Il trattamento potrà riguardare i dati personali di cui all'art. 4 n. 1 del Reg. Ue 2016/679 ivi compresi quelli di cui alle categorie particolari previsti dall'art.9, par.1 del medesimo regolamento. La Società della Salute di Firenze stabilisce che il punto di contatto con gli interessati è rappresentato dal Responsabile della protezione dei dati contattabile al seguente recapito email: sds@dpo-rpd.eu. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i propri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR contattando direttamente il Responsabile della protezione dei dati. L'interessato, inoltre, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Art. 15 – Responsabile del Procedimento e contatti

Il Responsabile del Procedimento è individuato nel Direttore della Società della Salute di Firenze, Dott. Marco Nerattini, tel.055 / 2616202, Mail: direttore@sds.firenze.it.

Tutte le comunicazioni ufficiali relative al presente avviso e alla successiva gestione dell'elenco dovranno avvenire esclusivamente a mezzo p.e.c., all'indirizzo: segreteria@pec.sds.firenze.it.

Firenze, data della sottoscrizione digitale

**Il Direttore della Società della Salute di Firenze
Dott. Marco Nerattini**

Allegato 1 all'avviso pubblico

Al Direttore della Società della Salute di Firenze
Viale della Giovine Italia 1/1
50122 - Firenze
segreteria@pec.sds.firenze.it

Oggetto: Istanza di partecipazione all'avviso pubblico finalizzato alla costituzione di un elenco di Professionisti iscritti ai relativi Albi professionali di appartenenza per l'erogazione di prestazioni integrative di cui agli artt. 17 e 18 del Bando "Progetto Home Care Premium 2025 Assistenza domiciliare", finanziato da INPS.

Il/la sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____
telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco dei professionisti della SdS di Firenze per l'erogazione delle prestazioni integrative di cui al progetto "Home Care Premium 2025" (01/07/2025 -30/06/2028), nella seguente sezione:

(barrare con una crocetta la sezione che interessa in relazione alla prestazione professionale offerta)

Opzione	Sezione	Prestazione integrativa offerta
☐	A	servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da terapeuta occupazionale
☐	B	servizi professionali di terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
☐	C	servizi professionali di psicologia e psicoterapia
☐	D	servizi professionali di biologia nutrizionale
☐	E	servizi professionali di fisioterapia
☐	F	servizi professionali di logopedia
☐	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

È escluso l'intervento di natura professionale medica.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000,

DICHIARA

(barrare tutte le voci che interessano)

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di cittadinanza comunitaria o extracomunitaria con permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ oppure ☐ di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi: _____;
- ☐ di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- ☐ di non avere procedimenti pendenti relativi ai reati di cui sopra;
- ☐ di non trovarsi in altre condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- ☐ di essere in regola con il versamento dei contributi, assistenziali, previdenziali ed assicurativi;
- ☐ **[per i soli candidati di nazionalità straniera]** di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

- ☐ di possedere idonea polizza assicurativa per la responsabilità civile professionale e per eventuali danni arrecati ai destinatari delle prestazioni e a terzi, oppure ☐ di impegnarsi a stipularla e a darne relativa comunicazione alla SdS di Firenze, a seguito dell'approvazione dell'elenco ed in ogni caso entro il 1 luglio 2025;
- ☐ di impegnarsi a collaborare con la SdS di Firenze nel monitoraggio costante dell'erogazione delle prestazioni professionali ai beneficiari;
- ☐ di avere preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni, condizioni, prescrizioni e modalità in esso contenute senza riserva alcuna;
- ☐ di impegnarsi ad erogare le prestazioni integrative ai beneficiari del Progetto HOME CARE PREMIUM 2025 residenti nel territorio della SdS di Firenze;

CHIEDE DI ESSERE CENSITO IN ELENCO E IN PROCEDURA INPS COME:

(barrare esclusivamente la voce di proprio interesse – è ammessa esclusivamente l'iscrizione con UNA sola delle due modalità)

- ☐ **1) LIBERO PROFESSIONISTA MUNITO DI PARTITA IVA**
- ☐ **2) PROFESSIONISTA DIPENDENTE DI STUDIO ASSOCIATO/ SOCIETÀ**

A tal fine, dichiara sotto la propria personale responsabilità il possesso dei seguenti ulteriori requisiti professionali:

Per i liberi professionisti (1)

- ☐ Di possedere il seguente titolo di studio idoneo all'esercizio dei servizi previsti nella sezione dell'elenco _____ in _____ cui _____ richiede l'iscrizione _____ conseguito il _____ presso _____;
- ☐ Di essere iscritto all'Albo Professionale (**indicare la denominazione completa e l'eventuale sezione locale di iscrizione**) _____ n. iscrizione _____ data iscrizione _____;
- ☐ Di essere in possesso della partita IVA n. _____;

Per i professionisti dipendenti di studi associati/società (2)

- ☐ Di possedere il seguente titolo di studio idoneo all'esercizio dei servizi previsti nella sezione dell'elenco _____ in _____ cui _____ richiede l'iscrizione _____ presso _____ conseguito il _____;
- ☐ Di essere iscritto all'Albo Professionale (**indicare la denominazione completa e l'eventuale sezione locale di iscrizione**) _____ n. iscrizione _____ data iscrizione _____;
- ☐ Di non essere in possesso della partita IVA, in quanto dipendente del/della seguente studio/società: (**completare tutti i campi richiesti**)
Denominazione completa: _____, con sede legale in Via/Piazza _____ cap. _____ Città _____ Prov. _____, P.IVA _____, tel. _____ mail _____, pec _____, nominativo del legale rappresentante _____.
- ☐ Di aver acquisito il consenso dell'ente da cui dipende sia in relazione alle modalità di erogazione/fatturazione delle prestazioni integrative HCP 2025, che con riferimento alla copertura assicurativa dei rischi connessi.

Dichiara e si impegna a praticare per le prestazioni rese nell'ambito del progetto HCP 2025 la seguente tariffa oraria/unitaria (comprensiva di IVA ed ogni altro onere dovuto (l'informazione è obbligatoria):

--

(Si ricorda che la tariffa proposta è soggetta a verifica di congruità da parte dell'INPS)

DICHIARA INFINE

- di accettare che tutte le comunicazioni relative al presente avviso pubblico avvengano esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente istanza;
- di essere consapevole che con la presente procedura non si verrà a formare alcuna graduatoria dei professionisti richiedenti, ma semplicemente un elenco, diviso in sezioni, che potrà essere consultato dai beneficiari del progetto HCP per la scelta autonoma del professionista al quale rivolgersi per l'erogazione delle prestazioni integrative;
- di essere consapevole che l'iscrizione nell'elenco non determina l'insorgenza di alcun rapporto lavorativo o obbligazione economica tra la SdS e i professionisti abilitati, né assunzione di corresponsabilità da parte della SdS rispetto alle prestazioni da questi rese;
- di essere consapevole che il professionista iscritto in elenco resta l'unico responsabile di eventuali danni che possano per qualsiasi motivo verificarsi durante l'esecuzione delle prestazioni in favore del beneficiario, sia per gli eventi avversi che comunque possano derivare ai medesimi in conseguenza o in connessione all'espletamento delle stesse. È inoltre interamente ed esclusivamente responsabile di tutti i danni che comunque per l'esecuzione del servizio possano derivare ai beneficiari o a terzi, a persone, a cose o animali.
- di essere consapevole che, con l'iscrizione in elenco, si impegna a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso dell'erogazione delle prestazioni professionali a cui è abilitato;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR);

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

☐ copia non autenticata del proprio documento di identità, in corso di validità (***obbligatoria solo in caso di firma autografa***)

L'istanza va sottoscritta dal professionista interessato con firma digitale o autografa.

Luogo e data_____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA
