

SCHEMA DI PATTO DI ACCREDITAMENTO

PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DISTRETTUALE DEI SOGGETTI EROGATORI DI INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE _ PROGETTI INDIVIDUALIZZATI (EX ART. 14 DELLA LEGGE N. 328/2000) _ MEDIANTE IL SISTEMA DEI BUONI DI SERVIZIO SOCIALI

Tra

il Distretto Socio Sanitario n. 7, con Comune capofila il Comune di Sciacca, di seguito denominato "Distretto",

e

il/la Sig./Sig.ra / Ente _____,
con sede in _____,
C.F. _____ P. IVA _____,
rappresentato/a da _____,
di seguito denominato/a "Soggetto iscritto",

si conviene e stipula quanto segue.

ART. 1 – OGGETTO

Il presente Patto disciplina i rapporti tra il Distretto Socio Sanitario n. 7 e il Soggetto iscritto nell'ambito dell'Elenco distrettuale dei soggetti erogatori di interventi di inclusione sociale mediante sistema di buoni di servizio sociali, attivati nell'ambito dei Progetti Individualizzati ex art. 14 della Legge n. 328/2000.

L'iscrizione nell'Elenco abilita il Soggetto iscritto all'erogazione delle attività previste dall'Avviso pubblico, nei limiti e secondo le modalità ivi stabilite.

ART. 2 – NATURA DEL RAPPORTO

Il presente Patto:

- non costituisce contratto di appalto pubblico;
- non comporta affidamento esclusivo di servizi;
- non determina instaurazione di rapporto di lavoro o subordinazione;
- non attribuisce diritto ad alcun volume minimo di prestazioni o compensi.

L'attivazione degli interventi avviene esclusivamente nell'ambito dei Progetti Individualizzati predisposti dal Servizio Sociale Professionale e mediante assegnazione di buoni di servizio sociali ai beneficiari.

ART. 3 – OBBLIGHI DEL SOGGETTO ISCRITTO

Il Soggetto iscritto si impegna a rispettare integralmente i seguenti obblighi:

3.1 Obblighi relativi all'erogazione del servizio

- garantire la qualità, la continuità e l'appropriatezza delle attività erogate;
- attuare le attività esclusivamente secondo quanto previsto dal Progetto Individualizzato approvato;
- non richiedere né applicare alcun costo aggiuntivo, diretto o indiretto, ai beneficiari;
- utilizzare personale in possesso di adeguata qualificazione professionale rispetto alle attività svolte;
- garantire il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- assicurare la tracciabilità delle attività svolte, anche ai fini di verifica e controllo;
- collaborare con il Distretto e con gli eventuali servizi territoriali coinvolti nell'attuazione dei progetti;
- mantenere per tutta la durata dell'iscrizione nell'elenco tutti i requisiti dichiarati in sede di domanda.

3.2 Responsabilità e manleva

Il Soggetto iscritto dichiara di assumersi la piena ed esclusiva responsabilità per:

- l'organizzazione, la gestione e lo svolgimento delle attività erogate;
- la sicurezza degli utenti e di eventuali terzi coinvolti durante lo svolgimento delle attività;
- qualsiasi danno a persone o cose che dovesse derivare, anche indirettamente, dall'esecuzione delle attività.

ART. 4 – NATURA DELLE PRESTAZIONI

Le attività erogate hanno esclusivamente natura:

- socio-educativa;
- socio-culturale;
- sportiva;
- socializzante;
- socio-riabilitativa non sanitaria.

Le prestazioni non costituiscono attività sanitarie, riabilitative o terapeutiche soggette ad autorizzazione o accreditamento sanitario.

ART. 5 – BUONI DI SERVIZIO SOCIALI

Il Soggetto iscritto accetta il sistema dei buoni di servizio sociali adottato dal Distretto Socio_Sanitario n. 7.

La liquidazione dei corrispettivi avverrà esclusivamente:

- entro il limite del valore nominale del buono assegnato al cittadino beneficiario;
- previa verifica della regolare rendicontazione delle attività svolte da parte dell'Ente Iscritto nell'elenco Distrettuale;
- secondo le tariffe indicate nell'avviso;

Non sono ammessi compensi ulteriori né richieste economiche aggiuntive nei confronti dei beneficiari.

ART. 6 – RENDICONTAZIONE

Il Soggetto iscritto si impegna a presentare regolare rendicontazione delle attività svolte, contenente almeno:

- nominativo del beneficiario;
- data della prestazione;
- durata dell'intervento;
- tipologia attività svolta;
- operatore incaricato;
- firma del beneficiario o caregiver;

Il Distretto può effettuare verifiche e controlli amministrativi, documentali e ispettivi.

ART. 7 – DURATA

Il presente Patto ha validità per tutta la durata dell'iscrizione nell'Elenco distrettuale.

L'iscrizione permane subordinatamente:

- al mantenimento dei requisiti previsti dall'Avviso;
- al rispetto degli obblighi assunti;
- all'assenza di cause di sospensione o cancellazione.

ART. 8 – SOSPENSIONE E CANCELLAZIONE

Il Distretto può disporre la sospensione o cancellazione dall'Elenco nei casi di:

- perdita dei requisiti;
- dichiarazioni mendaci;
- gravi inadempimenti;
- violazione degli obblighi previsti dall'Avviso o dal presente Patto;
- irregolarità nella rendicontazione;
- violazione della normativa in materia di privacy o sicurezza;
- applicazione di costi non autorizzati ai beneficiari.

ART. 9 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le parti si impegnano al rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Il Soggetto iscritto opera quale autonomo titolare del trattamento per i dati trattati nell'ambito delle attività di propria competenza.

ART. 10 – DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente Patto si rinvia:

- all'Avviso pubblico;
- alla normativa vigente in materia;
- ai Progetti Individualizzati predisposti dal Distretto.

Il Distretto si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il sistema dei buoni di servizio sociali per sopravvenute esigenze organizzative, programmatiche o finanziarie.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Luogo e data _____

PER IL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 7

IL SOGGETTO ISCRITTO

(timbro e firma)