



AVVISO PUBBLICO

PER L'ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI EROGATORI DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DOMICILIARE E SERVIZI COMPLEMENTARI A FAVORE DI PERSONE ANZIANE, DISABILI E/O A RISCHIO DI EMARGINAZIONE

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI SARONNO

1. OGGETTO

Il Comune di Saronno, in qualità di Ente Capofila del Piano di Zona dell'Ambito territoriale sociale di Saronno, ha istituito l'**Albo Territoriale dei Soggetti Erogatori**, relativamente alle **sezioni**:

- **Anziani,**
- **Disabilità,**
- **Minori e Famiglia,**
- **Salute mentale/Dipendenze,**
- **Emarginazione/Nuove povertà.**

Il suddetto Albo è composto dall'elenco dei soggetti erogatori che facciano domanda di iscrizione e ottengano l'Accreditamento.

Il presente Avviso è finalizzato ad aggiornare l'elenco dei soggetti accreditati per le sezioni: Anziani, Disabilità ed Emarginazione/Nuove povertà, che comprendono i servizi di cui all'Art.3 lettera b3 dei citati *"Criteri e modalità per l'Accreditamento dei soggetti erogatori di Servizi e prestazioni sociali"*, relativamente ai seguenti **servizi specifici**:

- A - Servizio di Assistenza Domiciliare**
- B – Servizio di Assistenza Familiare**
- C - Servizi Complementari: *Servizio di trasporto***

ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n.79/2026, che ha aggiornato i *"Criteri e modalità per l'Accreditamento dei soggetti erogatori di Servizi e prestazioni sociali"*.

Tale accreditamento verrà utilizzato dall'Ambito territoriale sociale di Saronno per garantire, in tutti e sei i Comuni dell'Ambito (Caronno Pertusella, Cislago, Gerenzano, Origgio, Saronno e Uboldo) i Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali LEPS previsti a livello nazionale; in particolar modo per assicurare le Dimissioni Protette dei cittadini dell'Ambito.

L'iscrizione decorre dalla data di riconoscimento dell'Accreditamento con durata fino al 31/08/2029.

È possibile presentare domanda di Accreditamento e quindi di iscrizione all'Albo per uno solo o per più servizi facenti capo a ciascuna sezione.

L'Albo territoriale dei soggetti erogatori accreditati viene tenuto agli atti dell'Ufficio di Piano presso il Comune Capofila dell'Ambito (Comune di Saronno).

L'elenco dei Soggetti Erogatori accreditati verrà pubblicato sui siti istituzionali dei Comuni dell'Ambito.

Dell'avvenuta iscrizione sarà data comunicazione ai soggetti erogatori, a cura dell'Ufficio di Piano, a mezzo PEC.

2. DOMANDA

I soggetti professionalmente idonei che operano nel campo dei servizi sociali domiciliari sono invitati a presentare domanda per essere accreditati all'erogazione dei Servizi oggetto del presente avviso pubblico, nonché per essere inseriti nelle specifiche sezioni dell'Albo, utilizzando il **Modello Domanda** accluso al presente Avviso (**Allegato A**)

Il termine per la presentazione delle domande è fissato alle ore 12.00 del 17 luglio 2026.

I soggetti interessati potranno comunque presentare istanza di accreditamento nel corso del triennio.

L'accREDITAMENTO decorrerà dalla data del provvedimento di accreditamento e si concluderà alla scadenza del triennio 31/08/2029.

3. SOGGETTI

I soggetti ammessi a presentare domanda di Accreditamento e iscrizione all'Albo sono individuati in ditte, cooperative, aziende speciali, fondazioni, società (nei documenti allegati citati con il termine di "soggetto/ente erogatore" o "organizzazione"), in possesso dei requisiti previsti dai "Criteri e modalità per l'Accreditamento dei soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali" in **Allegato B** al presente Avviso.

4. DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE

- a) Domanda sottoscritta dal Legale Rappresentante del soggetto che aspira all'Accreditamento, da compilarsi utilizzando l'apposito **Modello Domanda** in allegato al presente Avviso, **comprensiva di tutta la documentazione richiesta all'interno del modello stesso da allegare contestualmente alla domanda;**
- b) Copia, firmata per accettazione su ogni pagina, dei "Criteri e modalità per l'Accreditamento dei soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali" in **Allegato B**.

5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, corredata della documentazione richiesta, deve essere inoltrata a mezzo PEC all'indirizzo comunesaronno@secmail.it indicando quale oggetto "**Domanda di Accreditamento per erogazione di prestazioni di assistenza domiciliare e servizi complementari – Ambito di Saronno**" periodo **01 settembre 2026 – 31 agosto 2029**.

Al fine di velocizzare le attività istruttorie si richiede anche l'invio all'indirizzo **PEO** ufficiodipiano@comune.saronno.va.it

NB: Tale invio non sostituisce l'invio a mezzo PEC.

6. PROCEDURE DI ISCRIZIONE ALL'ALBO E DURATA

Le domande verranno esaminate dall'Ufficio di Piano dell'Ente capofila Comune di Saronno, che provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti ai fini della regolare iscrizione all'Albo dei soggetti erogatori.

Le domande pervenute verranno esaminate nei trenta giorni successivi alla presentazione.

In caso di accoglimento, l'Accreditamento avrà decorrenza dalla data del provvedimento di accreditamento sino al 31/08/2029 con data di avvio effettivo del Servizio secondo i nuovi parametri dal 01/09/2026.

Ulteriori soggetti interessati potranno presentare istanza di accreditamento nel corso del triennio. L'accREDITAMENTO decorrerà dalla data del provvedimento di accreditamento e si concluderà alla scadenza del triennio 31/08/2029.

7. CAUSE DI NON ISCRIZIONE O CANCELLAZIONE DALL'ALBO

La mancanza di anche solo uno dei documenti richiesti comporterà l'esclusione dalla procedura di ammissione all'AccREDITAMENTO.

Comporteranno il diniego di accREDITAMENTO il possesso di ulteriori situazioni sotto riportate:

- condizioni previste dagli artt dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023;
- esistenza di cause di divieto, decadenza, o di sospensione previste dalla normativa antimafia.

8. AMBITO TERRITORIALE DELL'ACCREDITAMENTO

L'Ambito territoriale in cui dovrà operare il soggetto erogatore che intenderà accreditarsi sarà quello di Saronno che comprende i seguenti sei Comuni: Caronno Pertusella, Cislago, Gerenzano, Origgio, Saronno e Uboldo.

9. TIPOLOGIA DI INTERVENTI E PARAMETRI ECONOMICI

Le prestazioni da garantire riguardo agli interventi di Assistenza domiciliare e complementari, promossi con il presente Avviso attraverso i Voucher sociali, sono elencate in allegato al modulo di domanda (**Allegato A1**).

Il Piano Assistenziale Individualizzato dell'utente (PAI), stilato in sede di concessione del Voucher dal Servizio sociale preposto del Comune di residenza dei beneficiari, definirà l'entità del Voucher con il corrispondente valore economico, come segue:

➤ **A - Assistenza domiciliare**

Numero ore di prestazione rese da **OSS**, al corrispettivo di € 23,69 più IVA (secondo quanto definito nel documento **Standard di Servizio**), per ogni ora di prestazione di 60' con tempi di trasferimento da un utente all'altro a carico del soggetto erogatore;

Numero ore di prestazione rese da **ASA**, al corrispettivo di €22,99 più IVA (secondo quanto definito nel documento **Standard di Servizio**), per ogni ora di prestazione di 60' con tempi di trasferimento da un utente all'altro a carico del soggetto erogatore;

Numero ore di prestazione rese da **assistente familiare** al costo orario massimo di € 16,50 (IVA inclusa – il corrispettivo comprende il costo del lavoratore e costi e oneri accessori) – per ogni ora di prestazione di 60' con tempi di trasferimento da un utente all'altro a carico del soggetto erogatore.

➤ **B – Servizio di trasporto**

Numero Km percorsi per il trasporto, al corrispettivo di € 0,40 + IVA a km, fermo il pagamento dell'accompagnamento come ore di prestazione secondo il valore di cui alla lettera A. Resta inteso che il Servizio di trasporto si calcola a partire dal domicilio dell'utente alla destinazione, e ritorno.

10. DECORRENZA VOUCHERIZZAZIONE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Il presente Avviso ha valenza **fino al 31/08/2029**, con possibilità di rinnovo a insindacabile giudizio dell'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito, da definirsi prima della scadenza.

Per l'Ambito di Saronno

Il Dirigente

Area Inclusione e Cultura

dott. Alessandro Lo Faro

(documento formato digitalmente)

Allegati:

A. Domanda di Accreditamento

- **All. A1** Standard di Servizio
- **All. A2** Schema Contratto con l'utente
- **All. A3** Scheda organica dell'ente erogatore
- **All. A4** Patto di Accreditamento (*fac-simile*)

B. Criteri e modalità per l'Accreditamento dei soggetti erogatori di Servizi e prestazioni sociali