



**UFFICIO DI PIANO**

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54**

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

### **ALLEGATO "A 1"**

#### **AVVISO PUBBLICO**

Per l'istituzione dell'Albo Distrettuale n. 54 degli Enti da accreditare per l'espletamento del Servizio di Assistenza Domiciliare Disabili.

#### **Il Responsabile della II Direzione Organizzativa**

**VISTA** la legge 104 del 1992 *"Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"*;

**VISTA** la normativa regionale, L.R. n. 16/86 e n. 22/86, che in materia di Servizi Sociali, individua, fra le priorità di intervento in favore di cittadini portatori di handicap, il servizio di assistenza domiciliare;

**CONSIDERATO** che i servizi domiciliari, previsti dall'art. 22 della legge n. 328 del 2000 comma 4 rientrano nei livelli essenziali delle prestazioni sociali seppur erogabili "nei limiti delle risorse del fondo nazionale per le politiche sociali" (comma 2 art. 22);

#### **VISTI**

- la legge 8 novembre 2000, n. 328 "legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" e l'articolo 5, comma 3, della suddetta legge che prevede l'adozione di un atto di indirizzo e coordinamento del governo sulla base del quale le regioni, secondo quanto previsto dall'articolo 3, comma 4, della medesima legge, adottano specifici indirizzi per regolamentare i rapporti tra enti locali e terzo settore, con particolare riferimento ai sistemi di affidamento dei servizi alla persona;

- l'art. 6 della legge 8 novembre 2000, n. 328 che individua nel sistema di accreditamento una delle modalità preferenziali per la regolazione dei rapporti giuridici ed economici fra fornitori, committenti e utenti del sistema di assistenza sociale;

- il DPCM 30 marzo 2001 *"Atto di indirizzo e coordinamento sui sistemi di affidamento dei servizi alla persona ai sensi dell'art. 5 della legge 8 novembre 2000, n. 328"*, art. 5 comma 4, ove si prevede che *"I comuni stipulano convenzioni con i fornitori iscritti nell'elenco di cui al comma 2, anche acquisendo la disponibilit  del fornitore alla erogazione di servizi e interventi a favore di cittadini in possesso dei titoli di cui all'art. 17 della legge n. 328 del 2000"*;

#### **RENDE NOTO**

Che   possibile presentare domanda per l'iscrizione all'Albo Distrettuale n. 54 degli Enti da accreditare per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare ai disabili.



**UFFICIO DI PIANO**

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54**

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

### **1 - OGGETTO DELL'ACCREDITAMENTO**

L'accREDITAMENTO ha per oggetto il servizio di assistenza domiciliare disabili di cui alla L.R. n. 16 del 1986 e L.R. n. 22 del 1986. Il servizio sarà erogato ai soggetti aventi diritto attraverso il sistema dell'accREDITAMENTO con voucher, quale sistema ritenuto innovativo e funzionale alle esigenze dell'utenza, da parte degli Enti iscritti all'Albo Distrettuale dei soggetti fornitori del servizio *de quo*.

**1.1.** Il Servizio di assistenza domiciliare disabili dovrà essere espletato presso il domicilio del beneficiario, da un operatore professionale qualificato secondo quanto previsto dal patto di servizio sottoscritto con l'Ente comunale referente e secondo le modalità meglio specificate nel Disciplinare di Servizio (**Allegato "B"**), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente avviso.

**1.2.** Valore onnicomprensivo orario unitario del voucher di assistenza domiciliare ai disabili è fissato in € 20,85/ora (IVA inclusa) da erogarsi mediante l'utilizzo di personale OSS e di € 20,25/ora (IVA inclusa) da erogarsi mediante l'utilizzo di personale OSA (che rimane invariato per l'intera durata del servizio), utilizzabile per acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare presso i soggetti accreditati. La tariffa di cui sopra è comprensiva dei servizi descritti nel suddetto Disciplinare di Servizio, senza che il soggetto gestore abbia a pretendere dall'Amministrazione Comunale nuovi e maggiori compensi. Essa comprende i costi del personale, nel rispetto del C.C.N.L. di riferimento, i costi di gestione e i costi per la sicurezza.

Per lo svolgimento delle attività progettuali del Distretto S.S. 54, già approvate dalle competenti autorità regionali e nazionali, alla data di pubblicazione del presente avviso, sarà possibile avvalersi degli Enti accreditati corrispondendo agli stessi un voucher avente il valore onnicomprensivo unitario uguale a quello previsto nel piano economico – finanziario approvato dalla competente Autorità Amministrativa. Al verificarsi di quest'ultima fattispecie, il comune capofila di Castelvetrano comunicherà agli Enti accreditati, prima dell'avvio del servizio, l'importo orario previsto per le figure professionali richieste.

**1.3.** Modalità di scelta. I beneficiari del servizio potranno esercitare l'opzione di scelta del soggetto erogatore tra gli Enti accreditati con la presente procedura.



**UFFICIO DI PIANO**

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54**

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

### **2 - SOGGETTI AMMESSI AL BANDO**

Possono richiedere l'accreditamento, per la fornitura dei servizi oggetto dell'avviso, tutti i soggetti giuridici individuati all'art. 1, comma 4, della legge 328/00 e il D.P.C.M. 30 marzo 2001, in particolare gli organismi non lucrativi di utilità sociale, degli organismi della cooperazione, associazioni ed enti di promozione sociale, associazioni anche temporanee di a.t.i. e relativi consorzi, in possesso dei requisiti necessari per svolgere attività e/o prestazioni socio-assistenziali, regolarmente iscritti all'albo regionale ai sensi della L.R. 22/86 per la sezione inabili, tipologia "assistenza domiciliare".

I soggetti possono presentarsi, anche, in raggruppamenti temporanei di imprese (r.t.i.) con capacità e requisiti per l'erogazione dei servizi, anche se non ancora costituiti. Ciascuna delle imprese che intenda partecipare in r.t.i. deve assumere l'impegno ad uniformarsi alla disciplina di cui all'art. 68 del D. Lgs. n. 36/2023 e deve indicare l'impresa che assumerà il ruolo d'impresa capogruppo, la quale dovrà dichiarare la propria disponibilità all'accettazione del mandato e della procura.

### **3 - REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO**

- 1)** Iscrizione all'albo della Regione Sicilia istituito ai sensi del Decreto Assessoriale EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della ex-L. R. 22/86, sezione "inabili" – tipologia "assistenza domiciliare" o ad altro albo a carattere Comunitario, Nazionale o Regionale con caratteristiche simili. L'ente dovrà comunque essere in regola con la normativa di riferimento del servizio per cui richiede l'accreditamento e possedere le relative autorizzazioni al funzionamento;
- 2)** Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio per lo svolgimento di attività inerenti l'oggetto dell'accreditamento (requisito richiesto soltanto per le cooperative sociali e per i soggetti ivi tenuti);
- 3)** essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC);
- 4)** assenza di cause di esclusione di cui agli art. 94, 95, 96, 97 e 98 del Decreto Legislativo 36/2023;
- 5)** essere in possesso della Carta dei Servizi, prevista dall'art. 13 della legge n. 328/2000, redatta ai sensi del DPCM 19.05.1995, in relazione ai servizi oggetto del presente avviso;
- 6)** di aver maturato un'esperienza nel servizio oggetto del presente avviso, per attività in favore di Enti pubblici, per periodi, anche cumulabili e non necessariamente continuativi, della durata complessiva di anni uno nell'ultimo triennio a far data dalla pubblicazione del



**UFFICIO DI PIANO**

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54**

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

presente avviso.

### **4 - MODALITÀ' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Gli enti interessati potranno presentare domanda di accreditamento, redatta su apposito modello (**Allegato D**) a pena di esclusione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente avviso, resa dal legale rappresentante ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante il possesso dei requisiti richiesti nel presente avviso e corredata della documentazione prevista dal successivo articolo 5.

La domanda di accreditamento dovrà pervenire all'Ufficio di Protocollo del Comune capofila di Castelvetrano, Direzione Organizzativa II, o mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo: [protocollo@pec.comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@pec.comune.castelvetrano.tp.it)

entro e non oltre il termine perentorio delle ore **12.00 del 24/10/2025** a pena di esclusione.

### **5 – DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE**

L'Ente dovrà produrre la seguente documentazione:

#### **1. Richiesta di accreditamento**

Il plico da trasmettere al Comune di Castelvetrano deve contenere i seguenti documenti, che rappresentano gli elementi indispensabili per ottenere l'iscrizione all'Albo distrettuale e, quindi, l'accredimento:

- a)** Domanda di accreditamento, redatta sull'apposito modello - allegato "D", sottoscritta dal legale rappresentante dell'Ente concorrente, il quale sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e previa ammonizione di cui all'art. 76 del citato decreto, dichiara:
- b)** Iscrizione all'albo della Regione Sicilia istituito ai sensi del Decreto Assessoriale EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della ex - L. R. 22/86, sezione "inabili" – tipologia "assistenza domiciliare" o ad altro albo a carattere Comunitario, Nazionale o Regionale con caratteristiche simili. L'ente dovrà comunque essere in regola con la normativa di riferimento del servizio per cui richiede l'accredimento e possedere le relative autorizzazioni al funzionamento;
- c)** Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio per lo svolgimento di attività inerenti l'oggetto dell'accredimento (requisito richiesto soltanto per le cooperative sociali e per i soggetti ivi tenuti);
- d)** le generalità degli attuali titolari, soci, amministratori muniti di poteri di rappresentanza;
- e)** l'assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del Decreto Legislativo 36/2023, (indicandole specificatamente), nei confronti del legale rappresentante e di altri



## UFFICIO DI PIANO

## DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54

Comuni di:

*Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.*

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

soggetti che ricoprono cariche sociali, e di qualsiasi altra forma di esclusione da pubblici appalti e divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della vigente disciplina legislativa e regolamentare in materia;

- f)** l'assenza, nei 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento, di interruzione di servizi socio-assistenziali in essere presso Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
- g)** l'assenza di cancellazioni/radiazioni da altri Albi o elenchi di soggetti accreditati per la gestione del servizio di assistenza domiciliare disabili a seguito di accertata carenza dei requisiti non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;
- h)** di non avere commesso gravi negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Ente che emette l'avviso e che non ha commesso errore grave nell'esercizio della sua attività;
- i)** di possedere, quale requisito di qualità ed elemento minimale ed indefettibile per l'iscrizione nell'Albo, apposita struttura organizzativa idonea, adeguata e funzionale al servizio da espletare (con indicazione della ubicazione della sede amministrativa, del possesso di attrezzature e strumenti, anche informatici, di mezzi, di ausili anche specialistici per la tipologia di utenza trattata, e di ogni altra notizia od informazione attinente ritenuta utile);
- j)** di possedere, sempre quale requisito di qualità ed elemento minimale ed indefettibile per l'iscrizione all'Albo distrettuale un'esperienza maturata nel servizio di riferimento, per attività in favore di Enti Pubblici, per periodi, anche cumulabili, della durata complessiva di almeno un anno nell'ultimo triennio, con elencazione sommaria dei servizi prestati e della relativa durata;
- k)** Eventuale certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali da allegare in copia;
- l)** di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge n.68/99, impegnandosi altresì al pieno al rispetto delle stesse;
- m)** l'impegno a dotarsi di operatori che abbiano le qualifiche professionali richieste e siano in possesso di esperienza ed opportuna formazione riferita alla tipologia dei soggetti da assistere;
- n)** l'impegno a rispettare, per tutti gli addetti al servizio, gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dai CCNL, o dalle tariffe professionali per gli incarichi e da altre norme che disciplinano i rapporti di lavoro;
- o)** l'impegno ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- p)** l'impegno a garantire la copertura assicurativa e previdenziale degli operatori in dipendenza del servizio prestato, esonerando l'A.C. da ogni responsabilità;
- q)** l'impegno a realizzare i servizi aggiuntivi o migliorativi gratuiti, offerti ed indicati nella Carta dei



## UFFICIO DI PIANO

## DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54

Comuni di:

*Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.*

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

servizi, per come nella stessa descritti ed a favore di tutti gli utenti che ne faranno richiesta;

- r) l'impegno, qualora non abbia sede legale nel territorio provinciale, di costituire, nell'ipotesi di avvenuta iscrizione all'Albo distrettuale in oggetto, uno sportello informativo o una sede operativa nel territorio distrettuale;
- s) di non aver instaurato negli ultimi tre anni, rapporti lavorativi o professionali con soggetti ex dipendenti dei comuni afferenti al Distretto che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali (art.1 comma 42 – lett. l) legge 190 del 06/11/2012);
- t) l'impegno ad impiegare personale che non abbia subito condanne o che non abbia procedimenti in corso relativi a reati tentati o commessi in danno di minori, anziani e disabili, ovvero ai quali non siano state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, anziani e disabili;
- u) l'impegno ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge 13/08/2010 n. 136 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al servizio nell'ipotesi di affidamento dello stesso, prendendo atto che, nell'ipotesi di non assolvimento dei detti obblighi, il patto di accreditamento si risolverà di diritto ai sensi dell'art. 3, comma 8, della suddetta Legge n. 136/2010;
- v) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme, disposizioni ed obblighi contenuti nello schema di "Patto di accreditamento" (**Allegato "C"**), con riferimento al servizio per il quale si richiede l'iscrizione, dichiarando di averne preso visione, nonché di impegnarsi, nell'ipotesi di affidamento del servizio, alla relativa sottoscrizione;
- w) l'impegno al rispetto del trattamento dei dati sensibili e in generale della privacy ai sensi della normativa vigente con riferimento ad ogni e qualsivoglia notizia o dato di cui la ditta sia venuta a conoscenza nell'espletamento del servizio, pena la risoluzione dell'affidamento, l'esclusione dall'Albo Distrettuale e la relativa comunicazione al Garante della Privacy;
- x) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui previste dal Regolamento GDPR (ai sensi del REG. UE 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- y) che lo scopo sociale comprende il servizio per il quale si chiede l'accredimento come risultante dallo Statuto allegato;
- z) di essere a conoscenza dell'obbligo di osservanza del Codice di Comportamento adottato dal Comune di Castelvetrano con delibera di G.M. n. 62 del 21/03/2025;
- aa) di essere in regola con il documento di regolarità contabile (DURC) in corso di validità;
- bb) di accettare le clausole contenute nel protocollo Unico di legalità (Accordo quadro Carlo Alberto Dalla Chiesa) di cui alla Circolare n.593 del 31.01.2006 dell'Assessorato Regionale LL.PP. come da modello allegato (**Allegato "F"**);



## UFFICIO DI PIANO

## DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54

Comuni di:

*Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.*

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica sottoscritta del documento d'identità, del legale rappresentante in corso di validità. La riproduzione fotostatica di entrambi i lati del documento dovrà essere chiara e leggibile.

### Da allegare all'istanza di accreditamento:

1. Dichiarazione di accettazione di tutte le condizioni contenute nei documenti del presente avviso di accreditamento e di applicazione della normativa in materia di personale e sicurezza sui luoghi di lavoro (**Allegato "E"**);
2. Dichiarazione art. 94, 95, 96, 97 e 98 D. Lgs 36/2023; altri soggetti cessati (**Allegato "G"**);
3. Decreto Assessoriale, in copia conforme all'originale, di iscrizione all'albo regionale istituito ai sensi del Decr. Ass. le EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della L.R. 22/86, sezione inabili, o ad altro albo a carattere comunitario, nazionale o regionale con caratteristiche similari;
4. Carta dei Servizi prevista dall'art.13 della L.328/00 redatta ai sensi del D.P.C.M. 19/05/2005, che deve contenere almeno le seguenti informazioni:
  - Ubicazione dello sportello informativo o della sede operativa nel territorio distrettuale con l'indicazione degli orari di apertura e di chiusura e i relativi contatti telefonici o email;
  - descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento, con indicazione dell'eventuale possesso di certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali;
  - le modalità di gestione dei reclami e sistema di valutazione adottato;
  - indicazione delle prestazioni accessorie eventualmente associate al voucher, rivolte a vantaggio dell'utente e/o della famiglia.

Ogni Carta dei servizi prodotta sarà messa a disposizione degli utenti al fine di consentire agli stessi di effettuare la scelta ritenuta opportuna.

5. ORGANIGRAMMA: detto documento dovrà indicare le professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili e la descrizione dei sistemi di contrasto del turn-over, di formazione e aggiornamento;
6. Elenco aggiornato del personale dipendente dell'Ente a tempo determinato, indeterminato e in regime di convenzione, conforme alla tipologia di iscrizione all'albo di cui alla L. 22/86;
7. PROGETTO MIGLIORATIVO (**Allegato "H"**).

Non saranno prese in considerazione le istanze presentate da Enti sprovvisti dei requisiti richiesti dal presente avviso, nonché quelle pervenute oltre il termine indicato nel presente avviso.



**UFFICIO DI PIANO**

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54**

Comuni di:

*Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.*

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

L'assenza o l'irregolarità di parte della documentazione e/o delle dichiarazioni rese potrà essere integrata su richiesta di questo Ente nel termine massimo perentorio di giorni cinque a pena di decadenza ed esclusione.

### **6 - VALUTAZIONE DEI REQUISITI ED ACCREDITAMENTO**

Le domande di accreditamento pervenute saranno esaminate da apposita Commissione distrettuale nominata dal Responsabile della II Direzione Organizzativa del comune capofila. La Commissione provvederà a valutare l'ammissibilità delle istanze attraverso la verifica del possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso pubblico nonché della documentazione richiesta e formerà apposito verbale. Con determinazione del Responsabile della II Direzione Organizzativa verrà approvato l'Albo degli enti accreditati per il servizio di assistenza domiciliare disabili. Tale provvedimento dirigenziale sarà comunicato agli enti accreditati al fine della sottoscrizione del patto di accreditamento. L'elenco dei soggetti accreditati verrà pubblicato nei modi e termini di legge all'Albo Pretorio on line sul sito istituzionale del Comune di Castelvetrano.

### **7- PATTO DI ACCREDITAMENTO**

Il Patto di accreditamento, conseguente alla verifica dei summenzionati requisiti in capo agli Enti fornitori, costituisce l'insieme degli impegni formali che il soggetto accreditato accetta di rispettare per l'intera durata dell'accREDITAMENTO. La sottoscrizione del Patto determina l'accREDITAMENTO con il Distretto 54 di Castelvetrano comporta per l'Ente accreditato l'accettazione di ogni obbligo esplicitato e descritto nell'avviso e nel disciplinare di servizio e delle prestazioni accessorie offerte, nella domanda di accREDITAMENTO, in aggiunta al servizio di assistenza domiciliare disabili.

La sottoscrizione del Patto di AccREDITAMENTO non comporta automaticamente l'erogazione dei servizi da parte del soggetto accreditato. Lo stesso patto non comporta alcun obbligo da parte dei Comuni del Distretto di richiedere alcuna prestazione di servizi al soggetto accreditato, essendo l'erogazione subordinata alla scelta dell'utente. L'attivazione e lo svolgimento del servizio è subordinato, altresì, all'effettiva disponibilità di voucher di servizio consegnati ai beneficiari e utilizzati nel rispetto delle previsioni del patto di servizio sottoscritto con gli stessi. In nessun caso l'Ente accreditato potrà svolgere il servizio in assenza dell'effettivo possesso del correlato voucher da parte dell'utenza.

### **8 - DURATA DELL'ACCREDITAMENTO**

L'accREDITAMENTO di cui al presente avviso ha validità triennale, con facoltà del Distretto 54 dell'Amministrazione Comunale di verificare annualmente la permanenza dei requisiti di iscrizione in capo agli Enti accreditati. Nel periodo compreso tra il 1 giugno e il 31 luglio di ogni anno del triennio gli Enti interessati potranno presentare istanza di nuovo accREDITAMENTO secondo quanto stabilito dal presente avviso.



**UFFICIO DI PIANO**

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54**

Comuni di:

*Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.*

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

### **9- CANCELLAZIONE DALL'ALBO**

La cancellazione degli enti accreditati dall'iscrizione all'Albo verrà disposta nei seguenti casi di:

- a) sopravvenienza di circostanze che comportino il venir meno dei requisiti di cui agli art. 94, 95, 96, 97 e 98 D. Lgs 36/2023;
- b) Inadempimento grave degli obblighi del Patto di Accreditamento.

La cancellazione dall'Albo deve essere preceduta da apposita contestazione formale di addebito da parte del Comune, da inviare mediante posta elettronica certificata, che il soggetto accreditato deve riscontrare entro e non oltre 10 giorni dalla data di ricezione a pena di decadenza. Rimane insindacabile il giudizio dell'Amministrazione ed è precluso alla ditta qualunque ulteriore ricorso.

### **10- TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

L'ente accreditato, ai sensi della Legge n.136 del 13 agosto 2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari", dovrà indicare, all'atto della sottoscrizione del Patto di Accreditamento "il numero di conto corrente dedicato" su cui dovranno transitare tutti i movimenti finanziari, comprese le retribuzioni del personale, relativi alla gestione dei servizi espletati indicando altresì le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su tale conto. Il mancato rispetto di queste disposizioni comporta nullità assoluta del patto di accreditamento.

### **11- AVVERTENZE**

Il Comune di Castelvetrano si riserva la facoltà di interrompere o annullare, in qualsiasi momento, la procedura di accreditamento, di non procedere agli accreditamenti o alla sottoscrizione del Patto di Accreditamento; in ogni caso i concorrenti non hanno diritto a compensi, indennizzi, rimborso spese o altro. Gli enti accreditati si impegnano a decorrere dalla data di accreditamento a fornire ai comuni del Distretto 54 il materiale informativo necessario a diffondere tutte le modalità del servizio espletato.

Per quant'altro non previsto dal presente Avviso si rinvia al Disciplinare di Servizio (**Allegato "B"**) ed al Patto di Accreditamento (**Allegato "C"**).

Entrambi gli allegati "A" e "B" si intendono accettati in ogni parte, nessuna esclusa, con la presentazione della domanda di accreditamento.

Per eventuali informazioni contattare il Responsabile del procedimento Dott.ssa Anna Marrone al seguente indirizzo di posta elettronica: [amarrone@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:amarrone@comune.castelvetrano.tp.it)



**UFFICIO DI PIANO**

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54**

Comuni di:

*Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna  
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.*

Via Sardegna, 7 - 91022 Castelvetrano (TP)

[protocollo@comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@comune.castelvetrano.tp.it)

### **12 - ALLEGATI**

Fanno parte integrante e sostanziale del presente avviso i seguenti documenti:

- Disciplinare di servizio **AII. B;**
- Patto di accreditamento **AII. C;**
- Modello istanza di accreditamento **AII. D;**
- Modello dichiarazione accettazione condizioni **AII. E;**
- Modello dichiarazione protocollo di legalità **AII. F**
- Modello dichiarazione art. 94, 95, 96, 97 e 98 D.Lgs. 36/2023 altri soggetti **AII. G;**
- Progetto migliorativo **AII. H.**

Castelvetrano lì 06/10/2025

**Il Responsabile**

**F.to Avv. Simone Marcello Caradonna**