



CITTA' DI CASTEL DI SANGRO (AQ)

*Regno delle Due Sicilie - Carlo III - Privilegio del 20 ottobre 1744
Medaglia di bronzo al Valore Civile*

***** COPIA *****

ECAD Ente Capofila Ambito Distrettuale Sociale n.6 - Sangrino

Determinazione n. 295 del 24/08/2017

Oggetto: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017 E PON – PRESTAZIONI INTEGRATIVE.
ACCREDITAMENTO SOGGETTI EROGATORI PRESTAZIONI INTEGRATIVE.

IL RESPONSABILE
F.to Le Donne Felice



CITTA' DI CASTEL DI SANGRO (AQ)

Regno delle Due Sicilie - Carlo III - Privilegio del 20 ottobre 1744
Medaglia di bronzo al Valore Civile

E.C.A.D. N. 6 "SANGRINO"
ENTE CAPOFILA DI AMBITO DISTRETTUALE
Presso COMUNE DI CASTEL DI SANGRO (AQ)

**OGGETTO: Progetto Home Care Premium 2017 e PON – Prestazioni Integrative.
Accreditamento soggetti erogatori prestazioni integrative.**

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO – ECAD N. 6 SANGRINO

Con i poteri di cui al decreto del Sindaco n. 4 del 29 dicembre 2016

CONSIDERATO che l'Ambito Distrettuale sociale Regione Abruzzo n. 6 - " Sangrino " - è formato dai Comuni di **Alfedena, Ateleta, Barrea, Castel di Sangro, Civitella Alfedena, Opi, Pescocostanzo, Pescasseroli, Rivisondoli, Rocca Pia, Roccaraso, Scontrone, Villetta Barrea;**

CONSIDERATO che l'Ente Capofila dell'Ambito Distrettuale Sociale, ECAD, n. 6 è rappresentato dalla Comune di Castel di Sangro;

CONSIDERATO che l'ECAD ha aderito al Progetto Home Care Premium INPS 2017 (HCP 2017), per la presa in carico e l'erogazione di prestazioni socio assistenziali in favore di circa 16 utenti della Gestione Dipendenti Pubblici in condizione di non auto sufficienza, residenti nei Comuni dell'Ambito Distrettuale, nel periodo 1 luglio 2017 – 31 dicembre 2018;

CONSIDERATO che l'ECAD ha, inoltre, aderito al Bando PON Inclusionione per la presa in carico e l'erogazione di percorsi di inclusione sociale in favore di circa 50 nuclei familiari beneficiari di Carta SIA;

CONSIDERATO che per la miglior gestione di entrambi i Progetti, l'ECAD intende procedere all'individuazione di soggetti specializzati, da accreditare secondo le modalità individuate nel presente Disciplinare, per l'erogazione delle prestazioni socio assistenziali e di inclusione sociale, previste dal HCP 2017 e dal PON Inclusionione;

CONSIDERATO che la procedura di accreditamento è stata approvata dalla Conferenza dei Sindaci del 20-12-2016.

PRESO ATTO che la procedura è stata pubblicata sul sito internet del Comune di Castel di Sangro

CONSIDERATO che nei termini hanno presentato istanza di accreditamento i seguenti soggetti:

Data invio	Ora invio	Soggetto Richiedente	Comune Residenza	Tipologia richiedente
18/07/17	15:18	CONSORZIO P.M.I. ALTO SANGRO SOC. CONS. A R.L.	CASTEL DI SANGRO	Societa' di capitali
14/07/17	18:08	HORIZON SERVICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	Sulmona	Cooperative Sociali
18/07/17	12:45	LEONARDO SOCIETA " COOPERATIVA SOCIALE"	AVEZZANO	Societa' Cooperative
18/07/17	18:02	SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SERVIZIO 2000	Castel di Sangro (AQ)	Societa' Cooperative
18/07/17	16:03	UNISANITAS SRL	Castel di Sangro (AQ)	Societa' di capitali

CONSIDERATO che il competente Ufficio ha valutato la sussistenza dei requisiti previsti dal Disciplinare rispetto a ciascuna tipologia di fornitore e Servizio proposto, comunicando gli esiti a ciascun soggetto richiedente;

CONSIDERATO che sono stati positivamente valutati i seguenti soggetti proponenti per i servizi e gli interventi proposti:

CONSORZIO P.M.I. ALTO SANGRO SOC. CONS. A R.L.
HORIZON SERVICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
LEONARDO SOCIETA" COOPERATIVA SOCIALE"
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SERVIZIO 2000
UNISANITAS SRL

CONSIDERATO che si è ritenuto opportuno Non procedere con l'accreditamento dei Servizi Educativi proposti dal Consorzio PMI Alto Sangro;

CONSIDERATO che i richiedenti hanno confermato la volontà di sottoscrivere la convenzione di accreditamento;

D E T E R M I N A

Accreditare i seguenti soggetti per l'erogazione dei servizi proposti:

CONSORZIO P.M.I. ALTO SANGRO SOC. CONS. A R.L.
HORIZON SERVICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
LEONARDO SOCIETA" COOPERATIVA SOCIALE"
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SERVIZIO 2000
UNISANITAS SRL

Approvare lo Schema di Convenzione di accreditamento di cui all'Allegato 1.

Sottoscrivere la Convenzione di Accreditamento con ciascuno dei Soggetti accreditati.

Pubblicare il Catalogo dei Fornitori e dei Servizi di cui all'allegato 2.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
Felice Le Donne

La presente determinazione viene pubblicata in data odierna all'Albo Pretorio On-Line sul sito istituzionale di questo Comune per 15 giorni consecutivi, a norma dell'art.32, comma 1, della Legge 18/06/2009, n.69.

Castel di Sangro, lì 24/08/2017

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

F.to Davide D'ALOISIO

Per copia conforme all'originale

Castel di Sangro, lì 24/08/2017

IL RESPONSABILE

Felice LE DONNE
