



COMUNITÀ MONTANA
VALLE BREMBANA
ENTE GESTORE
PIANO DI ZONA
2015/2017

ALGUA – AVERARA – BLELLO – BRACCA – BRANZI – CAMERATA
CORNELLO - CARONA – CASSIGLIO – CORNALBA – COSTA SERINA – CUSIO
DOSSENA - FOPPOLO - ISOLA DI FONDRÀ – LENNA – MEZZOLDO – MOIO
DE' CALVI - OLMO AL BREMBO - OLTRE IL COLLE – ORNICA – PIAZZA
BREMBANA – PIAZZATORRE - PIAZZOLO - RONCOBELLO – SAN GIOVANNI
BIANCO - SAN PELLEGRINO TERME - SANTA BRIGIDA - SEDRINA – SERINA
TALEGGIO - UBIALE CLANEZZO -VAL BREMBILLA - VALLEVE - VALNEGRA
VALTORTA - VEDESETA – ZOGNO

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

AVVISO PUBBLICO

ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI EROGATORI DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA FAMILIARE

Il presente avviso è finalizzato all'individuazione di Enti e soggetti, pubblici e privati idonei per la fornitura e l'erogazione dei seguenti servizi/prestazioni:

- a) **Enti fornitori prestazioni burocratico-amministrative per la regolarizzazione delle assistenti familiari;**
- b) **Enti fornitori di prestazioni di assistenza familiare;**
- c) **Registro territoriale degli assistenti familiari.**

La Comunità Montana Valle Brembana, in nome e per conto dell' Ambito Territoriale Valle Brembana, istituisce nel Registro delle Unità di Offerta Sociali, la Sezione Assistenti Familiari ai sensi della L.R. 15/2015

Gli Enti e i soggetti, pubblici e privati, in possesso degli specifici requisiti tecnici e professionali richiesti, possono presentare la domanda di accreditamento per l'erogazione delle prestazioni di cui sopra **a partire dal giorno 03 Aprile 2017.**

Le domande verranno esaminate dall'Ufficio di Piano, in seduta riservata.

Le domande dovranno essere redatte su apposito modulo con relativi allegati.

Tutta la documentazione sotto elencata è reperibile sul sito ufficiale della Comunità Montana Valle Brembana: www.vallebrembana.com

Modulistica

- *Allegato A – requisiti per l'accREDITAMENTO servizi di assistenza familiare*
- *Allegato B – fac simile domanda*

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
f.to dott.ssa Calegari Maria

SEZIONE ASSISTENTI FAMILIARI

Ai sensi della Legge Regionale 15/2015 è istituito il REGISTRO DELLE UNITÀ DI OFFERTA SOCIALE dell'AMBITO TERRITORIALE DELLA VALLE BREMBANA - la SEZIONE ASSISTENTI FAMILIARI.

La SEZIONE ASSISTENTI FAMILIARI è divisa in tre sub-sezioni:

- a) **Enti fornitori prestazioni burocratico-amministrative per la regolarizzazione delle assistenti familiari;**
- b) **Enti fornitori di prestazioni di assistenza familiare;**
- c) **Registro territoriale degli assistenti familiari.**

- a) **Enti fornitori prestazioni burocratico-amministrative per la regolarizzazione delle assistenti familiari;**

Gli Enti che si iscrivono alla **sub-sezione a)**, devono garantire le seguenti prestazioni:

a.1 Consulenza tecnica e amministrativa:

- predisposizione contratti;
- elaborazione paghe, contributi, MAV;
- modello CUD e dichiarazione redditi;
- calcolo del TFR;
- Isee;
- predisposizione 730 o Unico per assegni familiari;
- informazioni per benefici fiscali alle famiglie.

a.2 Assistenza personale domestico straniero:

- cittadinanza;
- rinnovo permessi;
- ricongiungimenti;
- altri servizi agli stranieri.

a. 3 Corsi di Formazione:

- Italiano tecnico professionale per stranieri nell'ambito dell'assistenza domiciliare (corso con programmazione in base alla normativa vigente in materia);
- Basi di metodo e tecniche del lavoro domestico e familiare ed elementi di sicurezza (corso con programmazione in base alla normativa vigente in materia);
- "Operatrice familiare" (corso con programmazione in base alla normativa vigente in materia);
- "Assistente familiare" (corso con programmazione in base alla normativa vigente in materia).

- b) **Enti fornitori di prestazioni di assistenza familiare.**

Gli Enti che si iscrivono alla **sub-sezione b)**, devono garantire le seguenti prestazioni:

- Pratiche burocratico-amministrative: (regolarizzazione e assunzione del personale idoneo ad erogare prestazioni di assistenza familiare ai sensi della L.R. 15/2015; certificazione spese socio-sanitarie sostenute ai fini della dichiarazione dei redditi; ...);
- Formazione del personale ai sensi della L.R. 15/2015 e successive modifiche, integrazioni o atti amministrativi attuativi;
- Coordinamento e tutoraggio delle assistenti familiari;
- Sostituzione, entro le 24 ore, delle assistenti familiari in caso di assenza per qualsiasi motivo. Per quanto riguarda l'assenza per motivi di ferie previste dal CCNL la sostituzione deve essere garantita in modo da assicurare la continuità assistenziale (sostituzione immediata e previa conoscenza della persona da assistere e dei familiari di riferimento);
- Monitoraggio della qualità del servizio erogato (la documentazione inerente la valutazione va trasmessa in copia alla Comunità Montana Valle Brembana);
- Integrazione con il servizio sociale di residenza del soggetto assistito dall'assistente familiare, nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

- c) **Registro territoriale degli assistenti familiari.**

c.1.) Iscrizione al registro territoriale degli assistenti familiari: Possono presentare domanda di iscrizione al **registro territoriale degli assistenti familiari** tutte le persone, italiane e straniere, che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- compimento del 18° anno d'età;
- certificato di iscrizione anagrafica al Comune di residenza;
- titolo di soggiorno valido ai fini dell'assunzione per lavoro subordinato per i cittadini extracomunitari;
- per i cittadini stranieri: diploma di scuola secondaria di primo grado conseguito in Italia per attestare la conoscenza della lingua italiana di livello A2 oppure certificazione della conoscenza della lingua italiana almeno di livello A2, conseguita alternativamente secondo una delle seguenti modalità:
 - a) da uno degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero degli Affari Esteri e dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca: Università degli Studi Roma Tre, Università per Stranieri di Perugia, Università per Stranieri di Siena e Società Dante Alighieri;
 - b) dai Centri provinciali per l'istruzione degli adulti (CPIA) o precedentemente dai Centri Territoriali Permanenti (CTP);
- autocertificazione circa l'assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso;
- essere in possesso alternativamente dei seguenti requisiti:
 - a) titoli di studio o di formazione in campo assistenziale o sociosanitario (con relativa traduzione asseverata da una Autorità italiana) conseguiti negli Stati membri dell'Unione europea. Sono equiparati i titoli degli Stati dello Spazio Economico Europeo e della Confederazione Svizzera;
 - b) attestati afferenti percorsi di formazione in ambito assistenziale o sociosanitario riconosciuti, realizzati da enti accreditati in altre Regioni o Province Autonome con un monte ore minimo pari a 160 ore;
 - c) attestato di competenza con valenza di qualifica Ausiliario Socio Assistenziale (ASA) e Operatore Socio Sanitario (OSS), rilasciato a seguito di corsi riconosciuti dalla Regione;
 - d) attestato di competenza di Assistente familiare rilasciato a seguito del percorso formativo, nell'ambito del sistema di formazione professionale regionale, di cui alla l.r. 6 agosto 2007, n. 19;
 - e) avere svolto un'attività lavorativa in Italia nel campo dell'assistenza familiare di almeno 12 mesi effettuati nell'arco temporale di 2 anni, certificata da regolare contratto di lavoro e dalla copia dei versamenti dei contributi di legge. Tale documentazione è integrata da una lettera del datore di lavoro in cui viene attestata la conoscenza di economia domestica, con la declinazione delle mansioni svolte (es. attività connesse alle esigenze del vitto e della pulizia della casa, assistenza alla persona nello svolgimento delle attività della vita quotidiana, ecc).

Inoltre:

Le persone non occupate, per essere iscritte al Registro, devono dichiarare di essere immediatamente disponibili per l'attività lavorativa;

Le persone che intendono svolgere il lavoro di assistente familiare, in possesso dei requisiti sopra indicati, possono iscriversi contemporaneamente a più Registri territoriali indicando, in sede di prima iscrizione, in quali altri Registri di altri Ambiti desiderano essere inserite.

La lavoratrice/il lavoratore è tenuta/o a attestare/dichiarare, annualmente, il possesso dei requisiti necessari all'iscrizione al Registro per mantenere la propria iscrizione.

L'iscrizione ai Registri territoriali degli assistenti familiari non costituisce requisito vincolante per lo svolgimento delle attività di assistenza familiare.

c.2.) Cancellazione dal registro

La persona viene cancellata dal Registro degli Assistenti familiari nei seguenti casi:

- venir meno del requisito di assenza di condanne penali o procedimenti penali pendenti,
- rifiuto reiterato per almeno due volte consecutive della dichiarazione di disponibilità,
- decadenza del titolo di soggiorno valido ai fini dell'assunzione per lavoro subordinato per i cittadini extracomunitari;
- richiesta scritta della persona di cancellazione dal registro.

È inoltre prevista la cancellazione nel caso in cui il datore di lavoro segnali formalmente allo Sportello, oltre che alle autorità competenti, che l'Assistente familiare si è reso responsabile di abuso e/o maltrattamento nei confronti dell'assistito o di altro comportamento contro la legge. La cancellazione dal Registro degli Assistenti familiari è formalizzata con provvedimento dell'Ente responsabile dello Sportello.

c.3) Oneri a carico dell'assistente familiare

È onere dell'assistente familiare iscritto comunicare tempestivamente alla Comunità Montana Valle Brembana, al fine dell'aggiornamento del Registro, lo stato di non disponibilità quando ricorrano le seguenti casistiche:

- già occupato
- malattia (es. ricovero ospedaliero, cure riabilitative, ecc)
- maternità/paternità
- problematiche familiari.

**REQUISITI DI ACCREDITAMENTO - SERVIZIO ASSISTENTI FAMILIARI -
AMBITO VALLE BREMBANA**

Gli enti/soggetti che intendono presentare domanda di accreditamento possono scegliere se accreditarsi:

- per l'erogazione di prestazioni amministrative, sub-sezione a);
- per la gestione complessiva del servizio di fornitura di prestazioni di assistenza familiare, sub-sezione b).

L'Ente che richiede l'iscrizione nel Registro delle Unità di Offerta dell'Ambito Territoriale dell'Ambito Valle Brembana, nella Sezione Assistenti Familiari, **sub-sezione a)** certifica:

- un'esperienza di gestione delle funzioni amministrative per le assistenti familiari di almeno 3 (tre) anni. Tale requisito deve essere certificato tramite attestazione che documenti l'esperienza effettivamente maturata;
- di impegnarsi altresì a rendicontare annualmente all'Ufficio di Piano l'esito delle prestazioni erogate nel corso dell'anno nel pieno rispetto degli obblighi previsti dalla L.R. 15/2015 e successive modifiche, integrazioni o atti amministrativi attuativi.

L'Ente che richiede l'iscrizione nel Registro delle Unità di Offerta dell'Ambito Territoriale dell'Ambito Valle Brembana, nella Sezione Assistenti Familiari, **sub-sezione b)**, certifica di:

- aver sottoscritto e allegare alla domanda di accreditamento apposito Accordo Aziendale con le Organizzazioni Sindacali per l'assunzione e la conformità di gestione delle Assistenti Familiari da parte dell'impresa (comunque sia la ragione sociale); tale accordo deve permanere per tutto il periodo dell'accreditamento;
- la piena e corretta applicazione dei contratti collettivi di settore di cui all'art. 51 ex Decreto legislativo 15 giugno 2015 n. 81, e relative integrazioni territoriali;
- avere maturato esperienza almeno annuale nella gestione del Servizio Assistenti Familiari (specificare mesi di servizio, N° Operatori coinvolti e livello di inquadramento) o triennale nel SAD/ADI;
- avere prodotto un fatturato del Servizio Assistenti Familiari di almeno € 100.000 nell'ultimo biennio o di almeno 300.000,00 € per il SAD/ADI;
- svolgere le prestazioni con personale qualificato/titolato in relazione alla specificità delle/della prestazioni/e per le quali la ditta richiede di essere accreditata e nel rispetto delle disposizioni previste dalla L.R. 15/15 e dal profilo professionale dell'Assistente Familiare della Regione Lombardia;
- impegnarsi a rendicontare, tramite relazione annuale scritta, alla Comunità Montana Valle Brembana le prestazioni erogate nel corso dell'anno sociale;
- impegnarsi a tenere aggiornato il portale on line indicato dalla Comunità Montana Valle Brembana – sezione Registro Assistenti Familiari iscrivendo le assistenti Familiari in servizio presso l'ente garantendo il rispetto dei requisiti previsti dalla normativa vigente in materia.

Per la soddisfazione dei requisiti sopra riportati è possibile fare ricorso all'istituto dell'avvalimento come previsto dalla normativa vigente in materia.

**AII.B - DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI
DI ASSISTENZA FAMILIARE**

Alla
Comunità Montana Valle Brembana
Via Don Angelo Tondini 16
PIAZZA BREMBANA

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a Il
Residente a Via e-mail.....
Codice Fiscale

In qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Fondazione/Ente/Azienda:

.....
con sede legale aVia
C.F./P.IVA n.....

CHIEDE

l'accreditamento della (Cooperativa/Fondazione/Ente/Azienda)

.....
per l'erogazione dei seguenti servizi/prestazioni a favore di soggetti cittadini residenti nei Comuni della Valle Brembana:

a) Enti fornitori prestazioni burocratico-amministrative per la regolarizzazione delle assistenti familiari: |__|

b) Enti fornitori di prestazioni di assistenza familiare: |__|

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, prevista dall'art.75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di non aver subito condanne penali;
2. di non avere in corso procedimenti penali a proprio carico;
3. di godere della pienezza dei diritti civili;
4. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, secondo la legislazione dello Stato in cui si trova la sede legale e operativa e che a carico della stessa non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni né si trovi in stato di sospensione dell'attività;
5. essere in possesso e produrre almeno una referenza bancaria, con la quale un istituto bancario con cui la ditta intrattiene rapporti attestati che la stessa ha sempre fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità e puntualità (*allegare lettera della banca*);
6. l'assenza negli ultimi 36 mesi, precedenti la domanda di accreditamento, di interruzioni di servizi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali;
7. di non essere stato cancellato dall'Albo dei soggetti accreditati, per servizi oggetto del presente bando, a seguito di:
 - o accertata carenza dei requisiti non previamente comunicati dal soggetto accreditato
 - o inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
8. che la (Coop./Fond./Ente/Azienda) è iscritta a:
 - Albo Registri Regionali C.C.I.A. Tribunale Registro prefettiziospecificare per ogni albo, registro, la tipologia ed il numero/estremi di iscrizione:
.....;
9. che lo scopo sociale della (Coop./Fond./Ente/Azienda) è specifico o comprende la tipologia di attività da accreditare;
10. che la (Coop./Fond./Ente/Azienda) è in possesso dei requisiti generali, tecnico organizzativi e specifici richiesti nel documento "Requisiti per Accreditamento di soggetti erogatori di prestazioni di Assistenti Familiari";
11. di esonerare la Comunità Montana Valle Brembana ed i Comuni dell'Ambito Territoriale Val Brembana da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta relativamente a eventuali danni arrecati alle persone, alle strutture, alle cose, a seguito dell'attività svolta;
12. di essere titolari di polizza di assicurazione per rischi di responsabilità civile verso terzi, assumendosi la responsabilità della qualità delle prestazioni, dei danni che dovessero occorrere agli utenti del servizio o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio medesimo ed imputabili ai propri operatori o derivanti da gravi irregolarità e carenze nelle prestazioni. In tal senso saranno esonerati la Comunità Montana Valle Brembana e i Comuni dell'Ambito Territoriale Valle Brembana da ogni responsabilità, per eventuali danni a utenti o a terzi derivati dall'espletamento del/ dei servizio/i (*allegare copia della polizza di assicurazione*);

13. di avere a disposizione o impegnarsi ad attrezzarsi di strumenti, beni e mezzi necessari alla produzione del servizio richiesto;
14. di rispettare le disposizioni previste per legge in materia igienico - sanitaria, per tutte quelle prestazioni che richiedono un contatto diretto con la persona;
15. di applicare puntualmente tutto quanto previsto dalla normativa vigente in ordine a: tutela privacy, norme di sicurezza, tutela della salute del lavoratore;
16. di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
17. di dare piena ed integrale applicazione, nei confronti dei propri dipendenti, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e dei contratti integrativi e/o territoriali vigenti nel settore per il quale si richiede l'accreditamento, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi, nonché la piena applicazione delle normative salariali, previdenziali ed assicurative e sulla sicurezza disciplinanti i rapporti di lavoro della categoria;
18. di partecipare alla Alleanza Territoriale per la conciliazione dei tempi di cura e di lavoro;
19. di essere in regola con gli obblighi di collocamento dei disabili sulla base delle prescrizioni della Legge n. 68/1999;
20. che la sede INPS di competenza presso la quale richiedere la certificazione attestante la correttezza contributiva è:
.....;
21. di impegnarsi a comunicare ogni significativa variazione delle dichiarazioni addotte nella presente;
22. di essere a conoscenza che l'Amministrazione procedente, ai sensi di legge, potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che la Comunità Montana Valle Brembana –Ufficio di Piano - potrà effettuare controlli sulla qualità del servizio erogato;
23. di essere consapevole che l'eventuale non veridicità circa il contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dall'Albo degli Enti Accreditati.

ALLEGA

- a) Scheda anagrafico – identificativa dell'organizzazione;
- b) Carta dei Servizi relativa al servizio oggetto dell'accREDITamento
- c) Copia della polizza di assicurazione
- d) Fotocopia carta d'identità del rappresentante legale della Coop./Fond./Ente/Azienda.

Il Legale Rappresentante
(timbro e firma)

.....

DICHIARA INFINE

di acconsentire espressamente, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, al trattamento dei dati forniti, fermo restando il diritto di richiederne in qualsiasi momento l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione.

..... lì.....

Firma.....

**AII.B - DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO TERRITORIALE DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI
DELL'AMBITO TERRITORIALE VALLE BREMBANA**

Alla Comunità Montana Valle Brembana
Via Don Angelo Tondini 16
PIAZZA BREMBANA

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a Il
Residente a Via e-mail
Codice Fiscale

CHIEDE

di essere iscritto al registro territoriale degli assistenti familiari dell'ambito territoriale Valle Brembana.
A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, prevista dall'art.75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nata/o il..... e di assolvere di conseguenza al requisito del compimento del 18° anno d'età;
2. di essere in possesso del titolo di soggiorno valido ai fini dell'assunzione per lavoro subordinato per i cittadini extracomunitari;
3. *per i cittadini stranieri*: di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado conseguito in Italia per attestare la conoscenza della lingua italiana di livello A2 oppure certificazione della conoscenza della lingua italiana almeno di livello A2, conseguita alternativamente secondo una delle seguenti modalità:
 - da uno degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero degli Affari Esteri e dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca: Università degli Studi Roma Tre, Università per Stranieri di Perugia, Università per Stranieri di Siena e Società Dante Alighieri;
 - dai Centri provinciali per l'istruzione degli adulti (CPIA) o precedentemente dai Centri Territoriali Permanenti (CTP);
4. di non avere in corso condanne penali o procedimenti penali in corso;
5. di essere in possesso alternativamente dei seguenti requisiti:
 - titoli di studio o di formazione in campo assistenziale o sociosanitario (con relativa traduzione asseverata da una Autorità italiana) conseguiti negli Stati membri dell'Unione europea. Sono equiparati i titoli degli Stati dello Spazio Economico Europeo e della Confederazione Svizzera;
 - attestati afferenti percorsi di formazione in ambito assistenziale o sociosanitario riconosciuti, realizzati da enti accreditati in altre Regioni o Province Autonome con un monte ore minimo pari a 160 ore;
 - attestato di competenza con valenza di qualifica Ausiliario Socio Assistenziale (ASA) e Operatore Socio Sanitario (OSS), rilasciato a seguito di corsi riconosciuti dalla Regione;
 - attestato di competenza di Assistente familiare rilasciato a seguito del percorso formativo, nell'ambito del sistema di formazione professionale regionale, di cui alla l.r. 6 agosto 2007, n. 19;
 - avere svolto un'attività lavorativa in Italia nel campo dell'assistenza familiare di almeno 12 mesi effettuati nell'arco temporale di 2 anni, certificata da regolare contratto di lavoro e dalla copia dei versamenti dei contributi di legge. Tale documentazione è integrata da una lettera del datore di lavoro in cui viene attestata la conoscenza di economia domestica, con la declinazione delle mansioni svolte (es. attività connesse alle esigenze del vitto e della pulizia della casa, assistenza alla persona nello svolgimento delle attività della vita quotidiana, ecc).
6. *per le persone non occupate* - (per essere iscritte al Registro), di essere immediatamente disponibili per l'attività lavorativa;
7. di impegnarsi a dichiarare, annualmente, il possesso dei requisiti necessari all'iscrizione al Registro per mantenere la propria iscrizione.

ALLEGA

1. certificato di iscrizione anagrafica al Comune di residenza;
2. fotocopia carta d'identità;
3. fotocopia diplomi in possesso.

in fede
(timbro e firma)

.....

DICHIARA INFINE

di acconsentire espressamente, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, al trattamento dei dati forniti, fermo restando il diritto di richiederne in qualsiasi momento l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione.

..... li.....

Firma.....