

## DISTRETTO SOCIO – SANITARIO D2

COMUNI: Alessandria della Rocca – Cianciana – San Biagio Platani – Santo Stefano

Quisquina

Comune capofila: Bivona

Tel. 0922 986504 – Fax n. 0922 983123

### AVVISO PER LA INDIVIDUAZIONE DEGLI ENTI NO PROFIT ABILITATI ALL'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DOMICILIARI MEDIANTE VOUCHER

Il presente avviso sarà pubblicato negli albi pretori on-line e sui siti informatici dei Comuni del Distretto D2 dal **31.03.2016** al **22.04.2016**.

L'istanza, attestante la volontà di aderire all'iniziativa di giungere alla stipula del patto di accreditamento, per l'erogazione delle prestazioni domiciliari socio-assistenziali mediante voucher corredata della documentazione appresso specificata, deve pervenire, consegnata a mano o a mezzo posta, entro le ore **12.00** del giorno **22.04.2016** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Bivona, capofila del Distretto D/2, in P.zza Ducale. Il plico contenente la documentazione dovrà riportare la dicitura "Richiesta inserimento nell'elenco Enti no profit per erogazione prestazioni/servizi domiciliari mediante voucher.

L'elenco degli enti sarà pubblicato all'albo pretorio dei Comuni del Distretto D2.

#### ART. 1

##### FINALITA'

Il "patto di accreditamento per l'erogazione delle prestazioni domiciliari socio-assistenziali mediante voucher ha lo scopo di consentire ai cittadini aventi diritto la possibilità di rivolgersi al libero mercato nella ricerca degli organismi fornitori delle prestazioni domiciliari di cui abbisognano.

#### ART. 2

##### REQUISITI RICHIESTI AGLI ORGANISMI DI SERVIZIO

Gli Enti interessati alla sottoscrizione del sopradetto "patto di accreditamento", devono dichiarare, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e con riferimento al D.P.R.S. 07/05/2005 e s.m.i., il possesso dei requisiti di qualità, appresso specificati, nell'attuale fase di prima applicazione, nelle more di successivo provvedimento Presidenziale, da parte della Regione Siciliana, che disciplini in termini compiuti i requisiti per l'accredimento:

- Per i soli Enti, con sede legale in Sicilia, iscrizione all'Albo della Regione, ai sensi dell'art. 26 Legge 22/1986, alla sezione Inabili e/o Anziani e/o Minori per la tipologia di servizio assistenza domiciliare, o in alternativa per gli Enti con sede legale in altra Regione o in uno Stato membro dell'Unione Europea documentazione comprovante l'iscrizione in albi analoghi, laddove previsti. In tale ultima eventualità tali Enti devono contemplare tra i loro fini statuari lo svolgimento di attività identiche a quelle previste nel presente Avviso, indirizzate alla stessa tipologia di utenza Inabili e/o Anziani e/o Minori;
- Esistenza di una procedura di analisi e monitoraggio della "customer satisfaction", contenente le modalità di distribuzione, compilazione e raccolta del questionario di gradimento da parte dell'assistito e/o dei suoi familiari;

- Esperienza maturata nel servizio di riferimento, la formazione e l'esperienza degli operatori impiegati, il rispetto del trattamento economico fissato da contratto collettivo nazionale di lavoro o tariffe professionali per incarichi professionali;

### ART. 3

#### DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE

Gli Enti interessati debbono presentare, a mezzo del rappresentante legale:

**A)** Apposita istanza, con relativa Dichiarazione, da redigersi utilizzando il Modello 1, parte integrante del presente avviso, resa dal titolare o legale rappresentante dell'Ente, ai sensi del D.P.R. 445/2000, accompagnata da fotocopia, chiara e leggibile, di un documento di riconoscimento in corso di validità;

**B)** Carta dei servizi "riportante:

- Tipologia delle prestazioni erogabili;

- Modalità di coinvolgimento degli utenti e dei familiari ai programmi individuali di assistenza e alla verifica dei risultati;

**C)** Procedura relativa all'analisi e al monitoraggio della customer satisfaction, contenente modalità di distribuzione, compilazione e raccolta del questionario di gradimento da parte dell'assistito e/o dei suoi familiari.

### ART. 4

#### CAUSE DI ESCLUSIONE

La mancanza della documentazione sopraindicata e dei requisiti comporterà l'esclusione dalla procedura di inserimento nel sopradetto elenco.

### ART. 5

#### PROCEDURA

L'istruttoria delle istanze verrà effettuata da una Commissione che sarà appositamente nominata.

Ai singoli soggetti che abbiano presentato domanda verrà comunicato l'esito dell'istruttoria.

A conclusione, si procederà alla sottoscrizione del Patto per l'accreditamento utilizzando il "Modello 2", **allegato al presente Avviso**, e, successivamente, alla redazione dell'elenco degli Enti abilitati alla gestione delle prestazioni socio-assistenziali domiciliari mediante voucher.

Detto elenco sarà sottoposto a revisione ed integrazione con cadenza annuale per consentire l'inserimento di altri enti che lo richiedono.

Ogni soggetto che aspira ad essere inserito nell'elenco di cui sopra può avanzare istanza a titolo individuale o, in alternativa, quale associazione temporanea d'impresе, costituita ai sensi delle leggi vigenti, o consorzio.

Il rapporto tra il Comune capofila e il soggetto fornitore si concretizza con la sottoscrizione del patto di accreditamento e la conseguente iscrizione nell'elenco distrettuale.

Agli utenti fruitori dei voucher viene riconosciuta la più ampia ed autonoma facoltà di risoluzione dell'incarico attribuito all'Ente erogatore delle prestazioni prima della scadenza della validità temporale del buono di servizio.

Bivona li, 31.03.2016

IL SEGRETARIO COMUNALE del COMUNECAPOFILA  
f.to (Dott. S. Vasile)

**MOD.1**

AL COMUNE DI BIVONA  
Capofila Distretto D2  
Piazza Ducale  
BIVONA

**OGGETTO: - DOMANDA ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI ENTI PER IL "PATTO DI ACCREDITAMENTO" FINALIZZATO ALL' EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DOMICILIARI SOCIO-ASSISTENZIALI MEDIANTE VOUCHER.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dello

Ente \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

codice fiscale n° \_\_\_\_\_

partita IVA n° \_\_\_\_\_

n. conto corrente dedicato anche in via non esclusiva a tutte le operazioni relative al presente servizio

\_\_\_\_\_

recapiti: Indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

**Enti previdenziali:**

INAIL Codice ditta \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_

INPS Matricola azienda \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_

CHIEDE

che il suddetto Ente venga iscritto nell'Elenco indicato in oggetto, per la sezione inabili e/o anziani e/o minori, relativo alla erogazione di prestazioni domiciliari socio-assistenziali mediante voucher.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

- Che il sopradetto Ente é iscritto all'Albo della Regione Siciliana, istituito con D. A. EE. LL. del 29/03/1989, in applicazione all'art. 26 della L.R. n. 22/86 (Qualora trattasi di enti con sede legale in Sicilia)

tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;  
tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;  
tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

- Che il sopradetto Ente (qualora trattasi di Ente con sede legale in altra Regione o in una Stato membro dell'Unione Europea) è iscritto all'Albo (laddove previsto)

tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;  
tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;  
tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

e che contempla tra i propri fini statuari lo svolgimento di attività identiche a quelle previste nell'Avviso del \_\_\_\_\_ ed indirizzate alla tipologia di utenza inabili e/o anziani e/o minori;

- Che gli attuali titolari, soci, amministratori, muniti di poteri di rappresentanza sono i seguenti: (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita). Indicare anche eventuali soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso del \_\_\_\_\_ e la data della loro cessazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

- Che tra i propri fini statuari la ditta prevede l'assistenza domiciliare agli inabili e/o Anziani e/o minori;

- Di possedere, quale requisito di qualità, un'esperienza maturata nel/i servizio/i di riferimento ovvero nell'area di intervento, e quindi nel campo dell'assistenza domiciliare ai disabili, agli anziani, ai minori.

*(elencare di seguito gli enti, i servizi prestati e la relativa durata :*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- di possedere risorse strumentali, umane e finanziarie sufficienti a garantire l'organizzazione e la gestione del servizio in maniera efficace ed efficiente;
- che nell'esercizio delle attività professionali non sia stato commesso errore grave.
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 38 del Decreto legislativo 163/2006 e successive modifiche ed integrazioni costituenti cause di esclusione dalla possibilità di assumere pubblici appalti;
- che la Ditta è in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti;
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrarre con la P.A.;
- che nei propri confronti non sono state emesse sentenze, ancorché non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare con procedura aperta;
- di non aver violato gli obblighi di pagamento delle imposte e tasse dovute secondo le norme vigenti;
- di non avere procedimenti pendenti per i reati previsti dall'art. 416 /bis del C.P. e di non essere stato condannato per taluno di essi;
- di essere in regola con le norme della L.68/99 che disciplina il diritto al lavoro dei disabili, ovvero di non essere soggetto agli obblighi derivanti dalla stessa L.68/99;
- di non avere controversie con l'Ispettorato Provinciale del Lavoro;
- Che l'iscrizione all'Albo regionale, alla data di presentazione dell'offerta, non risulti decaduta, revocata o sospesa.
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che nei propri confronti, negli ultimi 5 anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;
- di impegnarsi a dotarsi di operatori che abbiano le qualifiche professionali previste in relazione alla tipologia di prestazioni da erogare ed adeguata formazione riferita alla tipologia dei soggetti da assistere;
- di impegnarsi 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;
- di impegnarsi ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs. n. 626/94;
- di impegnarsi a garantire i livelli di assistenza domiciliare richiesti mantenendo le tariffe previste dal CCNL Cooperative Sociali e precisamente:
  - Prestazione di aiuto domestico (assistente domiciliare) euro \_\_\_\_\_ ad ora oltre IVA \_\_\_\_% se dovuta \_\_\_\_\_ totale \_\_\_\_\_;
  - Prestazione di assistenza infermieristica euro \_\_\_\_\_ ad ora oltre IVA \_\_\_\_% se dovuta \_\_\_\_\_ totale \_\_\_\_\_;

- Prestazione di riabilitazione psico-motoria euro \_\_\_\_\_ ad ora oltre IVA \_\_\_\_% se dovuta \_\_\_\_\_ totale \_\_\_\_\_;
- Prestazione OSA euro \_\_\_\_\_ ad ora oltre IVA \_\_\_\_% se dovuta \_\_\_\_\_ totale \_\_\_\_\_;
- Prestazione OSS euro \_\_\_\_\_ ad ora oltre IVA \_\_\_\_% se dovuta \_\_\_\_\_ totale \_\_\_\_\_;
- Prestazione psicomotricità euro \_\_\_\_\_ ad ora oltre IVA \_\_\_\_% se dovuta \_\_\_\_\_ totale \_\_\_\_\_;

- di impegnarsi ad assicurare il servizio nel rispetto dell'articolazione oraria e della tipologia di prestazioni richieste dal richiedente e/o beneficiario e previste nel Piano Individualizzato nel limite massimo del voucher assegnato all'avente diritto;
- di impegnarsi ad accettare la richiesta motivata dell'utente di sostituire l'eventuale operatore ritenuto non in grado di offrire garanzie di capacità, di idoneità fisica, contegno corretto o che comunque risultasse non idoneo allo svolgimento delle mansioni, nonché ad accettare che l'utente scelga un'altra organizzazione qualora subentrino motivi di insoddisfazione durante l'erogazione delle prestazioni che non possano essere risolti con la sostituzione dell'operatore o diversamente.
- di impegnarsi ad applicare al trattamento dei dati personali le misure previste dall'art. 13 del D.lgs 30/06/2003 n°196;
- di garantire la copertura assicurativa per gli operatori per rischi di infortuni che comportino morte o invalidità permanente;
- di garantire la copertura assicurativa di responsabilità civile esonerando il Distretto da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni a utenti o a terzi derivanti dall'espletamento del servizio stesso;
- di impegnarsi a comunicare prima dell'avvio del servizio l'elenco nominativo del personale utilizzato corredato del titolo di studio o qualifica nonché l'impegno a comunicare, all'utente ed al Distretto, successivamente all'avvio del servizio, necessarie sostituzioni degli operatori e contestualmente ad indicare i dati anagrafici ed il titolo di studio del personale in sostituzione;
- di impegnarsi a sostituire il personale in ferie, permesso, malattia o comunque assente e non in grado di essere puntualmente in servizio, al fine di non provocare carenze, inadempienze o danni all'efficacia del servizio, dandone tempestiva comunicazione all'utente, al Comune di riferimento e al Distretto;
- di impegnarsi a seguire un piano annuale per l'aggiornamento professionale del personale;
- utilizzare la scheda per la valutazione del grado di soddisfazione dell'utente;
- assumersi la responsabilità della qualità delle prestazioni delle attività poste in essere dai propri operatori;
- impegnarsi a mantenere i requisiti di idoneità organizzativa-gestionale dichiarati in fase di sottoscrizione del patto di accreditamento.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Nel caso di ATI la domanda di iscrizione va presentata da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento.**

**Nel caso di consorzi stabili dovrà essere presentata da parte del Presidente del Consorzio e del Presidente della ditta indicata per l'espletamento del servizio.**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) "Carta dei servizi"riportante:
  - Tipologia delle prestazioni erogabili;

- Modalità di coinvolgimento degli utenti e dei familiari ai programmi individuali di assistenza e alla verifica dei risultati;
- 2) Procedura relativa all'analisi e al monitoraggio della customer satisfaction, contenente modalità di distribuzione, compilazione e raccolta del questionario di gradimento da parte dell'assistito o dei suoi familiari.
- 3) Copia autenticata dell'atto costitutivo o scrittura privata autenticata in caso di raggruppamenti temporanei di impresa.
- 4) Copia fotostatica del documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità.

Firma del Dichiarante

---

## DISTRETTO SOCIO – SANITARIO D2

COMUNI: Alessandria della Rocca – Cianciana – San Biagio Platani – Santo Stefano Quisquina  
Comune capofila: Bivona  
P.zza Ducale  
Tel.. 0922 986504 – Fax n. 0922 983123

---

### “MODELLO 2”

#### SCHEMA PATTO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DOMICILIARI AGLI AVENTI DIRITTO MEDIANTE VOUCHER

##### **Richiamate :**

- la legge 8 novembre 2000 n. 328, "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"
- la Legge Regionale n. 22 del 09/05/1986 sul riordino dei servizi socio – assistenziali in Sicilia;
- **A seguito di verifica** del possesso dei requisiti richiesti, effettuata da apposita Commissione di Accreditamento l'Organismo Sociale \_\_\_\_\_ è stato ritenuto in possesso dei requisiti necessari ai fini della sottoscrizione del presente Patto per l'erogazione delle prestazioni domiciliari socio-assistenziali mediante voucher;

**Volendosi ora** determinare le norme e condizioni che debbono regolare il servizio di che trattasi, i Signori:

- 1) Dr. \_\_\_\_\_ il quale dichiara di intervenire al presente atto e di stipularlo, non in proprio, ma nella sua qualità di \_\_\_\_\_ del Comune di Bivona Capofila (d'ora in avanti denominato Comune), giusti i poteri derivanti dalla suddetta carica, C.F. Comune di Bivona n° \_\_\_\_\_ P. IVA Comune di Bivona n. \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ il quale dichiara di intervenire al presente atto in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_ da ora in poi denominato Organismo Sociale concordano quanto segue :

#### ART.1

Il servizio si esplicherà attraverso le attività che saranno previste nel piano personalizzato Il piano individualizzato (P.I.) sarà redatto dall'assistente sociale dei singoli comuni del Distretto e dall' ASP. Tale Piano dovrà essere vistato dall'Organismo Sociale, dal richiedente, dal responsabile del servizio sociale del Comune di riferimento, dal Dirigente del Distretto e dall'Ente accreditato scelto dal richiedente.

#### ART. 2

L'Organismo Sociale si impegna:

- a mantenere nel tempo i requisiti organizzativo - gestionali di accreditamento definiti nello schema di domanda di iscrizione nell'elenco degli Enti per il patto di accreditamento (Mod. 1) approvato con determinazione del Segretario Comunale del Comune Capofila n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- a comunicare tempestivamente ogni eventuale successiva modifica degli stessi, fermo restando



che il Comune si riserva, comunque, di compiere, in qualsiasi momento, i controlli che riterrà più opportuni;

- a garantire i voucher richiesti, mantenendo le tariffe previste dal CCNL Cooperative Sociali e precisamente:

- di impegnarsi a garantire per la gestione dei servizi di assistenza domiciliare le prestazioni per le quali si richiede l'operatore OSS, profilo prof. C2, costo orario € 17,17 oltre IVA 5% se dovuta € 0,86 totale € 18,03;

- di impegnarsi a garantire per la gestione dei servizi di assistenza domiciliare le prestazioni per le quali si richiede l'operatore OSA, profilo prof. C1, costo orario € 16,64 oltre IVA 5% se dovuta € 0,83 totale € 17,47;

Per altri servizi potrà essere richiesto di erogare le seguenti prestazioni:

- Prestazione di aiuto domestico resa dall'Assistente Domiciliare, profilo prof. B1, € 15,43 ad ora oltre IVA 5 % se dovuta € 0,77 totale € 16,20

- Prestazione di assistenza infermieristica, prof. Prof. D2, € 18,75 ad ora oltre IVA 5 % se dovuta € 0,94 totale € 19,69

- Prestazione di riabilitazione psico-motoria, prof. Prof. D2, € 18,75 ad ora oltre IVA 5 % se dovuta € 0,94 totale € 19,69;

- Prestazione di psicomotricità, prof. Prof. D2, € 18,75 ad ora oltre IVA 5 % se dovuta € 0,94 totale € 19,69;

- eventuale altra prestazione;

- ad aprire una sede operativa nel territorio Distrettuale e comunicarla al Distretto contestualmente all'avvio della erogazione delle prestazioni;

- ad attuare il piano individualizzato erogando il voucher richiesto, rispettando i tempi di avvio previsti in detto piano e tenendo presente che il Servizio é da erogare in prestazioni orarie 60 minuti o frazioni di ore e nei giorni richiesti dal richiedente in riferimento ai bisogni del beneficiario;

- ad accettare i sistemi di verifica e di controllo dell'appropriatezza e della qualità delle prestazioni stabiliti dagli uffici di Servizio Sociale dei Comuni e dal Comune capofila in regime di voucher sociale nel rispetto del piano personalizzato tra cui la somministrazione di una scheda per la valutazione del grado di soddisfazione dell'utente;

- a mantenere i requisiti di idoneità organizzativo - gestionale per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali da parte di personale qualificato assunto nel rispetto dei C.C.N.L. di categoria;

- ad aggiornare puntualmente l'elenco nominativo, con allegati titoli, del personale da adibire a tale servizio;

- ad attivare propri strumenti operativi, attraverso i quali consentire la periodica verifica del livello di qualità delle prestazioni e della relazione d'aiuto percepiti da parte dei medesimi soggetti;

- di garantire la copertura assicurativa per gli operatori per rischi di infortuni che comportino morte o invalidità permanente;

- di garantire la copertura assicurativa di responsabilità civile esonerando il Distretto da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni a utenti o a terzi derivanti dall'espletamento del servizio stesso;

- ad applicare al trattamento dei dati le misure previste dalla legislazione corrente;

- ad effettuare regolarmente i dovuti pagamenti agli operatori aventi diritto, con riferimento ai contributi previdenziali ed assistenziali e a quant'altro comunque previsto dalle vigenti disposizioni in materia.

### ART.3

Il Distretto si riserva il diritto di compiere d'ufficio, oltre che su richiesta del richiedente e/o del beneficiario, verifiche periodiche sulla compiuta attuazione dei contenuti del presente Patto nonché del Piano Individuale. L'esito delle verifiche verrà comunicato all' Organismo Sociale.

In caso di accertamento del venire meno di uno solo dei requisiti di accreditamento, il Distretto invita l'Organismo Sociale a ripristinare la situazione preesistente entro un congruo termine, comunque non inferiore a 15 giorni, decorso inutilmente il quale il Patto si intende risolto.

Qualora il Distretto accertasse la sussistenza di una o più irregolarità, queste verranno contestate all'Organismo Sociale, che dovrà provvedere a risolvere entro i termini e le modalità definite dal Distretto. In caso contrario, il Distretto diffida l' Organismo Sociale ad adempiere entro un congruo termine, comunque non inferiore a 15 giorni, decorso inutilmente il quale il Patto si intende risolto. L'accertamento invece di gravi inadempienze costituisce causa di risoluzione del presente Patto.

Il Distretto, al termine dell'esecuzione del servizio, corrisponde all'Organismo l'importo relativo ai voucher secondo la tariffa sopraindicata, su presentazione di regolare fattura, in rapporto alle ore di servizio espletato, firmata dal legale rappresentante dell'Organismo, di relazione mensile del medesimo riportante i nominativi degli assistiti con i relativi voucher erogati sulla base dei piani individuali di ogni singolo utente.

Il Distretto si impegna, al termine dell'erogazione del servizio ed entro i termini previsti dalla legge, a saldare i corrispettivi delle prestazioni effettivamente rese dall'Organismo Sociale. Nel caso di irregolarità nella fatturazione, queste verranno contestate ed il pagamento verrà effettuato solo ad avvenuta regolarizzazione delle stesse.

Il Distretto si riserva, altresì, la facoltà di sospendere i pagamenti ogni qualvolta siano in corso con l'Organizzazione contestazioni formali, previste dal presente Patto.

L'interruzione, senza giustificato motivo, da parte dell'Ente, dell'erogazione delle prestazioni previste dal Piano di Intervento Individuale, prima della scadenza del presente Patto, comporterà per il servizio prestato ed ancora non pagato l'applicazione di una riduzione del 20% sulla somma dovuta; inoltre non darà diritto ad alcun rimborso, anche parziale, per le prestazioni da rendere, e comporterà la cancellazione dall'Elenco degli Enti accreditati per il periodo di validità temporale dello stesso.

#### ART. 4

Il presente Patto ha validità dalla sottoscrizione.

Il Patto é redatto in duplice copia per ciascun organismo aderente.

#### ART. 5

Foro competente per qualsiasi controversia dovesse insorgere tra le parti é quello di Sciacca.

#### ART. 6

L'Organismo sociale non avrà nulla da pretendere, a nessun titolo, da parte dal Distretto nel caso in cui non dovesse essere prescelto da alcun utente;

Agli utenti fruitori dei voucher viene riconosciuta la più ampia ed autonoma facoltà di risoluzione dell'incarico attribuito all'Ente erogatore delle prestazioni prima della scadenza della validità del buono di servizio.

#### ART. 7

In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali generali incidenti sul contenuto del presente patto, lo stesso dovrà ritenersi automaticamente modificato, integrato o eventualmente risolto.

Per quanto non previsto espressamente nel presente Atto d'obbligo, si rinvia alle norme di legge in materia. La sottoscrizione del presente atto comporta la piena ed incondizionata accettazione di quanto in essa contenuta.

Letto, approvato e sottoscritto

Bivona, li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Il Segretario Comunale