

Allegato A

AIPES
Via G. D'Annunzio, 17
03039 Sora (FR)

PEC aipes@pec.aipes.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA CREAZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PER L'ASSISTENZA ALLA PERSONA PREVISTE DAL BANDO INPS HOME CARE PREMIUM 2025

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____ e residente a _____
(cap _____) in Via _____
n. _____ telefono _____, email _____,
pec _____.

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco dei professionisti per l'erogazione delle cd. *prestazioni integrative*, così come individuate dall' art. 3 dell' Avviso INPS "*Adesione al Progetto Home Care Premium 2025, rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali o agli Enti Pubblici istituzionalmente preposti a rendere servizi socioassistenziali*", per la seguente tipologia (barrare una sola casella):

- ☐ servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da **terapista occupazionale**;
- ☐ servizi professionali di **terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**;
- ☐ servizi professionali di **psicologia e psicoterapia**;
- ☐ servizi professionali di **fisioterapia**;
- ☐ servizi professionali di **logopedia**;
- ☐ servizi professionali di **biologia nutrizionale e dietistica**;
- ☐ servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di persone in condizioni di disabilità, effettuati dall'**educatore professionale sociosanitario** o dall'**educatore professionale socio pedagogico**;
- ☐ servizi professionali di **infermieristica**;
- ☐ Servizi professionali di cura e assistenza alle persone in condizioni di disabilità, finalizzati a soddisfarne i bisogni primari e favorire il benessere e l'autonomia, effettuati da **operatore sociosanitario (OSS)** e **operatore socioassistenziale (OSA)**

a fronte di una tariffa oraria pari ad Euro _____ (oltre IVA come per legge prevista nella misura del _____ %).

A tal fine

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

BARRARE LE CASELLE RELATIVE ALLE DICHIARAZIONI DI INTERESSE

REQUISITI GENERALI

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o una delle condizioni previste dall'articolo 38, commi 1 e 3-bis, del Decreto Legislativo n. 165/2001 e ss.mm.ii. I cittadini non italiani devono essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
 - o godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o provenienza;

- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di avere età non inferiore agli anni diciotto;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure
- ☐ di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi:
- ☐ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ di non aver riportato condanne penali impeditive ai sensi dell'art. 2, comma 2, del DM 14.10.2021;
- ☐ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero licenziato/a per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e/o comunque con mezzi fraudolenti;

ULTERIORI DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

BARRARE LE CASELLE RELATIVE ALLE DICHIARAZIONI DI INTERESSE

- ☐ di non trovarsi in una delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- ☐ di non trovarsi in situazioni di insussistenza, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001;
- ☐ di non essere stato/a dichiarato/a interdetto/a dai pubblici uffici;
- ☐ di non aver commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti dall'Amministrazione comunale o da altre pubbliche amministrazioni;
- ☐ di essere in regola con il versamento dei contributi, assistenziali, previdenziali ed assicurativi;
- ☐ di non essere collocato/a in quiescenza alla data di pubblicazione dell'avviso;
- ☐ di accettare incondizionatamente tutto ciò che è disposto nell'avviso pubblico in oggetto;
- ☐ che i dati contenuti nel curriculum in allegato sono completi e veritieri.
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sotto allegata ai sensi dell'art. 13 del d.lgs.196/2003 aggiornato dal D.Lgs. n.101/2018 e artt. 13/14 del Reg. (UE) 2016/679 riferita ai dati personali contenuti nella presente proposta di candidatura e nel curriculum;
- ☐ di autorizzare il Consorzio AIPES al trattamento ed alla comunicazione a terzi dei propri dati personali contenuti nella presente domanda che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura di cui trattasi ed all'assolvimento degli obblighi di trasparenza previsti dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i.;
- ☐ di autorizzare il Consorzio AIPES in caso di ammissione ad inserire il proprio nominativo nell'elenco che verrà pubblicato da INPS nella piattaforma dedicata;
- ☐ di impegnarsi, nel caso di modifiche o in caso di perdita dei requisiti, di dare tempestiva comunicazione al Consorzio AIPES, ai fini dell'assunzione dei conseguenti provvedimenti di competenza di quest'ultimo, compresa l'eventuale cancellazione dall'elenco;
- ☐ di essere consapevole che la tariffa indicata è vincolante per l'intero periodo progettuale, salvo eventuali modifiche richieste dall'INPS;

REQUISITI PROFESSIONALI

Per i professionisti

- ☐ Di possedere il seguente titolo di studio idoneo all'esercizio dei servizi di cui chiede l'iscrizione _____ conseguito il _____ presso _____;
- ☐ Di essere iscritto all'Albo (ed accezione OSS e OSA) _____
_____ n. iscrizione _____ data _____

iscrizione _____;

- ☐ Di essere in possesso della partita IVA n. _____;

Per i dipendenti

- ☐ Di possedere il seguente titolo di studio idoneo all'esercizio dei servizi di cui chiede l'iscrizione
_____ conseguito il _____
presso _____;

- ☐ Di essere iscritto all'Albo (ed accezione OSS e OSA) _____
_____ n. iscrizione _____, data
iscrizione _____;

- ☐ Di non essere in possesso della partita IVA, in quanto dipendente del/della seguente studio/società/altro

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allega alla presente:

- curriculum datato e sottoscritto, redatto in conformità al vigente modello europeo, riportante la seguente dicitura: "A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci";
- fotocopia del documento di identità (fronte-retro con dati leggibili e in corso di validità);
- per OSS e OSA attestazione della relativa qualifica professionale

N.B.

ai fini della successiva pubblicazione in Amministrazione trasparente, il curriculum vitae, che costituisce un allegato obbligatorio alla dichiarazione di candidatura, non deve contenere dati personali quali residenza, codice fiscale, numero cellulare, numero telefono fisso, ecc...

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS.196/2003 E ART. 13/14 DEL REG. (UE) 2016/679

In relazione ai dati personali contenuti nelle proposte di candidatura e nei relativi curricula riferiti ai soggetti che partecipano alla presente procedura si informa, ai sensi degli artt.13-14 del Reg. UE 2016/679, che:

- titolare del trattamento dei dati è AIPES
- il responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- i dati personali sono trattati per le sole finalità connesse all'espletamento della presente procedura di nomina e per la successiva gestione contrattuale dell'incarico;
- gli uffici acquisiscono unicamente i dati obbligatori per l'avvio e la conclusione della procedura di cui al presente avviso;
- i dati non saranno trattati per altre finalità rispetto a quella indicata, ne saranno oggetto di comunicazione o diffusione o trasferimento all'estero;
- il trattamento avviene sia in forma cartacea/manuale che con strumenti elettronici/informatici per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti;
- non vengono adottati processi decisionali esclusivamente automatizzati (e, pertanto, senza intervento umano);
- la comunicazione dei dati a terzi soggetti avviene sulla base di norme di legge o di regolamento;
- i dati saranno conservati per la durata prevista dalla vigente normativa in materia di conservazione dati/documenti cartacei/digitali della pubblica amministrazione;
- il mancato conferimento dei dati al Consorzio AIPES comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura;
- il trattamento dei dati è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della riservatezza degli stessi;
- gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy; in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003 e degli articoli da 15 a 22 del Reg. (UE) 2016/679.