



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

## **MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI**

### **DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 30**

**COMUNE CAPOFILA PATTI**

**AOD N. 1**

**Patti - Brolo – Gioiosa Marea - Librizzi – Montagnareale – Oliveri – Piraino – San Piero Patti**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L'ESPLETAMENTO DEL "SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE – FIGURA PROFESSIONALE ASSISTENTE SOCIALE" - ATTUAZIONE DEL PROGETTO PON INCLUSIONE AVVISO 3/2016 CON IL CONTRIBUTO DEL FONDO SOCIALE EUROPEO 2014/2020 - SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA SIA/REI - ANNI 2018/2019 - PRESSO I COMUNI DELL'AOD N.1 DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.30 - AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.**

Con il presente avviso, il Comune di Patti, capofila del Distretto Socio Sanitario N.30, AOD n. 1, intende espletare un'indagine di mercato al fine di acquisire manifestazioni di interesse da parte di operatori economici, in possesso dei requisiti di seguito indicati, a cui può essere formulata espressa richiesta di offerta tramite la piattaforma elettronica MEPA, ai sensi dell'art. 36 comma 2 del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del servizio nell'ambito del progetto finanziato dal PON Inclusione- Sostegno per l'Inclusione Attiva SIA/REI – anni 2018/2019 - per i Comuni del Distretto Socio Sanitario N.30 - AOD n.1 – Patti - Brolo - Gioiosa Marea – Librizzi - Montagnareale- Oliveri – Piraino - S. Piero Patti.

Il presente avviso è da intendersi come mero procedimento preselettivo che non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli di qualsiasi natura sia per gli operatori interessati che per l'Amministrazione procedente.

Il Comune capofila dell'AOD n.1 del Distretto Socio Sanitario si riserva di sospendere, revocare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e non dar seguito alla procedura, senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli operatori economici interessati.

Resta inteso che la manifestazione d'interesse non costituisce prova di possesso dei requisiti generali richiesti per l'affidamento del servizio che dovranno essere nuovamente dichiarati dagli interessati ed accertati dal Comune capofila in occasione del successivo procedimento di gara.

ENTE APPALTANTE: Distretto Socio Sanitario N.30 - AOD n. 1 – Ente capofila: Comune di Patti - Provincia di Messina- P/zza M. Sciacca , telefono 0941 647321 – 314.

- Pec: [comune.patti.me@pec.itgo.it](mailto:comune.patti.me@pec.itgo.it)

Responsabile del Procedimento: - Dott.ssa Tiziana Farina .

**PROCEDURA E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE:**L'affidamento del servizio avverrà mediante procedura negoziata previa consultazione di almeno cinque operatori economici, ai sensi dell'art. 36, comma 2 del D.Lgs n. 50/2016, con aggiudicazione sulla base del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95, comma 3, del medesimo D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Gli operatori economici interessati, accreditati sul MEPA, possono presentare formale richiesta tramite l'allegato al presente avviso.

L'Ente appaltante provvederà a richiedere le offerte agli operatori economici che abbiano risposto al presente avviso.

Qualora il numero di operatori interessati dovesse essere superiore a 5, l'Ente appaltante si riserverà di richiedere le offerte ad almeno 5 operatori scelti in base a sorteggio, che avverrà in seduta pubblica in data 11/06/2018 alle ore 11,00.

### **SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare alla procedura i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016, in possesso dei requisiti qui di seguito indicati:

a) Requisiti di ordine generale e di idoneità professionale: - assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016; - assenza delle cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia; - iscrizione alla Camera di Commercio C.C.I.A.A. competente territorialmente per attività analoga a quella del servizio da affidare;

- Per le cooperative sociali Iscrizione all'Albo regionale EE.LL. ai sensi art. 26 della L.R.n.22/86 o corrispondente Albo competente per territorio di appartenenza( Regione diversa);

b) Requisiti di capacità economico-finanziaria: dichiarazione del fatturato minimo annuo non inferiore a **€. 245.000,00 IVA inclusa** nel settore oggetto dell'appalto, con riferimento all'ultimo triennio 2015, 2016, 2017 - e dichiarazione attestante la propria solidità economica e finanziaria rispetto al regolare svolgimento delle attività, che dovrà essere dimostrata in sede di gara attraverso la presentazione di idonea Dichiarazione bancaria.

c) Requisiti di capacità tecnica e professionale:

- possesso di risorse umane, tecniche e di esperienza nel settore dei servizi e degli interventi rivolti al settore specifico delle povertà e dell'inclusione sociale necessarie per eseguire l'appalto con un adeguato standard di qualità.-

- avere svolto, con buon esito, negli ultimi tre esercizi finanziari (anni 2015-2016-2017), servizi analoghi presso Soggetti Pubblici o Privati, con un fatturato specifico complessivo nel triennio pari ad almeno **€. 245.000,00 inclusa IVA.**

### **CARATTERISTICHE GENERALI DEL SERVIZIO**

Il servizio consiste nel dare attuazione alle attività previste nel progetto finanziato dal PON Inclusione - SIA/REI – Reddito d'Inclusione dal mese di Gennaio 2018. Si rivolge ai nuclei destinatari del predetto SIA/REI e ha lo scopo di fornire le attività connesse alla realizzazione del

Piano con la prestazione professionale di **n. 8 professionisti – Assistenti Sociali** –che dovranno operare presso gli 8 Comuni del Distretto Socio - Sanitario n.30 AOD n. 1 : Patti (3 unità), Brolo (1 unità), S. Piero Patti (1 unità), Gioiosa Marea (1 unità), Oliveri e Piraino (1 unità), Librizzi e Montagnareale (1 unità) con la finalità di prendere in carico le famiglie che risulteranno eleggibili al Sostegno per l'inclusione attiva, provvedendo, attraverso le azioni:

1) **A1b** (Potenziamento dei servizi di segretariato sociale, dei servizi per la presa in carico e degli interventi sociali rivolti alle famiglie destinatarie del SIA-REI) previste dal progetto ad :

- effettuare il Pre-assessment, al fine di orientare la decisione del percorso da svolgere per la definizione del progetto di inclusione attiva e di determinare la composizione dell'equipe multidisciplinare che dovrà accompagnare tale definizione nonché l'attuazione del progetto;
- definire e costituire l'Equipe multidisciplinare (EM);
- definire, in accordo con l'EM e con i beneficiari, i progetti personalizzati di inclusione attiva e degli interventi dei servizi sociali e delle altre amministrazioni coinvolte. In tale fase andrà sviluppata la strumentazione utile a comporre l'Assessment (quadro di analisi).
- coordinare le azioni finalizzate al superamento della condizione di povertà, all'inserimento lavorativo e all'inclusione sociale dei componenti il nucleo familiare beneficiario, attraverso la predisposizione degli interventi contemplati nel progetto.

2) **A1c1** rafforzare (Sostegno Sociale Professionale) il servizio Sociale nei Comuni dell'AOD N. 1, attraverso le seguenti attività:

- Accertamento dei bisogni socio - assistenziali degli utenti con conseguente formulazione di relazione di servizio e rapporti informativi;
- Verifica delle condizioni di disagio economico rappresentato da soggetti richiedenti interventi assistenziali con conseguente redazione di rapporto informativo o di compilazione e di formulari;
- Adempimenti finalizzati all'integrazione dell'Ufficio dei Servizi Sociali con attività di indagine e documentazione dei problemi sociali e dei servizi presenti nel territorio, anche per quanto concerne i collegamenti con altre strutture e servizi comunali e con i presidi socio - sanitari esistenti nel territorio;
- Prestazioni inerenti il servizio di segretariato sociale;
- Adempimenti connessi con la L. 328/00.

Gli operatori economici dovranno fornire dei Professionisti che siano in grado di operare con un'elevata autonomia, di coordinare gruppi di lavoro, con adeguate competenze, capaci di interagire anche con le culture e le popolazioni migrate, capaci di analizzare e valutare la domanda e i bisogni dell'utenza di riferimento e costruire progetti individualizzati di assistenza che si concretizzano in

interventi e azioni finalizzate al superamento della condizione di povertà, all'inserimento lavorativo e all'inclusione sociale.

Gli Assistenti Sociali saranno chiamati a operare, relativamente ai beneficiari SIA/REI appartenenti a uno o più Comuni e in stretto raccordo con il Distretto Socio-Sanitario N.30 - AOD n. 1.

Ciascun incaricato, nell'ambito del proprio profilo e delle proprie competenze, sarà chiamato a gestire un numero elevato di progetti individualizzati di presa in carico di beneficiari SIA/REI e potrà svolgere il ruolo di CASE MANAGER, nell'ambito dell'Equipe Multidisciplinare (EM).

**- VALORE APPALTO: € 244.800,00 (INCLUSA IVA)**

**- DURATA DELL'APPALTO: GIUGNO 2018/DIC. 2019 PER UN TOTALE DI 18 MESI.**

La durata dell'incarico decorre dalla data dell'affidamento del servizio fino alla conclusione del Progetto, fissata al 31/12/2019, salvo proroga disposta dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. In tal caso, tenuto fermo l'importo di gara, si stabilirà diversa cronologia temporale ai fini dell'esatta esecuzione del servizio.

### **MODALITA' E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

Gli operatori economici interessati dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse redatta secondo lo schema allegato al presente avviso comprendente la dichiarazione sostitutiva circa il possesso dei requisiti richiesti, indirizzata al Comune di Patti- P.zza Scaffidi n.1 – unicamente a mezzo PEC all'indirizzo PEC [comune.patti.me@pec.itgo.it](mailto:comune.patti.me@pec.itgo.it)

L'oggetto del messaggio PEC dovrà recare la dicitura: "SERVIZIO PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO PON INCLUSIONE SIA – ANNI 2018/2019 – DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.30- AOD n.1 – SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE".

**Termine perentorio per la presentazione della manifestazione di interesse:**

**ore 12:00 del 08/06/2018**

### **ALTRE INFORMAZIONI**

Tutte le successive comunicazioni con i soggetti partecipanti alla presente fase della procedura avverranno esclusivamente tramite posta elettronica certificata all'indirizzo comunicato con la manifestazione di interesse.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'Ufficio Servizi Sociali – Dott.ssa T. Farina - al seguente recapito telefonico 0941 647314 negli orari d'ufficio.

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito del Comune voce avvisi bandi e gare ed all'Albo Pretorio on line alla voce Manifestazioni di interesse.

Patti, li 30/5/2018



LA COORDINATRICE DEL DISTRETTO  
SOCIO SANITARIO D30 - AOD n.1  
( Dott.ssa M. Gregorio )

Allegato B) Manifestazione di interesse Determinazione n. 49 del 30/5/2018

**OGGETTO: ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO "SOCIALE PROFESSIONALE-FIGURA PROFESSIONALE ASSISTENTE SOCIALE" ATTUAZIONE DEL PROGETTO PON INCLUSIONE - SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA SIA/REI - ANNI 2018/2019 - PRESSO I COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.30 – AOD N.1 - AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i..**

Alla Coordinatrice del Distretto Socio Sanitario D30  
AOD n.1  
del Comune di PATTI  
PEC [comune.patti.me@pec.it](mailto:comune.patti.me@pec.it)

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
residente in \_\_\_\_\_ cap(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Avente forma giuridica \_\_\_\_\_  
Iscritta all'Albo Regionale EE.LL. ai sensi della L.R. n.22/986  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ cap(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

il proprio interesse alla partecipazione alla competizione per l'affidamento del servizio di cui in oggetto e dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità:

- 1) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale (art. 83 del D.Lgs 50/2016) e l'assenza dei divieti di partecipazione alla gara, (di cui all'art.80 del D.Lgs. 50/2016);
- 2) Il possesso dei requisiti di idoneità economica e finanziaria ai sensi dell'art. 83 del D.lgs 50/2016 richiamati nell'avviso di cui all'oggetto;
- 3) Il possesso dei requisiti di idoneità tecnica e professionale ed organizzativa ai sensi dell'art. 83 del D.Lgs. 50/2016

4) Di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, per ragioni di sua esclusiva competenza, senza che gli operatori economici richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

5) Di essere a conoscenza che la prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio dovranno essere dichiarati dall'interessato ed accertati dal Comune Capofila di Patti in occasione della procedura negoziata di affidamento;

6) Di essere informato e di accettare che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

In fede

(luogo e data)

(timbro e firma leggibile e per esteso)

Allega copia del documento di identità in corso di validità;