

CONTRATTO OFFERTA SERVIZI
PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI VOLTI AD ASSICURARE L'INTEGRAZIONE SOCIALE
ED I DIRITTI DELLE PERSONE DISABILI

Oggi, _____ in Pordenone

TRA

Universiis Società Cooperativa Sociale con sede legale in 33100 Udine (UD), via Cividina, 41/a, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01818390302 e con sede operativa in 33170 Pordenone (PN), via Tintoretto, 1, in persona della Sig.ra ~~XXXXXXXXXX~~ allo scopo appositamente delegata dal Legale Rappresentante di Universiis Società Cooperativa Sociale;

E

Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____ Via _____ C.F. _____ esercente la potestà genitoriale o tutore o curatore od amministratore di sostegno di _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____ Via _____ C.F. _____ titolare del Buono Servizio n. _____ rilasciato a suo favore dall'Ambito Distrettuale Urbano 6.5 di Pordenone in data _____ con un costo di progetto di Euro _____;

PREMESSO

che Universiis Società Cooperativa Sociale è stata accreditata e legittimata dal Comune di Pordenone – Ente Gestore dell'Ambito Distrettuale Urbano 6.5 in data 14.08.2008 con determina del Direttore del Settore Politiche Sociali n. 2008/0300/00200 per l'erogazione dei servizi volti ad assicurare l'integrazione sociale ed i diritti delle persone disabili;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

1. Universiis Società Cooperativa Sociale, di seguito indicata semplicemente *ditta fornitrice*, si impegna a fornire al/alla titolare del Buono Servizio n. _____ Sig./Sig.ra _____ gli interventi e le prestazioni di cui all'art. 6, comma 1, lett. a), b), c) e d) di cui alla L.R.41/96 così come analiticamente dettagliati nel Buono Servizio e per le finalità espressamente indicate nel progetto personalizzato, predisposto d'intesa tra il Servizio Sociale dei Comuni e l'EMDH od altri soggetti legittimati.
2. La ditta fornitrice si impegna ed obbliga a fornire gli interventi esplicitati nel Buono Servizio n. _____, tenendo conto di quanto chiaramente indicato nelle finalità riportate nel collegato progetto personalizzato, concordate con il *case manager* ed in particolare:

INTERVENTI A MEDIO-LUNGO TERMINE

TIPO PRESTAZIONE	PERIODO	N. MESI	N. ORE MENSILI CONVENZIONALI	TOTALE ORE	IMPORTO UNITARIO IVA compresa	TOTALE VALORE ECONOMICO IVA compresa
a) sostegno socio-assistenziale scolastico	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	

b1) attività integrativa socio-educativa in ambito extra scolastico con eventuale trasporto	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	
b2) attività integrativa socio-educativa in ambito scolastico con eventuale trasporto	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	
c) trasporto	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	
d) aiuto personale	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	

percorrenza chilometrica max per la realizzazione degli interventi	anno	
	anno	

INTERVENTI A BREVE TERMINE

TIPO PRESTAZIONE	PERIODO	N. MESI	N. ORE MENSILI CONVENZIONALI	TOTALE ORE	IMPORTO UNITARIO IVA compresa	TOTALE VALORE ECONOMICO IVA compresa
a) sostegno socio-assistenziale scolastico	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	
b1) attività integrativa socio-educativa in ambito extra scolastico con eventuale trasporto	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	
b2) attività integrativa socio-educativa in ambito scolastico con eventuale trasporto	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	
c) trasporto	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	
d) aiuto personale	dal _____ al _____	n. mesi _____	ore mensili convenzionali _____	totale ore _____	-	

percorrenza chilometrica max per la realizzazione degli interventi	anno	
	anno	

SPESE RIMBORSABILI

Vitto

Nr. giorni con un pasto spettante _____

Nr. giorni con due pasti spettanti _____

Alloggio

Nr. giorni con pernottamento _____

Si precisa che, le prestazioni come sopra indicate verranno erogate con le seguenti prescrizioni:

- a) Il monte ore convenzionale sarà utilizzato con le modalità previste nel succitato Buono Servizio;
- b) limitatamente alle attività in ambito scolastico: il monte ore mensile indicato è da considerarsi ridotto del 25% per il mese di settembre e per il mese di dicembre, del 15% per il mese di gennaio, del 10% per il mese in cui cadono le festività pasquali, del 50% per il mese di giugno (solo per gli asili nido e le scuole d'infanzia il mese di giugno è considerato per intero); per gli asili nido il mese di luglio è considerato ridotto del 50%. Il monte ore mensile autorizzato (considerate anche le eventuali riduzioni di cui sopra), per ognuna delle tipologie d'intervento proposte, deve essere fruito entro il mese di riferimento. Le ore eventualmente non usufruite possono, qualora necessario, essere recuperate il mese successivo. Non sono ammessi recuperi di ore oltre il periodo indicato nel Buono di Servizio fatte salve eventuali diverse disposizioni specificate nel Buono Servizio;
- c) le ore indicate nel succitato Buono Servizio devono essere utilizzate conformemente al progetto e alla tipologia di prestazioni indicate;

3. La ditta fornitrice si impegna:

- a garantire, nei limiti del possibile, la continuità soggettiva del personale addetto all'erogazione dei servizi richiesti;
- a vietare al proprio personale di richiedere/accettare compensi di qualsiasi natura dal soggetto assistito;
- a garantire, nell'ipotesi di perdita dell'"accreditamento", lo svolgimento degli interventi di cui al presente contratto per i 60 giorni successivi al ricevimento della relativa comunicazione;
- a garantire adeguata copertura assicurativa contro i rischi relativi alla responsabilità civile per danni a persone od a cose conseguenti all'attività prestata;
- a garantire la riservatezza in merito ad ogni informazione ed ai dati personali relativi al/la Sig./Sig.ra _____ ed alla sua famiglia, nel rispetto sia del segreto professionale da parte degli operatori che delle normative in materia di Privacy (D.Lgs 196/2003);
- a dotare l'operatore di apposito cartellino di riconoscimento;
- a rendicontare mensilmente al/alla titolare del Buono Servizio n. ____ Sig./Sig.ra _____ tutte le prestazioni effettuate nei suoi confronti tramite apposito modulo sottoscritto dall'operatore che ha

eseguito gli interventi e che verrà controfirmato dall'esercente la potestà genitoriale, o dal tutore, o dal curatore o dall'amministratore di sostegno;

- a favorire la partecipazione attiva del cittadino-utente alla verifica della qualità dei servizi attraverso la predisposizione di idonei strumenti;

4. Il/La Sig./Sig.ra _____ si obbliga:

- a dare comunicazione alla ditta fornitrice della sospensione momentanea delle prestazioni dell'intervento/i del servizio/i con le seguenti modalità:

a) entro almeno 48 ore per sospensioni di servizio programmate/prevedibili;

b) nell'immediatezza del fatto per accadimenti gravi (ad esempio ricovero improvviso in ospedale);

Qualora la comunicazione della sospensione degli interventi non pervenga al fornitore entro i termini sopra indicati, il fornitore avrà diritto a percepire l'ammontare corrispondente a un'ora di servizio;

Si precisa che, il/la Sig./Sig.ra _____, prende atto che le prestazioni come sopra indicate verranno erogate con le seguenti prescrizioni:

a) Il monte ore convenzionale sarà utilizzato con le modalità previste nel succitato Buono Servizio;

b) limitatamente alle attività in ambito scolastico: il monte ore mensile indicato è da considerarsi ridotto del 25% per il mese di settembre e per il mese di dicembre, del 15% per il mese di gennaio, del 10% per il mese in cui cadono le festività pasquali, del 50% per il mese di giugno (solo per gli asili nido e le scuole d'infanzia il mese di giugno è considerato per intero); per gli asili nido il mese di luglio è considerato ridotto del 50%. Il monte ore mensile autorizzato (considerate anche le eventuali riduzioni di cui sopra), per ognuna delle tipologie d'intervento proposte, deve essere fruito entro il mese di riferimento. Le ore eventualmente non usufruite possono, qualora necessario, essere recuperate il mese successivo. Non sono ammessi recuperi di ore oltre il periodo indicato nel Buono di Servizio fatte salve eventuali diverse disposizioni specificate nel Buono Servizio;

c) le ore indicate nel succitato Buono Servizio devono essere utilizzate conformemente al progetto;

4. Il presente contratto decorre da _____ e termina a _____ come da Buono Servizio n. _____ rilasciato dall'Amministrazione Comunale in data _____, del valore complessivo di € _____.

5. Per il pagamento delle prestazioni erogate, Universiis emetterà apposite fatture mensili all'Ente Gestore, secondo le modalità previste dalla Convenzione.

6. Ad entrambe le parti è riconosciuto il pieno diritto di recedere dal presente contratto, in qualsiasi momento con un preavviso di giorni 60, mediante raccomandata A/R. La revoca da parte del cittadino utente dovrà essere indirizzata sia all'Organismo Accreditato che all'Ente Gestore. A decorrere dalla data della revoca l'Organismo Accreditato non eroga più gli interventi previsti nel Buono Servizio.

6. La ditta fornitrice si impegna a trasmettere, immediatamente dopo la sottoscrizione del presente contratto, copia dello stesso al Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni.

7. Il presente contratto, essendo le prestazioni soggette ad IVA, è registrabile in caso d'uso.

Pordenone, _____

Per Universiis Società Cooperativa Sociale

la delegata Sig.ra _____

Il contraente

Sig./Sig.ra _____

Tutela della privacy

Il contraente, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, (ed eventuali successive modifiche ed integrazioni) acconsente al trattamento dei propri dati personali e sensibili ai sensi della suddetta legge.

Pordenone, _____

Il contraente

Sig./Sig.ra _____

* Il fornitore allega informativa privacy e testo Art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 (ed eventuali successive modifiche ed integrazioni).

