Allegato 1)

**All’Unione Terred’Acqua**

**Ufficio di Piano**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**per la costituzione di un elenco di soggetti erogatori di prestazioni integrative nell’ambito del Progetto “Home Care Premium 2025 – INPS – Gestione Dipendenti Pubblici - Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e Sociali”per il periodo periodo dal 01/07/2025 al 30/06/2028 nell’Ambito Territoriale Sociale (ATS) Unione Terred’Acqua.**

Il/la sottoscritto/a COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_,via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco di soggetti erogatori di “prestazioni integrative” di cui al progetto “Home Care Premium 2025 – INPS – Gestione Dipendenti Pubblici - Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e Sociali.

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

**DICHIARA**

□ di essere regolarmente iscritto all’albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_corrispondente all’attività per cui si chiede l’iscrizione in elenco;

**oppure**, per le sole prestazioni effettuate da operatore sociosanitario (OSS) e da operatore socioassistenziale (OSA) di essere in possesso dell’attestazione della relativa qualifica professionale, **di cui si allega copia**, da:

 □ operatore sociosanitario (OSS);

 □ operatore socioassistenziale (OSA);

□ di non trovarsi nelle condizioni previste dagli artt. dal 94 al 98 del Codice, D.Lgs. 36/2023;

□ di impegnarsi ad adempiere alle prescrizioni di cui all’art. 18 del Bando di concorso progetto Home Care Premium 2025, assistenza domiciliare;

□ di aver preso visione, ben conoscere e accettare integralmente e incondizionatamente:

- le norme e le disposizioni contenute nell’Avviso pubblico emanato dall’Unione Terred’Acqua;

- le norme e le disposizioni contenute nel Bando Pubblico - Home Care Premium 2025;

□ di essere consapevole che dall’iscrizione all’Elenco non deriva nessun un obbligo giuridico da attribuirsi all’Amministrazione Comunale;

□ di accettare che tutte le comunicazioni dell’Amministrazione avvengano a mezzo posta elettronica;

□ di obbligarsi ad erogare la prestazione integrativa secondo il proprio tariffario riportato in tabella, consapevole che lo stesso tariffario sarà oggetto di convalida da parte dell’ente INPS;

□ che, sulla base dei Piani Assistenziali Individualizzati, potrà erogare le sotto indicate prestazioni integrative con applicazione delle relative tariffe (omnicomprensive di tutti gli oneri di legge: IVA, se dovuta, bolli, ritenute previdenziali…).

**Barrare e indicare la prestazione per cui si intende presentare domanda *(barrare con una x )* :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COD**  | **Categoria Prestazione Integrativa HCP**  | **Prestazione** | **Tariffa** *(barrare almeno una delle opzioni o entrambe ed indicare il relativo tariffario)*  |
| **1 □** | servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana (lettera a), art. 17 Bando INPS HCP 2025)  | **Terapista** **occupazionale**  | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_  |
| **2** **□** | servizi professionali diterapia della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva lettera b), art. 17 Bando INPS HCP 2025) | **Terapista e/o professionisti sanitari che operano in equipe multidisciplinari,**  | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **3 □** | servizi professionali di psicologia e psicoterapia (lettera c), art. 17 Bando INPS HCP 2025)  | **Psicologo e/o** **Psicoterapeuta**  | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **4 □** | servizi professionali di biologia nutrizionale e di dietistica (lettera d), art. 17 Bando INPS HCP 2025); | **Biologo nutrizionista e/o dietista**  | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **5 □** | servizi professionali di fisioterapia (lettera e), art. 17 Bando INPS HCP 2025); | **Fisioterapia**  | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **6 □** | servizi professionali di logopedia (lettera f), art. 17 Bando INPS HCP 2025); | **Logopedista** | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **7 □** | servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive (lettera g), art. 17 Bando INPS HCP 2025, come da nota INPS n. 822 del 15/05/2025)  | **□ Educatore** **professionale socio sanitario**  | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **□ Educatore** **professionale socio pedagogico**  |  □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_  □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **8 □** | Servizi professionali di infermieristica | **Infermiere** | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_  □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **9 □** | servizi professionali di cura e di assistenza alle persone in condizione di disabilità, finalizzati a soddisfare i bisogni primari e favorirne il benessere e l’autonomia (lettera i), art. 17 Bando INPS HCP 2025, come da nota INPS n. 822 del 15/05/2025)  | **□ Operatore sociosanitario (OSS)**  | □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_\_\_ □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |
| **□ Operatore socioassistenziale (OSA)**  |  □ domiciliare € \_\_\_\_\_\_  □ ambulatoriale € \_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| □ **di essere libero professionista** **Iscrizione:** □ INPS sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ INAIL sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, per la categoria di attività oggetto della presente procedura, di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; □ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

□ di rispettare i trattamenti economici previsti dalle normative vigenti e delle norme in materia di previdenza e assistenza;

□ di rispettare la normativa sulla privacy Ai sensi del Regolamento Comunitario 27.04.2016, n. 2016/679 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196;

□ che, ai sensi di quanto disposto dall’articolo 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 sono stato informato di quanto segue: i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento, nonché l'esito delle eventuali verifiche degli stessi, verranno, così come dettagliatamente indicato nella "informativa al trattamento dati" trattati esclusivamente in funzione e per i fini di legge e del presente procedimento, conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità del presente procedimento, presso l’Ufficio di Piano dell’Unione Terred’Acqua con sede in Corso Italia 70 – San Giovanni in Persiceto (BO); i dati personali saranno conservati anche per periodi più lunghi esclusivamente ai fini di archiviazione nel pubblico interesse.

Titolare del trattamento dei dati personali è l’Unione Terred’Acqua con sede in Corso Italia 70 – San Giovanni in Persiceto (BO); Responsabile della protezione dei dati personali l’Unione Terred’Acqua ha nominato ai sensi dell’art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679 il Responsabile della Protezione dei Dati Personali che potrà essere contattato, anche per l’esercizio dei diritti degli interessati, all’indirizzo email: (dpo@terredacqua.net) o via posta all’indirizzo DPO C/O “Unione Terred’Acqua, Corso Italia 70 – San Giovanni in Persiceto (BO)”.

Luogo e data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La dichiarazione deve essere firmata con firma autografa, corredata da copia di valido documento di identità, o digitale.

**Informativa per il trattamento dati personali**

**ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**

**1. Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016, l’Unione Terred’Acqua, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del Trattamento è l’Unione Terred’Acqua con sede in Corso Italia 70 – San Giovanni in Persiceto (BO) al quale potrà rivolgersi per l’esercizio dei diritti dell’interessato scrivendo all’indirizzo mail: info@terredacqua.net

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

L’Unione Terred’Acqua ha nominato ai sensi dell’art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679 il Responsabile della Protezione dei Dati Personali che potrà essere contattato, anche per l’esercizio dei diritti degli interessati, all’indirizzo email: (dpo@terredacqua.net) o via posta all’indirizzo DPO C/O “Unione Terred’Acqua, Corso Italia 70 – San Giovanni in Persiceto (BO)”.

Per quanto non menzionato nella presente informativa si fa espresso richiamo alle disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679).

**4. Responsabili del trattamento**

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell’Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

**6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall’Unione Terred’Acqua per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6, co. 1, lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento di cui all’avviso in oggetto, nonché delle attività ad esso correlate e conseguenti.

**7. Destinatari dei dati personali**

i dati conferiti (anche sensibili) saranno comunicati, per adempimenti procedimentali, ad altre Pubbliche Amministrazioni e/ altri operatori economici richiedenti nell'ambito e nel rispetto della vigente normativa e di quanto sopra.

**8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

**9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione ai fini dell'archiviazione, nel pubblico interesse, dell'atto o del documento che li contiene.

**10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere con gli adempimenti inerenti al procedimento di cui trattasi.