



PROT. N. 6123

04 APR. 2025

## **CITTÀ DI PAOLA**

(Provincia di Cosenza)

Ufficio Di Piano A.T.S. 2 Paola-Cetraro

Comuni di Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido

### **PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 ASSISTENZA DOMICILIARE**

Premesso che l'Inps ha, tra i propri compiti istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici iscritti alla Gestione Unitaria Prestazioni Creditizie e Sociali nonché dei loro familiari. L'Istituto destina parte delle risorse della suddetta Gestione a sostegno della non autosufficienza (DM n. 463/1998).

A tale riguardo, in data 31.03.2025, l'Inps ha pubblicato il nuovo bando "Home Care Premium 2025" innovando rispetto al passato requisiti e modalità di erogazione della prestazione HCP per il triennio 2025/2028. In particolare il progetto prevede:

- un riconoscimento da parte dell'Istituto di contributi economici – c.d. "**prestazioni prevalenti**", in favore di soggetti non autosufficienti, anche minori di età, finalizzati al rimborso delle spese sostenute per l'assunzione di un assistente domiciliare;
- l'erogazione di servizi di assistenza alla persona – c.d. "**prestazioni integrative**" – avvalendosi della collaborazione degli Ambiti territoriali sociali (ATS) di cui alla legge n. 328/2000 (o come diversamente denominati o identificati dalla normativa vigente in materia).

Il nuovo bando, "Home Care Premium 2025", pur modificando in parte le modalità di erogazione della prestazione, conferma i criteri già precedentemente adottati, volti a garantire l'adeguatezza del contributo erogato, in base al grado di disabilità della persona, alle condizioni economiche e al bisogno socioassistenziale.

I servizi potenzialmente oggetto delle prestazioni integrative, attuati dagli ATS, sono i seguenti:

- a) servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da terapeuta occupazionale;
- b) servizi professionali di terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva;
- c) servizi professionali di psicologia e psicoterapia
- d) servizi professionali di biologia nutrizionale
- e) servizi professionali di fisioterapia
- f) servizi professionali di logopedia
- g) servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo, effettuati dall'educatore professionale sociosanitario o dall'educatore professionale socio pedagogico.
- h) servizi professionali di infermieristica.

Per tutto ciò diventa necessario per ogni Ambito Territoriale Sociale, che voglia aderire al bando *Home Care Premium 2025*, dotarsi di un elenco di professionisti iscritti ai relativi albi professionali in grado di ottemperare ai servizi sopra indicati e di un "Case manager" che coordini le attività relative al progetto.

Per quanto sopra premesso l'ATS n.2 Paola Cetraro, ai fini meramente esplorativi,

## INDICE

### **"MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE PROFESSIONALI DA INSERIRE NEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 ASSISTENZA DOMICILIARE"**

Le figure da reclutare sono:

- FISIOTERAPISTI
- NUTRIZIONISTI
- PSICOLOGI
- INFERMIERI
- LOGOPEDISTI
- ASSISTENTE SOCIALE
- EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIOSANITARIO / EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO PEDAGOGICO

#### **Articolo 1 – Finalità dell'Avviso**

L' Avviso è finalizzato alla creazione di un elenco di professionisti iscritti nei rispettivi Albi professionali di appartenenza al fine di poter espletare le prestazioni integrative previste dal progetto home care premium 2025 di assistenza domiciliare". Dal numero delle domande pervenute sarà possibile valutare l'adesione al progetto HCP 2025.

#### **Articolo 2 - Requisiti per l'ammissione, durata degli incarichi, compensi**

I requisiti e le competenze professionali richieste per l'ammissione alla selezione sono riepilogati nel seguente prospetto:

<b>FIGURA PROFESSIONALE</b>	<b>REQUISITO DI AMMISSIONE</b>
FISIOTERAPISTI	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza
TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza
PSICOLOGO	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza
INFERMIERI	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza
LOGOPEDISTI	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza
NUTRIZIONISTI	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza
EDCATORE PROFESSIONALE SOCIOSANITARIO	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza
EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO PEDAGOGICO	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza

<b>ASSISTENTE SOCIALE “ CASE MANAGER”</b>	Iscrizione all'albo professionale di appartenenza	Comprovata esperienza di almeno tre anni nel ruolo di case manager nel progetto home care premium. In riferimento a questa figura, al fine del conferimento del singolo incarico è prevista l'attribuzione di un punteggio, (0,30 PER OGNI MESE di servizio), fino ad un massimo di 20 punti.
---	---	--

Sono considerati validi ai fini dell'accesso gli eventuali titoli equipollenti secondo la vigente normativa e quelli conseguiti all'estero se riconosciuti da accordi internazionali, purché il candidato, a pena di esclusione, provveda ad allegare alla domanda copia originale o conforme del decreto di equipollenza o autocertificazione degli estremi dello stesso ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Per l'ammissione alla selezione i candidati dovranno dichiarare, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

1. Età non inferiore agli anni 18;
2. Possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'U.E.;
3. Possesso dei requisiti di ammissione richiesti dal presente avviso;
4. Godimento dei diritti civili e politici;
5. Non essere esclusi dall'elettorato politico attivo
6. Di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego, ovvero di non essere stati licenziati da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento di conseguimento dell'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
7. Di non aver subito condanne penali definitive e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
8. Idoneità psico-fisica all'impiego;
9. Posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva, per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985;
10. Per i candidati di nazionalità straniera costituisce ulteriore requisito di ammissibilità la perfetta conoscenza della lingua italiana parlata e scritta.
11. Possesso del titolo di studio richiesto e la relativa iscrizione all'albo di appartenenza.

È garantita pari opportunità a uomini e donne per l'accesso al lavoro, ai sensi della legge 10/04/1991, n. 125, e ss.mm.is. Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande stabilito nel presente avviso. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione alla selezione, comunicata con provvedimento motivato del Dirigente del Settore Politiche Sociali.

### **Articolo 3 - Modalità di presentazione della domanda**

La domanda di ammissione alla selezione deve essere redatta in carta semplice, utilizzando esclusivamente il modello di domanda (All. 1), che potrà essere scaricato, dal sito web del Comune di Paola, nella qualità di ente capofila, al seguente link: [www.comune.paola.cs.it](http://www.comune.paola.cs.it);

Essa dovrà pervenire entro e non oltre il **giorno 30.04.2025 ore 12:00** esclusivamente attraverso consegna a mezzo PEC al seguente indirizzo: [protocollo.comunepaola@pec.it](mailto:protocollo.comunepaola@pec.it)

Si precisa che le domande dovranno pervenire tassativamente entro la data di scadenza sopra indicata. L'oggetto dell'istanza, trasmessa via Pec, dovrà recare la seguente indicazione: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE PROFESSIONALI DA INSERIRE NEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 ASSISTENZA DOMICILIARE".

L'istanza dovrà essere presentata unitamente al curriculum vitae in formato europeo e alla copia di un documento di identità in corso di validità. Non saranno prese in esame le domande incomplete o pervenute oltre i termini previsti, nella domanda (All. 1) gli aspiranti dichiarano, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.:

1.nome e cognome;

2. la data, luogo di nascita e la residenza;
3. il codice fiscale;
4. recapiti telefonici ed e-mail;
5. il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'u.E.;
6. il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti o i motivi della non iscrizione o della cancellazione;
7. di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego, ovvero di non essere stati licenziati da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento di conseguimento dell'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
8. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario, in luogo di tale dichiarazione, indicare le eventuali condanne e/o gli eventuali carichi pendenti);
9. i titoli di studio per l'accesso con l'indicazione della data e del luogo di conseguimento, nonché della votazione finale ottenuta e, eventualmente gli estremi dell'equipollenza;
10. Gli estremi dell'iscrizione ad Albi Professionali;
11. se sono in atto altri rapporti di lavoro subordinato o di collaborazione con datori di lavoro pubblici (nel caso in cui sia in corso un rapporto di lavoro subordinato con datore di lavoro pubblico, per l'espletamento dell'incarico sarà necessaria l'autorizzazione dell'ente di appartenenza ai sensi dell'art. 53 D. Lgs. 165/2001);
12. l'idoneità psico-fisica all'impiego;
13. la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.
14. dichiarazione sull'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000;
15. possesso di polizza professionale per le responsabilità civili;

Alla domanda dovrà essere allegato:

- a) Il curriculum vitae, datato e firmato con evidenza delle specifiche competenze;
- b) Copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e **OBBLIGATORIAMENTE** firmato;
- c) Titoli e documenti che il candidato ritenga utile allegare ai fini di una più precisa e corretta valutazione nell'assegnazione dei punteggi.

d) Ricevuta del versamento di euro 10,00 sul c/c IBAN n. IT05P0538780851000000874209 intestato al Comune di Paola - Servizi Tesoreria, e indicando la seguente causale: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE PROFESSIONALI DA INSERIRE NEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 ASSISTENZA DOMICILIARE". Per la figura di \_\_\_\_\_;

Saranno irricevibili domande:

- pervenute fuori termine;
- non firmate;
- non corredate dal curriculum vitae;
- non corredate da copia di un documento di identità in corso di validità e firmato;

L' Ambito Territoriale Sociale n.2 Comune di Paola capofila, declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dei candidati o da mancata oppure tardiva comunicazione dei cambiamenti dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'ufficio di Piano o del Comune capofila.

#### **Articolo 4 - Procedura di selezione e valutazione**

Le candidature pervenute in relazione al presente avviso verranno valutate sulla base della sola sussistenza dei requisiti di accesso .

#### **Articolo 5 - Formazione delle graduatorie**

I candidati idonei saranno inseriti in una short list che verranno resi pubblici, con valore di notifica agli interessati sul sito web del Comune di Paola. L'inclusione nell'elenco di idonei non attribuisce alcun diritto al conferimento di un incarico da parte dell'ambito Territoriale Sociale n. 2 di Paola.

### **Articolo 6- Trattamento dei dati personali**

Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., i dati richiesti dal presente Bando e dai formulari allegati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dal bando stesso e saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante all'interessato. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Paola con see legale in Paola Largo Monsignor Perrimezzi n.6 e il Responsabile per la Protezione dei Dati è la Sig.ra Anna Tundis PEC: [settore3.comunepaola@pec.it](mailto:settore3.comunepaola@pec.it). I dati oggetto del trattamento saranno trattati per le finalità istituzionali di una Pubblica Amministrazione Locale, nonché quelle tecniche ed amministrative ad esse connesse. Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti elettronici e cartacei ed il tempo di conservazione è quello previsto dalla Legge.

### **Articolo 7 - Clausola di Salvaguardia**

Il Comune di Paola, capofila dell'ambito Territoriale Sociale n.2 si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso Pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo, i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti del Comune stesso o dell'ambito Territoriale Sociale n.2.

Il presente avviso sarà pubblicato all' Albo pretorio online dell'ambito Territoriale Sociale n.2 Paola/Cetraro e del Comune di Paola capofila, dove potrà essere visionato e scaricato unitamente allo schema di domanda (All.1).

*Il Responsabile dell'ufficio Di Piano*  
*Avv. Annalisa Apicella*



**Modello di domanda "Allegato 1"**  
Al Comune di PAOLA  
Capofila dell'ambito Territoriale Sociale N. 2  
Largo Monsignor Perrimezzi, 6  
Pec: [protocollo.comunepaola@pec.it](mailto:protocollo.comunepaola@pec.it)

**"MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE PROFESSIONALI DA INSERIRE NEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 ASSISTENZA DOMICILIARE"**

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a partecipare alla procedura pubblica per la selezione mediante titoli della seguente figura professionale (barrare la figura che interessa):

**FISIOTERAPISTI**  
**NUTRIZIONISTI**  
**PSICOLOGI**  
**INFERMIERI**  
**LOGOPEDISTI**  
**ASSISTENTE SOCIALE**  
**EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO SANITARIO / EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO PEDAGOGICO**

A tale scopo, dichiara sotto la propria responsabilità:

a) Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

b) Di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_;

c) Di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando (da compilare solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

d) di essere cittadino/a italiano ovvero,  
di appartenere ad uno degli Stati membri dell'unione Europea;

e) 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

\_\_\_\_\_;

f) di non aver condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

*Oppure:*

di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali \_\_\_\_\_;

g) Di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

h) Di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato o autonomo che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con l'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola -Cetraro e i comuni che ne fanno parte;

i) di possedere idoneità fisica all'impiego;

j) Di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;

k) Di precisare che il titolo posseduto è equipollente al titolo richiesto ai sensi \_\_\_\_\_;

**Allega alla presente:**

a) Il curriculum vitae, datato e firmato;

b) Copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e OBBLIGATORIAMENTE firmato;

c) Titoli e documenti che il candidato ritenga utile allegare ai fini di una più precisa e corretta valutazione nell'assegnazione dei punteggi.

d) Iscrizione relativo albo professionale.

e) Ricevuta del versamento di euro 10,00 sul c/c IBAN n. IT05P0538780851000000874209 intestato al Comune di Paola - Servizi Tesoreria, e indicando la seguente causale: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE PROFESSIONALI DA INSERIRE NEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025 ASSISTENZA DOMICILIARE". Per la figura di \_\_\_\_\_;

f) Consenso al trattamento dei dati personali;