

**Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse al fine di costituire un elenco di operatori accreditati ad erogare interventi di sostegno e/o supporto socio-educativo per consentire la partecipazione di minorenni con disabilità attestata ex lege 104/92 ad attività di socializzazione e/o aggregazione nel periodo estivo dell'anno 2026 a valere su Quota Servizi del Fondo Povertà annualità 2023 CUP E91H23000150001 e 2024 CUP E91H25000240001 - intervento cofinanziato con risorse della Società della Salute Pistoiese**

**Art. 1 – Finalità e definizioni**

La Società della Salute Pistoiese intende favorire la partecipazione dei minorenni in situazione di disabilità con necessità di sostegno intensivo (ovvero in possesso dell'attestazione di disabilità in base alla legge 104/92 art. 3 comma 3) alle attività del periodo estivo presenti sul proprio territorio promuovendo l'integrazione con il gruppo dei pari e le occasioni di crescita personale e relazionale. Per periodo estivo si intende quello compreso tra la fine del presente anno scolastico (10 giugno 2026) e successiva ripresa delle attività scolastiche (15 settembre 2026).

La Società della Salute Pistoiese intende perseguire tale finalità attraverso l'assegnazione di voucher ai nuclei familiari dei minorenni residenti in uno dei Comuni consorziati, sulla base di un Progetto Personalizzato elaborato dall'assistente sociale di riferimento.

Si definiscono:

- soggetto attuatore: la Società della Salute Pistoiese (anche SDS);
- soggetto/i erogatore/i: il/i soggetto/i individuato/i mediante il presente avviso e successivamente inserito in apposito elenco.
- voucher o buono servizio: il titolo legittimante la richiesta di servizio.

Gli operatori economici valutati idonei saranno inseriti nell'elenco e potranno essere potenzialmente scelti per l'erogazione della prestazione.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e, pertanto, non saranno predisposte graduatorie, attribuzioni di punteggio o altre classificazioni di merito. Pertanto dall'inserimento nell'elenco non derivano impegni negoziali da parte della Società della Salute Pistoiese e nulla gli operatori economici potranno eventualmente pretendere a titolo di risarcimenti, rimborsi, indennizzi in merito alle dichiarazioni di interesse inviate.

**Art. 2 - Oggetto della manifestazione d'interesse**

La Società della Salute Pistoiese attraverso il presente avviso mira a costituire un elenco di operatori economici accreditati all'erogazione degli interventi di sostegno e/o supporto socio-educativo a favore di minorenni con disabilità e necessità di sostegno intensivo alle attività estive individuate dalle famiglie.

All'interno degli iscritti all'elenco dei soggetti accreditati, il minorenne avente diritto al voucher (e per lui l'esercente la potestà genitoriale) avrà facoltà di scegliere l'operatore a cui rivolgersi.

**Art 3 – Destinatari dei voucher e modalità di erogazione del servizio.**

I destinatari dei voucher sono i minorenni con disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992, art. 3, comma 3, residenti in un Comune facente parte del consorzio della Società della Salute Pistoiese e in carico al servizio sociale territoriale.

Il servizio pertanto dovrà essere erogato nei territori dei seguenti comuni:

- Pistoia
- Quarrata
- Serravalle Pistoiese
- Montale
- Agliana
- San Marcello-Piteglio
- Abetone-Cutigliano
- Sambuca Pistoiese
- Marliana.

L'attività estiva verrà scelta dalla famiglia del minorenne che rimane responsabile della sua individuazione, della relativa iscrizione e del pagamento della quota di iscrizione, ove prevista, e di quant'altro non espressamente indicato nel presente avviso.

Il voucher è destinato al pagamento degli interventi di sostegno e/o supporto socio-educativo necessari per consentire ai minorenni beneficiari la partecipazione alle attività estive individuate dalle famiglie.

Il voucher avrà un valore corrispondente alle ore di supporto socio-educativo definite nell'ambito del Progetto Personalizzato sulla base della valutazione multidimensionale della situazione familiare e personale del minorenne.

Il valore del voucher sarà calcolato considerando un costo orario omnicomprensivo di € 23,23.

L'individuazione dei beneficiari, l'importo del voucher, le modalità di erogazione verranno stabilite all'interno del Patto di Inclusione sociale (Progetto Personalizzato), sottoscritto dai familiari e dall'assistente sociale titolare della presa in carico.

Il Progetto Personalizzato dovrà indicare tra l'altro:

- il centro estivo individuato per il minorenne
- il periodo per il quale verrà richiesto il servizio (che deve essere compreso nel seguente arco temporale: dal 11/06/2026 al 11/09/2026).

L'erogazione del servizio potrà essere previsto dal Progetto Personalizzato dal lunedì al venerdì in orario antimeridiano e/o pomeridiano.

#### **Art. 4 – Requisiti dei soggetti ammessi a presentare la manifestazione di interesse.**

La Società della Salute Pistoiese provvederà ad inserire nell'elenco dei soggetti accreditati all'erogazione dei servizi, gli operatori economici che manifestano interesse e che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- comprovata esperienza nella organizzazione e gestione di attività che prevedano l'accoglienza di minori con disabilità grave, maturata negli ultimi 3 anni (2023-2024-2025);
- accreditamento per assistenza domiciliare e/o altri servizi alla persona ai sensi della Legge Regione Toscana 82/2009 e Regolamento 11 agosto 2020, 86/R, nonché delle delibere regionali di riferimento.

Gli operatori economici devono essere in regola rispetto alla posizione contributiva ed assistenziale come dipendenti o collaboratori dell'operatore economico e, in quanto tali, devono essere di adeguate coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

#### **Art. 5 - Organizzazione del servizio.**

I beneficiari dei voucher potranno scegliere l'operatore economico che fornirà loro le prestazioni previste dal Progetto Personalizzato tra quelli presenti nell'elenco approvato dalla Società della Salute Pistoiese,

Al momento dell'attivazione dei servizi i soggetti individuati dai beneficiari saranno chiamati a sottoscrivere apposito contratto con la Società della Salute Pistoiese, secondo il modello allegato al presente avviso, con cui si impegnano a garantire l'erogazione del servizio nel rispetto dei tempi e delle modalità specificate dal Progetto Personalizzato.

Le modalità di erogazione del servizio saranno altresì oggetto di specifico accordo tra beneficiario e operatore economico, secondo la disponibilità finanziaria prevista dal voucher.

Le modalità organizzative del servizio ed il rapporto tra l'operatore addetto all'assistenza e o minori con disabilità competono in via esclusiva all'operatore economico, che ne assume per intero la responsabilità.

La mancata attivazione dei servizi, nei tempi e modi previsti nel Progetto Personalizzato, in assenza di fondata motivazione, comporterà l'avvio del procedimento per l'applicazione delle penali. A tal fine la Società della Salute procederà tempestivamente alla contestazione dell'addebito per iscritto e l'erogatore può far pervenire le proprie controdeduzioni alla SdS entro il termine perentorio di 10 (dieci) giorni naturali e consecutivi dalla contestazione. Decorso infruttuosamente detto termine o

ove le giustificazioni fornite non siano ritenute adeguate, potrà essere applicata la penale calcolata in percentuale del 10% del valore del voucher.

L'applicazione di tre penalità costituisce grave negligenza contrattuale e comporta la cancellazione dell'operatore economico dall'elenco dei soggetti accreditati.

L'operatore può recedere dalla convenzione stipulata con la Società della Salute con un preavviso di almeno 21 giorni, fermo restando l'obbligo di portare a conclusione gli interventi già attivati.

#### **Art. 6 - Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse**

Le manifestazioni d'interesse devono essere presentate utilizzando il modello pubblicato unitamente al presente avviso e inviate, esclusivamente a mezzo PEC, all'indirizzo: [sdspistoiese@postacert.toscana.it](mailto:sdspistoiese@postacert.toscana.it) riportando nell'oggetto:

#### **Manifestazione di interesse al fine di erogare interventi di sostegno e/o supporto socio-educativo per consentire la partecipazione di minorenni con disabilità attestata ex lege 104/92 ad attività di socializzazione e/o aggregazione nel periodo estivo anno 2026**

Le manifestazioni d'interesse potranno essere presentate a partire dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito web della Società della Salute Pistoiese ed entro e non oltre il 2 giugno 2026

**Ove la manifestazione d'interesse NON sia firmata digitalmente, dovrà essere allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario della domanda.**

L'elenco degli operatori accreditati sarà definito indicativamente entro il 5 giugno 2026 e sarà pubblicato sul sito web della Società della Salute Pistoiese ([www.sdspistoiese.it](http://www.sdspistoiese.it)).

#### **Art. 7 – Copertura finanziaria e ammissibilità delle spese.**

In via presuntiva si stima una spesa complessiva per i voucher di circa € 200.000 (IVA compresa)

Tale spesa verrà finanziata come segue:

- con il Fondo Povertà, ove ricorrano i requisiti previsti dal D.L. n. 48 del 4 maggio 2023 convertito in Legge n. 85 del 3 luglio 2023 (si segnala, fra gli altri, il requisito della presenza di un valore ISEE del nucleo familiare inferiore a € 10.140) e comunque per un importo non superiore a € 100.000;
- con ulteriori risorse aggiuntive dei Comuni soci della SdS Pistoiese in base alla disponibilità economica stimata dai singoli consorziati.

Le spese ammissibili sono esclusivamente quelle relative al costo dell'operatore destinato al sostegno o supporto socio-educativo del minore all'interno del centro estivo (o della struttura o luogo di aggregazione), calcolate al costo orario di € 23,23 onnicomprensivo, per il totale di ore corrispondente all'entità del voucher come indicato nel Progetto Personalizzato.

L'importo del voucher è da considerarsi onnicomprensivo di tutte le attività propedeutiche e successive o comunque connesse e funzionali alla frequenza del minore alla realizzazione del Progetto Personalizzato.

Costituiscono in ogni caso spese inammissibili:

- le spese per iscrizione, pasti, trasporti ed eventuali altre spese connesse con la frequenza e le attività (gite, attrezzature e vestiario specifici, materiali di consumo ecc.), che dovranno essere coperte dalla retta pagata dalla famiglia;
- i costi sostenuti dall'operatore economico per attività di programmazione, verifica e per altre attività diverse anche se connesse e funzionali all'erogazione del servizio a favore del minore.

#### **Art. 8 – Rendicontazione da parte dei soggetti erogatori al soggetto attuatore**

Gli operatori economici che hanno erogato i servizi in base al Progetto Personalizzato dovranno produrre alla SDS Pistoiese, preferibilmente a fine servizio e comunque con cadenza non inferiore al mese, la seguente documentazione giustificativa della spesa:

a) fatturazione elettronica secondo le modalità previste dalla legislazione vigente oppure, per i soggetti non obbligati per legge all'emissione di fattura verso la P.A., ricevute o note di debito cartacee.

Le fatture e le ricevute o note di debito devono riportare:

- la descrizione del Servizio "Servizi disabilità estate 2026";
- i dati anagrafici del beneficiario del voucher (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale);
- la dicitura "Spesa a valere sulla QSFP anno 2023-2024" oppure "Spesa a valere sul bilancio Società della Salute Pistoiese"

- CUP E91H23000150001 (solo nel caso di spesa a valere sulla Quota Servizi Fondo Povertà 2023)

- CUP E91H25000240001 (solo nel caso di spesa a valere sulla Quota Servizi Fondo Povertà 2024)

b) relazione dell'operatore addetto all'assistenza del minore relativa all'attività svolta;

c) registro predisposto dall'operatore economico attestante i giorni e le ore effettive di frequenza del minore;

d) dichiarazione resa da almeno uno degli esercenti la potestà genitoriale sul minore che attesti che la fruizione del servizio è avvenuta in conformità a quanto previsto dal Progetto Personalizzato

Per informazioni e chiarimenti sul presente Avviso è possibile scrivere all'indirizzo mail [direttore.sdspistoiese@uslcentro.toscana.it](mailto:direttore.sdspistoiese@uslcentro.toscana.it)