

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di gestione delle comunità terapeutiche per pazienti psichiatrici SRPAE – SRP2 presso struttura "Gli Ulivi" (ex Fondazione San Giovanni Battista) di Ploaghe.

CAPITOLATO SPECIALE

INDICE

Riferimenti normativi	3
Art. 1 Oggetto	3
Art. 2 Funzioni del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze (DSMD)	4
Art. 3 Le prestazioni del Centro salute Mentale (CSM)	5
Art. 4 Criteri di inserimento	6
Art. 5 Specifiche	6
Art. 6 Articolazione in lotti	7
Art. 7 Caratteristiche del servizio	7
Art. 8 Prestazioni oggetto del contratto	7
Art. 9 Variazioni dell'appalto	8
Art.10 Valore della fornitura e durata	9
Art.11 Risultati attesi e obblighi della ditta aggiudicataria	10
Art.12 Servizi di supporto alla gestione: pasti e pulizie	13
Art.13 Altri servizi	14
Art.14 Servizi diretti all'utenza finale	14
Art.15 Aspetti gestionali	15
Art.16 Oneri a carico dell'O.E. aggiudicatario	15
Art.17 Fornitura materiale e servizi vari	16
Art.18 Conservazione dei beni e degli arredi	16
Art.19 Obblighi contrattuali	16
Art.20 Obbligo alla riservatezza	17
Art.21 Personale, trattamento e tutela dei lavoratori	17
Art.22 Il Responsabile dei progetti	20
Art.23 La valutazione delle attività	21
Art.24 Verifica e controllo	22
Art.25 Rispondenza alla normativa vigente	22
Art.26 Norme di sicurezza	22
Art.27 Clausola sociale	24
Art.28 Stipula del contratto	24
Art.29 Fatturazione e pagamenti	25
Art.30 Clausola di revisione dei prezzi	25
Art.31 Tracciabilità dei flussi finanziari	25
Art.32 Penalità	25
Art.33 Risoluzione del contratto	27
Art.34 Coperture assicurative	28
Art.35 Norme di salvaguardia	29
Art.36 Foro competente	29
Art.37 Allegati	29

Riferimenti Normativi:

- a. Progetto Obiettivo “Tutela della Salute Mentale 1998-2000”, approvato con Decreto del Presidente della Repubblica del 01.11.1999.
- b. L.R. 28 luglio 2006, n. 10 “Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5.
- c. L.R. 17 del 27.07.2016 “Istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 (Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5) e alla legge regionale 17 novembre 2014, n. 23 (Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale)”
- d. DGR n. 35/6 del 12.9.2007 “Progetto strategico salute mentale: linee d'indirizzo per l'organizzazione dei Dipartimenti di salute mentale e delle dipendenze.
- e. “Linee di indirizzo nazionali per la tutela della Salute Mentale” emanate dal Ministero della Salute il 18.03.2008.
- f. DGR n. 57/3 del 23.10.2008 - “Attività sociosanitarie a carattere residenziale per le persone con disturbo mentale. Adeguamento requisiti minimi, parametri di fabbisogno e sistema di remunerazione”.
- g. DGR n. 47/42 del 30.12.2010, recante in allegato i Requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna.
- h. DGR n. 33/19 del 31.07.2012, recante in allegato le Linee di indirizzo per la tutela della Salute Mentale in Sardegna per gli anni 2012-2014.
- i. “Piano di azioni nazionale per la salute mentale” (PANSM) sancito dalla Conferenza Unificata Stato-Regioni nella seduta del 24.01.2013 (Rep. Atti n. 4/CU).
- j. Accordo su “Le strutture residenziali psichiatriche” sancito dalla Conferenza Unificata Stato-Regioni nella seduta del 17.10.2013 (Rep. Atti n. 116/CU).
- k. DGR 53/8 del 29.12.2014 [“Programmazione nel settore della Salute mentale per gli anni 2015-2016. Assistenza residenziale e semiresidenziale: recepimento delle intese Stato-Regioni pertinenti (Rep. Atti n. 116 del 17.10.2013 e n. 138 del 13.11.2014); definizione delle tipologie di struttura, del numero di posti letto e delle capacità operative autorizzabili ed accreditabili”].
- l. DGR n. 66/22 del 23/12/2015 - Programmazione nel settore della Salute mentale per l'anno 2016, definizione del percorso per il raggiungimento degli obiettivi di programmazione di cui alla Delib.G.R. n. 53/8 del 29.12.2014.
- m. DGR N. 64/11 del 28.12.2018 - Sistema per la tutela della salute mentale degli adulti. Sistema tariffario e schede requisiti generali minimi autorizzativi e requisiti specifici minimi autorizzativi delle strutture psichiatriche residenziali e semiresidenziali; integrazione della programmazione regionale delle strutture psichiatriche residenziali.

Art. 1 OGGETTO

L'appalto ha per oggetto l'affidamento del servizio volto alla gestione degli interventi terapeutico-riabilitativi a favore di utenti del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze (di seguito: “DSMD”) afferenti al territorio della ASL di Sassari.

La presente procedura concerne la seguente tipologia di strutture/servizi da attivare:

Struttura Residenziale Psichiatrica per Adulti per trattamenti estensivi a media intensità riabilitativa (SRPAE).

n° 1 Struttura Residenziale Psichiatrica per Adulti per trattamenti a carattere Estensivo a media intensità riabilitativa (di seguito, per brevità, indicata come SRPAE SRP2) con prevalenza delle attività strutturate di

risocializzazione rispetto a quelle di riabilitazione, per pazienti affetti da patologie di più moderata entità, ma persistenti e invalidanti.

La struttura è destinata ad ospitare un massimo di due moduli di 8 persone ciascuno più tre posti di pronta accoglienza (da destinare momentaneamente all'emergenza pandemica da Covid-19).

Sede: Ploaghe (SS).

Il servizio dovrà essere espletato nella struttura di proprietà della ASL di Sassari sita a Ploaghe, nel complesso denominato "ex-Fondazione San Giovanni Battista", provvisoriamente già accreditata dalla Regione Autonoma della Sardegna ed in attesa di accreditamento definitivo.

Il servizio nella Residenza prevede la presenza di operatori H24 per 7/7 giorni.

Per il servizio del presente appalto si chiarisce che, a partire dal territorio della ASL di riferimento indicata lo stesso si intende esteso a tutto il territorio del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze.

Per il perseguimento di questi obiettivi l'ARES Sardegna si rivolge a soggetto aggiudicatario esterno, per la realizzazione di un'integrazione operativa del sistema di erogazione, per creare un rapporto di "partnership" con le strutture deputate alla tutela della salute mentale e per la gestione del progetto assistenziale.

La fornitura richiesta per le Strutture Residenziali è articolata su 2 livelli:

1. Servizi di supporto alla gestione: servizi di natura alberghiera, richiesti per assicurare gli standard previsti dalla normativa di settore per ciascuna tipologia di struttura territoriale;
2. Servizi diretti all'utenza finale: prestazioni sanitarie e socio riabilitative, in collaborazione con l'equipe del CSM che formula il PTAI.

Art. 2 FUNZIONI DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE (DSMD)

L' ASL svolge le funzioni relative all'Assistenza Psichiatrica attraverso il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze (DSMD) a sua volta articolato, a livello della governance attraverso la SSD SRRSP e a livello territoriale, nei CSM.

Le funzioni di competenza del DSMD riguardano:

- il governo del sistema di pianificazione strategica delle attività;
- la programmazione operativa del sistema erogativo (comprendente la definizione degli obiettivi qualitativi e quantitativi delle prestazioni);
- la definizione dei modelli di valutazione dei bisogni;
- la determinazione dei protocolli organizzativi, gestionali e tecnico professionali delle Strutture Residenziali;
- l'amministrazione operativa del sistema (gestione delle richieste, valutazione e determinazione degli interventi da erogare - verifica dell'efficacia del servizio);
- il controllo esecutivo sull'andamento dei programmi riabilitativi;

- il controllo di qualità sull'efficacia degli interventi;
- il controllo economico gestionale sull'efficienza degli interventi e la gestione del budget.

L' ASL, attraverso il DSMD, gestisce in modo diretto le sottoelencate funzioni:

- l'inserimento degli utenti nelle Strutture Residenziali;
- la Valutazione Multidimensionale dei bisogni dell'utente;
- la programmazione degli interventi per gli utenti (attraverso la definizione di Progetti Terapeutico Riabilitativi Individualizzati);
- l'erogazione di prestazioni sanitarie di base e specialistiche previste dal SSN;

L' ASL competente, nel perseguire i propri obiettivi di ottimizzazione del sistema si impegna ad assicurare il progressivo coinvolgimento di tutte le componenti della rete sanitaria e sociale con cui desidera realizzare l'integrazione, ed in particolar modo valorizzando le risorse delle comunità locali. L'attuazione di servizi in tal modo orientati richiede la corresponsabilità e la partecipazione dei Servizi degli Enti Locali, dei cittadini e delle loro associazioni, delle famiglie, degli operatori, dei soggetti della cooperazione sociale, dell'associazionismo di promozione sociale e del volontariato.

Gli inserimenti nelle strutture residenziali, rigorosamente per tempi limitati e definiti sulla base di obiettivi finalizzati allo sviluppo delle autonomie, mireranno prioritariamente alla prevenzione di qualsiasi forma di istituzionalizzazione e potenzieranno, al contempo, pratiche innovative nel processo di progressiva autonomizzazione degli utenti nella sfera dell'abitare.

Ogni progetto individuale deve indicare: la natura del bisogno, i risultati attesi, l'articolazione degli interventi, le risorse necessarie, le responsabilità professionali e di servizio, i tempi e le modalità di verifica.

Art. 3 LE PRESTAZIONI DEL CENTRO DI SALUTE MENTALE (CSM)

Compito dei singoli CSM sarà quello di:

- individuare gli utenti da inserire nelle Strutture Residenziali formulando appositi Progetti Terapeutico-Abilitativi Individualizzati (PTAI) con il coinvolgimento, primario, dell'utente beneficiario del progetto, dei suoi familiari e di ogni altro soggetto od Ente aventi titolo nella progettazione ed esecuzione del progetto riabilitativo stesso.
- promuovere azioni di collegamento ed integrazione con le istituzioni socio-sanitarie del territorio
- valutare in itinere, organizzando momenti di verifica e monitoraggio con cadenza minima mensile, l'andamento dei Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati (PTRP), predisposti dall'équipe riabilitativa della singola struttura riabilitativa (SRPAE), sulla base degli obiettivi indicati dai CSM all'interno dei PTAI.
- I progetti riabilitativi inerenti gli inserimenti nelle strutture residenziali, rigorosamente per tempi limitati e definiti dalle normative vigenti, mireranno prioritariamente alla prevenzione di qualsiasi

forma di istituzionalizzazione e promuoveranno, al contempo, pratiche innovative per la progressiva autonomizzazione degli utenti.

I CSM potranno in essere tutte le strategie necessarie affinché si rendano fruibili, all'atto della dimissione, forme di abitare meno supportate, incentivando le risorse personali, familiari e le reti formali e informali di sostegno.

Art. 4 CRITERI DI INSERIMENTO

Il progetto di inserimento, indicato nel PTAI, viene predisposto dall'équipe del CSM che ha in carico l'utente ed articolato per obiettivi, attività e verifiche programmate. Successivamente, il direttore del CSM lo invia per l'autorizzazione alla Direzione del DSMD che si avvale, per la verifica di conformità, del Servizio di Riabilitazione.

L'équipe curante multidisciplinare del CSM, nel valutare la opportunità che l'utente possa giovare di un percorso terapeutico-riabilitativo in regime residenziale, deve considerare:

- la diagnosi: Psicosi, Disturbi gravi dell'Umore, Disturbi gravi di Personalità (sono escluse le diagnosi di Ritardo Mentale, Demenza, "Doppia Diagnosi");
- l'età indicativa: tra i 18 e i 65 per le SRPAE;
- la potenzialità di miglioramento clinico;
- le concrete possibilità di reinserimento sociale documentate nel PTAI;

Andranno inoltre valutati i livelli di autonomia personale:

- mediante scale di valutazione oggettive (SAFE- BPRS - CGI - GAF)
- il funzionamento cognitivo, relazionale, sociale e lavorativo
- le risorse possedute
- le aree di criticità
- le caratteristiche della rete familiare ed ambientale
- gli interventi sul versante terapeutico-riabilitativo eventualmente attivati in passato.

La permanenza nelle varie tipologie di Strutture non deve superare quanto stabilito dalle normative vigenti; eventuali rinnovi devono essere adeguatamente e tempestivamente motivati e, comunque, non devono superare i periodi di proroga stabiliti dalla RAS.

Il PTAI viene condiviso e sottoscritto dall'équipe curante, dall'utente o da chi lo tutela legalmente; il PTRP viene predisposto dall'équipe della struttura residenziale e condiviso e sottoscritto dall'équipe curante, dall'utente o da chi lo tutela legalmente come atto di impegno programmatico.

Art. 5 SPECIFICHE

Il presente capitolato definisce gli obblighi contrattuali e gli oneri economici scaturenti dall'affidamento del servizio in oggetto.

Il complesso delle prestazioni indicate negli atti di gara si intendono integrate dalle proposte formalizzate dall'operatore economico nella documentazione che dovrà essere presentata in sede di offerta.

L'affidamento del servizio richiede una predefinita organizzazione, nel rispetto di quanto indicato nella documentazione di gara e in ossequio alle norme regionali e nazionali vigenti.

Art. 6 ARTICOLAZIONE IN LOTTI

L'appalto si compone di un unico lotto.

Art. 7 CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

Le caratteristiche generali del servizio in appalto sono orientate a rispondere ai bisogni terapeutici e riabilitativi delle persone che soffrono di un disagio psichico severo, attraverso interventi multi - professionali, in grado di affrontare la malattia con un'ottica multifattoriale e una presa in carico complessiva integrata.

Le prestazioni richieste sono indirizzate ad utenti dei servizi psichiatrici che presentano bisogni di cura e riabilitazione complessi per i quali siano indicati interventi terapeutico - riabilitativi da erogare in un contesto residenziale. Gli interventi del servizio si collocano in continuità con il percorso terapeutico-riabilitativo effettuato da tali utenti presso il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze. L'attività è da svolgere in stretta collaborazione con i servizi competenti dei DSMD, soprattutto nella fase di monitoraggio del percorso e progettazione dei percorsi di inclusione sociale nella fase di dimissione dal programma.

Gli interventi in quest'area hanno l'obiettivo di promuovere la cura della persona e dell'ambiente, la costruzione e ricostruzione di relazioni e reti amicali, familiari e sociali, lo sviluppo di abilità e competenze sociali, la costruzione di una immagine e di una identità positive, nonché lo sviluppo di possibilità/capacità nell'abitare.

Il soggetto aggiudicatario dovrà disporre di una capacità operativa ed organizzativa in loco, che assicuri flessibilità negli orari e nell'utilizzo del personale, in modo da poter rispondere prontamente a situazioni di emergenza.

La Ditta aggiudicataria, sotto la propria responsabilità e con la propria organizzazione, dovrà assicurare il servizio con un pool di operatori adeguato al compimento delle prestazioni previste dallo stesso. L'organizzazione del servizio e dei piani di lavoro dovranno essere sempre comunque assicurati dalla ditta aggiudicataria e l'inosservanza darà luogo all'applicazione di una penale come previsto al successivo articolo "Penali".

Art. 8 PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO

Il soggetto aggiudicatario dell'appalto dovrà svolgere il servizio presso la struttura residenziale di proprietà della ASL di Sassari sita in Ploaghe.

Il progetto-offerta dovrà prevedere e descrivere le modalità di organizzazione delle attività da svolgersi presso la succitata struttura che si compone degli ambienti come meglio identificati nelle planimetrie allegate alla documentazione di gara.

Tutti i servizi di supporto logistici, compresi anche i servizi alberghieri (fornitura pasti e generi alimentari, lavanderia, pulizia, ecc.), necessari alla gestione dei servizi, saranno a cura del soggetto aggiudicatario, nel pieno rispetto delle norme in materia di igiene e sicurezza degli alimenti, nonché di standard qualitativi ottimali.

Per la tipologia di Struttura (SRP2) dovrà essere specificamente prevista e garantita, in termini di organizzazione interna, una funzionale presenza quotidiana di personale qualificato per la realizzazione delle seguenti azioni:

- manutenzione ordinaria dei locali, delle attrezzature, degli arredi in dotazione alla struttura. Per le attrezzature e i mezzi di trasporto necessari alla esecuzione completa del servizio che saranno forniti dal soggetto aggiudicatario ogni onere sarà a carico dello stesso; pulizia ordinaria e straordinaria, compresa – se necessario – la periodica derattizzazione e disinfestazione dei locali, degli impianti, delle attrezzature (comprese cappe, filtri ecc.);
- preparazione e somministrazioni pasti (colazione, pranzo, merende e cena), possibilmente con l'attivo coinvolgimento degli ospiti della Struttura;
- assunzione in proprio della responsabilità della gestione del servizio e della titolarità di tutte le autorizzazioni sanitarie previste per la gestione del servizio in appalto, nonché la responsabilità della titolarità dell'attività ai sensi delle vigenti norme di sicurezza sul lavoro;
- provvedere, a propria cura e spese, nel rispetto delle norme vigenti in materia, al servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti solidi urbani (raccolta differenziata), nonché di quelli sanitari pericolosi a rischio infettivo e dei rifiuti sanitari speciali pericolosi e non pericolosi, non a rischio infettivo, ivi compresa la fornitura di tutti i contenitori necessari; provvedere alla regolare compilazione e conservazione dei registri e dei formulari prescritti per la tipologia di rifiuto prodotto;
- pulizia delle aree comuni e sistemazione e manutenzione delle aree destinate al verde;
- vigilanza sul rispetto delle regole di comportamento degli ospiti;
- esecuzione di tutte le operazioni e prestazioni, anche non esplicitamente indicate, che risultassero necessarie per l'espletamento del servizio.

Art. 9 VARIAZIONI DELL'APPALTO

In ipotesi di variazioni, non già previste nel presente appalto e non riconducibili alla offerta prodotta, si procederà ai sensi dell'art. 63, comma 5, del D.lgs. 50/2016.

Art. 10 VALORE DELLA FORNITURA E DURATA

Il valore complessivo dell'appalto, è stimato in € 4.334.375,00 IVA esclusa quinquennali. Non sono ammesse offerte in aumento, pena l'esclusione. Non sono presenti rischi da interferenze, per cui i relativi oneri sono stimati pari a zero euro.

L'importo complessivo, stimato per l'esecuzione di quanto sopra, si intende comprensivo di tutte le prestazioni connesse ed accessorie che si dovessero rendere necessarie per l'esecuzione a regola d'arte del servizio in oggetto, il tutto nel rispetto delle normative di sicurezza e, più in generale, di quanto previsto dalla normativa vigente nazionale e comunitaria applicabile. I corrispettivi saranno determinati in base ai prezzi offerti.

La determinazione dell'importo complessivo presunto dell'appalto scaturisce dall'applicazione del sistema tariffario previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 64/11 del 28/10/2018 per le Strutture Residenziali Psichiatriche per Adulti a carattere Estensivo (SRPAE) - (SRP2) ed è stato calcolato ipotizzando l'utilizzo della struttura a pieno regime per tutto il periodo contrattuale. La remunerazione del servizio avverrà invece tenendo conto dell'effettiva occupazione dei posti di residenzialità psichiatrica attestati mensilmente dal DSMD.

L'Azienda si riserva la facoltà, durante tutto il periodo contrattuale, nell'ambito del quinto d'obbligo, di aumentare o di diminuire le giornate in residenziale in base all'adozione di nuovi modelli organizzativi dettati anche da indirizzi regionali in materia, senza che l'affidatario possa per tale motivo richiedere la modifica dei prezzi contrattuali offerti, ovvero la risoluzione del contratto.

Il numero degli utenti, che, nel rispetto della normativa vigente, non potrà in ogni caso essere superiore alle 8 unità per modulo, è previsto in via presuntiva nel presente Capitolato, calcolato sulla scorta del dato storico consolidato, e non è impegnativo per l'Azienda, essendo subordinato ad eventualità e circostanze non prevedibili con certezza.

Nell'ambito del quinto d'obbligo, nessuna indennità o rimborso sono dovuti per qualsiasi titolo a causa della riduzione del corrispettivo.

Fermo quanto sopra esposto, il soggetto aggiudicatario sarà in ogni caso tenuto a garantire il servizio in appalto in base alle esigenze che dovessero risultare necessarie, ai prezzi ed alle condizioni pattuite, senza pretendere compensi o indennizzi di sorta.

Il servizio avrà la durata di anni 5 (cinque) con decorrenza dal rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria di cui alla normativa vigente da parte dell'Autorità Regionale competente.

Sarà cura della competente ASL istruire la pratica per il rilascio del provvedimento autorizzativo di cui sopra.

La data presunta di attivazione della struttura psichiatrica residenziale indicata nel presente Capitolato dovrà avvenire entro il trentesimo giorno successivo alla comunicazione del rilascio dell'Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria.

Considerata la particolare tipologia dei pazienti si prevede un progressivo ingresso nella struttura secondo un cronoprogramma che sarà concordato nei dettagli tra Direzione del DSMD e Ditta aggiudicataria.

Potrà essere disposta l'estensione del servizio di cui trattasi per un ulteriore periodo non superiore a sei mesi.

Tale opzione potrà essere esercitata nel corso della quinta annualità contrattuale.

Si dà atto che l'estensione del servizio avverrà senza rinegoziazione, agli stessi patti e condizioni prestazionali ed economiche formulate in sede di offerta dal soggetto aggiudicatario e definite dal presente Capitolato Speciale.

Ai fini dell'eventuale esercizio dell'opzione di **proroga di sei mesi**, tale valore potrà essere incrementato per la seguente somma: €. 433.437,50

Ai fini dell'eventuale esercizio dell'opzione di estensione del **quinto d'obbligo**, tale valore potrà essere incrementato per la seguente somma: €. 866.875,00

Art. 11 RISULTATI ATTESI E OBBLIGHI DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

Il Servizio tende a raggiungere in particolare i seguenti risultati:

- favorire le dimissioni di pazienti già ricoverati presso i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC), qualora il contesto socio-familiare di appartenenza non sia in grado di assicurare i protocolli terapeutici prescritti;
- prevenire il ricovero in SPDC di pazienti non acuti, seguiti presso il CSM, al fine di garantire un progetto terapeutico personalizzato per pazienti che necessitano di assistenza in regime residenziale;
- fornire risposte relative alle esigenze della gestione della vita quotidiana che non possono essere soddisfatte per motivi connessi a situazioni di mancanza parziale di autonomia;
- favorire l'integrazione nel tessuto sociale allargato di provenienza, prevenendo rischi di emarginazione

Compito dell'aggiudicatario è di provvedere alla concreta realizzazione dei PTAI attraverso i PTRP, attraverso l'utilizzo di risorse umane e materiali.

In particolare l'aggiudicatario si impegna a mettere a disposizione il proprio personale in possesso delle professionalità necessarie alla co-progettazione/realizzazione dei PTRP, con le caratteristiche e le modalità indicate nel presente Capitolato:

- nominare un Responsabile Sanitario della Struttura;
- adottare tutte le ulteriori figure di responsabilità progettuali, organizzative e gestionali;
- mettere in atto tutte le azioni necessarie alla corretta esecuzione del PTRP;
- provvedere a tutti gli adempimenti di legge relativi al rapporto di lavoro del proprio personale;
- garantire momenti di aggiornamento e formazione specifica del proprio personale, da realizzarsi al di fuori dell'attività operativa, in accordo con il Responsabile del Servizio Riabilitazione r/s e favorire la partecipazione del proprio personale alle attività di formazione e seminariali promosse dal DSMD che abbiano attinenza con gli obiettivi dell'appalto;

- far fronte ad ogni responsabilità risarcitoria, inerente lo svolgimento delle prestazioni, che possa eventualmente derivare da danni causati agli immobili, a cose, agli utenti o a terzi, personale compreso, esonerando l'ASL da qualsiasi responsabilità penale, civile ed amministrativa, purché queste non siano imputabili o derivanti da inadempienze da parte dell'ASL stessa;
- assicurare i requisiti igienico-sanitari, assicurativi, di riservatezza e di sicurezza in ambito lavorativo previsti dalla normativa vigente.
- Gli operatori devono assicurare la presa in carico dei soggetti nella loro globalità, nel rispetto della loro dignità e unicità ed in osservanza delle norme sulla privacy, con particolare riferimento alle informazioni di carattere personale ed all'uso di strumenti di lavoro elaborati in forma scritta.

Agli operatori, in generale, si richiede di:

- partecipare e collaborare a progetti di valutazione e di raccolta dati, proposti dai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze, secondo modalità concordate;
- segnalare tempestivamente ai CSM di riferimento, ed alla SSD SRRSP, o alle autorità competenti in caso di urgenza, entro le prime 12 ore, ogni e qualsiasi avvenimento di rilevanza, ed in particolare in riferimento alla salute e/o all'incolumità psicofisica dei soggetti, dopo aver contattato il responsabile dell'aggiudicataria;
- mantenere e sostenere, secondo le modalità indicate dal CSM e secondo quanto previsto dal PTAI, il rapporto con le famiglie dei soggetti riconoscendo alla famiglia il valore di "risorsa" e di interlocutore privilegiato;
- mantenere i contatti con i medici di medicina generale, prevedere un supporto personalizzato in caso di visite specialistiche nonché di esami diagnostici, ove non sia necessaria l'intermediazione dell'operatore sanitario del CSM di riferimento, e avviare tutti i contatti necessari con i servizi territoriali;

Sono a carico del soggetto aggiudicatario i consumi di corrente elettrica, acqua, gas, riscaldamento, telefono, TV e similari, tasse varie, rifiuti solidi urbani e rifiuti speciali, ecc.

Sono altresì a carico del soggetto aggiudicatario il canone per l'abbonamento televisivo, nonché le pulizie, le riparazioni e le manutenzioni sia nei confronti della struttura che degli arredi e attrezzature in essa contenuti.

Ogni ospite dovrà poter personalizzare il locale a lui assegnato: potrà portare nella struttura piccoli oggetti personali di arredamento, previo accordo con l'equipe del CSM e l'aggiudicatario.

Al soggetto aggiudicatario si richiederà, inoltre l'applicazione integrale degli indirizzi impartiti dal DSMD.

Il soggetto aggiudicatario, nel presentare il proprio approccio al rapporto di partnership (modalità di integrazione), dovrà tenere inoltre in considerazione:

- le indicazioni contenute nella normativa della Regione;
- la normativa esistente a livello nazionale in materia di Tutela della Salute Mentale;

Nell'elaborare l'offerta la Ditta concorrente dovrà tenere presente che gli standard di servizio che si intende realizzare sono i seguenti:

- definizione di procedure operative scritte;
- creazione di un osservatorio epidemiologico;
- creazione di un sistema di controllo di gestione e budgeting (controllo efficienza);
- creazione di un sistema di controllo della qualità (controllo efficacia);
- programma di formazione permanente degli operatori.

Per lo svolgimento del servizio richiesto, la Ditta aggiudicataria si dovrà avvalere di proprio personale dipendente il cui elenco nominativo dovrà essere trasmesso alla ASL di riferimento prima dell'avvio del servizio.

Ogni eventuale variazione dell'elenco dovrà essere tempestivamente comunicata e motivata al massimo entro 10 giorni.

La Ditta aggiudicataria dovrà garantire obbligatoriamente nel corso del periodo contrattuale:

- la continuità delle prestazioni;
- l'organizzazione e pianificazione del servizio garantendo la continuità della presenza del proprio personale;
- uniformarsi ai protocolli, procedure e linee guida adottati da ogni singola ASL e formalmente comunicati al momento dell'avvio dell'appalto o nel corso dello stesso;
- l'applicazione delle norme contrattuali relativamente al CCNL di categoria applicato e degli obblighi derivanti dal D. Lgs. 09 aprile 2008 n. 81 "Attuazione dell'articolo 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";
- l'idoneità sanitaria degli operatori, rilasciata da un medico competente della Ditta aggiudicataria.

La Ditta aggiudicataria si impegna, inoltre, a garantire che il proprio personale:

- a) assuma comportamenti rispettosi dei principi e delle regole etico-deontologiche e consoni all'immagine della singola ASL;
- b) conosca le misure idonee per la protezione individuale e garantisca la sicurezza anche dal punto di vista igienico sanitario circa le prestazioni rese;
- c) rispetti la puntualità e le modalità di erogazione delle prestazioni;
- d) assuma nei riguardi dell'utenza e del personale dipendente interno all'Azienda comportamenti che garantiscano la sicurezza ed improntati alla massima educazione e correttezza;
- e) presenti sempre un'immagine ordinata;
- f) sia dotato dei dispositivi di protezione individuale necessari agli operatori per lo svolgimento delle funzioni proprie del servizio. Tale dotazione dovrà essere garantita anche al verificarsi di eventi non

previsti né prevedibili di particolare urgenza e necessità come, ad esempio, nuovi casi di diffusione di virus pandemici;

- g) esponga il cartellino identificativo con le generalità, la qualifica e l'indicazione della Ditta di appartenenza;
- h) si sottoponga alle visite, controlli periodici, vaccinazioni e ogni altro adempimento previsto dalla normativa vigente;
- i) rispetti il divieto di fumare.

La Ditta aggiudicataria si impegna a:

- a) **garantire la riservatezza delle informazioni:** la Ditta si impegna a dare istruzioni al proprio personale affinché tutti i dati sanitari e/o di qualunque altro genere relativi all'attività svolta presso l'Azienda di riferimento, di cui verranno a conoscenza in conseguenza dei servizi resi, vengano considerati strettamente riservati e come tali trattati, secondo quanto previsto dalle normative vigenti.
- b) **garantire la formazione degli operatori:** la Ditta aggiudicataria si impegna a realizzare attività di formazione preliminare all'avvio del servizio e di successivo aggiornamento professionale nei confronti dei propri operatori impegnati nel servizio. Tale attività di formazione dovrà in ogni caso corrispondere a quanto indicato in sede di offerta tecnica. La Ditta aggiudicataria dovrà presentare con frequenza annuale un rapporto circa le attività formative realizzate.

Art. 12 SERVIZI DI SUPPORTO ALLA GESTIONE: PASTI E PULIZIE

Tali servizi di supporto, in primo luogo, concernono la preparazione giornaliera dei pasti, per 7 giorni su 7 per tutto il periodo dell'appalto. I pasti devono essere preparati presso la struttura residenziale, ricercando la partecipazione e il coinvolgimento degli ospiti, perché dovrebbero rappresentare un momento di aggregazione e riabilitazione sociale. La ASL competente si riserva di stabilire il menù giornaliero variandolo a proprio insindacabile giudizio secondo le prescrizioni dietetiche proposte dal competente servizio della ASL. In occasione delle Festività di particolare rilevanza (Natale, Pasqua, ecc.) il menù dovrà essere adeguato alla relativa festività prevedendo la somministrazione di dolci, bevande adeguate nonché di carni speciali quali agnello, porchetto, ecc.

Il vitto, tutti i materiali e le attrezzature impiegate, dovranno essere di buona qualità, rispondenti alle norme di legge in materia, e tali da non arrecare alcun danno o inconveniente di sorta all'utenza.

A tale proposito l'aggiudicatario dovrà essere in grado di depositare, su specifica richiesta del DSMD, l'elenco con relativa documentazione di tutti i prodotti utilizzati, la loro quantità, provenienza e trattamento, rimanendo intesi che lo stesso sarà tenuto a rispondere di tutti i danni provocati dall'utilizzo di materiali e macchine difettosi o dal loro uso erraneo o improprio o non conforme alle normative antinquinamento e alle altre normative applicabili.

In dettaglio, saranno a carico dell'aggiudicatario, le spese e la fornitura quotidiana all'utenza della colazione, di una merenda sia la mattina che il pomeriggio, e di n. 2 pasti giornalieri (pranzo e cena), fermo restando la disponibilità di usufruire di snack durante la giornata come avviene in una normale abitazione.

In ogni momento la ASL potrà effettuare controlli qualitativi e quantitativi anche in loco.

La ASL si riserva, in ogni caso, la facoltà di chiedere all'aggiudicatario, senza alcun onere aggiuntivo, la sostituzione di alcuni prodotti o menù con altri di sua indicazione per soddisfare particolari esigenze.

Infine, la pulizia e sanificazione giornaliera di tutti gli ambienti dovrà essere effettuata per non meno di due volte al dì ed in ogni caso, con particolare riguardo ai locali igienici, ogniquale volta se ne ravvisi la necessità.

Art. 13 ALTRI SERVIZI

L'aggiudicatario dovrà provvedere anche al lavaggio, alla stiratura ed alla manutenzione ordinaria di tutti gli effetti (lenzuola, materassi, asciugamani, tovaglie, ecc.) presenti nelle strutture; per quanto riguarda gli indumenti degli utenti, tale servizio sarà garantito laddove necessario; negli altri casi, l'utente verrà accompagnato all'utilizzo di tutti gli strumenti per potersi prendere cura dei propri effetti.

L'aggiudicatario fornirà a proprie spese anche asciugamani, tovaglie, lenzuola, coperte (lasciando comunque la possibilità, qualora l'ospite lo desideri, di utilizzare la propria biancheria), salviette, saponi, carta igienica, sacchetti per contenitori di rifiuti e quant'altro sia necessario alla gestione di una casa riprendendo il concetto suddetto di "ritmi e climi con caratteristiche di casa" o consigliati da norme igienico-sanitarie. Va stimolato e garantito, ove la persona lo voglia, l'utilizzo di biancheria personale.

L'aggiudicatario è tenuto al rigoroso rispetto di tutte le norme inerenti la sicurezza sia nell'utilizzo di macchine ed attrezzature che in qualsiasi altra attività inerente il servizio.

Le macchine e le attrezzature utilizzate, di proprietà dell'aggiudicatario, dovranno rispondere alle normative di sicurezza in vigore, dovranno essere compatibili con l'attività ed in perfetto stato di funzionamento.

L'aggiudicatario dovrà prevedere, per gli utenti inseriti nella Residenza, un periodo di vacanza di almeno 15 giorni per ciascun anno di vigenza contrattuale.

Quant'altro l'aggiudicatario ravvisasse utile o necessario per i compiti gestionali, definiti ai commi precedenti, dovrà provvedervi, con assenso scritto dell'ASL e con proprio onere.

Art. 14 SERVIZI DIRETTI ALL'UTENZA FINALE

I servizi vengono erogati agli ospiti delle Strutture Residenziali SRPAE secondo le modalità indicate nei progetti terapeutico riabilitativi individuali che possono prevedere interventi integrati anche in diversi ambiti.

Per le strutture residenziali è incluso il trasporto e l'accompagnamento degli assistiti sul territorio per gli interventi riabilitativi e risocializzanti previsti all'esterno della struttura residenziale. Per la "SRPAE" i mezzi di trasporto sono a carico dell'aggiudicatario, che dovrà assicurare al proprio personale la possibilità di muoversi sul territorio in modo autonomo, dotandolo di automezzi regolarmente assicurati in relazione alle necessità

definite nell'attuazione dei programmi concordati; rimane, in questo caso, a carico dell'aggiudicatario pure l'onere della guida, le spese per il carburante, ecc.

Sono esclusi i materiali e gli strumenti per programmi riabilitativi specifici, i farmaci, le altre prestazioni sanitarie a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

Art. 15 ASPETTI GESTIONALI

L' O.E. dovrà assicurare l'esecuzione del servizio garantendo:

- L' articolazione dei turni e la presenza del personale in ciascuna fascia oraria, il quale dovrà osservare e rispettare la puntualità degli orari di servizio;
- La dotazione di dispositivi individuali di protezione (guanti, maschere, sovra-camici calzature e quant'altro necessario) conformi alle norme di igiene e sicurezza del lavoro. Tale dotazione dovrà essere garantita anche al verificarsi di eventi non previsti né prevedibili di particolare urgenza e necessità come, ad esempio, nuovi casi di diffusione di virus pandemici;
- Il lavaggio degli indumenti di lavoro del personale impiegato per lo svolgimento dei servizi conforme alle previsioni di lavaggio e sterilizzazione in essere per le divise utilizzate dal personale dipendente dell'Azienda;

Art. 16 ONERI A CARICO DELL'O.E. AGGIUDICATARIO

La retta giornaliera per ogni utente deve intendersi comprensiva di tutti i costi derivanti al soggetto aggiudicatario per l'espletamento del servizio.

Il costo si intende in ogni caso comprensivo di:

- costi diretti ed indiretti per il personale impiegato;
- costi per l'acquisto di tutto il materiale di consumo connesso allo svolgimento dell'attività e non specificatamente messo a disposizione dalla ASL;
- costi per lo svolgimento delle attività ricreative interne ed esterne (comprese vacanze);
- costi per l'acquisto di materiale per le attività occupazionali ed educative;
- costi per tutte le utenze, nessuna esclusa.
- costi del servizio di ristorazione (colazione, spuntini, pranzo, merenda, cena, dopo cena, preparazione di cestini, e quanto altro necessario per uno standard qualitativo ottimale), compreso il piano di autocontrollo secondo quanto previsto dal sistema HACCP; detto piano dovrà essere presentato all'ASL prima dell'inizio del servizio; eventuali variazioni apportate al sistema produttivo, durante l'appalto, comporteranno l'adeguamento delle procedure di autocontrollo e dovranno essere preventivamente comunicate e concordate con la ASL;
- costi del servizio di pulizie dei locali;
- costi del servizio lavanderia, compresi gli indumenti degli ospiti;

- costi per la fornitura di tutta la biancheria necessaria all'esecuzione del servizio in appalto;
- costi per manutenzione ordinaria della struttura messa a disposizione dalla ASL;
- costi per riparazione arredi suppellettili e/o attrezzature;
- costi per la dotazione di arredi, suppellettili, attrezzature, vasellame, pentolame e posateria da cucina e/o tavola occorrenti al servizio;
- costi di manutenzione dell'area verde di pertinenza della struttura;
- costi per il servizio di trasporto necessario per gli spostamenti degli ospiti nel territorio secondo le attività programmate, nonché per il ritiro dei prodotti erogati dalla ASL per il tramite dei Distretti di riferimento rientranti nell'assistenza farmaceutica;
- costi assicurativi;
- costi relativi al rinnovo/reintegrazione/dotazione di tutti gli arredi, elementi di arredo, attrezzature e quant'altro necessario per l'esecuzione del servizio;
- assunzione in proprio della responsabilità della gestione del servizio e della titolarità di tutte le autorizzazioni sanitarie previste per la gestione del servizio in appalto, nonché la responsabilità della titolarità dell'attività ai sensi delle vigenti norme di sicurezza sul lavoro;
- costi, nel rispetto delle norme vigenti in materia, del servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti solidi urbani (raccolta differenziata) nonché di quelli sanitari pericolosi a rischio infettivo e dei rifiuti sanitari speciali pericolosi e non pericolosi, non a rischio infettivo, ivi compresa la fornitura di tutti i contenitori necessari;
- esecuzione di tutte le operazioni e prestazioni, anche non esplicitamente indicate, che risultassero necessarie per l'espletamento del servizio.

Art. 17 FORNITURA MATERIALE E SERVIZI VARI

Sono a carico dell'O.E. aggiudicatario tutte le spese relative alla fornitura di tutto quanto necessario allo svolgimento dell'attività come meglio specificato nel presente Capitolato.

Art. 18 CONSERVAZIONE DEI BENI E DEGLI ARREDI

L'aggiudicatario garantisce che il personale adibito allo svolgimento delle attività oggetto del servizio si impegna ad usare con diligenza i beni e gli arredi di proprietà dell'Azienda, rispondendo direttamente per i danni che dovessero verificarsi per dolo, colpa o semplice incuria, fatto salvo il normale deperimento dovuto al normale uso.

Art. 19 OBBLIGHI CONTRATTUALI

Il servizio, dovrà essere eseguito in ossequio alle disposizioni e linee guida regionali e nazionali vigenti, ed in particolar modo:

rispetto della normativa vigente in materia sanitaria, adottando a tal fine tutte le procedure e i protocolli, i documenti operativi e la modulistica necessaria e garantendo gli standard richiesti nonché nel pieno rispetto di quanto determinato nel presente Capitolato.

L'Azienda sanitaria titolare del contratto si riserva la facoltà di chiedere la sostituzione dell'operatore o degli operatori che presentassero difficoltà od incompatibilità con il servizio da svolgere, e/o abbia dato luogo ripetutamente alla inosservanza delle norme contenute nel presente Capitolato, a reclami giustificati e/o non abbia dato sufficiente garanzia di professionalità.

Art. 20 OBBLIGO ALLA RISERVATEZZA

L'appaltatore ha obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del contratto.

L'obbligo di cui al precedente comma sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione del contratto, mentre non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio.

L'Appaltatore è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori degli obblighi di segretezza anzidetti.

Fermo restando quanto previsto nel Capitolato, l'Appaltatore si impegna a rispettare quanto previsto dal D.lgs. n. 196/2003 in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare del Trattamento dei dati è DSMD; la Ditta aggiudicataria assume la qualifica di Responsabile esterno del trattamento.

In particolare, il personale impiegato è tenuto agli obblighi di riservatezza su fatti e circostanze concernenti gli utenti, dei quali abbia avuto notizia durante l'espletamento delle proprie mansioni, con l'obbligo di riferire ogni caso rilevante attraverso il Direttore dell'esecuzione del contratto. Dovrà essere data evidenza alla Amministrazione contraente delle procedure poste in atto in ottemperanza della legge sopraindicata.

Art. 21 IL PERSONALE, TRATTAMENTO E TUTELA DEI LAVORATORI

21.1 Struttura Residenziale Psichiatrica per Adulti per trattamenti a carattere Estensivo (SRPAE)

Il servizio presso le SRPAE è operativo sulle 24h per 365 giorni all'anno. In termini di organizzazione interna deve essere specificamente prevista e garantita una funzionale presenza sulle 24 ore del seguente personale:

REQUISITI MINIMI per modulo da 8 p.l.	
Operatore socio sanitario	100 min/die per paziente
Tecnico della riabilitazione psichiatrica o educatore professionale con almeno 2 anni di esperienza nell'ambito della riabilitazione psichiatrica	100 min/die per paziente
Infermiere Professionale	45 min./die per paziente
Psicologo-psicoterapeuta (con almeno tre accessi settimanali e almeno 1 ora di terapia a settimana per paziente, individuale o di gruppo)	12 min/die per paziente
Psichiatra (con almeno tre accessi settimanali)	9 min/die per paziente

Il personale necessario per i servizi generali e ausiliari	
------------------------------------------------------------	--

In termini di organizzazione interna deve essere specificamente prevista e garantita una funzionale presenza sulle 24 ore di personale qualificato secondo le seguenti indicazioni:

- mattino: almeno due operatori di cui uno con qualifica di educatore professionale o tecnico della riabilitazione;
- pomeriggio: almeno 2 operatori di cui uno con qualifica di Educatore Professionale/Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica)
- notte: almeno un operatore;
- Psicologo e psichiatra devono garantire la presenza tre volte alla settimana ciascuno, mattina o pomeriggio. Non sarà ammesso l'accorpamento degli orari di accesso su base mensile.
- devono essere garantiti i servizi di cucina, pulizia e gestione della struttura prevedendo la presenza di un addetto all'assistenza di base.

L'Aggiudicatario deve garantire tutte le prestazioni e i servizi previsti dal presente appalto con proprie risorse, e deve assicurare:

- di applicare nei confronti del proprio personale tutte le norme di legge vigenti, inerenti la tutela e sicurezza dei lavoratori, la tutela retributiva, previdenziale e assicurativa, ivi comprese quelle relative alla regolarità dei versamenti;
- di impegnarsi a valutare i rischi per la sicurezza e la salute dei propri lavoratori, come previsto dal D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii. e ad attuare le misure di prevenzione e protezione individuale, a provvedere all'informazione e formazione del proprio personale in merito alla sicurezza sul lavoro e quant'altro previsto dalla normativa vigente in materia;

In caso di inadempimento, da parte dell'Aggiudicatario, degli obblighi di cui al presente articolo, l'Amministrazione sanitaria titolare del contratto procederà alla sospensione del pagamento del corrispettivo sino ad avvenuta regolarizzazione delle posizioni retributive, contributive e assicurative.

Qualora la ditta aggiudicataria, a seguito di diffida, non ottemperi agli obblighi di cui sopra, l'Amministrazione sanitaria titolare del contratto procederà alla risoluzione del contratto e all'affidamento del servizio alla ditta che segue immediatamente in graduatoria, saranno addebitate le maggiori spese sostenute dall'Azienda. L'esecuzione in danno non esclude eventuali responsabilità civili o penali dell'aggiudicataria.

21.2 Indicazioni inerenti il personale

Per quanto sopra detto, l'aggiudicatario nel progetto dovrà specificare il numero degli operatori che intende impiegare, il tipo di professionalità, le modalità di organizzazione dei turni di lavoro.

Considerata la particolare natura del servizio richiesto e l'importanza che riveste, nello svolgimento del medesimo, la continuità assistenziale rappresenta uno tra gli elementi più importanti per garantire la realizzazione del progetto riabilitativo personalizzato dei pazienti.

Le modalità organizzative del servizio proposte dalle singole ditte, costituiscono uno degli elementi di valutazione qualitativa del progetto.

Viene richiesto altresì che gli operatori impiegati abbiano due anni di esperienza in attività riabilitative ed assistenziali a favore di utenti psichiatrici.

La ASL si riserva di richiedere al soggetto aggiudicatario, oltre a quanto previsto dal presente Capitolato, tutta la documentazione relativa ai curricula del personale impiegato, necessaria ad una puntuale verifica di tali requisiti.

Le eventuali, eccezionali sostituzioni in corso d'opera devono essere autorizzate dal Direttore del DSMD competente, o dal Responsabile del SRRS.

Sarà compito del soggetto aggiudicatario specificare le modalità di svolgimento delle attività e l'articolazione degli orari, fatto salvo quanto richiesto nel presente Capitolato.

Il personale utilizzato per la gestione del servizio oggetto del presente Capitolato, oltre a quanto sopra esposto, dovrà avere una buona padronanza della lingua italiana.

Il personale dovrà essere fisicamente idoneo all'espletamento del servizio.

L'aggiudicatario dovrà in ogni caso garantire per tutta la durata del contratto ed in ogni periodo dell'anno, la presenza costante dell'entità numerica utile ad un compiuto e corretto espletamento in sicurezza del servizio, provvedendo, a fronte di eventuali assenze del personale, all'immediata sostituzione.

21.3 Indicazioni generali – scelta del personale

È compito del referente della struttura, in caso di immissione di eventuali nuovi operatori, fornire agli stessi un'adeguata conoscenza delle storie individuali e dei programmi riabilitativi precedentemente svolti.

L'aggiudicatario dovrà utilizzare personale, che osservi diligentemente le norme e le disposizioni dell'amministrazione, impegnandosi a sostituire il personale che, per fondati motivi, risultasse inadeguato ai compiti assegnati, su indicazione motivata del DSMD e dopo specifico contraddittorio.

L'aggiudicatario dovrà corrispondere al personale impiegato, lavoratori dipendenti o con altre tipologie contrattuali, anche se non aderente alle organizzazioni sindacali, le retribuzioni ed i compensi non inferiori ai minimi stabiliti dai contratti di lavoro nazionali e locali, espletando nel contempo tutti gli obblighi previsti dalle normative previdenziali, assicurative e fiscali.

L'aggiudicatario s'impegna a rispettare tutte le disposizioni di legge, quelle sanitarie, di prevenzione e sicurezza applicabili nei confronti delle persone impiegate nel servizio a qualsiasi titolo.

Gli operatori addetti al servizio dovranno rispettare tutte le norme, anche di carattere sanitario, inerenti la sicurezza.

L'aggiudicatario è unico ed esclusivo responsabile nei confronti del personale assegnato al servizio di cui trattasi a qualsiasi titolo per l'adempimento di tutte le obbligazioni di legge, normative e contrattuali disciplinanti il rapporto di lavoro ed in particolare, di tutti gli obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi.

Tutto il personale dovrà essere in regola con la normativa in materia di lavoratori extracomunitari.

In caso di scioperi del personale del soggetto aggiudicatario o di altre cause di forza maggiore (non saranno da considerarsi tali ferie, malattie, ecc.), il servizio dovrà essere comunque assicurato, concordando di volta in volta eventuali specifiche modalità con i referenti del DSMD.

21.4 Aggiornamento del personale

Tutti gli operatori del soggetto aggiudicatario, nell'ottica di promuovere lo sviluppo di abilità, conoscenza e capacità, tenendo conto della tipologia degli utenti, dovranno frequentare, senza alcun compenso da parte della ASL, corsi di formazione e/o aggiornamento su temi inerenti le attività da svolgere nei confronti degli utenti tenuti da professionisti/enti formazione esterni con comprovata esperienza nel settore. Inoltre, con cadenza minima mensile, la ditta aggiudicataria dovrà garantire una supervisione di tutti i suoi operatori attraverso la convenzione con un professionista di comprovata esperienza.

Art. 22 IL RESPONSABILE DEI PROGETTI

L'aggiudicatario dovrà nominare un responsabile generale dei progetti terapeutici abilitativi individuali, con esperienza formativa documentata nell'ambito della riabilitazione in salute mentale. Tale responsabile è una figura di interfaccia con la Direzione del DSMD, il Servizio Riabilitazione R/S e con i CSM. Il nominativo deve essere comunicato alla Direzione del DSMD e alla SSD SRRP.

Il responsabile è garante:

- della adeguata presa in carico delle persone nei progetti terapeutici abilitativi individuali;
- della trasmissione agli operatori, con particolare riguardo verso quelli di nuova assunzione, della storia di vita, dei contesti dei soggetti e degli obiettivi da raggiungere;
- del corretto svolgimento delle prestazioni per il raggiungimento degli obiettivi prefissati in ogni singolo progetto e della verifica delle tappe intermedie;
- della adeguata organizzazione funzionale degli operatori;
- della adeguata registrazione, secondo modalità concordate con il DSMD, delle prestazioni fornite dagli operatori.

Il responsabile partecipa attivamente alle riunioni di supervisione dei contratti ed agli incontri di formazione proposti dal DSMD.

Il responsabile è il referente a cui gli operatori fanno riferimento per primo in relazione a problematiche relative allo svolgersi del proprio lavoro per mettere a punto le strategie e le linee di intervento. Per questioni

di particolare urgenza o gravità, pertanto, il responsabile generale dei contratti o un suo esplicito delegato devono essere reperibili H24.

L'assistenza sanitaria è assicurata in maniera programmata dal personale del DSMD, utilizzato in maniera flessibile, per tipologia e impegno temporale, in rapporto alle caratteristiche degli utenti ed alle loro necessità clinico-riabilitative.

Art. 23 LA VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ

Si procederà congiuntamente, CSM inviante e l'aggiudicatario che gestisce il servizio nella residenza, alla verifica dell'attività svolta. In particolare si procederà alla compilazione di apposite scheda di verifica e valutazioni integrante la scheda di progetto al fine di mantenere una documentazione dell'attività svolta e procedere ad eventuali modifiche degli investimenti individuati.

L'aggiudicatario si impegna, una volta attivato il progetto, a presentare apposite relazioni periodiche trimestrali sui risultati conseguiti nel corso del medesimo.

La gestione e l'organizzazione valutativa è responsabilità del CSM che avrà cura di:

- verificare e valutare le attività svolte all'interno della Residenza, in relazione agli ospiti presenti: si tratta del primo elemento di monitoraggio del progetto abilitativo che prevede un'analisi quantitativa e qualitativa delle tipologie delle attività svolte.
- verificare e valutare gli esiti rilevati nel processo di svolgimento del percorso riabilitativo: in questo caso, si mira a condividere ed integrare, attraverso momenti comuni di discussione che vedono partecipi gli operatori del DSMD, gli operatori dell'aggiudicatario, nonché altri soggetti della rete di riferimento, l'evolversi del processo abilitativo complessivo.

In tal senso la valutazione in itinere deve considerare le seguenti dimensioni:

- l'adeguatezza degli obiettivi e delle azioni individuate promuovendo eventualmente la ridefinizione parziale o totale degli stessi;
- la realizzazione da parte dell'aggiudicatario delle azioni previste dal contratto nonché l'adeguatezza dell'operare da parte del personale predisposto per la realizzazione delle attività previste;
- il coinvolgimento, la partecipazione attiva e la condivisione del progetto da parte del soggetto interessato.

A partire, quindi, dai momenti di verifica, in itinere può individuarsi la necessità di modificare quanto stabilito nel Progetto e conseguentemente riformulare la struttura dello stesso. In tal senso può altresì verificarsi la necessità di modificare le aree e la gradualità degli interventi. In questo caso è prevista l'attivazione di specifici incontri con i referenti del DSMD e il referente dell'aggiudicatario individuato.

Di particolare importanza all'avvio dell'inserimento risulta la definizione della durata dello stesso e degli esiti previsti. Si tratta di un aspetto significativo in quanto permette di stabilire la necessaria verifica di quanto proposto in fase di avvio, introducendo il concetto di temporalità e di esito.

La valutazione finale quindi risulta condizione per l'effettiva messa in atto di percorsi alternativi per la persona in quanto a partire da essa, il DSMD può attivare l'individuazione di ulteriori percorsi di sostegno, affiancamento e modalità di intervento differenziate.

Art. 24 VERIFICA E CONTROLLO

La ASL, per mezzo del DSMD, si riserva il controllo sulla corretta esecuzione dell'appalto ed avrà la facoltà e il diritto di eseguire qualsiasi accertamento in qualunque momento riservandosi la possibilità di segnalare ufficialmente quanto non ritenuto idoneo.

Si asterrà comunque dal fare alcuna osservazione diretta agli operatori dell'aggiudicatario, rivolgendo le osservazioni per iscritto al responsabile generale dei progetti, il quale avrà l'obbligo di presenziare alle eventuali contestazioni in contraddittorio, le quali avranno valore di contestazioni mosse all'aggiudicatario.

I pagamenti dei corrispettivi avverranno in seguito a verifica mensile, controfirmati mese per mese dal responsabile del DSMD.

Art. 25 RISPONDERENZA ALLA NORMATIVA VIGENTE

L'aggiudicatario dovrà rispettare scrupolosamente tutte le norme legislative e regolamentari vigenti in materia. Saranno a carico dell'aggiudicatario tutti gli interventi e le incombenze che dovessero rendersi necessari per l'ottenimento di autorizzazioni e/o permessi e/o nulla osta di qualsiasi tipo che dovessero rendersi, in qualsiasi momento, necessari per l'espletamento del servizio.

Previo accordo con l'Amministrazione contraente, l'aggiudicatario procederà all'eventuale installazione di apparecchiature ed attrezzature che ritenesse necessarie per l'espletamento del servizio e presentando in tal caso l'ulteriore documentazione riguardante la perfetta rispondenza degli impianti ed apparecchiature proposti alle normative vigenti.

In tal caso, l'Amministrazione potrà richiedere, prima, durante o dopo l'installazione, che siano effettuate tutte le prove, verifiche o misure previste dalla normativa vigente.

Le spese relative saranno a totale carico dell'aggiudicatario

Art. 26 NORME DI SICUREZZA

Per quanto riguarda le norme di sicurezza, dovranno essere osservate le seguenti prescrizioni:

- l'aggiudicatario è responsabile, nei confronti sia della Amministrazione contraente, sia di terzi, della tutela della sicurezza, incolumità e salute dei propri lavoratori;
- l'aggiudicatario è tenuto al rispetto di tutte le vigenti disposizioni legislative e regolamentari sulla sicurezza e l'igiene del lavoro, sia di carattere generale sia specifico.

L'aggiudicatario in particolare dovrà:

- osservare le misure generali di tutela definite dalla legge ed ottemperare a tutti gli obblighi prescritti;

- rispettare regolamenti e disposizioni interne portati a sua conoscenza dalla stazione appaltante;
- impiegare personale e mezzi idonei ad ogni lavorazione;
- istruire e responsabilizzare il proprio personale al fine di garantire la sua sicurezza e quella di terzi;
- dotare il proprio personale dei mezzi di protezione necessari, in merito ai quali dovrà: assicurare una formazione adeguata, organizzare l'addestramento all'uso se richiesto, esigerne il corretto impiego;
- controllare la rigorosa osservanza delle norme di sicurezza e d'igiene del lavoro da parte del proprio personale e d'eventuali sub appaltatori;
- predisporre tutte le segnalazioni di pericolo eventualmente necessarie;
- fornire all'Amministrazione contraente tempestiva segnalazione d'ogni circostanza di cui viene a conoscenza, anche non dipendente dall'attività appaltata, che possa essere fonte di pericolo.

L'aggiudicatario dovrà presentare, prima dell'inizio delle attività, un Piano di Sicurezza che dovrà contenere almeno i seguenti aspetti e informazioni:

- documento di valutazione dei rischi specifici connessi alle prestazioni oggetto dell'appalto;
- modalità operative di prevenzione d'incidenti e/o infortuni in relazione ai rischi presenti (istruzioni, procedure, ecc.);
- mezzi/attrezzature disponibili e/o previsti per l'esecuzione dei servizi;
- mezzi/attrezzature antinfortunistiche inerenti alla tipologia delle attività da eseguire;
- dotazione di dispositivi di protezione individuale e relativa formazione e addestramento all'uso;
- organizzazione prevista per la gestione delle problematiche d'igiene e sicurezza: responsabile del servizio di prevenzione e protezione, altre figure responsabili e relativi compiti;
- nominativi dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;
- formazione professionale ed informazione (documentate) del proprio personale in materia di salute e sicurezza dello specifico servizio appaltato;
- soluzioni previste per eliminazione dei rischi dovuti all'interferenza tra i lavori dell'Aggiudicatario e l'attività di terzi presenti a qualsiasi titolo nelle strutture in appalto (dipendenti delle Amministrazioni contraenti, ditte terze, visitatori, ecc.);
- adempimenti documentali prescritti da norme generali e particolari in materia d'igiene e sicurezza del lavoro.

La ASL si riserva la facoltà di richiedere il riesame dei piani di sicurezza qualora li ritengano inadeguati.

Ferme restando le responsabilità dell'aggiudicatario, in ordine alla sicurezza, la ASL ha la facoltà di controllare che lo svolgimento dei servizi appaltati avvenga nel rispetto delle condizioni di sicurezza contenute nel presente articolo ed in caso d'inadempienza di far sospendere l'esecuzione del servizio, riservandosi di valutare ogni altra eventuale azione a tutela dei propri interessi.

Art. 27 CLAUSOLA SOCIALE

Al fine di promuovere la stabilità occupazionale, nel rispetto dei principi dell'Unione Europea e ferma restando la necessaria armonizzazione con l'organizzazione dell'O.E aggiudicatario e con le esigenze tecnico organizzative e di manodopera previste nel nuovo contratto, l'aggiudicatario del contratto di appalto è tenuto ad assorbire prioritariamente nel proprio organico il personale già operante alle dipendenze dell'aggiudicatario uscente, come previsto dall'art. 50 del Codice, garantendo l'applicazione del CCNL di settore di cui all'art. 51 del D. Lgs. 18 Giugno 2015, n. 81.

A tale scopo l'aggiudicatario si impegna a presentarsi, se necessario, entro e non oltre dieci giorni dall'aggiudicazione presso l'Associazione territoriale cui avrà conferito mandato o, in assenza, presso la Direzione del Lavoro competente, per un esame congiunto con le Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative, volto a promuovere la ricollocabilità del personale già impiegato, anche mediante l'armonizzazione delle esigenze tecnico organizzative dell'appalto con l'obiettivo di mantenimento dei livelli occupazionali e di tutti i diritti in essere come previsto anche dalla legislazione regionale vigente.

Qualora l'appaltatore subentrante sia una cooperativa, i lavoratori operanti oggetto di cambio di appalto, non possono essere obbligati ad associarsi.

Al momento dell'indizione della procedura il personale in servizio afferente alle Aziende coinvolte è di seguito riepilogato con indicazione del relativo C.C.N.L. applicato:

LOTTO	N° unità in servizio	C.C.N.L. applicato
ASL SASSARI	23 operatori	Cooperative sociali

Art. 28 STIPULA DEL CONTRATTO

Il contratto sarà stipulato nei modi e tempi conformi alla normativa vigente. Dopo l'aggiudicazione e prima della stipula del contratto, la ditta aggiudicataria è invitata a presentare, entro 5 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di aggiudicazione della gara, quanto segue:

- la cauzione definitiva, da costituirsi nelle modalità previste dall' art. 103 del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.
- le polizze assicurative, di cui all'art. 34 del presente Capitolato.

Ove nel termine previsto, la ditta, senza giustificato motivo, non abbia ottemperato a quanto richiesto e/o non si sia presentata alla stipulazione del contratto nella data stabilita, l'Azienda controparte, previa diffida, ha la facoltà di ritenere come non avvenuto l'affidamento, di incamerare la cauzione provvisoria e di procedere all'affidamento della gara al secondo classificato.

L'Azienda si riserva, nei casi di urgenza e/o necessità, di richiedere l'avvio delle prestazioni contrattuali mediante apposita comunicazione scritta, anche in pendenza della stipulazione del contratto, previa costituzione della garanzia definitiva e delle polizze.

Art. 29 FATTURAZIONE E PAGAMENTI

Le fatture dovranno essere presentate in modalità elettronica, e la loro trasmissione dovrà essere effettuata, attraverso il Sistema di Interscambio (SDI) gestito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze le cui modalità di funzionamento sono state definite con decreto ministeriale 03.04.2013 n. 55 ss.mm.ii., in applicazione del decreto ministeriale 7 dicembre 2018, così come integrato dal decreto ministeriale 27 dicembre 2019, che dispone l'obbligo dell'utilizzo per gli enti del S.S.N. a partire dal 1° febbraio 2020 per quanto riguarda i beni, e al 1° gennaio 2021 per quanto riguarda i servizi.

Dovranno essere intestate e inoltrate all'ASL di competenza, la quale provvederà sia alla gestione del contratto che all'emissione degli ordini, attraverso il sistema NSO, e al pagamento delle fatture.

I dati necessari per l'invio della fattura elettronica saranno comunicati successivamente all'aggiudicatario. Non saranno ammesse a pagamento le fatture non conformi alle suddette modalità.

Le prestazioni oggetto del presente capitolato sono soggette a verifica di conformità, da parte del DEC, al fine di accertarne la regolare esecuzione, rispetto alle condizioni ed ai termini stabiliti nel contratto, e autorizzarne il pagamento.

L'ASL di competenza, procederà al pagamento delle spettanze, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile.

Art. 30 CLAUSOLA DI REVISIONE DEI PREZZI

Ai sensi e per effetto dell'art. 29 D.L. n. 4/2022 convertito dalla Legge 28 marzo 2022, nonché ai sensi del disposto dell'art. 106 comma 1 lettera a) del Codice, il contratto potrà essere modificato senza espletamento di una nuova procedura d'appalto se le modifiche sono inerenti la revisione dei prezzi praticati in sede di offerta dell'aggiudicatario, in casi di eventi non determinati né determinabili dai contraenti all'atto della stipula del contratto.

Art. 31 TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

La Ditta aggiudicataria dovrà assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, in ottemperanza a quanto previsto dalla L. 136/2010 s.m.i.,

Il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 s.m.i., comporta la nullità assoluta del contratto;

Art. 32 PENALITA'

Qualora, durante lo svolgimento del servizio si verificassero inadempienze nell'osservanza delle clausole contrattuali o rilievi per negligenza nell'espletamento del servizio, la ASL, previa contestazione a mezzo PEC, potrà diffidare il fornitore all'esatta esecuzione del servizio. L'impresa dovrà produrre, entro e non oltre 5 giorni lavorativi, successivi alla suddetta contestazione le proprie giustificazioni scritte. Ove le suddette

giustificazioni non pervengano ovvero l'ASL non le ritenga condivisibili, si potrà procedere con l'applicazione di penali come di seguito riportato.

Nel caso di inosservanza delle norme contrattuali e per ciascuna carenza rilevata, l'ASL si riserva l'insindacabilità di applicare le seguenti penalità, oltre a quanto previsto in merito a rischi, responsabilità e risarcimento per eventuali danni:

Inadempienza	Penale
Mancata sostituzione del personale assente per qualsivoglia motivo	1 per mille del valore del contratto per ogni turno non coperto
Danni procurati nell'esercizio delle mansioni e connessi a imperizia, negligenza ed imprudenza a beni ed immobili dell'Azienda	Da 0.3 a 1 per mille del valore del contratto a seconda del danno procurato
Comportamenti non corretti o non consoni al ruolo ricoperto, che provochino lamentele da parte di pazienti, del personale medico o infermieristico e che danneggino l'immagine dell'Azienda	Da 0.3 a 1 per mille del valore del contratto a seconda dell'accertato evento o danno d'immagine procurato
Tenuta della divisa non consona al servizio	0.3 per mille per ogni inadempimento
Omessa o ritardata trasmissione di elenchi del personale o di altra documentazione richiesta dall'Azienda	1 per mille del valore del contratto per ogni giorno di ritardo dal termine della richiesta

Per tutti i punti la verifica di non conformità sull'esecuzione del servizio deve essere attuata nel rispetto della regola del contraddittorio con il rappresentante della Ditta aggiudicataria; in caso di rifiuto la contestazione può essere comunicata anche via PEC con la conseguente esecuzione l'ufficio della penale.

L'ASL potrà applicare le penali nella misura massima del 10% del valore del contratto.

L'applicazione delle penali non esclude peraltro qualsiasi altra azione legale che l'Azienda intenda eventualmente intraprendere fino ad arrivare alla risoluzione del contratto per gravissime inadempienze o irregolarità.

I danni arrecati dalla Ditta alla proprietà dell'Azienda verranno contestati per iscritto a mezzo PEC.

Qualora l'Azienda non accogliesse le giustificazioni addotte dalla Ditta aggiudicataria ovvero la stessa non provvedesse al ripristino del bene nei termini fissati, vi provvederà l'Azienda con addebito delle spese alla Ditta.

L'importo derivante dall'applicazione di penalità, sanzioni e dalle spese sostenute in danno, sarà detratto dal pagamento dovuto alla Ditta aggiudicataria o da eventuali crediti vantati dalla stessa, nonché sul deposito cauzionale.

L'applicazione delle penali non esclude, peraltro, qualsiasi altra azione legale che l'Azienda intenda, eventualmente, intraprendere fino ad arrivare alla risoluzione del contratto per gravissime inadempienze o irregolarità, ai sensi dell'art. 1456 C.C. (clausola risolutiva espressa).

Art. 33 RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

L'Azienda può risolvere il contratto con l'operatore economico, ai sensi dell'art. 108, del decreto legislativo n. 50/2016 e ss.mm.ii., qualora nei confronti dello stesso sia intervenuto un provvedimento definitivo, che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui al codice delle leggi antimafia e delle relative misure di prevenzione, ovvero sia intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per i reati di cui all'art. 80 decreto legislativo n. 50/2016.

L'Azienda può procedere, di diritto, ex art.1456 c.c., alla risoluzione del contratto nei seguenti casi:

- a) apertura di una procedura concorsuale a carico della Ditta affidataria, messa in liquidazione, o altri casi di cessione dell'attività;
- b) vi sia stata cessione, totale o parziale, sotto qualsiasi forma e a qualunque soggetto terzo, dell'esecuzione del servizio;
- c) in caso di gravi e ripetute negligenze ed inadempienze nell'esecuzione del contratto, tali da compromettere la regolarità del servizio, quali, a titolo di esempio non esaustivo delle tipologie: l'interruzione del servizio, l'inosservanza delle norme di legge e/o di regolamento che ne disciplinano l'esecuzione, ecc.;
- d) ulteriori inadempienze della Ditta aggiudicataria dopo la comminazione di n. 3 penalità per lo stesso tipo di infrazione;
- e) si riscontri la non rispondenza del servizio prestato alle caratteristiche indicate negli atti di gara, ovvero nel caso in cui l'aggiudicatario non sia in grado, per qualsiasi motivo, di tenere fede ai propri impegni contrattuali;
- f) vi sia stata frode, grave negligenza, contravvenzione nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- g) quando a carico di alcuno degli amministratori della Ditta aggiudicataria sia stato avviato un procedimento penale per frode, per delitti finanziari o per qualsiasi altro reato che incida sulla moralità professionale e/o per violazione delle norme sugli appalti;
- h) nel caso di inosservanza delle disposizioni di legge in materia di lavoro e previdenza, prevenzione infortuni, sicurezza, norme igienico-sanitarie;
- i) La mancata applicazione in tutto o in parte del contratto, la violazione di norme, il mancato pagamento dei salari mensili o il mancato versamento dei contributi previdenziali o assicurativi del personale, per qualsiasi ragione, sarà motivo di rescissione del contratto.

L'esercizio del diritto di risoluzione del contratto, sarà formalmente comunicato all'aggiudicatario mediante diffida a mezzo di lettera raccomandata A.R. e/o PEC.

La risoluzione anticipata del contratto, per causa imputabile all'Aggiudicatario, comporta l'incameramento della cauzione definitiva, salva ogni altra azione che l'Azienda stessa ritenga opportuno intraprendere a tutela dei propri interessi, compresa l'azione per il risarcimento del maggior danno. In tutti i casi in cui, per effetto di provvedimenti giurisdizionali resi in qualsiasi grado di giudizio, il contratto sia dichiarato nullo, caducato o debbano cessarne in qualsiasi modo gli effetti giuridici, la Ditta aggiudicataria ha diritto esclusivamente alla

remunerazione delle prestazioni effettivamente rese a favore dell'Azienda, senza poter reclamare, a qualsiasi titolo, indennizzi o risarcimenti di ogni sorta, che devono pertanto intendersi rinunciati.

Art. 34 COPERTURE ASSICURATIVE

L'Aggiudicatario risponde direttamente del comportamento del personale impiegato, delle inosservanze a quanto previsto nel presente capitolato speciale e dei danni e/o lesioni per colpa grave derivanti alla ASL ed a terzi imputabili al personale stesso. Assumerà, senza riserva o eccezione, ogni responsabilità per danni all'Azienda o a terzi, alle persone o alle cose, che dovessero derivare da qualsiasi infortunio o fatto imputabile al suo personale in relazione all'esecuzione delle prestazioni, di cui al presente appalto, o a cause ad esso connesse, esonerando espressamente l'Azienda da qualsiasi responsabilità per danni, che dovessero verificarsi nell'espletamento del servizio oggetto dell'appalto.

A tal fine ha l'obbligo di stipulare un'idonea polizza di Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e di Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro (RCO) per i rischi inerenti la propria attività, incluso nell'appalto in oggetto, e con l'estensione del novero dei terzi, dell'Aggiudicatario e dei suoi dipendenti, nella quale vi sia l'espressa rinuncia da parte della compagnia di assicurazione ad azione di rivalsa nei confronti dell'Azienda. Il tutto senza la previsione di franchigie.

La copertura dovrà prevedere massimali adeguati all'effettiva consistenza del personale alle dipendenze dell'Aggiudicatario, con massimali adeguati agli effettivi rischi, tenuto conto che comunque l'Aggiudicatario è responsabile per l'intero danno.

La copertura dovrà, inoltre, risultare espressamente estesa alle malattie professionali dei prestatori di lavoro/parasubordinati, sia riconosciute dall'INAIL, sia riconosciute per effetto di decisioni della magistratura, ancorchè manifestatesi entro dodici mesi dalla cessazione del rapporto di lavoro e/o della polizza stessa.

La polizza R.C.O. dovrà riportare la seguente clausola:

- la società assicuratrice si impegna a non consentire alcuna cessazione, variazione, riduzione della copertura e delle garanzie prestate, se non con il consenso dell'Azienda;
- la società assicuratrice si impegna altresì a comunicare all'Azienda, mediante P.E.C. l'eventuale mancato pagamento del premio di proroga o di regolazione, con facoltà del Committente di subentrare nella contraenza delle polizze;
- resta inteso che la presente clausola non altera il diritto (della società assicuratrice) di recedere dal contratto ai sensi del codice civile e delle condizioni di polizza, fermo restando l'impegno di indirizzare l'avviso di recesso, oltre al contraente, anche e contestualmente al Committente, con il preavviso dovuto ai sensi di polizza.

La copertura assicurativa deve coprire tutto il periodo di vigenza del contratto ed avere validità fino ai 12 mesi successivi alla scadenza contrattuale.

L'Aggiudicatario, al momento della stipula del contratto, dovrà presentare copia integrale delle polizze stipulate e la quietanza pagata che dimostri la copertura del rischio assicurato.

Agli effetti assicurativi l'aggiudicatario, non appena a conoscenza dell'accaduto, è tenuta a segnalare all'Azienda eventuali danni o sinistri occorsi.

L'inosservanza di quanto sopra previsto o l'inadeguatezza delle polizze, non consentono di procedere alla stipula del contratto o alla prosecuzione dello stesso, si risolve per fatto e colpa dell'aggiudicatario.

Art. 35 NORME DI SALVAGUARDIA

Per quanto non espressamente previsto nel Bando di gara, Capitolato Generale d'appalto (CGA), Capitolato Speciale d'appalto (CSA), Disciplinare di Gara (DG) si ritengono applicabili le norme civilistiche regolanti l'appalto, nonché le disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di appalti pubblici.

Art. 36 FORO COMPETENTE

Foro competente, per qualsiasi controversia relativa alla procedura di gara avanti al Giudice Ordinario, è quello di Cagliari.

Art. 37 ALLEGATI

Costituiscono allegati agli atti di gara:

- | | |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Allegato n. 1 | Istanza di partecipazione |
| Allegato n. 2 | D.G.U.E. |
| Allegato n. 3 | Patto di Integrità |
| Allegato n. 4 | Dichiarazione di accettazione |
| Allegato n. 5 | Modulo tracciabilità flussi finanziari ai sensi della Legge 136/2010 |
| Allegato n. 6 | Dichiarazione di conformità dei documenti scannerizzati alla documentazione originale |
| Allegato n. 7 | Modello di dichiarazione sostitutiva |
| Allegato n. 8 | Timing di gara |
| Allegato n. 9 | Schema offerta economica e dettaglio (9bis). |
| Allegato n. 10 | Planimetria quotata e arredata |