



# COMUNE DI CAPRINO VERONESE

*Città d'Arte*

CAP 37013  
Cod. Fisc. 00414200238

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 045/6209911  
Fax 045/6230120

Prot. n° 01 4 7 6 6

## AVVISO PUBBLICO

**PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO A E LORO CONSORZI FINALIZZATO ALLA PARTECIPAZIONE A PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRIENNALE DI ASSISTENZA DOMICILIARE.**

PREMESSO CHE il Comune di Caprino Veronese, quale Ente titolare delle competenze relative ai servizi sociali ai sensi della normativa vigente, intende acquisire manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di soggetti da invitare alla successiva fase di procedura negoziata per l'affidamento a cooperativa sociale di tipo A) di cui alla Legge n.381/1991 del servizio triennale di assistenza domiciliare a favore di persone anziane, inabili, famiglie con minori, non autonome sotto il profilo organizzativo gestionale, residenti nel proprio territorio;

VISTI:

- la Legge 381/1991 "Disciplina delle cooperative sociali" e successive modifiche e integrazioni;
- la Legge Regione Veneto n. 23/2006 "Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale";
- la DGRV 18.12.2007 n. 4189 "Individuazione delle modalità di affidamento dei servizi alle Cooperative Sociali ed approvazione delle convenzioni tipo";
- il D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., in particolare gli articoli 2, 20 e 27;

### SI INVITANO

Le Cooperative Sociali costituite ai sensi della Legge 381/1991 art. 1 lettera a) ed iscritte all'Albo regionale delle Cooperative Sociali – sezione A e i loro relativi Consorzi, in possesso di tutti i requisiti di legge, a presentare manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento triennale del servizio di assistenza domiciliare.

I soggetti interessati devono manifestare il proprio interesse mediante la compilazione dell'allegato A da far pervenire entro il termine perentorio **delle ore 12.30 del giorno lunedì 05 ottobre 2015**, al seguente indirizzo:

**COMUNE di CAPRINO VERONESE – Ufficio Protocollo – Piazza Roma n.6 – 37013 CAPRINO VERONESE.**

La manifestazione di interesse potrà essere inviata tramite PEC all'indirizzo [comune.caprinoveronese.vr@pecveneto.it](mailto:comune.caprinoveronese.vr@pecveneto.it).

Si precisa che:

- con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale e non sono previste attribuzioni di punteggio, ma trattasi di indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di soggetti da consultare nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza ai sensi dell'art. 27 del D.lgs. n. 163/2006 s.m.i.;
- l'ente si riserva comunque di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione della successiva gara.

### CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono escluse le manifestazioni di interesse:

1. pervenute dopo la scadenza;
2. incomplete nei dati identificativi;

3. presentate da soggetti per i quali ricorra una delle cause di esclusione di cui all'art. 38 D.lgs. n. 163/06, accertata in qualsiasi momento e con ogni mezzo.

Ad avvenuta presentazione delle candidature si provvederà a formare un elenco delle cooperative sociali che saranno successivamente invitate alla procedura negoziata.

Nel caso pervengano oltre 10 manifestazioni di interesse, l'elenco dei soggetti da invitare verrà formato nel numero massimo di 10, mediante sorteggio pubblico.

In relazione al contenuto dell'avviso di interesse si precisa quanto segue:

**DESCRIZIONE INDICATIVA DEL SERVIZIO:**

Oggetto dell'affidamento è il servizio triennale di Assistenza Domiciliare (S.A.D.) a favore di persone anziane, persone inabili, famiglie con minori, non autonome sotto il profilo organizzativo gestionale, residenti nel territorio del Comune di Caprino Veronese, conformemente alle finalità della Legge n. 328/2000 ed in particolare della Legge Regionale n. 55/1982, n. 11/2001 e s.m.i., del Regolamento della Regione Veneto n. 8/1984 ed agli indirizzi generali della Regione Veneto.

La stima presunta di ore mensili previste è pari a n.135 (totale per un triennio n.4.860 ore) per una spesa massima annuale comprensiva di rimborsi chilometrici ed I.V.A. pari a € 37.000,00 (per il triennio pari a € 111.000,00). Tale stima è indicativa.

Il servizio dovrà essere svolto con automezzi messi a disposizione dalla Cooperativa o con mezzo proprio dell'operatore.

L'affidatario dovrà essere disponibile a garantire la continuità del servizio in corso subentrando nei rapporti di lavoro già in essere tra il soggetto che attualmente svolge il servizio ed i singoli operatori da costui utilizzati, come previsto dal CCNL di categoria in vigore.

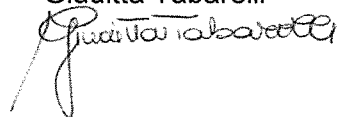
**Il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio informatico dell'Ente e sul sito web del Comune di Caprino Veronese – Profilo del committente ([www.comune.caprinoveronese.vr.it](http://www.comune.caprinoveronese.vr.it)).**

Ulteriori informazioni possono essere richieste all'Ufficio Segreteria – sig.ra Ferrari Elena 0456209928.

Caprino Veronese, li 18.09.2015

IL RESPONSABILE  
AREA AFFARI GENERALI-SERVIZI ALLA PERSONA

Giuditta Tabarelli



# ALLEGATO A

Fac simile Manifestazione di interesse (domanda in carta libera).

Spett.le  
Comune di Caprino Veronese  
Responsabile Area Affari Generali-Servizi alla persona  
Piazza Roma n.6  
37013 CAPRINO VERONESE (VR)

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** riservata alle sole cooperative sociali di tipo "A" e relativi Consorzi, costituite ai sensi della Legge 381/1991 art. 1 lettera a) ed iscritte all'apposito Albo regionale delle Cooperative Sociali – sezione A, finalizzata alla partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio triennale di assistenza domiciliare

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale  
rappresentante della cooperativa sociale/consorzio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio triennale di assistenza domiciliare.

E' a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non è vincolante per l'ente.

Data \_\_\_\_\_

timbro e firma legale rappresentante  
**allegare copia documento identità**