



Comune di Frosinone
Capofila Distretto Sociale B



Progetto Home Care Premium 2019 – Assistenza Domiciliare per non autosufficienti

AVVISO PUBBLICO PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI FORNITORI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE

PREMESSA

Si rende noto che il Comune di Frosinone, Capofila del Distretto Sociale B, in data 27 maggio 2019 ha aderito, in qualità di Ente Partner, al progetto **Home Care Premium 2019**, sottoscrivendo con l'INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale - un Accordo ai sensi dell'art. 15 Ln. 241/1990 per la gestione del modello assistenziale, relativamente alle **prestazioni integrative** previste dal progetto stesso in favore dei vincitori del beneficio HCP 2019, utilmente collocati in graduatoria e residenti nel territorio di riferimento dell'Ambito Territoriale Sociale (Comuni di: Amaseno, Arnara, Boville Ernica, Castro dei Volsci, Ceccano, Ceprano, Falvaterra, Ferentino, Frosinone, Fumone, Giuliano di Roma, Morolo, Pastena, Patrica, Pofi, Ripi, San Giovanni Incarico, Strangolagalli, Supino, Torrice, Vallecorsa, Veroli e Villa Santo Stefano).

Le Prestazioni Integrative in favore dei beneficiari saranno declinate all'interno di ciascun Piano Assistenziale Individuale (PAI) proposto dall'operatore sociale individuato dall'Istituto per quanto riguarda i nuovi beneficiari vincitori del Progetto HCP 2019 che non siano stati precedentemente valutati nell'ambito del Progetto HCP 2017.

Per i fruitori delle prestazioni Home Care Premium 2017, con Piani assistenziali in scadenza al 30 giugno 2019, si intenderanno invece, nella prima fase progettuale, confermate le prestazioni già definite nei precedenti PAI dal Case Manager identificato dall'Ambito ed accettate dal Responsabile del programma richiedente la prestazione.

Pertanto i beneficiari del Progetto HCP 2017, vincitori del Bando HCP 2019, manterranno il patto socio assistenziale già accettato. Il PAI già accettato nel Progetto HCP 2017 potrà essere ridefinito su richiesta del beneficiario ovvero del Responsabile di programma a cura del soggetto incaricato dall'Ambito convenzionato.

Il presente Avviso pubblico è pertanto diretto all'individuazione degli operatori economici da iscrivere nel Registro dei fornitori HCP 2019, che conterrà distinte Sezioni, relative alle diverse tipologie di soggetti aventi titolo per la fornitura e l'erogazione dei servizi di cui alle Prestazioni Integrative garantite dal Distretto Sociale B, ai sensi dell'art. 9 dell'Accordo INPS / Comune di Frosinone Capofila d'Ambito.

Le **prestazioni integrative erogabili** in relazione alla manifestazione di interesse presentata da questa Amministrazione sono, ai sensi dell'art. 9 del citato Accordo, le seguenti:

- A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali:**
interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali.
Intervento: **OSS**
Misura: Ore
Importo unitario massimo: € 20,00
Intervento: **Educatore professionale**
Misura: Ore
Importo unitario massimo: € 30,00

- B) Altri servizi professionali domiciliari:** servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia e da fisioterapisti.
Intervento: **Psicologo**
Misura: Ore
Importo unitario massimo: € 20,00
Intervento: **Fisioterapista**
Misura: Ore
Importo unitario massimo: € 20,00
- C) Servizi e strutture a carattere extra domiciliari:** interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per lo sviluppo delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione e il rallentamento della degenerazione che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri di aggregazione giovanili.
Intervento: **Centro di aggregazione giovanile**
Misura: Unità
Importo unitario massimo: € 350,00
- D) Sollievo:** a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza al beneficiario, intervento di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici" sia integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette "cure familiari".
Intervento: **Sollievo domiciliare, diurno extra domiciliare e residenziale**
Misura: Ore
Importo unitario massimo: € 20,00
- E) Trasferimento assistito:** servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno, etc...), articolati in trasporto individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzata e trasporto barellato.
Intervento: **Trasporto individuale senza assistenza, con assistenza e con assistenza carrozzata**
Misura: Ore
Importo unitario massimo: € 35,00
- G) Supporti:** servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN secondo il facsimile allegato al messaggio Hermes n. 1379 del 4 aprile 2019, e che ad ogni buon fine si elencano:
1. Protesi e ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericò e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera);
 2. Apparecchi per facilitare l'audizione ai sordi o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;
 3. Poltrone e veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servo scala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;
 6. Attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tali attività in sedi esterne;
 8. Realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private.
- Intervento: **Supporti**
Misura: Unità
Importo unitario massimo: da € 100,00 (supporto 1,2, 3, 6, 8) a € 200,00 (supporto 8)

L) Servizi per minori affetti da autismo: servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

Intervento: **Servizi per minori affetti da autismo**

Misura: Unità

Importo unitario massimo: € 500,00

Gli importi unitari riconosciuti sono onnicomprensivi di ogni onere ed imposta e di tutti gli eventuali oneri accessori per l'esecuzione dei servizi.

Le prestazioni sopra elencate potranno essere rese ai beneficiari HCP 2019 solo dai soggetti (persone fisiche o giuridiche) individuati dal Distretto Sociale B e iscritti nel **Registro dei fornitori delle Prestazioni Integrative del progetto Home Care Premium 2019**. I beneficiari ovvero i Responsabili dei programmi assistenziali utilizzeranno il Registro scegliendo liberamente uno o più soggetti per fruire delle Prestazioni Integrative previste dal proprio piano assistenziale (PAI), in relazione al budget mensile riconosciuto.

1. DESTINATARI, REQUISITI PER L'ISCRIZIONE E DECADENZA

Possono fare richiesta di iscrizione al Registro dei fornitori delle Prestazioni Integrative Home Care Premium 2019 i seguenti operatori economici:

- **Organismi/operatori economici** come definiti dalla legge regionale n.11/2016, articolo 39, che in virtù dei propri scopi istituzionali, erogano i servizi di cui ai **punti A) B) C) D) E) L)** dell'elenco delle Prestazioni Integrative previste dall'Accordo INPS/Distretto Sociale B Frosinone;
- **Professionisti singoli o associati** che rendono i servizi di cui al **punto B)** dell'elenco delle prestazioni integrative previste dall'Accordo;
- **Imprese commerciali** che forniscono i supporti previsti al **punto G)** dell'elenco delle prestazioni integrative previste dall'Accordo.

Per l'iscrizione al Registro gli Organismi/operatori economici sopra indicati dovranno avere la propria sede legale o **almeno una sede operativa** nel territorio della **Provincia di Frosinone**.

Gli Organismi/operatori economici indicati in precedenza per l'iscrizione al Registro dei fornitori ed assumere il ruolo di fornitori delle Prestazioni Integrative Home Care Premium 2019, dovranno possedere i requisiti di seguito indicati:

- 1) adozione di un modello organizzativo in linea con i principi di cui agli articoli 6 e 7 del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della l. 29 settembre 2000, n. 300);
- 2) non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste all'articolo 80 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 ss.mm.ii.;
- 3) previsione in organico di figure idonee quantitativamente e qualitativamente al corretto svolgimento delle prestazioni di che trattasi;
- 4) rispetto nei confronti degli operatori impiegati nel servizio, di tutte le norme e gli obblighi assicurativi previsti dalle leggi vigenti di settore;
- 5) individuazione di un coordinatore responsabile tecnico e/o un coordinatore responsabile amministrativo per i rapporti istituzionali con l'Ente;
- 6) applicazione dei contratti collettivi nazionali di lavoro, con particolare riguardo al corretto inquadramento degli operatori nelle qualifiche corrispondenti alle tipologie delle mansioni svolte e regolarità nei versamenti dovuti a INPS e INAIL per gli operatori stessi;
- 7) esperienza adeguatamente documentata di almeno 2 anni nel campo dei servizi per i quali si richiede l'iscrizione nel Registro dei fornitori del Progetto HCP 2019;
- 8) presentare, su richiesta dell'Ente, copia di tutti i documenti atti a verificare la corretta corresponsione delle retribuzioni, nonché dei versamenti contributivi, del personale impiegato per l'esecuzione dei servizi erogati oggetto di questo Patto;
- 9) garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni;
- 10) osservare le disposizioni del D.lgs. 81/08 e successive integrazioni e modificazioni;

11) rispettare il Piano Assistenziale Individualizzato, definito dal Case manager e dal Responsabile del programma, che certifica le risorse assistenziali destinate al beneficiario e descrive le modalità di intervento.

La perdita di uno o più requisiti di cui ai punti precedenti determina la decadenza dall'elenco dei fornitori delle Prestazioni Integrative del Progetto HCP 2019. La decadenza è altresì determinata dalle seguenti circostanze:

1. Gravi violazioni degli obblighi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), segnalate dal beneficiario dell'intervento previa verifica da parte degli uffici dell'Ente.
2. Impiego di personale non adeguato.
3. Gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche.
4. Nel caso in cui gli Uffici dell'Ente accertino inadempienze rispetto all'esecuzione del servizio come previsto da PAI approvato dall'INPS (tempi, compiti stabiliti, sostituzioni personale e quant'altro) o alle modalità di rendicontazione dello stesso;
5. Nel caso in cui il soggetto fornitore rifiuti di prestare il servizio cui ha aderito.
6. Mancata trasmissione entro i termini previsti dal Progetto e che ad ogni buon conto saranno indicati in occasione della prima riunione con tutti i fornitori accreditati, dei documenti attestanti la regolare esecuzione delle prestazioni previste nel PAI.

In aggiunta alle possibili attività di verifica da parte degli uffici competenti dell'Ente, l'INPS provvederà al monitoraggio ed alla rilevazione dell'esatta esecuzione delle prestazioni nonché della customer satisfaction, direttamente presso i responsabili dei PAI.

L'Organismo/operatore economico sarà, inoltre, interamente ed esclusivamente responsabile di eventuali danni che, nell'esecuzione delle prestazioni, possano derivare ai beneficiari, a terzi o allo stesso Ambito Territoriale Sociale, sollevando lo stesso Ambito da qualsiasi responsabilità.

Il servizio dovrà essere svolto dall'Organismo, con proprio personale mediante autonoma organizzazione. Il Comune di Frosinone, Capofila d'Ambito, rimane del tutto estraneo ai rapporti che andranno ad instaurarsi tra il fornitore delle prestazioni e il personale individuato per l'esecuzione delle stesse.

Gli Organismi/operatori economici sopraelencati, ai fini dell'iscrizione al Registro, dovranno essere in possesso inoltre dei **requisiti** di ordine generale, di idoneità professionale e di esperienza specificati nel **"Modello di iscrizione al registro fornitori delle Prestazioni Integrative HCP 2019"**.

Ciascun richiedente sarà iscritto alla specifica Sezione del Registro di propria competenza; è possibile l'iscrizione per uno o più servizi relativi all'elenco delle Prestazioni Integrative e, quindi, a più Sezioni del Registro stesso da parte dello stesso richiedente.

Il Registro ha **validità per tutta la durata del progetto Home Care Premium 2019**, la cui conclusione è prevista dall'INPS il 30 giugno 2022, salvo eventuali proroghe.

I soggetti iscritti regolarmente devono garantire i servizi e le prestazioni per i quali si sono resi disponibili.

L'inserimento nel Registro non comporta alcun obbligo per il Comune di Frosinone di affidare servizi, essendo l'erogazione subordinata alla scelta dei beneficiari/responsabili dei programmi assistenziali.

Il Distretto Sociale B di Frosinone, in relazione alle proprie attività e finalità istituzionali, si riserva la possibilità di un eventuale utilizzo del Registro oltre il termine di conclusione del progetto.

N.B. Gli operatori economici già iscritti al registro fornitori delle prestazioni integrative HCP 2017 non dovranno presentare nuova richiesta di iscrizione ma dovranno esprimere la volontà di continuare ad essere iscritti al predetto Registro per le prestazioni HCP 2019, avendo cura di dichiarare il perdurare del possesso dei requisiti sopra richiesti.

2. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Nel precisare che il presente Avviso ha esclusivamente come data di scadenza quella coincidente con la naturale scadenza progettuale al 30 giugno 2022, e che l'elenco dei fornitori delle prestazioni HCP 2019 verrà periodicamente aggiornato sulla base delle istruttorie effettuate dall'ufficio competente, l'istanza di iscrizione al Registro, corredata dagli allegati richiesti, dovrà essere indirizzata al Comune di Frosinone, Capofila del Distretto Sociale B, Ufficio Protocollo, Piazza VI Dicembre, snc. 03100 Frosinone. **Potrà essere consegnata a mano o inviata a mezzo del servizio**

postale all'indirizzo sopra indicato. L'istanza potrà inoltre essere inviata tramite PEC al seguente indirizzo pec@pec.comune.frosinone.it specificando all'oggetto la seguente dicitura. "Richiesta iscrizione al registro dei fornitori – HCP 2019".

L'istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

a) domanda di iscrizione al registro dei fornitori sottoscritta dal Legale Rappresentante redatta utilizzando il "**Modello di iscrizione al Registro fornitori Prestazioni Integrative HCP 2019**" nella quale lo stesso dovrà dichiarare oltre al possesso dei requisiti specifici di partecipazione anche il possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, nonché l'assenza di altre condizioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione. La domanda dovrà contenere:

- indicazione della denominazione dell'Organismo richiedente l'iscrizione al registro dei fornitori HCP 2019 (nel caso di ATI/RTI del mandatario);
- dichiarazione del Rappresentante Legale (e/o rappresentanti legali in caso di istanza presentata in forma associata) di accettare incondizionatamente il contenuto del presente Avviso;
- dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d'appalto o concessione elencate nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, e insussistenza della causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001;
- l'indicazione della sede legale ed operativa.

b) copia del documento di identità del legale rappresentante dell'Organismo che presenta l'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/constituendo raggruppamento o consorzio);

c) curriculum professionale dell'Organismo (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/constituendo raggruppamento o consorzio);

d) copia del Bando Pubblico Home Care Premium 2019 timbrato e firmato per presa visione su ogni pagina dal Legale Rappresentante dell'Organismo richiedente l'iscrizione al Registro;

e) DURC attestante la regolarità contributiva dell'organismo al momento della presentazione dell'istanza di partecipazione;

f) visura camerale storica di data non antecedente a mesi 6 dalla data di presentazione dell'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/constituendo raggruppamento o consorzio);

g) ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza di che trattasi.

Non saranno considerate valide le istanze che:

- non siano state sottoscritte dal Legale Rappresentante (e/o rappresentanti legali in caso di istanza presentata in forma associata);
- non siano accompagnate da un documento di riconoscimento in corso di validità del/dei dichiaranti.

La carenza di qualsiasi elemento formale della richiesta di iscrizione potrà essere sanata fornendo gli elementi integrativi necessari entro cinque giorni dalla richiesta dell'Amministrazione fermo restando la sussistenza dei requisiti dichiarati alla data di presentazione della domanda stessa.

2. ISTRUTTORIA E AMMISSIONE

Il Comune di Frosinone procederà all'esame delle richieste presentate per verificare il possesso dei requisiti previsti e disporrà la prima pubblicazione del Registro fornitori, con le relative Sezioni previste. Il permanere dei requisiti richiesti sarà verificato dall'Ente per tutta la durata del progetto. L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare verifiche e controlli circa l'osservanza delle disposizioni relative alla corretta erogazione dei servizi.

Il Registro sarà pubblicato sul sito istituzionale (Sezione Amministrazione Trasparente) del Comune di Frosinone www.comune.frosinone.it Capofila d'Ambito e sul sito del Distretto Sociale B Frosinone www.distrettosocialefrosinone.it, con possibilità di consultazione cartacea presso l'Ufficio di Piano, sito in Frosinone, via A. Fabi snc.

3. PROCEDURA OPERATIVA

Le prestazioni integrative garantite dal Distretto Sociale B, ai sensi dell'art. 9 dell'Accordo INPS / Comune di Frosinone per HCP 2019, dovranno essere erogate nel rispetto dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) dei beneficiari validati ed accettati dall'INPS. Il Distretto metterà a disposizione degli utenti l'elenco dei soggetti iscritti al Registro Fornitori HCP e sarà cura del beneficiario/Responsabile del Programma scegliere l'organismo/operatore economico/professionista singolo o associato/impresa commerciale che erogherà i servizi previsti nel PAI e con il quale egli instaurerà un rapporto diretto, formalizzando tempi e modalità di erogazione nonché i reciproci impegni e responsabilità.

Il fornitore dovrà presentare il rendiconto delle prestazioni svolte per ciascun mese per ciascun utente, opportunamente validato dallo stesso. L'Ente/ Soggetto incaricato della realizzazione del sistema gestionale procede alla verifica della documentazione per valutare la regolare esecuzione del servizio.

A seguito del positivo riscontro della stessa, il fornitore è autorizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che i pagamenti delle prestazioni integrative in favore dei fornitori accreditati saranno subordinati alla validazione periodica da parte dell'INPS/Distretto Sociale B Frosinone della rendicontazione trimestrale della spesa presentata, oltre che all'effettivo trasferimento delle relative risorse finanziarie alla scrivente Amministrazione da parte dell'INPS.

Nessun pagamento potrà essere richiesto dal soggetto fornitore prima della predetta validazione periodica e del successivo trasferimento delle risorse da parte dell'INPS.

Al fine della corretta rendicontazione delle attività all'INPS, alle fatture di cui sopra dovrà essere obbligatoriamente allegato:

- l'indicazione del tipo di prestazione integrativa erogata, il beneficiario ed il costo unitario e complessivo mensile per ciascun utente;
- il foglio delle firme di presenza degli operatori controfirmato dal beneficiario/responsabile del servizio, che dovrà essere fornito sulla base delle indicazioni degli uffici dell'Ente.

Il fornitore delle Prestazioni Integrative dovrà essere consapevole che eventuali difformità rispetto alla trasmissione ed alla compilazione dei documenti richiesti NON consentiranno di poter procedere con la liquidazione ed il pagamento delle prestazioni eventualmente rese.

La mancata osservanza degli adempimenti previsti dal Progetto ed ogni altra inadempienza rispetto all'erogazione dei servizi, potranno determinare inoltre la decadenza immediata dal ruolo di fornitore delle Prestazioni Integrative HCP 2019 con contestuale cancellazione dal Registro dei fornitori HCP 2019.

Il pagamento delle competenze dovute ai fornitori delle prestazioni è subordinato all'acquisizione del documento che attesti la regolarità contributiva (DURC) oltre all'esperimento, con esito positivo, degli ulteriori controlli previsti dalla vigente normativa.

4. RESPONSABILITA'

Il soggetto incaricato della fornitura delle Prestazioni Integrative si impegna a mallevare Il Comune di Frosinone Capofila del Distretto Sociale B da ogni responsabilità, per ogni conseguenza derivante da qualsiasi azione promossa contro di esso da beneficiari del progetto o da terzi, per danni addebitabili al fornitore del servizio nell'esecuzione delle prestazioni per le quali si sia richiesta l'iscrizione nel Registro dei fornitori HCP 2019.

5. CONDIZIONI DI TUTELA DELLA PRIVACY

Il fornitore iscritto nel Registro si impegna a trattare i dati personali relativi al Progetto HCP 2019 osservando le misure di sicurezza ed i vincoli di riservatezza previsti dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.Lgs n. 196/2003, così come integrato e modificato dal D.Lgs n. 101/2018, con particolare riferimento a ciò che concerne la sicurezza dei dati, gli adempimenti e la responsabilità nei confronti degli interessati, dei terzi e del Garante per la protezione dei dati personali.

Si impegna altresì a garantire un livello di sicurezza adeguato, assicurando che i dati personali siano trattati in modo lecito, corretto e trasparente secondo quanto disposto dagli articoli 5 e 6 del citato Regolamento UE, per fini non diversi da quelli previsti dalla disciplina vigente e solo se strettamente connessi agli scopi di cui al Progetto HCP 2019. Curerà altresì che i dati stessi non siano divulgati, comunicati, ceduti a terzi, né in alcun modo riprodotti, al di fuori dei casi previsti dalla legge.

In particolare dovrà adottare misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza parametrato al rischio ai sensi dell'articolo 32 del Regolamento UE.

6. ASSISTENZA TECNICA NELL'ELABORAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

Fino alla scadenza prevista per presentare l'istanza di iscrizione al Registro dei fornitori sarà possibile ricevere assistenza per la predisposizione delle medesime istanze richiedendo le relative informazioni mediante PEC all'indirizzo distrettob@pec.comune.frosinone.it, email all'indirizzo info@distrettosocialefrosinone.it e/o al numero di telefono 0775.2656207 e 0775.2656453 a partire dal secondo giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso.

AVVERTENZE

Il presente Avviso e la relativa modulistica sono disponibili sul sito web del Comune di Frosinone www.comune.frosinone.it sezione Amministrazione Trasparente e sul sito del Distretto Sociale B www.distrettosocialefrosinone.it

Per informazioni:

Ufficio di Piano Distretto Sociale B Frosinone, sede c/o Comune di Frosinone, Via Armando Fabi, snc, Tel. 0775/2656207 – 6453, e-mail: info@distrettosocialefrosinone.it

Il responsabile del procedimento è l'Avv. Antonio Loreto, Dirigente Settore Servizi Sociali del Comune di Frosinone, Coordinatore dell'Ufficio di Piano del Distretto Sociale B Frosinone.