



Città di Caserta
Comune Capofila Ambito C1
Settore Interventi di Tutela del Cittadino

Oggetto : AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (S.A.D. e A.D.I.) RIVOLTO AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE DI UN PATTO DI ACCREDITAMENTO CON ENTI DEL TERZO SETTORE ABILITATI ED ACCREDITATI AL SERVIZIO AI SENSI DEL R.R. N.4/2014 - FONDI PAC ANZIANI II RIPARTO.

PREMESSA

L' Ambito territoriale sociale C 1, composto dai Comuni di Caserta, San Nicola La Strada, Casagiove e Castel Morrone, intende con il presente Avviso individuare gli organismi del Terzo Settore, come definiti all'art. 13 della L.R. n. 1 1/2007 abilitati all'esercizio e in possesso del titolo di accreditamento, ai sensi del Regolamento Regionale n.4/2014, per l'erogazione in favore degli anziani di età superiore ai 65 anni del servizio di assistenza domiciliare sociale (SAD) e di assistenza domiciliare integrata (A.D.I.).

Normativa di riferimento:

- legge 11.328/00;
- legge regionale n. 1 1/2007;
- regolamento regionale n.4/2014;
- delibera della Giunta Regionale della Campania n.107/2014
- delibera n.32/2016 dell'A.N.A.C
- decreto n. 2164/PAC del 22.02.2018

Art. 1 OGGETTO

Le prestazioni che si intendono assicurare rientrano all'interno dei Servizi domiciliari così come definiti nella sezione B del Catalogo regionale dei servizi semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al R.R. n.4/2014, descritti in sintesi al successivo art.2. Attraverso il ricorso alle procedure di accreditamento, l'Ambito C1 intende garantire livelli di trasparenza e di concorrenza, assicurando l'affidabilità morale e professionale dei soggetti esecutori, anche attraverso il rispetto, da parte degli enti erogatori (di seguito Enti), dei diritti dei cittadini in condizione di fragilità. Tra i principali obiettivi che si intendono raggiungere: verifica preventiva dell'esperienza e della qualità dei soggetti accreditati, garantire un elevato standard qualitativo dei soggetti prestatori attraverso una qualificata concorrenza tra i possibili soggetti erogatori, centralizzare il ruolo attivo del cittadino valorizzando la sua capacità di autonoma determinazione sia in ordine all'elaborazione del suo progetto assistenziale che alla scelta dell'ente erogatore delle prestazioni.

Art. 2 MODALITA' DI ESPLETAMENTO DEI SERVIZI

Entrambe le tipologie di servizio sono incluse nel sistema di cure domiciliari che l'Ambito C1 attiva in favore dei cittadini residenti nei Comuni del territorio, di concerto con il Distretto Socio-Sanitario per la parte integrata. In particolare:

■ Assistenza Domiciliare Socio Assistenziale

Il servizio di assistenza domiciliare sociale (S.A.D.) consiste in interventi da fornire ai cittadini al fine di favorire la permanenza nel loro ambiente di vita, evitando l'istituzionalizzazione e consentendo loro una soddisfacente vita di relazione. Il servizio comprende le prestazioni di tipo socio-assistenziale inerenti l'aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane e nel sostegno alla mobilità personale. Le attività di assistenza consistono, prevalentemente, in:

- aiuto per le pulizie della casa;
- aiuto per l'igiene e la cura della persona;
- lavaggio e cambio della biancheria;
- preparazione dei pasti;
- aiuto nello svolgimento di pratiche amministrative e di accompagnamento presso gli uffici;

- sostegno per la fornitura o l'acquisto, su richiesta di alimentari, indumenti, biancheria e di generi diversi nonché di strumenti o tecnologie per favorire l'autonomia;
- attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali;
- attività di sostegno psicologico

Il S.A.D. deve essere svolto da personale in possesso dei seguenti titoli:

Figure professionali di I livello	O.S.A./O.S.S. con esperienza di almeno un anno in servizi socioassistenziali in favore di disabili e/o anziani
-----------------------------------	--

Tutto il personale deve essere inquadrato all'interno del CCNL del Settore SOCIO-SANITARIO-EDUCATIVO.

- Assistenza Domiciliare integrata con i servizi sanitari

Il servizio di assistenza domiciliare integrata (A.D.I.) consiste in interventi da fornire ai cittadini al fine di favorire la permanenza nel loro ambiente di vita, evitando l'istituzionalizzazione e l'ospedalizzazione e consentendo loro una soddisfacente vita di relazione attraverso un complesso di prestazioni socio-assistenziali e sanitarie. Caratteristica del servizio è l'unitarietà dell'intervento, che assicura prestazioni socio-assistenziali e sanitarie (cure mediche o specialistiche, infermieristiche e riabilitative) in forma integrata e secondo progetti personalizzati di intervento. L'accesso alle prestazioni di assistenza domiciliare avviene attraverso le Unità di Valutazione Integrata Il servizio comprende prestazioni di tipo socio-assistenziali e sanitarie che si articolano per area di bisogno. Esso è rivolto prevalentemente a persone affette da malattie croniche invalidanti e/o progressivo-terminali. Il servizio comprende le seguenti tipologie di attività:

- aiuto alle persone nello svolgimento delle normali attività quotidiane;
- infermieristiche, riabilitative e riattivanti, da effettuarsi sotto il controllo del personale medico;
- sostegno alla mobilità personale.

Il servizio A.D.I. deve essere svolto da personale in possesso dei seguenti titoli:

Figure professionali di I livello	O.S.S. con esperienza di almeno un anno in servizi sociosanitari in favore di disabili e/o anziani
-----------------------------------	--

Tutto il personale deve essere inquadrato all'interno del CCNL del Settore SOCIO-SANITARIO-EDUCATIVO.

Per i servizi oggetto del presente Avviso è prevista la quota di compartecipazione da parte dell'utente al costo complessivo del servizio erogato. Il valore della quota di compartecipazione a carico del cittadino sarà definita in relazione alla situazione economica risultante dall'ISEE del beneficiario, in base ai criteri che saranno stabiliti dall'Ambito C1. La quota a carico del cittadino dovrà essere riscossa direttamente dall'Ente erogatore del servizio senza che alcuna pretesa, ragione o causa, possa essere avanzata in relazione alla stessa nei confronti dell'Ambito C1. Per ciascun cittadino richiedente la prestazione viene redatto, a cura dei servizi sociali/sociosanitari dell'Ambito, il progetto personalizzato in sede di Unità di Valutazione Integrata (d'ora in poi P.A.I.) all'interno del quale sono definiti, tra le altre cose: tipologia di servizio, durata delle prestazioni, l'eventuale quota di compartecipazione alla spesa da parte del cittadino, l'Ente individuato dal cittadino tra quelli che hanno sottoscritto il patto di accreditamento con l'Ambito C1 (da qui in poi Patto). Ai cittadini che avranno sottoscritto il PAI verranno assegnati dei buoni servizio (voucher), nominativi e non trasferibili, in numero corrispondente al fabbisogno rilevato nel progetto per l'acquisto delle prestazioni di Assistenza Domiciliare presso gli Enti accreditati. Il Patto con ciascuno degli Enti individuati con il presente Avviso ha una durata di 9 mesi a decorrere dalla sua sottoscrizione, con possibilità di rinnovo e comunque fino al termine ultimo stabilito dall'ADG del Ministero.

Art. 3 PERSONALE RICHiesto

Per la realizzazione dei servizi in oggetto si richiede l'individuazione di un'unità di personale come Coordinatore del Servizio a totale carico della ditta, pertanto non dovrà rappresentare alcun costo per l'Ente, che avrà il compito di raccordarsi con i servizi sociali dell'Ambito C1 in relazione a tutte le problematiche connesse ai cittadini assistiti e al rapporto con i loro familiari. Spetta al Coordinatore del Servizio garantirne l'adeguata supervisione, assicurando forme di controllo degli operatori (attenzione al rispetto degli orari previsti, sostituzione di personale) e raccordandosi con l'Ambito C1 per tutto quanto concerne gli aspetti amministrativi del Patto. Il Coordinatore del Servizio dovrà essere in possesso di adeguata esperienza. L'Ente che sottoscriverà il patto dovrà trasmettere l'elenco degli operatori utilizzati al momento dell'avvio delle attività. Il personale impiegato dovrà essere inquadrato ai sensi del CCNL vigente nel settore socio-sanitario educativo. L'Ambito C1 chiederà l'elenco del personale al momento della sottoscrizione del Patto.

Art. 4 CORRISPETTIVI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il corrispettivo di pagamento si realizza attraverso i buoni servizio (voucher) che il cittadino utilizza per l'acquisto delle prestazioni di servizi sociale. Ciascun voucher ha il valore di pari:

- per il servizio SAD euro 19,07 ora - per un numero complessivo di ore pari a 2925 (ore massime mensili 325) e per un numero massimo di 25 utenti come da scheda programmata nell'ambito del Piano di Azione e Coesione Anziani dell'Ambito C1;
- per il servizio ADI euro 19,24/ora per un monte ore complessivo di 8100 (ore massime mensili 900) e per un numero massimo di 15 utenti come da scheda programmata nell'ambito del Piano di Azione e Coesione Anziani dell'Ambito C1.

Il valore del voucher deve intendersi comprensivo del costo degli operatori che effettuano il servizio delle spese di coordinamento, dei costi generali e dell'IVA. L'importo del voucher comprende la quota di compartecipazione a carico dell'utente, se dovuta. Il pagamento della quota di compartecipazione sarà effettuato direttamente dagli utenti all'Ente erogatore delle prestazioni. L' Ambito C1 erogherà all'Ente il valore del voucher, detratta la quota di compartecipazione a carico del cittadino, su presentazione di fatture da parte dell'Ente.

Art. 5 SOGGETTI DEL TERZO SETTORE AMMESSI

Possono presentare la propria istanza i soggetti del Terzo Settore come previsto dalla normativa vigente in materia, in possesso dei seguenti requisiti generali:

- Possesso di requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento di servizi, come disciplinato codice dei contratti vigente — d.lgs 50/2016
- di essere in posizione regolare circa la vigente normativa antimafia (D.Lgs. n.159/2011)
- Obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L. 136/2010.
- essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro ai disabili di cui alla L. 68/99

Si richiede inoltre il possesso dei seguenti requisiti specifici:

- essere iscritti nel Registro delle Imprese presso una C.C.I.A.A., o in registro analogo, con oggetto di attività rispondente al Servizio per il quale si chiede di essere accreditati;
- possesso del titolo abilitativo, ai sensi del R.R. n.4/2014, per l'esercizio dei Servizi di ADS e/o ADI o di aver presentato la Segnalazione Certificata di Inizio Attività all'Ambito C1 già depositata alla data di presentazione della istanza di ammissione al presente Avviso.
- possesso del titolo di accreditamento, ai sensi del R.R. n.4/2014, oppure aver trasmesso istanza di accreditamento già depositata alla data di presentazione della istanza di ammissione al presente Avviso
- Sede operativa o impegno ad eleggere una sede operativa nel territorio dell'Ambito C 1, dotata di telefono e posta elettronica, prima della sottoscrizione del Patto di accreditamento, a pena di esclusione dalla presente procedura.
- Essere in possesso di una equipe di operatori con titoli ed esperienza, come richiesto al precedente art.2;
- avere esperienza documentata di almeno diciotto (18) mesi, maturata nell'ultimo triennio precedente la data di presentazione della domanda di partecipazione al presente Avviso, per conto di enti pubblici nei servizi di assistenza ad Anziani e/o Disabili.

Art. 6 MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA,

La domanda per lo svolgimento dei servizi in oggetto, redatta su carta semplice, secondo il modello predisposto (Allegato), nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R.445/2000, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto partecipante, dovrà essere indirizzata all'Ufficio di Piano dell'Ambito C1 presso Comune di Caserta, Settore Interventi di Tutela del Cittadino, via San Gennaro, ex Caserma Sacchi, Caserta. La stessa dovrà pervenire, a mezzo posta raccomandata AR o a mezzo agenzia di recapito autorizzata (non fa fede il timbro di spedizione) ovvero consegnata a mano direttamente all'Ufficio di Piano dell'Ambito C1 entro e non oltre le ore 12:00 del 27.03.2018.

Sulla busta chiusa, contenente la domanda e la documentazione richiesta, dovranno essere indicati il mittente, il destinatario, come sopra precisato, e la seguente dicitura: Avviso Pubblico per la realizzazione del servizio di assistenza domiciliare SAD anziani finanziati dal PAC Anziani II riparto o ADI finanziati dal PAC Anziani II riparto, mediante sottoscrizione Patto di Accreditamento. Qualora l'Ente voglia candidarsi a svolgere entrambi i servizi (SAD e ADI), dovrà presentare 2 (due) diverse istanze, in quanto trattasi di due servizi distinti all'interno del Catalogo Regionale.

L'omessa apposizione della firma autografa a sottoscrizione della domanda e/o la mancata allegazione del documento di identità del dichiarante sono motivi di esclusione dalla procedura. La presentazione dell'istanza ha valenza di piena conoscenza ed accettazione delle condizioni riportate nel presente Avviso, nonché di tutta la normativa nazionale e regionale richiamata in premessa.

L'istanza dovrà essere corredata dai seguenti ulteriori documenti:

- copia dell'atto costitutivo e dello statuto aggiornato dell'Ente;
- copia conforme del titolo di abilitazione al servizio oppure della ricevuta di presentazione dell'istanza di abilitazione, da cui risulta il numero di protocollo e la data di presentazione;
- copia del provvedimento di accreditamento oppure della ricevuta di presentazione dell'istanza di accreditamento, da cui risulta il numero di protocollo e la data di presentazione;
- Carta dei Servizi, contenente, tra l'altro: descrizione di una giornata tipo; documento di programmazione delle attività; programma di aggiornamento e formazione del personale.
- Dichiarazioni per le verifiche antimafia;
- Dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- Elenco nominativo degli operatori facenti parte dell'Equipe, con allegati curriculum autocertificati ai sensi del DPR 445/00.
- Copia documento di riconoscimento del dichiarante;
- Copia polizza di assicurazione per la responsabilità civile e gli infortuni.
- autocertificazione del possesso dei requisiti generali e speciali previsti dal presente Avviso, prodotta ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.s.m.m.i.i, con allegati documenti di riconoscimento dei dichiaranti.

Art. 7 CAUSE DI ESCLUSIONE

La presentazione della domanda oltre il termine o con modalità diverse da quelle prescritte all'articolo 6, la mancanza dei requisiti generali e/o speciali sopraindicati, nonché la mancata sottoscrizione della domanda, comporteranno l'esclusione dalla procedura di ammissione alla sottoscrizione dal patto di accreditamento. Parimenti comporterà l'esclusione la mancanza del titolo di accreditamento per l'esecuzione del servizio per cui si presenta l'istanza, fatto salvo quanto previsto al successivo art.9.

ART. 8 OBBLIGHI

I soggetti richiedenti, in possesso di tutti suddetti requisiti, devono assumere i seguenti obblighi:

- impegno a prendere in carico gli utenti residenti nei Comuni dell'Ambito C1;
- impegno a garantire, per quanto possibile, la continuità del rapporto operatore — utente;
- impegno a garantire la sostituzione tempestiva degli operatori con altri aventi la stessa qualifica;
- garantire la copertura assicurativa per la responsabilità civile e gli infortuni. La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con ampia e totale liberazione dell'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità;
- inviare all'Ambito C1 il report relativo alle presenze degli utenti beneficiari di eventuali vouchers dell'Ambito C1 ;
- accettare che l'utente fruitore del voucher dell'Ambito C1 possa, a sua libera scelta scegliere un altro Ente iscritto nell'elenco dove poter utilizzare il voucher;
- impegno ad adottare idonee modalità per il contenimento del turn-over degli operatori;
- impegno ad adottare adeguati strumenti per il coordinamento e la supervisione delle attività;
- impegno ad adottare un sistema interno di monitoraggio e valutazione dei servizi erogati;
- impegno ad adottare una customer satisfaction da sottoporre, con cadenza semestrale, agli utenti del servizio e da trasmettere all'Ambito C1.

Art. 9. AMMISSIONE DELLA DOMANDA E VALUTAZIONE DEI REQUISITI

L'individuazione degli Enti da accreditare avverrà mediante la verifica dei requisiti previsti dal presente Avviso. La mancanza di uno dei requisiti (generali e/o speciali) comporterà l'esclusione del soggetto dalla procedura in oggetto.

I soggetti non ancora in possesso di provvedimento di accreditamento all'atto della presentazione della istanza di ammissione all'Elenco, verranno ammessi allo stesso in via provvisoria e con riserva di deposito del provvedimento di accreditamento (che comunque deve essere stato richiesto, all'Ambito competente, prima

della presentazione della domanda relativa al presente avviso). In ogni caso, prima del deposito di tale provvedimento nessun utente potrà essere inviato presso la struttura.

Art. 10 SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO DI ACCREDITAMENTO

La sottoscrizione del Patto di Accreditamento, il cui schema sarà approvato con successivo provvedimento dirigenziale, non comporta in capo all'Ambito C1 alcun obbligo di invio di utenti con costo totale o parziale a carico della Pubblica Amministrazione in considerazione del fatto che l'Ente viene individuato liberamente dal cittadino assistito tra quelli che avranno sottoscritto il patto di accreditamento con l'Ambito C1. L'elenco degli enti accreditati sarà approvato con provvedimento dirigenziale del Coordinatore dell'Ufficio di Piano — Dirigente del Settore Interventi di Tutela del Cittadino del Comune dell'Ambito C1 ed avrà validità annuale, con possibilità di rinnovo. La sottoscrizione del patto di accreditamento comporta la completa conoscenza e l'accettazione di tutte le attività attribuite all'Ambito C1 rispetto al controllo e vigilanza sull'attività gestionale del fornitore, finalizzate alla verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti nonché del livello qualitativo e quantitativo degli interventi e degli impegni formalmente assunti previsti dal presente documento. Successivamente all'iscrizione nell'elenco, l'ente accreditato sarà convocato per la sottoscrizione del relativo Patto di Accreditamento.

Art. 11 CAUSE DI CANCELLAZIONE

Qualora, nel periodo di validità dell'Elenco in parola, l'Ambito C1 dovesse venire a conoscenza della perdita di uno qualsiasi dei requisiti necessari per ottenere e mantenere l'iscrizione da parte di un soggetto accreditato, si procederà d'ufficio alle dovute verifiche che potranno concludersi con la conferma o con la decadenza dall'iscrizione e, in tale ultimo caso, con l'annullamento del relativo patto di Accreditamento. L'Amministrazione accreditante si riserva di richiedere in qualsiasi momento ai soggetti richiedenti/accreditati ulteriore documentazione che dovesse ritenere necessaria e relativa alla verifica del possesso o della permanenza dei requisiti di ammissione, con avvertenza che qualora, nel termine concesso non si dovesse presentare la documentazione richiesta si dichiarerà la decadenza dall'iscrizione con escussione della cauzione ed annullamento del patto di accreditamento (se già sottoscritto).

Art. 12 INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno al Settore Tutela del cittadino — Ufficio di Piano dell'Ambito C1, che li utilizzerà unicamente per la gestione amministrativa della procedura. Il titolare del trattamento dei dati è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano dell'Ambito C1.

Art. 13. NORME FINALI

Ulteriori informazioni possono essere richieste all'Ufficio di Piano dell'Ambito C. 1, ovvero al Coordinatore dell'ufficio di piano, Ing. Marcello Iovino.

Il Dirigente/coord. UdP
Ing. Marcello Iovino

Schema di Istanza di adesione

All'Ufficio di Piano dell'Ambito CI

Oggetto : *Istanza di adesione all'Avviso Pubblico finalizzato alla realizzazione del SAD /ADI rivolto agli anziani mediante sottoscrizione di Patto di Accreditamento.*

Tipologia di servizio per cui si presenta l'istanza :

- SAD
- ADI

Il sottoscritto/a

Dati del Legale Rappresentante	
Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Telefono mail	
E-mail certificata:	

In qualità di legale rappresentante di :

Dati del Soggetto proponente	
Denominazione	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
N. iscrizione C.C.I.A.A.	
Sede legale	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
E-mail certificata:	

Chiede

1. di partecipare all'avviso pubblico finalizzato alla realizzazione del servizio di assistenza domiciliare SAD / ADI) rivolto agli anziani mediante sottoscrizione di Patto di Accreditamento;
2. di accettare tutte le condizioni e le clausole previste dall'Avviso Pubblico di cui al punto 1, senza eccezione alcuna, con particolare riferimento a quanto disposto agli artt. 8, 9 e 1;

Dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi in materia di falsità negli atti, di essere in possesso dei requisiti di carattere generale e specifici previsti all'art. 5 del citato Avviso pubblico, e in particolare :

di essere in possesso del titolo di accreditamento ai sensi del Regolamento Regionale n.4/14 per il Servizio di ADI e SAD rilasciato dall'Ambito in data con provvedimento dirigenziale n. ____ ovvero di aver trasmesso istanza di accreditamento in data _____ con protocollo n. _____;

di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento di servizi ai sensi del dlgs 50/2016;

di essere in possesso con le norme che regolano il diritto al lavoro ai disabili di cui alla L. 68/99;

di aver maturato un'esperienza nella gestione di servizi di assistenza nei confronti di anziani/disabili di almeno 18 mesi maturata nell'ultimo triennio precedente la data di pubblicazione del presente Avviso (Allegare scheda con elenco delle esperienze).

che l' Equipe Operativa , così come prevista dall'Avviso Pubblico, è formata dai seguenti operatori:

N.	Nome	Cognome	Data di nascita	Titolo di studio	Ruolo nell'Equipe professionale
1					Coordinatore
2					Operatore OSA/ OSS
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

che agli stessi operatori sarà garantita l'applicazione di contratti di lavoro previsti del Settore Sociosanitario educativo ed in coerenza con la tipologia del servizio, da trasmettere all'Ufficio di Piano dell'Ambito C1 al momento della sottoscrizione del patto;

di non aver ricevuto contestazioni per il medesimo servizio e/o servizi analoghi, opportunamente motivate e circostanziate, su elementi significativi relativi alla qualità delle prestazioni rese;

che il recapito cui riceverà ogni informazione in ordine alla nominata procedura è il seguente :

E-mail e PEC

Si allegano i documenti richiesti dall'Avviso Pubblico unitamente alla fotocopia di valido documento di riconoscimento
Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura del suddetto Avviso (informativa ai sensi del D. Lgs. 196/03 art. 13)

Firma del Legale Rappresentante
Timbro dell'Ente