

## COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

**Oggetto: Accredittamento Enti/Soggetti del Terzo Settore per la gestione di prestazioni socio assistenziali a mezzo di voucher nel territorio del Distretto Socio Sanitario n. 41.**

### **Premesso:**

**che** il Comune di Partinico, capofila del Distretto Socio Sanitario n.41, in data 14/10/2025 ha pubblicato l'Avviso Pubblico prot. 23541/2025, per la formazione dell'elenco degli enti da accreditare al DS 41 per l'erogazione dei seguenti servizi a mezzo voucher:

- Assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione in favore di alunni portatori di handicap fisici, psichici o sensoriali frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado;
- Assistenza educativa domiciliare/territoriale minori;
- Assistenza educativa domiciliare/territoriale minori disabili;
- Assistenza domiciliare (OSA, OSS, Assistente Familiare) in favore di soggetti anziani;
- Assistenza domiciliare (OSA, OSS, Assistente Familiare) in favore di soggetti con disabilità grave (minori, adulti, anziani);
- Assistenza domiciliare (OSA, OSS, Assistente Familiare) in favore di soggetti con disabilità gravissima;
- Assistenza domiciliare (OSA, OSS, Assistente Familiare) in favore di soggetti con disabilità intellettiva di grado lieve (minori, adulti, anziani);
- Servizio trasporto disabili.
- Servizi socio-riabilitativi idroterapia – musicoterapia – pet-therapy e riabilitazione equestre (terapisti, fisioterapisti, TNPEE, educatori, psicologi).

**Che** con determina dirigenziale n. 1684 del 09/10/2025, è stata nominata la Commissione per la valutazione delle istanze pervenute di cui al superiore Avviso che risulta così costituita:

- **Vitale Nadia** - Responsabile Ufficio Piano DS 41 – Presidente
- **Gallina Filippo** - Assistente Sociale D.S.S. n. 41 Componente
- **Aiello Gaetano** - Assistente Sociale D.S.S. n. 41 Componente
- **Lucchese Antonella** - Assistente Sociale D.S.S. n. 41 Componente
- **Graziano Raffaele** - Istruttore Amministrativo
- **Safina Rosa** - Istruttore Amministrativo componente e segretario verbalizzante



## COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

**Che** con il Verbale n. 1 del 14/10/2025 la Commissione Valutatrice ha preso atto delle istanze pervenute per l'Accreditamento di cui in oggetto e in esito alla valutazione dei documenti allegati, ha avviato il soccorso istruttorio inoltrando Pec in data 16/10/2025 a n. 14 ETS, con scadenza presentazione documentazione integrativa fissata il 20/10/2025.

Tutto ciò premesso;

Addì, 27/10/2025 alle ore 09.00, si è riunita la Commissione Valutatrice preliminarmente per la verifica della documentazione pervenuta dagli ETS di cui sopra entro la scadenza fissata del 20/10/2025. A seguito si procede alla verifica del soccorso istruttorio e dell'ulteriore integrazione documentale resasi necessaria per la valutazione del possesso dei requisiti, i seguenti ETS risultano ammessi alla procedura di accreditamento di che trattasi:

- AIAS ETS PARTINICO;
- Anchise;
- Consorzio Unione Sociale;
- Consorzio Solidalia;
- Co.Ri.M;
- Cosam Totus Tuus;
- Ideazione Onlus;
- Iside;
- L'Arca Onlus;
- Nuova Luce;
- Nuova Luna;
- Nuovi Orizzonti;
- Orsa Maggiore;
- Salus.

La Commissione procede, quindi, alla verifica della regolarità della documentazione prodotta dagli Enti che hanno presentato istanza di accreditamento *"per la gestione delle prestazioni socio-assistenziali a mezzo voucher nel territorio del DS 41"* di cui al presente avviso, per il triennio 2025/2028, procedendo contestualmente all'ammissione e/o esclusione dei seguenti Enti:



COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

| PROT. N. | ENTE                                          | SEDE LEGALE                             | RAPP. LEGALE   | P.IVA       | Sezioni richieste /Note                                                                                                                                                              | Servizi per cui si chiede l'accreditamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESITO                                                                                                                                                                                                              |
|----------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | 27205 del 12/09/2025<br>AIAS ETS<br>PARTINICO | Via F. De Santis, snc<br>Partinico (PA) | ATTARDO GRAZIA | 06323940822 | <p><i>Richiesta sez. Anziani, Inabili e Minori.</i></p> <p><i>Soccorso istruttorio relativo all'esperienza documentata per le sezioni anziani e minori (punti avviso n. 3.9)</i></p> | <p>MINORI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li></ul> <p>DISABILI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- SERVIZI SOCIO-RIABILITATIVI IDROTERAPIA - MUSICOTERAPIA - PET-THERAPY E RIABILITAZIONE EQUESTRE.</li></ul> <p>ANZIANI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul> | <p>AMMESSO ad esclusione del servizio ASACOM per mancanza dei requisiti di cui al punto 3.9 dell'Avviso Pubblico: <i>esperienza documentata relativa alle attività per cui si chiede l'accreditamento</i> nlo.</p> |



COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

AMMESSO

|   |                         |          |                                 |                        |             |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-------------------------|----------|---------------------------------|------------------------|-------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 27169 del<br>11/09/2025 | AMANTHEA | Via Cornelia, 6<br>Caccamo (PA) | GENTILINI<br>SALVATORE | 00772240826 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori. | <p><b>MINORI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul> <p><b>DISABILI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li></ul> <p><b>ANZIANI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul> |
|---|-------------------------|----------|---------------------------------|------------------------|-------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO  
Verbale n. 2 del 27/10/2025

|   |                         |                                |                                         |                    |            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                         |                                |                                         |                    | AMMESSO    |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3 | 25529 del<br>26/08/2025 | ANCHISE                        | Corso<br>Sicilia,139<br>ENNA            | RUSSO LUIGI        | 0442430864 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo alle<br>dichiarazioni<br>sulla sede<br>operativa e la<br>rete territoriale<br>(punti avviso n.<br>3.11 e 3.15) | <p>MINORI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul> <p>DISABILI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li></ul> <p>ANZIANI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul> |
|   |                         |                                |                                         |                    |            |                                                                                                                                                                                                       | AMMESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4 | 27224 del<br>12/09/2025 | CONSORZIO<br>UNIONE<br>SOCIALE | Via<br>Sant'Annuzza,7<br>Partinico (PA) | ZITO MARIA<br>RITA | 7130550820 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo alle<br>dichiarazioni<br>sull'esperienza<br>maturata e la rete                                                 | <p>MINORI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



**COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO**

Verbale n. 2 del 27/10/2025

|   |                         |                                                                               |                                        |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                |
|---|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
|   |                         |                                                                               |                                        |                                                                                                                                                                                                                                     | <i>territoriale (punti<br/>avviso n. 3.9 e<br/>3.11)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>DISABILI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li> </ul> <p><b>ANZIANI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li> </ul> |  |                |
| 5 | 27265 del<br>12/09/2025 | CONSORZIO<br>SOLIDALIA<br><br>Piazzale<br>Falcone e<br>Borsellino, 32<br>(TP) | STURIANO<br>MAURIZIO<br><br>1952520813 | <p><i>Richiesta sez.<br/>Anziani, Inabili e<br/>Minori.<br/>Soccorso<br/>istruttorio<br/>relativo alle<br/>dichiarazioni<br/>sulla rete<br/>territoriale e<br/>customer<br/>satisfaction (punti<br/>3.11 e 3.14<br/>avviso)</i></p> | <p><b>MINORI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li> <li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li> </ul> <p><b>DISABILI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> </ul> <p><b>ANZIANI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>AMMESSO</b> |



**COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO**  
Verbale n. 2 del 27/10/2025

|   |                         |                        |                                    |                   |             |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
|---|-------------------------|------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 6 | 26966 del<br>10/09/2025 | CO.R.I.M.              | Via Serpotta, 27<br>Palermo        | GRECO<br>ANTONINO | 3674740828  | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo alle<br>dichiarazioni<br>sulla rete<br>territoriale<br>(punto 3.11<br>avviso) | <p><b>MINORI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li> <li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li> </ul> <p><b>DISABILI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> <li>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</li> </ul> <p><b>ANZIANI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li> </ul> | <b>AMMESSO</b> |
| 7 | 27083 del<br>11/08/2025 | COSAM<br>TOTUS<br>TUUS | Piazza L.<br>Sturzo, 44<br>Palermo | ADRIANI<br>PAOLO  | 03927680821 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo alle<br>dichiarazioni<br>sulla customer                                       | <p><b>MINORI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li> <li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>AMMESSO</b> |



COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

|   |                         |               |                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|---|-------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|   |                         |               |                              | <i>satisfaction<br/>(punto 3.14<br/>avviso)</i> | <div>DISABILI:<ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</li></ul>ANZIANI:<ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul></div> | AMMESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 8 | 27094 del<br>11/09/2025 | DOLCE<br>VITA | Via Paganini,4F<br>Partinico | FERRARA<br>GIROLAMO                             | 04924550827                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div>Richiesta sez.<br/>Anziani, Inabili e<br/>Minori.</div> <div>MINORI:<ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L' AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul>DISABILI:<ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li></ul></div> |  |





COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

|   |                         |                    |                                    |                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |
|---|-------------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 9 | 27200 del<br>12/09/2025 | IDEAZIONE<br>ONLUS | Via C. di<br>Svevia, 48<br>Palermo | FALLEA<br>SALVATORE | 06191360822 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo alle<br>dichiarazioni<br>sulla customer<br>satisfaction (punti<br>3.14 avviso)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE.</li><li>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</li></ul> ANZIANI: <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul> | AMMESSO |
|   |                         |                    |                                    |                     |             | <p>MINORI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L' AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul> <p>DISABILI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li></ul> ANZIANI: <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI.</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |



**COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO**  
Verbale n. 2 del 27/10/2025

|    |                         |                 |                                                    |                       |             |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
|----|-------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|-----------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 10 | 27051 del<br>11/09/2025 | ISIDE           | Via Marchiano,<br>2 Carini (PA)                    | SCORSONE<br>GIORGIO   | 04416610824 | <p>Richiesta sez.<br/>Anziani, inabili e<br/>Minori<br/>Soccorso istruttorio<br/>relativo alle<br/>dichiarazioni sulla<br/>sede operativa e la<br/>rete territoriale<br/>(punti avviso n.<br/>3.11 e 3.15)</p> | <p><b>MINORI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li> <li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li> </ul> <p><b>DISABILI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> <li>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</li> </ul> <p><b>ANZIANI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li> </ul> | <b>AMMESSO</b> |
| 11 | 27291 del<br>12/09/2025 | L'ARCA<br>ONLUS | Via P.<br>Mattarella, 9<br>Termini<br>Imerese (PA) | SCORSONE<br>SALVATORE | 04641620820 | <p>Richiesta sez.<br/>Anziani, Inabili e<br/>Minori.<br/>Soccorso<br/>istruttorio<br/>relativo alle<br/>dichiarazioni<br/>sulla rete</p>                                                                       | <p><b>MINORI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li> <li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li> </ul> <p><b>DISABILI:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>AMMESSO</b> |

COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

|    |                      |       |                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |         |                                                                                    |
|----|----------------------|-------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                      |       |                                         | <i>territoriale e customer satisfaction (punti 3.11 e 3.14 avviso)</i> | <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</li></ul> ANZIANI: <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul> |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | AMMESSO |                                                                                    |
| 12 | 27299 del 12/09/2025 | MIGMA | Via L. Capitano Giorgi, 3 Bagheria (PA) | CANALE DANIELA                                                         | 05295360829                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Richiesta sez. Anziani, Inabili e Minori. | MINORI: <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L' AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul> DISABILI: <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul> |  |         |  |



## Verbale n. 2 del 27/10/2025

COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO  
Verbale n. 2 del 27/10/2025

|    |                         |                          |                                          |                          |             |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |
|----|-------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | 27287 del<br>12/09/2025 | NUOVA<br>GENERAZIO<br>NE | Via P.<br>Mattarella, snc<br>Trabia (PA) | ROTOLO<br>LAURA<br>MARIA | 02732380825 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.                                                                                               | <p>MINORI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul> <p>DISABILI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li></ul> <p>ANZIANI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI.</li></ul> | AMMESSO                                                                                                                      |
| 15 | 27288 del<br>12/09/2025 | NUOVA<br>LUCE            | Via B.<br>Cannaò,41<br>Partinico (PA)    | TOCCO<br>SIMONA          | 06627600825 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo alle<br>dichiarazioni<br>sulle figure<br>professionali | <p>MINORI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul> <p>DISABILI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AMMESSO<br>ad esclusione<br>del servizio<br>ASACOM<br>per mancanza<br>dei requisiti<br>di cui al<br>punto 3.9<br>dell'Avviso |



COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

|    |                      |            |                              |                     |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |
|----|----------------------|------------|------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                      |            |                              |                     | <i>presenti in organico; esperienza documentata; rete territoriale e customer satisfaction (punti 3.7, 3.9, 3.11 e 3.14 avviso)</i> | <p>FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</p> <p>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</p> <p>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</p> <p>ANZIANI:</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Publicco: esperienza documentata relativa alle attività per cui si chiede l'accreditamento.</p> |
| 16 | 26565 del 05/09/2025 | NUOVA LUNA | Via Genova,71 Partinico (PA) | DI BENEDETTO PIETRO | 05504530824                                                                                                                         | <p>Richiesta sez. Anziani, Inabili e Minori.</p> <p>Soccorso istruttorio relativo alle dichiarazioni sulla customer satisfaction (punti 3.14 avviso)</p> <p>MINORI:</p> <p>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</p> <p>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L' AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</p> <p>DISABILI:</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</p> <p>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ</p> | <p>AMMESSO</p>                                                                                     |



COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO  
Verbale n. 2 del 27/10/2025

|    |                         |                    |                                   |                 |             |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |
|----|-------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|    |                         |                    |                                   |                 |             |                                                                                                                                                                                   | <p>INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</p> <p>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</p> <p>ANZIANI:</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |
| 17 | 27199 del<br>12/09/2025 | NUOVI<br>ORIZZONTI | Via Ferrigno,34<br>Partinico (PA) | RESTIVO<br>TOTÒ | 04539980823 | <p>Richiesta sez.<br/>Anziani, Inabili e<br/>Minori.<br/>Soccorso<br/>istruttorio<br/>relativo alle<br/>dichiarazioni<br/>sulla rete<br/>territoriale (punti<br/>3.11 avviso)</p> | <p>MINORI:</p> <p>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</p> <p>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L' AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</p> <p>DISABILI:</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</p> <p>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</p> <p>ANZIANI:</p> <p>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</p> | AMMESSO |





**COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO**

Verbale n. 2 del 27/10/2025

|    |                         |                  |                                                         |                     |             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |
|----|-------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|---------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 18 | 27231 del<br>12/09/2025 | ORSA<br>MAGGIORE | Via Santa maria<br>del Sanguè, 71<br>Aci Catena<br>(CT) | CUTULI<br>ANTONINO  | 02358970875 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo alle<br>dichiarazioni<br>sulla rete<br>territoriale,<br>customer<br>satisfaction e la<br>sede operativa<br>(punti 3.11, 3.14,<br>3.15 avviso) | <p><b>MINORI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li> <li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li> </ul> <p><b>DISABILI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> </ul> <p><b>ANZIANI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li> </ul> | <b>AMMESSO</b> |
| 19 | 26408 del<br>04/09/2025 | PROMETEO         | Largo Casa<br>Santa, 22<br>Partinico (PA)               | POLIZZI<br>VINCENZO | 06260900821 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili                                                                                                                                                                                                   | <p><b>DISABILI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li> <li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li> <li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>AMMESSO</b> |

COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

|    |                         |       |                                   |                    |             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |
|----|-------------------------|-------|-----------------------------------|--------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | 26664 del<br>08/09/2025 | SALUS | Via Pescara, 10<br>Partinico (PA) | GALVANO<br>ANTONIO | 05548120822 | Richiesta sez.<br>Anziani, Inabili e<br>Minori.<br>Soccorso<br>istruttorio<br>relativo<br>all'istanza<br>incompleta,<br>dichiarazioni<br>sulla rete<br>territoriale,<br>customer<br>satisfaction (punti<br>3.11, 3.14<br>dell'avviso) | <p>FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</p> <p>ANZIANI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI;</li></ul> <p>MINORI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI;</li><li>- ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO;</li></ul> <p>DISABILI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA;</li><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA DI GRADO LIEVE (MINORI, ADULTI, ANZIANI);</li><li>- SERVIZIO TRASPORTO DISABILI.</li></ul> <p>ANZIANI:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ASSISTENZA DOMICILIARE (OSA, OSS, ASSISTENTE FAMILIARE) IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI.</li></ul> | <p>AMMESSO ad esclusione del servizio ASACOM per mancanza dei requisiti di cui al punto 3.9 dell'Avviso Pubblico: esperienza documentata relativa alle attività per cui si chiede l'accreditamento.</p> |
|----|-------------------------|-------|-----------------------------------|--------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## COMUNE DI PARTINICO - CAPOFILA DISTRETTO

Verbale n. 2 del 27/10/2025

Alle ore 14.00, si concludono le operazioni di verifica e valutazione della Commissione demandando al responsabile del procedimento la predisposizione degli atti consequenziali.

Il presente verbale che si approva, viene letto e sottoscritto per accettazione:

Vitale Nadia – Responsabile Ufficio Piano DS 41 Presidente

Aiello Gaetana – Componente

Gallina Filippo – Componente

Lucchese Antonella – Componente

Graziano Raffaele – Componente

Safina Rosa - componente e segretario verbalizzante

