SEGRETERIA DI STATO SANITA'

SEGRETERIA DI STATO LAVORO

CIRCOLARE ESPLICATIVA ED APPLICATIVA
Decreto-Legge 15 maggio 2020 n°78

San Marino, 22/05/2020

Articolo 2
"Attività di baby-sitting, assistenza ed educazione domiciliare per disabili o persone non autosufficienti"

Possono iscriversi all'apposita lista tenuta presso la Direzione delle Cure Primarie (DCP) prevista dal Decreto, le persone che detengono un regolare rapporto di collaborazione per lo svolgimento di una delle seguenti attività:

1) Attività di baby sitting
2) Assistenza ed educazione domiciliare per minori
3) Assistenza ed educazione domiciliare per disabili
4) Assistenza per persone non autosufficienti
5) Collaborazione domestica

La richiesta deve essere presentata tramite apposita modulistica predisposta dalla DCP firmata dalla persona che intende prestare il servizio di cui sopra e, congiuntamente, dall'assistito. Nel caso l'assistito sia un minore la richiesta deve essere presentata dal genitore (entrambi nel caso di genitori separati o divorziati) o dal tutore; l'assistito maggiorenne può delegare un familiare.
Deve essere stipulata dall'assistito, o da chi ne fa le veci, polizza assicurativa per la copertura dei rischi infortunistici connessi all'attività svolta nel domicilio, tale copertura è valida anche se è prevista all'interno della polizza sull'immobile domestico.
I servizi prestati a minori, per il tramite di una delle modalità previste, possono essere effettuati anche nel domicilio del prestatore del servizio. In questo caso la polizza assicurativa deve essere stipulata dal prestatore del servizio o prevista nell'assicurazione dell'immobile domestico del prestatore del servizio.
Una volta attestata la negatività dell'interessato al test sierologico o al tampone molecolare, la Direzione delle Cure Primarie consegnerà il relativo certificato medico ai richiedenti e lo inoltrerà agli uffici competenti per i successivi controlli. **Il rapporto di collaborazione potrà essere avviato solamente a seguito dell'esito negativo degli accertamenti sanitari effettuati della DCP.**

Il rapporto tra prestatore di servizio e assistito deve ricadere in una delle seguenti casistiche:

a) Rapporto di lavoro subordinato

Il prestatore del servizio deve essere iscritto alle Liste di Avviamento al Lavoro e la richiesta, di attivare il rapporto di lavoro, deve essere compilata dal datore all'Ufficio Attività Economiche (UAE).

b) Rapporto accessorio di piccola collaborazione domestica

Il prestatore deve stipulare regolare rapporto secondo la norma dell'Art. 6 Legge 156/2011. Il servizio deve essere svolto da inoccupati, disoccupati, lavoratori a tempo parziale o occasionale, studenti e casalinghe fino ad un **massimo di complessive 18 (diciotto) ore settimanali e per non più di 3 (tre) committenti. Il committente deve preventivamente informare l'Ufficio Politiche Attive (UPA)** dell'instaurazione del rapporto con il collaboratore, della sua presumibile durata, dell'articolazione dell'orario, del domicilio presso il quale l'attività viene prestata e del relativo compenso, versando, a titolo di **quota di registrazione** del rapporto, una somma pari a **€ 50,00**. Dovrà essere stipulata **apposita polizza assicurativa** per la copertura dei rischi infortunistici connessi all'attività di piccola collaborazione domestica. Possono essere

registrati anche i lavoratori non iscritti alle Liste di Avviamento al Lavoro, nonché i lavoratori in possesso di un permesso di soggiorno in corso di validità.

c) Rapporto di lavoro occasionale per Servizi alla famiglia

Tale modalità, è normata dall'Art. 3 legge 147/2014 e dall'Art. 3 comma 2 DD 19/2015. I **residenti**, possono rendere il servizio per un **massimo di 100 (cento) giornate all'anno a famiglia**, frazionabili anche in ore. I **non residenti** possono rendere il servizio per un **massimo di 100 (cento) giornate all'anno in totale, per un massimo di 3 (tre) giorni a settimana, non frazionabili in ore**.
L'accesso alle prestazioni di lavoro occasionale e accessorio è **subordinato alla registrazione preventiva nell'apposita banca dati sia per il fornitore del servizio che per il committente in qualità di datore di lavoro.**
Il fornitore del servizio, se residente, può iscriversi nella banca dati del lavoro occasionale e accessorio online sul portale Labor, oppure presso l'Ufficio Politiche Attive o presso un Sindacato dei Lavoratori. I non residenti devono presentare personalmente la richiesta all'Ufficio Politiche Attive, o presso un Sindacato dei Lavoratori, o presso un'Associazione di Categoria. I committenti, per poter usufruire delle prestazioni di lavoro occasionale e accessorio da parte dei lavoratori già registrati, se non già in possesso di codice operatore economico, devono farne richiesta all'Ufficio Attività Economiche, dopodiché potranno avviare il rapporto di collaborazione per il tramite del Portale PA – Servizio Labor.

d) Erogazione del servizio per il tramite di operatore economico.

In questo caso, la persona che fornisce il servizio deve essere lavoratore dipendente di un'attività economica avente nell'oggetto sociale l'erogazione dei servizi previsti da questa circolare oppure essere in possesso di Codice Operatore Economico in qualità di lavoratore autonomo svolgente le attività di cui sopra.

e) Erogazione del servizio per il tramite di cooperativa, associazione, federazione o fondazione

In questo caso, l'attività deve avere come scopo sociale l'erogazione dei servizi di cui sopra e la persona che fornisce il servizio deve essere socio o volontario iscritto o dipendente di cooperativa, associazione, federazione o fondazione (avente come scopo principale il sostegno alle persone disabili) per l'erogazione dei servizi richiesti.

Per maggiori informazioni sulle modalità di regolarizzazione dei rapporti di collaborazione:
UFFICIO ATTIVITA' ECONOMICHE – 0549/882950
UFFICIO POLITICHE ATTIVE – 0549/885750

ALLEGATO 1 Consenso al trattamento dei dati personali relativo all'esecuzione del test per la rilevazione di anticorpi anti-SARS CoV-2 (ricerca anticorpi IgM/IgG anti SARS-CoV-2)
ALLEGATO 2 Richiesta test sierologico secondo DL 15 maggio 2020 n°78 articolo 2 – attività di baby-sitting, assistenza ed educazione domiciliare per disabili o persone non autosufficienti e certificazione di negatività al test

Il Segretario di Stato
Roberto Ciavatta

Il Segretario di Stato
Teodoro Lonfernini

REPUBBLICA DI SAN MARINO ISS Istituto per la Sicurezza Sociale	Richiesta test sierologico secondo DL 15 maggio 2020 n°78 articolo 2 – attività di baby-sitting, assistenza ed educazione domiciliare per disabili o persone non autosufficienti

Io sottoscritto NOME COGNOME DATA DI NASCITA COD ISS/Fiscale

_____

_____

Residente/i in

_____

_____

NUMERO DI TELEFONO / E-MAIL

_____

_____

In qualità di

☐ genitore/i - tutore

☐ tutore

☐ familiare

☐ capofamiglia

Dichiaro che mi avvarrò di NOME COGNOME DATA DI NASCITA COD ISS / Fiscale

_____

Residente in VIA - NUMERO – CASTELLO - CAP

_____

NUMERO DI TELEFONO / E-MAIL

_____

Per il servizio di

☐ baby sitting

☐ assistenza ed educazione per minori

☐ assistenza ed educazione domiciliare per disabili

☐ assistenza per persona non autosufficiente

☐ collaborazione domestica

REPUBBLICA DI SAN MARINO ISS Istituto per la Sicurezza Sociale	Richiesta test sierologico secondo DL 15 maggio 2020 n°78 articolo 2 – attività di baby-sitting, assistenza ed educazione domiciliare per disabili o persone non autosufficienti e certificazione di negatività al test

Il fornitore del Servizio sarà regolarizzato tramite:

☐ Rapporto di lavoro

☐ Rapporto accessorio di piccola collaborazione domestica

☐ Rapporto di lavoro occasionale per Servizi alla famiglia

Oppure

Il fornitore del servizio:

☐ è dipendente di un'attività economica avente nell'oggetto sociale l'erogazione dei servizi richiesti dal genitore/tutore/familiare/capofamiglia

☐ è socio o volontario iscritto o dipendente di cooperativa, associazione, federazione o fondazione (avente come scopo principale il sostegno alle persone disabili) per l'erogazione dei servizi richiesti dal genitore/tutore/famigliare/capofamiglia

☐ è in possesso di Codice Operatore Economico in qualità di lavoratore autonomo svolgente le tipologie attività richieste dal genitore/tutore/familiare/capofamiglia.

Pertanto, ai sensi del decreto legge 78/2020, si richiede per il fornitore del servizio test sierologico e, in caso di IgM o IgG positive, tampone molecolare ai fini dello svolgimento del servizio domiciliare.

FIRMA
GENITORE/I / TUTORE / FAMILIARE
CAPOFAMIGLIA

FIRMA

FORNITORE SERVIZIO

PARTE RISERVATA A DIREZIONE CURE PRIMARIE

Ricevuto il_____

Certificazione di negatività (timbro)

REPUBBLICA DI SAN MARINO
ISS
Istituto per la Sicurezza Sociale

Consenso al trattamento dei dati personali relativo all'esecuzione del test per la rilevazione di anticorpi anti-SARS CoV-2 (ricerca anticorpi IgM/IgG anti SARS-CoV-2)

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente la informiamo che i dati forniti all'Istituto Sicurezza Sociale, raccolti dai propri operatori, verranno trattati per finalità connesse alla raccolta, conservazione, consultazione ed elaborazione relative ai percorsi di screening, sicurezza sul lavoro, sanità pubblica ed eventuale diagnosi e cura e alle certificazioni sanitarie o amministrative conseguenti.
I dati potranno essere trattati in forma anonima per finalità scientifiche e statistico-epidemiologiche o in forma esplicita per invio di informazioni riguardanti il singolo soggetto.
I dati verranno trattati e conservati in forma cartacea o digitale, presso gli archivi ISS, per i tempi necessari ad espletare le finalità sopra illustrate e per adempiere agli obblighi di legge.
Il conferimento dei dati è necessario per poter eseguire il test ed eventuali successivi approfondimenti ed interventi; viceversa il rifiuto di fornire i dati richiesti o l'omissione di informazioni inerenti, potrebbe precludere od inficiare la corretta erogazione dei servizi.

I dati, inoltre, potranno essere comunicati a soggetti terzi, per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate.

L'interessato ha diritto comunque di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità di trattamento, gli estremi identificativi del titolare e dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza. L'interessato ha inoltre diritto ad ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e l'attestazione che entrambe queste operazioni siano state portate a conoscenza a coloro cui sono stati diffusi i dati, a meno che ciò si riveli impossibile o spropositato rispetto alle finalità di tutela. Ha inoltre diritto ad opporsi al trattamento e a revocare il consenso in qualunque momento.
Per quanto sopra riportato Titolare del Trattamento è il Direttore Generale ISS.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto (o i sottoscritti in caso di genitori separati)

Nome _____

Cognome _____

Codice ISS o fiscale _____

alla luce dell'informativa ricevuta ☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali (o del minore) inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Data_____ Firma/e _____ _____