

VERBALE DI VALUTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

In data 08/04/2024 alle ore 14:30, nella sede dell'Azienda USL Toscana Centro – P.O. Santa Maria Nuova – Sala Ghiberti, per la valutazione delle domande inerenti all'**Avviso di Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per l'attivazione di attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers**, di cui alla deliberazione n. 251 del 29/02/2024;

Sono presenti i Componenti della Commissione, individuati dal Direttore dell' Area Malattie Cerebrovascolari e Neurodegenerative, con mail agli atti d'ufficio e precisamente:

- *Dr. Leonello Guidi*
- *Dr.ssa Roberta Chiaramonti*
- *Dr.ssa Eliana Magnani*

Con funzione di Segretaria: dott.ssa Simona Bassoni – S.O.S. Convenzioni e Rapporti con Erogatori Esterni, individuata dal Direttore S.O.S. Convenzioni e Rapporti con Erogatori Esterni, dott.ssa Maria Antonietta Ciardetti.

I componenti della Commissione risultano non avere situazioni di incompatibilità per la funzione di valutazione della domanda pervenuta, come da acquisita dichiarazione sottoscritta da ciascuno, ed allegata al presente verbale come sua parte integrante.

PREMESSO

- che con Delibera del Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro n. 251 del 29/02/2024 è stato approvato l'Avviso di Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per l'acquisizione di attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers ;

Azienda USL Toscana centro



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

- che con il suddetto atto è stato stabilito che le domande pervenute sarebbero state oggetto di valutazione da parte di una Commissione, sulla base dei criteri definiti nell'Avviso stesso;
- che il suddetto Avviso è stato pubblicato dal 01/03/2024 al 16/03/2024 sul sito dell'Azienda USL Toscana Centro www.uslcentro.toscana.it;
- che il termine di scadenza per la presentazione delle domande è stato fissato alle ore 23:59 del 16/03/2024;

SI PRENDE ATTO

- che entro il suddetto termine di scadenza è pervenuta la seguente istanza di interesse a svolgere le prestazioni di cui all'Avviso in questione:

Ass.C.A. OdV- Protocollo n. 17067 del 11/03/2024

- che la S.O.S. Convenzioni e Rapporti con Erogatori Esterni ha provveduto a verificare la correttezza formale della domanda presentata;
- che la Commissione procede ad esaminare la documentazione prodotta dall'Associazione sopra riportata, nella quale dichiara di assicurare quanto richiesto dal bando;
- che il Bando in oggetto prevede i seguenti criteri di valutazione e punteggi:

Esperienza dell' Ente del Terzo Settore nel campo delle attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita :
punti da 0 a 5;
Relazione dell' Ente relativamente ai servizi da svolgere, alle modalità ed eventuali Servizi Aggiuntivi :
punti da 0 a 5;
Possesso di accreditamento ex art. 7 L.R.T. 82/2009 per il servizio di assistenza domiciliare e altri servizi alla persona per utenti con esiti GCA e i loro familiari :
punti 2;

Per un punteggio totale complessivo massimo di 12 punti.

Handwritten signatures and initials on the right side of the page, including a large signature at the top, a cursive signature in the middle, and initials at the bottom.

- che la Commissione riunitasi in data odierna procede ad esaminare la documentazione prodotta ed attribuisce i seguenti punteggi:

ASSOCIAZIONE	Esperienza dell' Ente del Terzo Settore nel campo delle attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita	Relazione dell' Ente relativamente ai servizi da svolgere, alle modalità ed eventuali Servizi Aggiuntivi	Possesso di accreditamento ex art. 7 L.R.T. 82/2009 per il servizio di assistenza domiciliare e altri servizi alla persona per utenti con esiti GCA e i loro familiari	TOTALE
Ass.C.A. O.D.V	5	4	2	11

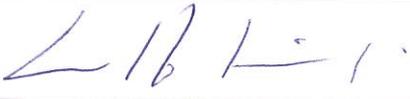
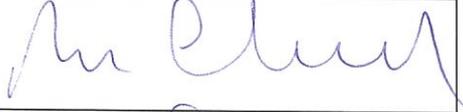
Al fine di garantire la realizzazione del Progetto, si stabilisce che l'Azienda USL Toscana Centro provvederà a stipulare apposito accordo convenzionale con: **Ass.C.A. O.D.V.**;

Il presente verbale consta di n. 6 pagine.

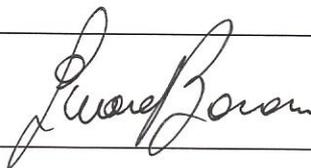
La seduta della Commissione si chiude alle ore: **15:00**

Quanto verbalizzato è sottoscritto da:

Commissione:

<i>Leonello Guidi</i>	
<i>Roberta Chiaramonti</i>	
<i>Eliana Magnani</i>	

Verbalizzante:

<i>Simona Bassoni</i>	
-----------------------	---

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE

Azienda USL Toscana centro



La sottoscritta Eliana Magnani, in qualità di componente della Commissione di valutazione per l'avviso di *“Manifestazione d’Interesse rivolta all’individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per l’attivazione di attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers”*, di cui alla deliberazione n. 251 del 29/02/2024;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del citato DPR e ai sensi della Legge n. 190 del 06/11/2012 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

DICHIARA

di non essere in nessuna delle situazioni che comporti l’obbligo di astensione dalla partecipazione alla suddetta Commissione per motivo di conflitto di interesse.

Firenze , 08/04/2024

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Eliana Magnani', written over a horizontal line.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE

Azienda USL Toscana centro



La sottoscritta Roberta Chiaramonti, in qualità di componente della Commissione di valutazione per l'avviso di *“Manifestazione d’Interesse rivolta all’individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per l’attivazione di attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers”*, di cui alla deliberazione n. 251 del 29/02/2024;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del citato DPR e ai sensi della Legge n. 190 del 06/11/2012 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

DICHIARA

di non essere in nessuna delle situazioni che comporti l’obbligo di astensione dalla partecipazione alla suddetta Commissione per motivo di conflitto di interesse.

Firenze , 08/04/2024

Firma _____

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE

Azienda USL Toscana centro



Il sottoscritto Leonello Guidi, in qualità di componente della Commissione di valutazione per l'avviso di *“Manifestazione d’Interesse rivolta all’individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per l’attivazione di attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers”*, di cui alla deliberazione n. 251 del 29/02/2024;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del citato DPR e ai sensi della Legge n. 190 del 06/11/2012 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

DICHIARA

di non essere in nessuna delle situazioni che comporti l’obbligo di astensione dalla partecipazione alla suddetta Commissione per motivo di conflitto di interesse.

Firenze , 08/04/2024

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be "L. Guidi", written over a horizontal line.