

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Manifestazione d'Interesse finalizzata all'individuazione di Soggetti del terzo settore disponibili a mettere a disposizione, sul territorio dell'AUSL Toscana Centro, locali per il Servizio di Continuità Assistenziale, con annessi servizi.**

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda rende noto che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni di interesse da parte di soggetti del terzo settore con i quali stipulare accordi contrattuali finalizzati all'individuazione di locali sul territorio dell'AUSL Toscana Centro per il Servizio di Continuità Assistenziale, con annessi servizi, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 907 del 23/06/2021, immediatamente esecutiva ai sensi di legge.

La manifestazione d'interesse oggetto del presente Avviso è indetta nel rispetto dei principi di imparzialità, economicità, efficacia, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, libera concorrenza, non discriminazione e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla Legge 241/1990 artt. 1 e 12, dalla Legge n. 190/2012, dal D.Lgs. n. 33/2013 e dal D.Lgs n. 117 del 03.07.2017 art. 56, LR T 22 Luglio 2020 n. 65.

### 1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda intende stipulare accordi contrattuali con soggetti del terzo settore, ai sensi del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017 e della LRT 22.07.2020 n. 65, per l'acquisizione di disponibilità da parte delle Organizzazioni di Volontariato di locali idonei nei quali garantire il servizio di Continuità Assistenziale collocati nei Comuni/Zone dell'AUSL Toscana Centro, di cui all' Allegato "A1" al presente Avviso quale sua parte integrante.

I locali messi a disposizione dalle Organizzazioni di Volontariato dovranno avere i seguenti requisiti:

- 2 locali da adibire: 1) ambulatorio e 1) stanza riposo,
  - Ambulatorio** per l'effettuazione delle prestazioni professionali di adeguata superficie, dotato di arredi ( scrivania, sedia medico e 2 sedie utenti ,lettino visita, carrello medicazioni, armadio con chiusura per farmaci e presidi) con idonea illuminazione e aerazione idonea, ivi compresi idonei strumenti di ricezione delle chiamate.
  
  - Stanza riposo** dotata di arredi (letto - da 1 a 3 in rapporto ai medici della sede - scrivania, armadietto)
- sala di attesa
- servizio igienici;  
servizio di lavanderia
- servizio di pulizia e sanificazione
- servizio smaltimento rifiuti
- disponibilità di rete telefonica con relativo apparecchio
- disponibilità di pc e rete internet
- disponibilità di auto

Inoltre i locali dovranno rispondere alla normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro Dlgs 81/2008 e alla normativa regionale "Azioni di prevenzione e contrasto ad atti di violenza a danno degli operatori sanitari. Indirizzi alle aziende sanitarie ed enti del SSR" DGRT n. 913/2018.

I locali dovranno essere disponibili secondo gli orari previsti dalla normativa in materia di continuità assistenziale, e che saranno specificati nell'accordo contrattuale

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione per n. 24 mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori n.24 mesi.

Per le suddette attività l'Azienda rimborserà le spese sostenute dalla Organizzazioni di Volontariato per un tetto complessivo annuo di €300.000,00.

Saranno oggetto dell'accordo contrattuale le specifiche organizzative del servizio richiesto che sarà stipulato con i soggetti individuati.

## 2. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente avviso (requisito di ammissione)

Possono partecipare alla presente procedura soggetti del terzo settore in possesso dell'iscrizione prevista dal Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017, artt. 47 e 101;

Il suddetto requisito deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della manifestazione di interesse, da almeno 6 mesi (art. 56 comma 1 D.Lgs n. 117/2017), e deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda. Nelle more dell'operatività del registro unico nazionale del Terzo settore varrà l'iscrizione nei registri speciali delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale esistenti (artt. 54 e 101).

## 3. Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente Avviso, gli enti del terzo settore dovranno:

- a) garantire che i locali messi a disposizione rispondano ai requisiti specificati al paragrafo 1 del presente avviso;
- b) garantire la messa a disposizione dei locali e relativi servizi sulla base delle modalità/indicazioni in accordo con il Coordinatore sanitario di Zona Distretto di riferimento;
- c) rispondere alla normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro Dlgs 81/2008 e alla normativa regionale "Azioni di prevenzione e contrasto ad atti di violenza a danno degli operatori sanitari. Indirizzi alle aziende sanitarie ed enti del SSR" DGRT n. 913/2018.
- d) garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi per quanto oggetto del presente avviso, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nei locali individuati e per i servizi messi a disposizione.

## 4. Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso, **pena esclusione**, entro il seguente termine:

Data: 

15	07	2021
----	----	------

 Ora 

24	00
----	----

Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo Allegato "A2" riportato in calce al presente Avviso e reperibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi-Concorsi-Avvisi, e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: [affarigenerali.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:affarigenerali.uslcentro@postacert.toscana.it)

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "Manifestazione d'Interesse finalizzata all'individuazione di Soggetti del terzo settore disponibili a mettere a disposizione, sul territorio dell'AUSL Toscana Centro, locali per il Servizio di Continuità Assistenziale, con annessi servizi";

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico documento.

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentante della Struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza a **pena di esclusione**. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

## 5. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare in autocertificazione, ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011:

- a) gli estremi dell'iscrizione prevista dal Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017, artt. 56, 47 e 101 ;
- b) piantina o dichiarazione di idoneità dei locali come riportato nel paragrafo 1 del presente Avviso;

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione si impegnano a:

- c) a garantire l'idoneità dei locali ed i servizi di cui al presente Avviso;
- d) ad accettare che per le attività di cui all'Avviso il rimborso spese sostenute con tetto finanziario complessivo annuo massimo di €300.000,00;
- e) a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa a copertura dei rischi per quanto oggetto del presente avviso, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nei locali individuati e per i servizi messi a disposizione;
- f) a garantire che il personale che effettuerà i servizi di cui al paragrafo 1 del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità sensi L. 662/96 e/o del D.Lvo 165/2001 art. 53;
- g) a garantire una stretta collaborazione con il Coordinatore Sanitario di Zona Distretto di riferimento.

Infine, devono dichiarare:

- h) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- i) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della Struttura, o procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata:

*"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante/procuratore della struttura....., ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come modificato dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".*

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

Per quanto non previsto dal presente Avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore in materia.

#### **6. Valutazione delle domande**

Le domande presentate saranno valutate da apposita Commissione composta da 3 componenti aziendali esperti in Continuità Assistenziale, secondo i criteri di seguito specificati:

- a) Caratteristiche dei Locali: punti da 1 a 5,
- b) Comparazione dei servizi in relazione alla loro efficacia, efficienza ed economicità: punti da 1 a 5,

per un totale punteggio complessivo massimo di 10 punti.

#### **7. Graduatoria**

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta apposita graduatoria.

La graduatoria, approvata con delibera del Direttore Generale, sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi-Concorsi- Avvisi.

I soggetti saranno contrattualizzati oltre che per la graduatoria, anche in base al fabbisogno relativo alle sedi territoriali di cui all'allegato A1.

#### **8. Trattamento dati personali**

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e dalle ulteriori disposizioni integrative e .dal Regolamento EU 2016/679.

#### **9. Pubblicità**

Il presente Avviso sarà pubblicato per 15 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

#### **10. Informazioni**

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Affari Generali - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 9.00 alle ore 17.00 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 055/6939170- 0574-807119

Il Direttore Generale  
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze,

**All'Azienda UsI Toscana Centro  
S.O.C. Affari Generali  
P.za S. Maria Nuova n. 1  
50122 FIRENZE**

### **Domanda partecipazione**

Il/la sottoscritto/a ..... legale rappresentante di ..... presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n.....del.... finalizzata all'individuazione di Soggetti del terzo settore disponibili a mettere a disposizione, sul territorio dell'AUSL Toscana Centro, locali per il Servizio di Continuità Assistenziale, con annessi servizi;

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro finalizzato all'individuazione di Soggetti del terzo settore disponibili a mettere a disposizione, sul territorio dell'AUSL Toscana Centro, locali per il Servizio di Continuità Assistenziale, con annessi servizi;

### **D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

a)Di essere il legale rappresentante di .....  
Partita IVA .....  
con sede legale in ..... Via.....n .....;  
Tel ..... Fax .....  
indirizzo di posta certificata .....

b)di essere in possesso dei requisiti di cui ai paragrafi 2 e 3 dell'Avviso in questione.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

### **DICHIARA inoltre:**

a. che la Associazione/Cooperativa/etc. .... è in possesso dell'iscrizione a ..... n. ....;

- b. che l'Associazione/etc. .... metterà a disposizione i propri locali per il Servizio di Continuità Assistenziale, con annessi servizi", di cui al presente Avviso;
- c. che il personale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità sensi L. 662/96 e/o del D.Lvo 165/2001 art. 53;
- d. di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi per quanto oggetto del presente avviso, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nei locali individuati e per i servizi messi a disposizione (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale);
- e. di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- f. l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- g. di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- h. di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

Data .....

Firma .....(1)

**Nota 1** : la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata

Allegato "A1"

Elenco Sedi				
Zona Distretto	Ambito	Quartiere	Personale diurno	Personale notturno
Prato	Prato 1 - San Paolo - Chiesanuova- Colano	nord-ovest	2	
	Prato 2 - Centro storico, Mezzana	centro-est	2	
	Prato 3 - Fontanelle, Iolo, Paperino	sud	2	
Prato	Carmignano- Poggio a Caiano	Poggio a Caiano	2	
Prato	Vaiano	Vaiano	1	
Valdinievole	Montecatini		2	
	Lamporecchio		1	
	MONSUMMANO		2	
Pistoiese	Quarrata		1	
Firenze	Oltrarno-Galluzzo	Quartiere 1	1	1
	Campo di Marte / Gioberti-Bellariva-Settignano*	Quartiere 2	3	3
	Gavinana	Quartiere 3	2	1
	Oltrarno-Galluzzo	Quartiere 3	1	1
	Talenti-Canova	Quartiere 4	3	2
	Statuto-Vittoria/Rifredi-Castello**	Quartiere 5	4	2
Sud-Est	BAGNO A RIPOLI		1	
	IMPRUNETA/GREVE		1	
	SAN CASCIANO		1	
	TAVARNELLE		1	
	PONTASSIEVE		1	
Nord-Ovest	RUFINA		1	
	SIGNA/LASTA A SIGNA		2	
	SESTO F.NO		3	
	CAMPI BISENZIO		2	
	CALENZANO		1	
	FIESOLE		1	
	VAGLIA		1	
Mugello	SAN PIERO A SIEVE		1	
	BORGO SAN LORENZO		1	
	DICOMANO		1	
	FIRENZUOLA		1	