**Oggetto: Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la realizzazione di interventi di etnopsichiatria in carcere – PROGETTO EULIM 2025_2027.**

Azienda USL Toscana centro

Dipartimento Servizi Amministrativi per Ospedale e Territoio
Direttore Dott.ssa Mariateresa Asquino

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

## Art. 1 - Premessa

Si rende noto che l'Azienda USL Toscana Centro, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n _____ del _____ intende procedere all'affidamento della realizzazione di intervento di etnopsichiatria in carcere – progetto EULIM 2025_2027.

## Art. 2 - Soggetti ammessi alla selezione

Il presente Avviso è rivolto ai seguenti Soggetti, non aventi finalità di lucro:

- Fondazioni operanti nel settore di riferimento dell'Avviso;
- Associazioni e ONLUS operanti nel settore di riferimento dell'Avviso;
- Cooperative operanti nel settore di riferimento dell'Avviso;
- Consorzi operanti nel settore di riferimento dell'Avviso;
- Imprese sociali.

E' ammessa la partecipazione dei soggetti sopra indicati anche in Raggruppamento Temporaneo di Impresa. Ciascun partecipante al raggruppamento dovrà sottoscrivere i documenti. Il progetto presentato in RTI sarà comunque considerato unico progetto.

## Art. 3 – Requisiti generali e speciali di partecipazione

Possono partecipare al presente Avviso i soggetti che non siano incorsi, all'atto della presentazione della domanda:

a) nelle situazioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di selezione pubblica. I soggetti partecipanti attestano il possesso dei sopraelencati requisiti di partecipazione mediante dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000;

b) in procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3, della legge n. 1423/1956 e s.m.i. o di una o più cause ostative previste dall'art. 10, della legge n. 575/1965 e s.m.i;

c) in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;

d) in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.

e) in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della legge del 19 marzo 1990, n. 55;

f) in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza ed di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

g) in gravi negligenze o di azioni in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; di errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;
h) in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;
i) in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
j) in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziate con fondi comunitari e/o nazionali;
k) in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
l) in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e s.m.i., o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, del d.l. 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248.
Il soggetto dovrà espressamente dichiarare il proprio regime iva applicato.

Azienda USL Toscana centro
Dipartimento Servizi Amministrativi per Ospedale e Territoio
Direttore Dott.ssa Mariateresa Asquino

**Art. 4 – Oggetto della manifestazione di interesse**

L'Azienda USL Toscana Centro attraverso un procedimento di evidenza pubblica mira a individuare un soggetto capace di arricchire la formazione clinica e terapeutica del personale socio-sanitario operativo all'interno della Casa Circondariale di Sollicciano organizzando risorse etnopsicoterapeutiche e di mediazione etnoclinica in situazioni caratterizzate da impasse nella presa in carico in campo socio-sanitario e psichiatrico, nonché a creare situazioni di incontro con i detenuti per lavorare sul progetto di vita. In particolare il progetto ha i seguenti obiettivi:
- informare/formare il personale sanitario che svolge l'attività nella Casa circondariale di Firenze delle finalità e prospettive dell'etnopsichiatria;
- rendere più efficace il trattamento, la cura e la riabilitazione dei detenuti stranieri, diminuendo il tasso dei fenomeni autolesivi e della patologia psichica;
- favorire l'esplicitazione e rielaborazione dei progetti di vita dei detenuti stranieri favorendo una migliore coesione rispetto alle loro abitudini culturali e alle realtà contestuali in cui si trovano.
Il progetto dovrà contenere una elaborazione delle seguenti azioni:
- Formazione degli operatori della salute in carcere e della salute mentale in carcere;
- Osservazione partecipante dei nuovi giunti;
- Partecipazione alle riunioni di equipe;
- Discussione e intervento di consulenza etnoclinica;

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

- Erogazione di consulenze etnocliniche a richiesta dei professionisti (psichiatri, medici, educatori, psicologi) che operano nella Casa Circondariale sia nella fase di accoglienza che successivamente quando si riscontrano difficoltà nella relazione con la persona che possano derivare da differenze di approccio culturale e che possano giovarsi dell'intervento etnoclinico attuato dal gestore.

L'Azienda selezionerà i soggetti ritenuti idonei secondo i criteri specificati nel presente Avviso. Con il soggetto che avrà riportato il miglior punteggio, l'Azienda avvierà un processo di coprogettazione mediante stipula di una convenzione.

Il presente Avviso non costituisce impegno finanziario di nessun genere verso i soggetti che presenteranno le loro manifestazioni di interesse.

Si indicano, di seguito, i quantitativi minimi di attività da offrire:

| Voce | Numero minimo |
|---|---|
| **EtnoPsichiatra/ EtnoPsicologo Consulenze etnocliniche**<br>• **agli utenti detenuti**<br>• **consulenza al personale** | **216ORE (18 h al mese)** |
| **Mediazione Linguistico Culturale Consulenze etnocliniche**<br>• **agli utenti detenuti**<br>• **consulenza al personale** | **360 ORE (30 h al mese)** |
| **Personale esperto di Mediazione Etnoclinica** | **216 ORE (18 h al mese)** |
| | **% MASSIMA SPESE GENERALI** |
| **Coordinamento. Rapporto con Direzione Istituto di Pena, Personale Min. Giustizia e SSN Interno** | **4%** |
| **Segreteria organizzativa e Spese generali** | **2%** |

**Art.5 - Durata del Progetto**

Il progetto avrà durata dal 01.04.2025 fino al 31.03.2028. Si precisa che nel caso in cui l'Azienda divenga beneficiaria di risorse provenienti da fondi finanziati, la stessa si riserva di interrompere il presente finanziamento per far fronte al progetto con risorse provenienti da tali finanziamenti.

**Art. 6 – Importo**

Al progetto sono destinati euro 120.000,00 per la durata del triennio.

**Art.7 - Termine e modalità di presentazione della proposta**

Azienda USL Toscana centro

Dipartimento Servizi Amministrativi per Ospedale e Territoio
Direttore Dott.ssa Mariateresa Asquino

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

La procedura di scelta del soggetto attuatore si mediante presentazione delle proposte **entro le ore _____ del giorno_____**, mediante invio alla pec *servizizonesds.uslcentro@postacert.toscana.it*.
Le domande dovranno contenere, a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione d'interesse, i seguenti documenti:

- Allegato 1 – Documenti di partecipazione recanti la sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto partecipante: istanza di partecipazione alla procedura, dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, attestante il possesso di tutti i requisiti di partecipazione all'Avviso;
- Allegato 2 – Progetto-Offerta: una relazione tecnica della proposta progettuale, contenente gli elementi oggetto di valutazione secondo gli elementi indicati nel presente avviso;
- Allegato 3 – Piano dei costi previsti;

Tutti i documenti dovranno essere sottoscritti con firma digitale. La documentazione dovrà essere accompagnata dal documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità. Non saranno prese in considerazione le manifestazioni d'interesse pervenute successivamente al suddetto termine ovvero sprovviste di firme e/o con documentazione incompleta.
Una apposita commissione procederà a valutare le offerte pervenute, secondo i criteri di valutazione di seguito specificati. Sarà redatto apposito verbale.

**Art. 8 - Criteri di valutazione**

Secondo quanto previsto dalle indicazioni della Delibera n. 32 del 20 gennaio 2016 dell'ANAC, recante «Determinazione Linee guida per l'affidamento di servizi a enti del terzo settore e alle cooperative sociali». il percorso di co-progettazione è caratterizzato dall'individuazione del soggetto o dei soggetti partner mediante una selezione volta a valutare i seguenti aspetti:

- possesso dei requisiti di ordine generale, tecnici, professionali e sociali (tra cui l'esperienza maturata);
- caratteristiche della proposta progettuale;
- costi del progetto.

Ai fini della selezione del/dei migliore/i proposta/e progettuale/i le stesse saranno valutate, sulla base di criteri riconducibili a quelli sopra indicati, con attribuzione di uno specifico punteggio espresso, ad es., in centesimi (100/100). Saranno ammessi alla costituzione dell'elenco degli idonei coloro che otterranno almeno 60 punti su 100. Sarà prescelto per la coprogettazione il soggetto che avrà ottenuto il miglior punteggio.
Ai fini della selezione del miglior concorrente saranno valutati elementi di natura personale, tecnica ed economica.
I soggetti che risulteranno in possesso dei requisiti richiesti saranno valutati, con attribuzione di specifico punteggio, sulla base dei seguenti criteri:

| Criteri di valutazione | Punteggio |
|---|---|
| Soggetto proponente | |
| 1. Esperienze pregresse | 20 |
| 2. Gruppo di lavoro proposto | 10 |

Azienda USL Toscana centro
Dipartimento Servizi Amministrativi per Ospedale e Territoio
Direttore Dott.ssa Mariateresa Asquino

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

| Elementi tecnico-qualitativi della proposta | |
|---|---|
| 3. Qualità complessiva della proposta | 30 |
| 4. Rispondenza della proposta ai fabbisogni, con particolare attenzione ai rapporti con gli istituti di pena | 25 |
| Piano dei costi | |
| 5. Economicità tra attività realizzate e costi preventivati | 15 |

Azienda USL Toscana centro

**Art.9 - Condizioni di ammissibilità/esclusione**

Sono considerate inammissibili - e quindi comunque escluse dalla valutazione – le proposte progettuali che non abbiano le caratteristiche minime richieste e, in particolare, le proposte:

1. a) Pervenute oltre il termine stabilito all'art. 7 del presente Avviso;
2. b) presentate da soggetti diversi da quelli legittimati ai sensi dell'Art.2 o prive dei requisiti di accesso stabiliti dall'art. 3 del presente Avviso;
3. c) prive della documentazione richiesta ai sensi dell'Art. 7 del presente Avviso;
4. d) presentate o trasmesse secondo modalità differenti da quelle richieste all'art.5 del presente Avviso;
5. e) prive di firma.

Ai soggetti non ammessi per i motivi di cui sopra verrà data comunicazione formale.

NB: solo in caso di difetti, carenze o irregolarità non essenziali l'Amministrazione procederà a richiedere integrazioni/chiarimenti.

Dipartimento Servizi Amministrativi per Ospedale e Territoio
Direttore Dott.ssa Mariateresa Asquino

**Art. 10 –Obblighi pubblicitari**

Il Presente Avviso è pubblicato, in versione integrale, su https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/avvisi/445-manifestazione-d-interesse; il Soggetto Proponente, inoltre, provvederà a pubblicare su https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/avvisi/445-manifestazione-d-interesse l'esito della presente procedura di selezione, ritenendo con ciò assolti tutti gli obblighi di comunicazione ai partecipanti.

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

**Art. 11 - Trattamento dei dati personali**

L'Azienda USL Toscana Centro informa – nelle modalità e termini esplicitati nell'informativa di seguito riportata - che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e del D. Lgs. n. 101/2018, tratterà i dati di cui è in possesso esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia. Il soggetto affidatario si obbliga al rispetto della normativa vigente sul trattamento dei dati personali. Il soggetto affidatario si obbliga altresì al pieno rispetto delle misure di sicurezza sul trattamento dei dati personali che l'Azienda ha adottato nonché a fornire tutte le comunicazioni/indicazioni che

dovessero essere richieste dall'Amministrazione in adempimento degli obblighi discendenti da tale Documento.

**Art.12 - Responsabile del procedimento**

Il Responsabile del Procedimento è individuato nella dr.ssa Annalisa Ghiribelli e-mail annalisa.ghiribelli@uslcentro.toscana.it.

Firenze, _____

Il Direttore S.O.S. Dipartimentale
Servizi amministrativi per territorio e
Sociale Firenze Empoli

Azienda USL Toscana centro

Dipartimento Servizi Amministrativi per Ospedale e Territoio
Direttore Dott.ssa Mariateresa Asquino

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

**Allegato 1**

***Documenti di partecipazione recanti la sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto partecipante: istanza di partecipazione alla procedura, dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, attestante il possesso di tutti i requisiti di partecipazione all'Avviso;***

## MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la realizzazione di interventi di etnopsichiatria in carcere – PROGETTO EULIM 2023.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a_____(__) il ___ /___/____/ C.F._____ residente in _____ (cap _____) Via _____ n._____ in qualita di legale rappresentante di _____ avente sede legale in _____ (cap _____) Via _____ _____ n._____ C.F./P.IVA _____ Tel._____, e-mail _____ PEC _____ avente la seguente forma giuridica: _____

***MANIFESTA INTERESSE PER per la realizzazione di interventi di etnopsichiatria in carcere – PROGETTO EULIM 2023***

**A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47** consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità.

Dichiara di non trovarsi:

- a) nelle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n.50/2016 e s.m.i. I soggetti partecipanti attestano il possesso dei sopraelencati requisiti di partecipazione mediante dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- b) in procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3, della legge n. 1423/1956 e s.m.i. o di una o più cause ostative previste dall'art. 10, della legge n. 575/1965 e s.m.i;
- c) in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- d) in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.

Azienda USL Toscana centro
Dipartimento del Decentramento
Direttore Dott.ssa Rita Bonciani
Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
Telefono 0571878261
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

- e) in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della legge del 19 marzo 1990, n. 55;
- f) in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza ed di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- g) in gravi negligenze o di azioni in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; di errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;
- h) in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;
- i) in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- j) in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziate con fondi comunitari e/o nazionali;
- k) in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- l) in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e s.m.i., o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, del d.l. 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248.
- Dichiara il proprio regime IVA _____

Data,

Firma e timbro (allegare copia documento identità)

Azienda USL Toscana centro
Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana
Dipartimento del Decentramento
Direttore Dott.ssa Rita Bonciani
Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
Telefono 0571878261
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

**Allegato 2**

Spett.le Azienda USL Toscana Centro
P.za Santa Maria Nuova 1
50122 Firenze

pec: servizizonesds.uslcentro@postacert.toscana.it

Azienda USL Toscana centro

*DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL PARTECIPANTE*

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**per la realizzazione di interventi di etnopsichiatria in carcere – PROGETTO EULIM 2023.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a_____(__) il ___ /___/____/ C.F._____ residente in _____ (cap _____) Via _____ n._____ in qualita di legale rappresentante di _____ avente sede legale in _____ (cap _____) Via _____ _____ n._____ C.F./P.IVA _____ Tel._____, e-mail _____ PEC _____ avente la seguente forma giuridica: _____

Dipartimento del Decentramento
Direttore Dott.ssa Rita Bonciani

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
Telefono 0571878261
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

**MANIFESTA INTERESSE**

**per la realizzazione di interventi di etnopsichiatria in carcere – PROGETTO EULIM 2023.**

**a tal fine dichiara e informa che**

- che il soggetto proponente ha svolto le seguenti attività analoghe a quelle oggetto dell'avviso (descrivere dettagliatamente l'attività svolta con indicazione del committente, della durata e dell'importo gestito):

- che il soggetto proponente mette a disposizione il seguente gruppo di lavoro (indicare titoli di studio ed esperienze dei componenti il gruppo di lavoro):

| |
|---|
| |

- che, in relazione all'avviso si propone di promuovere la propria esperienza progettuale e indica le azioni sulle quali intende candidarsi, riportando, nel dettaglio, l'attività che intende svolgere e promuovere (si chiede di dettagliare come si intende svolgere il progetto):

| |
|---|
| (max 3500 caratteri) |

6. che il progetto intende far fronte ai seguenti bisogni (descrivere il contesto e proporne una analisi)

| |
|---|
| (max 2500 caratteri) |

- che, in relazione all'Avviso, si propone di svolgere il necessario raccordo con la Direzione dell'Istituto di Pena, con il personale di Sicurezza ed Educativo e con il personale della Direzione Sanitaria – SSN Interno all'Istituto, di Psichiatria e di Medicina Generale (si chiede di dettagliare come si intende svolgere tale coordinamento):

Azienda USL Toscana centro

Dipartimento del Decentramento
Direttore Dott.ssa Rita Bonciani

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
Telefono 0571878261
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

| |
|---|
| (max 3500 caratteri) |

7. che il piano dei costi preventivati è il seguente:

| |
|---|
| (il piano dei costi riportato deve essere coerente con quanto riportato nell'allegato 3) |

Azienda USL Toscana centro

Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

**DICHIARA inoltre**

- che la persona di riferimento per il progetto è:

(Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF _____, residente in _____ (cap _____), Tel._____, e-mail _____;

Dipartimento del Decentramento
Direttore Dott.ssa Rita Bonciani

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____ ;

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
Telefono 0571878261
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/16 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**S'IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione .

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

_____ _____

*N.B.*

*Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione*

*Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.*

Allegato 3 - manifestazione di interesse per la realizzazione di interventi di etnopsichiatria in carcere – PROGETTO EULIM 2023

| | Voce di costo | Descrizione | Costo unitario | Quantità (ore) | Totale |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | **Totale personale** | | | | € - |
| | | | | | |
| | **Totale trasporto** | | | | € - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **Totale strumenti e attrezzature** | | | | € - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **Totale materiale non durevole** | | | | € - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **Totale prestazioni di terzi** | | | | € - |
| | | | | | |
| | **Totale altri costi di esercizio direttamente imputabili all'intervento** | | | | € - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **Totale comunicazione e disseminazione dei risultati** | | | | € - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **Totale spese generali** | | | | € - |
| | | | | | |
| | | | | | |

| VOCI DI COSTO | IMPORTO TOTALE | TOTALE PROGETTO | FINANZIAMENTO RICHIESTO | COFINANZIAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1. Personale | € - | | | |
| 2. Trasporto | € - | | | |
| 3. Strumenti e attrezzature | € - | | | |
| 4. Materiale non durevole | € - | | | |
| 5. Prestazioni di terzi | € - | | | |
| 6. Altri costi di esercizio direttamente imputabili all'intervento | € - | | | |
| 7. Comunicazione e disseminazione dei risultati | € - | | | |
| 8. Spese generali | € - | 0,00 | | |

Azienda USL Toscana centro

Dipartimento del Decentramento
Direttore Dott.ssa Rita Bonciani

Dott. ssa Annalisa Ghiribelli
S.O.S. Dipartimentale Servizi amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli
Via dei Cappuccini - Empoli
Telefono 0571878261
e-mail : annalisa.ghiriibelli @uslcentro.toscana.it