

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Manifestazione d'interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per "Attività assistenziali a sostegno dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica, per i familiari e personale sanitario coinvolto nella loro assistenza, inserito nel percorso assistenziale (PDTA) del Territorio di Prato".**

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni d'interesse finalizzate all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali stipulare un accordo contrattuale per attività assistenziali a sostegno dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica, per i familiari e personale sanitario coinvolto nella loro assistenza, inserito nel percorso assistenziale (PDTA) del territorio di Prato, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 1501 del 22/12/2022, 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, L.R.T. 22 Luglio 2020 n. 65.

### **1. Oggetto e durata dell'accordo**

L'Azienda intende stipulare accordi contrattuali con gli Enti del Terzo Settore, ai sensi del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017 e della LRT 22.07.2020 n. 65, per attività assistenziali a sostegno dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica, per i familiari e personale sanitario coinvolto nella loro assistenza, inserito nel percorso assistenziale (PDTA) del territorio di Prato, come da Progettualità di cui all'Allegato "A1" del presente Avviso quale sua parte integrante. In particolare i soggetti del Terzo Settore dovranno occuparsi di sensibilizzare le istituzioni e la popolazione locale fornendo un costante sostegno ai pazienti e alle loro famiglie, a partire da iniziative culturali fino alla collaborazione fattiva con Enti Regionali e Locali (ASL), per garantire alle persone affette la migliore qualità di vita possibile.

Per lo svolgimento delle attività è richiesto:

- Personale/Referente nominato per la collaborazione attiva al GIV (Gruppo Integrato di Valutazione) del PDTA "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Gestione della Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) e malattie del motoneurone-Area Pratese";
- Un Professionista psicologo che svolga il ruolo di counseling domiciliare, oltre che le altre funzioni correlate alla patologia.

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

Le suddette attività saranno svolte per l'Azienda a titolo gratuito.

Ulteriori specifiche organizzative delle attività richieste saranno oggetto dell'accordo contrattuale che verrà stipulato con il soggetto individuato, in accordo col Responsabile Gestionale della Struttura, Direttore SOC Neurologia di Prato e comunque in linea con la progettualità di cui all. "A1" al presente Avviso.

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

Possono partecipare alla presente procedura gli Enti 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 l'erogazione delle attività a cura di personale adeguatamente formato per gli interventi a cui è destinato, nel rispetto dei parametri e della professionalità previsti dalla normativa vigente, in particolare l'art. 1176 del Codice Civile;
- b) garantire la copertura del servizio come specificato al paragrafo 1 del presente Avviso;
- c) effettuare il servizio in accordo con il Responsabile Gestionale del Progetto, Direttore SOC Neurologia di Prato;
- d) garantire che il personale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L.412/91, L.662/96 e all'articolo 53 D.Lvo 165/2001;
- e) garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso;

### 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: 

13	01	2023
----	----	------

 Ora 

24	00
----	----

Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo "1" 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 rivolta alla realizzazione di "Attività assistenziali a sostegno dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica, per i familiari e personale sanitario coinvolto nella loro assistenza, inserito nel percorso assistenziale (PDTA) del territorio di Prato".*

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) elenco del personale dedicato alle attività presso la Struttura, con specificata l'esperienza nell'ambito del servizio oggetto del presente Avviso;
- c) presentazione di relazione relativa l'esperienza e l'organizzazione del soggetto nell'ambito di attività di cui al presente Avviso;

Devono, inoltre, impegnarsi:

- d) a garantire le prestazioni di cui al presente Avviso, paragrafo 1;
- e) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- f) ad accettare che le attività di cui all'Avviso sono svolte a titolo gratuito;
- g) a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi (per le quali è previsto da parte dell'azienda un rimborso fino ad un massimo di Euro 1500,00);
- h) a garantire che il personale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91, L.662/96 e all' articolo 53 D.Lvo 165/2001;
- i) assicurare competenza e preparazione del personale impiegato per gli interventi a cui è destinato, nel rispetto dei parametri e della professionalità previsti dalla normativa vigente, in particolare l'art. 1176 del Codice Civile;
- j) a garantire la tempestiva comunicazione all'Azienda, nella persona del Responsabile Gestionale, di eventuali variazioni concernenti:
  - numero, modalità e tempi di impiego dei professionisti adibiti all'erogazione delle prestazioni in oggetto;
  - il nominativo dei Responsabili;
  - nominativi degli Operatori.
- k) a garantire una stretta collaborazione con le strutture organizzative dell'Azienda USL Toscana Centro, interessate dal servizio oggetto dell'Avviso;

Infine, devono dichiarare:

- l) 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;
- m) 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 allegata 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, secondo i criteri di seguito specificati:

- a) Esperienza dell' Ente del Terzo Settore nell'attività da svolgere: punti da 1 a 10;
  - b) Valutazione del personale in relazione alla formazione e aggiornamento nell'attività da svolgere: punti da 1 a 5;
  - c) Relazione sull'approccio dell'Ente relativamente alla natura dell'attività da svolgere con particolare riguardo alla tipologia dell'utenza da trattare: punti da 1 a 5;
- Per un totale punteggio complessivo massimo di 20 punti.

## 7. Graduatoria

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

Nel caso due soggetti ricevano lo stesso punteggio il fabbisogno di ore settimanali di cui al paragrafo 1 al presente Avviso saranno suddivise equamente.

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.

## 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 – tramite mail: : [affarigenerali@uslcentro.toscana.it](mailto:affarigenerali@uslcentro.toscana.it) o telefonando, dalle ore 9.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 055/6939170.

Firenze,

Il Direttore Generale  
Dr. Paolo Morello Marchese

**All' Azienda UsI Toscana Centro  
S.O.C. Affari Generali  
Piazza S. Maria Nuova, 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... per l'individuazione di soggetti del Terzo Settore, con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per "Attività assistenziali a sostegno dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica, per i familiari e personale sanitario coinvolto nella loro assistenza, inserito nel percorso assistenziale (PDTA) del territorio di Prato"

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di soggetti del Terzo Settore, con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per Attività Assistenziali a sostegno dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica, per i familiari e personale sanitario coinvolto nella loro assistenza, inserito nel percorso assistenziale (PDTA) del territorio di Prato

### **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..... è in possesso dell'iscrizione a ..... n. .... ;
- b. che l'Associazione/Cooperativa/etc. .... erogherà le prestazioni di cui all'Avviso relative alla presa in carica delle persone affette da SLA nel Territorio Pratese.
- c. di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- f) che il personale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91, L. 662/96 e all' articolo 53 D.Lvo 165/2001;
- d. di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi (per le quali è previsto da parte dell'azienda un rimborso fino ad un massimo di Euro 1500,00);
- 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

## Progettualità relativa alla collaborazione con Onlus del Terzo Settore per la presa in carico delle persone affette da SLA nel territorio pratese.

Il PDTA "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Gestione della Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) e malattie del motoneurone-Area Pratese" si occupa di una patologia che per l'evoluzione progressivamente invalidante ed il complesso carico assistenziale della famiglia e del l'organizzazione socio-sanitaria deve garantire i seguenti obiettivi generali:

- 1) presa in carico globale, centrata sulla persona e sulla famiglia
- 2) rete assistenziale integrata, interdisciplinare intersettoriale/ospedaliera-territoriale/ socio-sanitaria e in collaborazione con l'associazione degli utenti
- 3) pianificazione di progetti assistenziali personalizzati e integrati, basati sulla valutazione multidimensionale del bisogno/delle difficoltà socio – relazionali – ambientali,
- 4) interventi assistenziali e socio assistenziali domiciliari per mantenere la persona il più possibile nel proprio contesto di vita, preservandone il più possibile l'autonomia e ampliandone la libertà di scelta rispetto all'alternativa del ricovero
- 5) supporto per la capacità di adattamento psicologico a nuove perdite per il deterioramento fisico
- 6) diffusione cultura sulla SLA, malattia rara, che determina una carenza di esperienza tra gli operatori sanitari e non
- 7) Inserimento in rete dei servizi informali (associazioni dei pazienti, auto aiuto, terzo settore, volontariato), nella programmazione/progettazione/gestione/erogazione dei servizi.

Nello specifico, l'applicazione del PDTA si propone di ottenere i seguenti risultati-obiettivi specifici:

- migliorare la presa in carico e l'espletamento degli accertamenti sanitari e sociali.
- ottimizzare e monitorare i livelli di qualità delle cure prestate,
- migliorare gli aspetti informativi, comunicativi ed educativi con i pazienti.

Con il PDTA è stato istituito il Gruppo Integrato di Valutazione (GIV), che è formato dai professionisti e operatori impegnati nel PDTA (Direzione di Presidio, Neurologo, Neurofisiologo, L'Associazione di Volontariato per l'assistenza ai malati di SLA, Infermiere territoriale, Infermiere ospedaliero, Assistente Sociale, MMG, Psicologo, Medico del Pronto Soccorso, Nutrizionista, Palliativista, Rianimatore, Pneumologo, Otorinolaringoiatra, Fisiatra, Fisioterapista, Logopedista).

Coordinatore del GIV è il Direttore della SOC Neurologia di Prato che si avvale della collaborazione di una figura di segreteria.

L'assistenza territoriale di questa patologia necessita di una stretta integrazione tra il settore sanitario e quello sociale, dello sviluppo di servizi in rete e di una presa in carico globale della persona, che presenta bisogni complessi.

In questo contesto si inserisce quindi anche la figura del rappresentante dell'associazione di volontariato, la rete dei servizi e le risorse del terzo settore presenti e delle relative modalità di attivazione.

Il soggetto del Terzo settore dovrà occuparsi di

- sensibilizzare le istituzioni e la popolazione locale unitamente al costante sostegno ai pazienti e alle loro famiglie, a partire da iniziative culturali fino alla collaborazione fattiva con enti regionali e locali (ASL), per garantire alle persone affette la migliore qualità di vita possibile

- interfacciarsi con la SOC Neurologia e con gli altri specialisti e professionisti impegnati in questo settore
- l'integrarsi con la ASL con la sottoscrizione di un protocollo operativo nato nell'ambito dei programmi di salute partecipata.

Il terzo settore sarà rappresentante delle istanze e dei bisogni dei pazienti e dei loro familiari, svolgendo un ruolo fondamentale nella partecipazione alla programmazione sociosanitaria e nella concertazione degli interventi da attivare sul territorio, fornendo feedback e suggerimenti per il miglioramento continuo del percorso, dei servizi ed in generale delle diverse procedure assistenziali.

Il supporto dell'associazione è inoltre rilevante all'interno dei programmi di formazione e informazione verso gli operatori e verso la comunità, favorendo il miglioramento della qualità di vita dei pazienti ed organizzando momenti di interscambio di esperienze e criticità quotidiane tra pazienti e familiari.

L'associazione potrà impegnarsi a selezionare e, quindi, indirizzare a pazienti e famiglie, figure di collaborazione domestica e care givers appositamente formate per far fronte alle diverse esigenze di pazienti e nuclei familiari; può anche organizzare incontri del gruppo di auto mutuo aiuto (AMA), con la partecipazione di un psicologo esperto sulla SLA.

A tal fine si rende necessario stipulare una Convenzione tra l'Azienda Usl Toscana Centro ed Enti del Terzo Settore, Organizzazioni del volontariato per un servizio di collaborazione per la presa in carico delle persone affette da SLA. Supporto alla Comunità SLA, ai dipendenti aziendali impegnati nell'assistenza ospedaliera, territoriale e domiciliare dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica.

Per lo svolgimento delle attività o prestazioni l'Associazione dovrebbe garantire la disponibilità di:

- personale/referente nominato per la collaborazione attiva al GIV (Gruppo Integrato di Valutazione) del PDTA SLA del territorio di Prato
- un professionista psicologo che svolga il ruolo di counseling domiciliare, oltre che le altre funzioni correlate alla patologia

La collaborazione si articolerà:

- presso le strutture aziendali come ad esempio l'ospedale per partecipare alle attività del GIV
- presso un locale aziendale, messo a disposizione dall'Azienda per i periodici incontri con i pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica ed i loro familiari, fatte salve le normative emergenziali eventualmente vigenti al momento.

Per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, l'Associazione dovrà assicurare la specifica competenza e preparazione del personale impiegato per gli interventi a cui è destinato, nel rispetto dei parametri e della professionalità previsti dalla normativa vigente, in particolare l'art. 1176 del Codice civile.

L'Associazione si impegnerà a comunicare al Responsabile del servizio interessato e al Direttore della S.O.C. Affari Generali i nominativi dei professionisti. I c u r r i c u l a dei suddetti professionisti, impegnati nell'attività oggetto della convenzione, devono essere inviati e detenuti al Responsabile gestionale della presente convenzione.



L'Associazione dovrà garantire inoltre la tempestiva comunicazione all'Azienda, nella persona del Responsabile gestionale della convenzione, di eventuali variazioni concernenti:

- numero, modalità e tempi di impiego dei professionisti adibiti all'erogazione delle prestazioni oggetto della convenzione;
- il nominativo dei responsabili della presente convenzione;
- nominativi degli operatori

L'Associazione tramite i professionisti, svolgerà l'attività professionale convenzionata con piena autonomia organizzativa e gestionale e si impegna a conformare le proprie attività a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali per il settore. L'attività si integra con la programmazione operativa delle strutture aziendali dell'AUSL TC territorio di Prato e ospedale di Prato .

L'Associazione assicurerà l'emanazione di disposizioni atte a garantire il rispetto da parte del personale impegnato, della normativa regionale vigente per gli operatori dei servizi pubblici a tutela dei diritti dell'utenza e il rispetto di tutte le norme nazionali e regionali in materia.

E' necessario stipulare una convenzione tra Azienda Usl Toscana centro ed Enti del Terzo Settore, Organizzazioni del volontariato, per il servizio integrato di attività assistenziali a sostegno dei pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica e per i familiari e personale sanitario coinvolto nella loro assistenza, inserito nel percorso assistenziale (PDTA) del territorio di Prato per il periodo dal 01.01.2023 al 31.12.2024

Non sono previste spese per l'Azienda Usl Toscana Centro oltre a quella del personale coinvolto, come personale dipendente e delle strutture interessate.

Prato, 21/11/22

Il Direttore Area Malattie cerebrovascolari

e degenerative

Dr. Pasquale Palumbo

