

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**Avviso di Manifestazione di Interesse rivolto a soggetti interessati all'inserimento nell'elenco delle Associazioni di Promozione Sociale e delle Organizzazioni di Volontariato componenti della Consulta della Salute Mentale e Dipendenze dell'Azienda USL Toscana Centro**

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente avviso, acquisire manifestazioni di interesse ai fini della costituzione di un elenco dei soggetti A.P.S. e O.V. componenti della Consulta della Salute Mentale e Dipendenze, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 677 del 25.05.2023, 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, Legge n. 190/2012 e D. Lgs. n. 33/2013.

### **1. Oggetto**

L'Azienda intende costituire l'elenco delle Associazioni di Promozione Sociale e delle Organizzazioni di Volontariato (A.P.S. e O.V.) componenti della Consulta della Salute Mentale e Dipendenze, di cui ha approvato la costituzione con delibera DG n. 1370/2022.

I soggetti A.P.S. e O.V. componenti della Consulta devono aver finalità prevalente o esclusiva di azioni di rappresentanza, advocacy, tutela e promozione sociale e culturale nell'ambito della Salute Mentale e delle Dipendenze.

I compiti e le attività della Consulta, definiti con delibera DG n. 1370 del 24.11.2022, sono di seguito riportati in sintesi:

- partecipazione nella consultazione;
- partecipazione nella definizione dell'agenda;
- partecipazione nella co-progettazione;
- partecipazione come supporto all'implementazione delle azioni;
- partecipazione nella generazione delle evidenze;
- partecipazione nella valutazione e monitoraggio;
- partecipazione come possibilità di riesame.

Le modalità di funzionamento della Consulta sono riportati nel Regolamento approvato con delibera DG n. 1370 del 24.11.2022.

I soggetti individuati tramite il presente avviso, allorché valutati idonei in quanto in possesso dei requisiti richiesti, saranno inseriti nell'elenco dei componenti della Consulta con diritto di voto.

L'elenco avrà validità di n. 36 mesi a decorrere dalla data di adozione della delibera con cui è stato approvato l'elenco di cui all'esito dell'avviso pubblicato con scadenza 21.03.2023, con possibilità di aggiornamento annuale.

I membri della Consulta partecipano alle riunioni e alle attività di questa, a titolo gratuito.

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

Sono ammessi a partecipare alla presente procedura i soggetti, iscritti al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato, oppure al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale, che abbiano finalità prevalente o esclusiva di azioni di rappresentanza, advocacy, tutela e promozione sociale e culturale nell'ambito della Salute Mentale e delle Dipendenze, come da loro Statuto.

I suddetti soggetti non devono aver rapporti economici continuativi con L'ASLTC.

I soggetti interessati devono aver sede negli ambiti territoriali dell'Azienda USL Toscana Centro (Firenze, Prato, Pistoia, Empoli), oppure essere associazioni/organizzazioni di carattere regionale.

## 3. 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 perentorio:

Data:	<b>21</b>	<b>06</b>	<b>2023</b>	Ora:	12	00
-------	-----------	-----------	-------------	------	----	----

Le domande, redatte secondo lo *Modello di Domanda*, allegato 1) in calce al presente avviso, devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC al seguente indirizzo: [convenzionisoggettprivati.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:convenzionisoggettprivati.uslcentro@postacert.toscana.it)

Nell'oggetto della mail deve essere riportata la dicitura *"Manifestazione di interesse per inserimento nell'elenco soggetti Consulta della Salute Mentale e Dipendenze"*.

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 file.

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 dell'organizzazione/associazione, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), deve apporre la firma in calce all'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.

## 4. Documentazione richiesta

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

- ✓ l'iscrizione al RUNTS (ex iscrizione al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato, o al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale);
- ✓ di essere una organizzazione con finalità prevalente o esclusiva di azioni di rappresentanza, advocacy, tutela e promozione sociale e culturale nell'ambito della Salute Mentale e Dipendenze.

Devono inviare copia di: Atto Costitutivo, Statuto e breve curriculum che evidenzia le attività svolte;

Devono comunicare il nominativo della persona designata alla rappresentanza nella Consulta e suo supplente, dichiarando che i rappresentanti designati non sono titolari di cariche elettive.

Devono inoltre dichiarare:

- ✓ di accettare e di garantire i compiti e le attività come previsti con delibera DG n. 1370 del 24.11.2022 e le modalità di funzionamento della Consulta come da Regolamento della Consulta approvato con tale atto;
- ✓ di garantire una stretta collaborazione con l'Azienda USL Toscana Centro, in particolare con il Dipartimento della Salute Mentale e Dipendenze;
- ✓ di accettare che tutti i soggetti valutati idonei saranno inseriti nell'elenco dei componenti della Consulta con diritto di voto;
- ✓ di accettare che i membri della Consulta partecipano alle riunioni e alle attività di questa, a titolo gratuito;
- ✓ di non essere in presenza di situazioni di conflitto di interesse;
- ✓ 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;
- ✓ di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso;
- ✓ di essere consapevole che L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare l'avviso in questione, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico e senza che insorga pretesa da parte dei soggetti partecipanti all'avviso.

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 allegare 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 organizzazione/associazione verrà ritenuta non idonea e sarà esclusa.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011. L'Azienda potrà accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà.

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

## **5. Valutazione delle domande**

I soggetti saranno valutati da apposita commissione. I soggetti valutati idonei, sulla base dell'iscrizione al RUNTS Registro Unico Nazionale Terzo Settore (ex Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato o al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale), delle finalità di cui al loro Statuto e di quant'altro richiesto dal presente avviso, saranno inseriti nell'elenco ASLTC dei soggetti componenti della Consulta della Salute Mentale e Dipendenze dell'Azienda USL Toscana Centro. L'elenco sarà approvato con delibera D.G., che sarà pubblicata sul sito ASLTC.

## **6. 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.

#### **7. Pubblicità**

Il presente avviso sarà pubblicato per 8 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.

#### **8. Informazioni**

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 11.00 alle ore 12.30 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 0574-807965.

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 e senza che insorga pretesa da parte dei soggetti partecipanti all'avviso.

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

Il Direttore Generale  
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze, 13.06.2023

Allegato 1) - *Modello di Domanda*

**All'Azienda Usl Toscana Centro  
S.O.C. Accordi contrattuali e convenzioni  
con soggetti privati  
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, approvato da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n. 677 del  
25.05.2023, ai fini della costituzione dell'elenco delle Associazioni di Promozione Sociale e delle  
Organizzazioni di Volontariato componenti della Consulta della Salute Mentale e Dipendenze  
dell'Azienda ASL Toscana Centro,

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per la costituzione dell'elenco dei  
soggetti componenti A.P.S. e O.V. della Consulta della Salute Mentale e Dipendenze dell'Azienda ASL  
Toscana Centro,

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false,

### **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:

Di essere il legale rappresentante di .....  
partita IVA .....  
con sede legale in ..... Via.....  
con sede operativa in ..... Via .....  
telefono per comunicazioni inerenti l'avviso .....  
indirizzo di posta certificata .....  
indirizzo e-mail per comunicazioni inerenti l'avviso .....

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, sollevando l'Amministrazione da  
responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione di quanto sopra riportato.

**DICHIARA** inoltre:

che ..... è in possesso dell'iscrizione al RUNTS (Registro Unico nazionale Terzo Settore) *specificare se acquisita o in corso di acquisizione o di perfezionamento:* .....

di essere una organizzazione/associazione con finalità prevalente o esclusiva di azioni di rappresentanza, advocacy, tutela e promozione sociale e culturale nell'ambito della Salute Mentale e delle Dipendenze;

di trasmettere, in allegato alla presente istanza: copia dell'Atto Costitutivo, copia dello Statuto, breve curriculum delle attività svolte;

di accettare e di garantire i compiti e le attività come previsti con delibera DG n. 1370 del 24.11.2022 e le modalità di funzionamento della Consulta come da Regolamento della Consulta approvato con tale atto;

di garantire una stretta collaborazione con l'Azienda USL Toscana Centro, in particolare con il Dipartimento della Salute Mentale e Dipendenze;

di accettare che tutti i soggetti valutati idonei saranno inseriti nell'elenco dei componenti della Consulta con diritto di voto;

di accettare che i membri della Consulta partecipino alle riunioni e alle attività di questa, a titolo gratuito;

di comunicare i seguenti nominativi, quali persone designate alla rappresentanza della Consulta (compreso supplente): .....

che i suddetti nominativi non sono titolari di cariche elettive;

l'assenza di situazioni di conflitto di interesse, sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente;

di non aver alcun rapporto economico continuativo con l'Azienda USL Toscana Centro;

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;

di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso;

di essere consapevole che L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare l'avviso in questione, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico e senza che insorga pretesa da parte dei soggetti partecipanti all'avviso.

**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