

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica, per la facilitazione delle procedure di accesso al Contributo Regionale per l'acquisto di Parrucche – zona Firenze.

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni di interesse finalizzate all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali stipulare accordo contrattuale per l'attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica, per la facilitazione delle procedure di accesso al Contributo Regionale per l'acquisto di Parrucche - zona Firenze, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 1154 del 26/09/2023, 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 Enti del Terzo Settore, ai sensi del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017 e della LRT 22.07.2020 n. 65, per l'attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica, per la facilitazione delle procedure di accesso al Contributo Regionale per l'acquisto di Parrucche - zona Firenze, di cui alla progettualità Allegato "A1" al presente Avviso quale sua parte integrante e che si riportano a titolo esemplificativo, ma non esaustivo:

- Aiuto nella predisposizione delle pratiche per accedere all'erogazione del Contributo Regionale, nella scelta della parrucca, nel luogo d'acquisto e nella prova ed eventuale aggiustamento periodico;

Ulteriori specifiche organizzative del Servizio richiesto, saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato con il soggetto individuato, in accordo con il Responsabile Gestionale del Servizio o altro suo delegato.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione fino al 31/12/2026, con possibilità di proroga tecnica per ulteriori 6 mesi.

Per le suddette attività l'Azienda rimborserà le spese sostenute dal soggetto erogatore per un tetto finanziario complessivo annuo massimo di € 6.000,00=.

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 prestazioni a cura di personale adeguatamente formato;
- b) garantire la copertura del servizio come specificato al paragrafo 1 del presente avviso;
- c) effettuare il servizio in accordo con Responsabile Gestionale del servizio, Direttore Dipartimento o altro;
- d) 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:

17	10	2023
----	----	------

 Ora

23	59
----	----

Il presente Avviso è reperibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: 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

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura *Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica - zona Firenze.*

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

Le domande in carta libera dovranno contenere, a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione d'interesse, i seguenti documenti:

- domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse redatta secondo il modello (Allegato 1) parte integrante e sostanziale del presente Avviso, debitamente sottoscritta;
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;

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

- gli estremi dell'iscrizione prevista dal Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017, artt. 56, 47 e 101 ;
- elenco del personale dedicato al servizio presso la Struttura, allegando curriculum con specificata l'esperienza nell'ambito del servizio oggetto del presente Avviso;
- presentazione di relazione relativa l'esperienza e l'organizzazione del soggetto nell'ambito di attività di cui al presente Avviso;

Devono, inoltre, impegnarsi:

- a) a garantire le prestazioni di cui al presente Avviso, paragrafo 1;
- b) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- c) ad accettare che le attività di cui all'Avviso sono svolte a titolo gratuito;
- d) 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;
- e) 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, 662/96 e all' articolo 53 D.lgs. 165/2001;
- f) a garantire una stretta collaborazione con le strutture organizzative dell'Azienda USL Toscana Centro, interessate dal servizio oggetto dell'Avviso;

Infine, devono dichiarare:

- 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;
- 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 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 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, secondo i criteri di seguito specificati:

Esperienza dell' Ente del Terzo Settore nell'attività da svolgere	Punti da 0 a 5
Valutazione del curriculum del personale in relazione all'attività da svolgere	Punti da 0 a 5
Relazione dell'Ente relativamente alla natura dell'attività da svolgere, alle modalità ed eventuali servizi aggiuntivi	Punti da 0 a 5

- *Per un totale punteggio complessivo massimo di 15 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 attività 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 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 nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

10. Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi simona.bassoni@uslcentro.toscana.it

Firenze, 02/10/2023

Il Direttore Generale
facente funzione
Dr. Emanuele Gori

All’Azienda U.S.L. Toscana Centro
S.O.S. Convenzioni e Rapporti con Erogatori Esterni
P.zza S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE

Manifestazione d’Interesse rivolta all’individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l’attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica, per la facilitazione delle procedure di accesso al Contributo Regionale per l’acquisto di Parrucche – zona 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. 1154 del 26/09/2023 per l’individuazione di soggetti del Terzo Settore, con i quali sottoscrivere accordi contrattuali l’attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica, per la facilitazione delle procedure di accesso al Contributo Regionale per l’acquisto di Parrucche - zona Firenze;

MANIFESTA L’ INTERESSE

a partecipare all’Avviso emesso dall’Azienda USL Toscana Centro per l’individuazione di Enti del Terzo Settore, con i quali sottoscrivere accordi contrattuali l’attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica, per la facilitazione delle procedure di accesso al Contributo Regionale per l’acquisto di Parrucche - zona Firenze.

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 l'Associazione _____ è in possesso dell'iscrizione a _____ n. _____ del _____ che l'Associazione/Cooperativa/etc. _____ erogherà le prestazioni di cui all'Avviso, relative all'attivazione di Servizi dedicati a Donne affette da Alopecia in corso di trattamento per Patologia Oncologica, per la facilitazione delle procedure di accesso al Contributo Regionale per l'acquisto di Parrucche - zona Firenze;
- b. di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- c. che il personale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. n.412/91 e alla L. n.662/96;
- 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, o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale (per la quale è previsto da parte dell'Azienda un rimborso fino ad un massimo di €1.500=);
- 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. 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, 662/96 e all' articolo 53 D.lgs. 165/2001;
- h. 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;
- i. 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

PROGETTO PARRUCCHE-SOC ONCOLOGIA MEDICA FIRENZE

Uno dei più importanti e disarmanti effetti collaterali delle cure chemioterapiche è la caduta dei capelli, percepita come un grave problema per il proprio aspetto fisico e come perdita di fiducia nelle proprie possibilità di guarigione. Comporta un calo dell'autostima e della serenità con cui ci si rapporta alla malattia ma anche a tutte le normali situazioni della vita quotidiana. Comporta, infine, un costo anche oneroso e non sempre sostenibile per la persona malata, per l'acquisto di una parrucca. La qualità della vita, il ritorno al lavoro, la socialità del malato di cancro dipendono anche dalla parrucca che non può certo essere considerata un accessorio frivolo e superfluo ma un vero e proprio presidio sanitario necessario. Per questa ragione, la spesa per l'acquisto della parrucca può essere detratta fiscalmente al momento della presentazione della dichiarazione dei redditi allegando idonea documentazione. L'Agenzia delle Entrate con la risoluzione n. 9/E del 16 febbraio 2010 ha chiarito che la parrucca può rientrare tra le spese sanitarie detraibili (detrazione Irpef del 19 per cento, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), del TUIR) se serve a rimediare al danno estetico provocato da una patologia e ad alleviare una condizione di grave disagio psicologico nelle relazioni della vita quotidiana. In questa ipotesi, infatti, la parrucca svolge una funzione sanitaria a tutti gli effetti e può essere considerata a pieno titolo come un qualsiasi dispositivo medico destinato dal produttore a essere usato per attenuare malattie o lesioni e messo in commercio con queste finalità. In particolare, la parrucca è inclusa tra gli oneri sanitari detraibili nei casi in cui venga utilizzata da pazienti oncologici per superare le difficoltà psicologiche legate alla caduta dei capelli causata dai trattamenti chemioterapici. Purtroppo però gli interventi pubblici per l'acquisto della parrucca in caso di alopecia da trattamenti antitumorali non sono disciplinati in modo uniforme da una normativa nazionale e le disposizioni regionali sono diversificate e coprono il bisogno a macchia di leopardo. Nell'ambito delle prestazioni di assistenza protesica fruibili dai cittadini residenti, la Regione Toscana (Del. n. 738/2006 e s.m.i.), garantisce l'erogazione di un contributo annuo per l'acquisto di una parrucca riservato alle persone affette da alopecia dipendente da interventi sanitari correlati a patologie oncologiche. Il contributo massimo pro capite erogabile (Del. G.R.T. n. 1197/2020), è stabilito in euro 300,00 per le patologie oncologiche che determinano alopecia per la quali si prevede l'utilizzo della parrucca per un periodo temporale limitato, in via generale di alcuni mesi, per il tempo relativo ad effettuare le terapie necessarie. Alcune associazioni di volontariato operanti sul territorio mettono a disposizione delle parrucche per pazienti oncologici, offrendo un servizio gratuito di parrucche personalizzato e un sostegno durante la cura.

Dr.ssa Maria Simona Pino

Direttore SOS Oncologia Medica-Santa Maria Annunziata e Serristori