

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per l'attivazione di attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers.

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 convenzionale per attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 251 del 29/12/2024, 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 dagli artt. 1 e 12 della Legge 241/1990 e s.m.i., dalla Legge n. 190/2012 e s.m.i., dal D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., 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 convenzionali con Enti del Terzo Settore, ai sensi dell'art. 56 del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017 e della L.R.T. n. 65 del 22.07.2020, per attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers, di cui alla Progettualità allegato "A1" al presente Avviso quale sua parte integrante e sostanziale, si riportano a titolo esemplificativo, ma non esaustivo le attività richieste:

- Almeno 4 attività di tipo socio-educativo individuale e/o di gruppo per una durata minima di 2 mesi ciascuna;
- Gruppi di mutuo-aiuto per i Familiari/Care Givers;
- Attivazione di una rete di collegamento con gli Assistenti Sociali del Territorio anche finalizzati all'individuazione di potenziali utenti per un possibile inserimento socio-terapeutico volto alla socializzazione/osservazione e propedeutici al lavoro;
- Supporto per interventi domiciliari volti al recupero, mantenimento e potenziamento delle autonomie del quotidiano.

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

L'accordo convenzionale avrà durata dalla data di sottoscrizione fino al **01/04/2026** con possibilità di rinnovo per ulteriori 24 mesi.

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

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).

Requisiti preferenziali richiesti è il possesso di accreditamento ex art. 7 L.R.T. 82/2009 per il servizio di assistenza domiciliare e altri servizi alla persona per utenti con esiti GCA e i loro familiari nonché pluriennale esperienza, debitamente documentabile, del modello di presa in carico globale proattiva (PCGP) dell'Azienda AUSL Toscana Centro;

3. Requisiti per la stipula degli accordi convenzionali

Per la stipula degli accordi convenzionali oggetto del presente Avviso, gli enti del Terzo Settore dovranno:

- a) garantire l'erogazione delle attività a cura di personale adeguatamente formato;
- b) garantire l'esecuzione delle attività come specificato al paragrafo 1 del presente avviso;
- c) effettuare l'attività in accordo con il Responsabile Gestionale o suo delegato;
- 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:

16	03	2024
----	----	------

 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: manifestazioniterzosettore.uslcentro@postacert.toscana.it ;

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura “Manifestazioni di interesse finalizzate all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali stipulare accordo convenzionale per attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers”

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 ;
- presentazione di una **relazione relativa l'organizzazione nell'ambito del servizio da svolgere, le modalità ed eventuali servizi aggiuntivi**, di cui al presente Avviso;

Devono, inoltre, impegnarsi:

- a) a garantire i servizi 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 convenzionale, 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=);
- e) a garantire che il personale che effettuerà i servizi 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 e s.m.i.;
- 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 convenzionali.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante dell'Associazione, 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, l'Ente del Terzo Settore verrà ritenuto non idoneo.

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 nel campo delle attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita	<i>Punti</i> Da 0 a 5
Relazione dell' Ente relativamente ai servizi da svolgere, alle modalità ed eventuali Servizi Aggiuntivi	<i>Punti</i> Da 0 a 5
Possesso di accreditamento ex art. 7 L.R.T. 82/2009 per il servizio di assistenza domiciliare e altri servizi alla persona per utenti con esiti GCA e i loro familiari	<i>Punti</i> 2

Per un totale punteggio complessivo massimo di 12 punti.

7. Graduatoria

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

Nel caso in cui due ETS ricevano lo stesso punteggio, i servizi di cui al paragrafo 1 al presente Avviso sarà suddivisa 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 così come modificato dal Regolamento UE 2016/679.

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 tramite mail a convenzioniterzosettore@uslcentro.toscana.it

Firenze, 01/03/2024

Il Direttore Generale
Ing. Valerio Mari

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

Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per l'attivazione di attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ legale rappresentante dell'Associazione _____, presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emessa da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n. 251 del 29/02/2024, per l'individuazione di Enti del Terzo Settore, con i quali sottoscrivere accordi convenzionali per attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers;

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 convenzionali per un'attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers;

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 _____;
codice fiscale _____;
con sede legale in _____ Via _____ n. _____;
Tel. _____ e-mail _____;
Indirizzo PEC _____;

- 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 al registro _____ n. _____ del _____;
- b. Possesso/non Possesso di accreditamento ex art. 7 L.R.T. 82/2009 per il servizio di assistenza domiciliare e altri servizi alla persona per utenti con esiti GCA e i loro familiari Si /No ;
- c. che l'Associazione _____ erogherà le prestazioni di cui all'Avviso relative ad attività di tipo socio-lavorativo, socio-relazionale e di gruppo per utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers;
- d. di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- e. 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;
- f. 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 convenzionale (**per la quale è previsto da parte dell'Azienda un rimborso fino ad un massimo di €1.500=**);
- g. 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 dall'Azienda U.S.L. Toscana Centro, ove necessario;
- h. 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;
- i. 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;
- j. di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda U.S.L. Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- k. 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 convenzionali.

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)

(1) : la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata

**AUSL Toscana Centro
SOSD Centro Cerebrolesioni Acquisite (GCA)
Ospedale San Giovanni di Dio - Firenze**

Firenze, 16/02/2024

PROGETTO: "Attività di tipo socio-educativo, socio-lavorativo, socio-relazionale, individuali e/o di gruppo, per Utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers".

In attuazione dell'art. 118, IV comma della Costituzione
In attuazione all'art. 55 del D.Lgs. 3 luglio 2017, n.117 - Codice del Terzo Settore che ridisegna in chiave partecipata e collaborativa i rapporti tra Pubblica Amministrazione e Terzo Settore prevedendo un coinvolgimento attivo degli Enti Terzo Settore (ETS) secondo i principi di sussidiarietà, cooperazione, efficacia, efficienza ed economicità

Al fine di garantire la continuità del percorso sanitario con attività sociali per l'attualizzazione del Piano Individualizzato di Vita e dell'accompagnamento al reinserimento sociale, relazionale e lavorativo di persone con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita (GCA) secondo il modello di Presa in Carico Globale Proattiva (PCGP) dell'AUSL Toscana Centro

Si richiede di stipulare accordi con soggetti del terzo settore, ai sensi del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017 per lo svolgimento di "Attività di tipo socio-educativo, socio-lavorativo, socio-relazionale, individuali o di gruppo per Utenti con esiti cronicizzati di Grave Cerebrolesione Acquisita e per i loro Familiari/Care Givers", a titolo non oneroso, in coordinamento con l'AUSL TC.

La finalità è di:

- facilitare il recupero delle autonomie e delle capacità relazionali degli Utenti con esiti di GCA,
- favorire ed accompagnare il reinserimento socio-lavorativo, ove possibile, dell'Utente con esiti di GCA.
- incrementare le opportunità sociali ed economiche anche della Famiglia di questa tipologia di Utenza,
- ridurre il carico gestionale e psicologico delle Famiglie/Care Givers di Utenti con esiti di GCA.

Tali attività saranno concordate con la SOSD Centro Cerebrolesioni Acquisite (GCA) per la Presa in Carico Globale delle GCA, che garantirà il coordinamento con il gruppo di lavoro multidisciplinare e multiprofessionale della SOSD stessa.

Azienda USL Toscana centro



Ospedale San Giovanni di Dio
Poliambulatorio
50143 Firenze
Via di Torregalli, 3

Sono richieste le seguenti attività rivolte a Utenti con esiti di GCA e loro Familiari/Care-Givers, da svolgersi a titolo non oneroso sia per l'AUSL TC che per gli Utenti:

- Almeno 4 attività di tipo socio-educativo individuali e/o di gruppo per una durata minima di due mesi ciascuna.
- Gruppi di mutuo-aiuto per i Familiari/Care Givers
- Stipula di convenzioni per inserimenti socio-terapeutici finalizzati alla socializzazione / osservazione e propedeutici al lavoro
- Attivazione di una rete di collegamento con gli Assistenti Sociali del territorio
- Interventi domiciliari volti al recupero, mantenimento e potenziamento delle autonomie del quotidiano.

Il tipo di attività individuali o di gruppo da svolgere e i soggetti da coinvolgere saranno concordati direttamente con il gruppo di lavoro multidisciplinare e multiprofessionale dalla SOSD GCA.

Al fine di garantire il coordinamento tra le attività socio-educative, socio-lavorative, socio-relazionali e la presa in carico della SOSD GCA, una volta al mese il Referente dell'ETS dovrà partecipare a una riunione con il gruppo multidisciplinare- multiprofessionale della SOSD GCA, nelle sedi della stessa, anche in rappresentanza dei bisogni e delle necessità degli Utenti con esiti di GCA e dei loro Familiari/Care Givers.

Possono partecipare alla Progetto 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).

Possono partecipare alla manifestazione di interesse gli ETS con accreditamento sociale presso il Comune di Firenze (LR 82/2009) e con documentata e pluriennale esperienza del modello di Presa in Carico Globale Proattiva (PCGP) dell'AUSL Toscana Centro.

Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Le attività richieste dovranno essere realizzate a cura di personale adeguatamente formato che abbia maturato esperienza almeno decennale nell'ambito della gestione complessa degli esiti cronicizzati di GCA.

Dott.ssa Roberta Chianamonti
Direttore SOSD GCA
AUSL Toscana Centro
+39 055 6932450
Mail: centro.cerebrolesioniacquisite@usc.toscana.it

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Area delle Neuroscienze
IL Direttore
Dott. Lucio Guida

Azienda USL Toscana centro



Cepedolo San Giovanni di Dio
Poliambulatorio
50143 Firenze
Via di Torregalli, 3