

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Avviso di manifestazione d'interesse rivolto alle strutture private accreditate interessate alla sottoscrizione di accordo contrattuale per n. 8 posti residenzialità intermedia setting 3 - ambito territoriale Empoli Valdarno Inferiore

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, individuare Strutture private accreditate per la sottoscrizione di accordi contrattuali per n. 8 posti di residenzialità intermedia setting 3 per l'ambito territoriale di Empoli Valdarno Inferiore, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 1428 del 24.12.2025, 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 e durata dell'accordo

L'Azienda intende stipulare, con una o più strutture private autorizzate e accreditate, accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 ss.mm.ii., per:

n. 8 posti di residenzialità intermedia setting 3 per l'ambito territoriale Zona Distretto Empoli Valdarno Inferiore, per max n. 720 giornate di presenza.

L'accordo contrattuale avrà durata dal 01.01.2026, o comunque dalla data di sottoscrizione della convenzione, con scadenza 31.03.2026, fatta salva eventuale proroga tecnica.

Il tetto finanziario massimo per il periodo sopra riportato (n. 720 giornate di presenza) è di **€ 85.680,00**.

La struttura dovrà essere ubicata nell'ambito territoriale della zona distretto Empoli Valdarno Inferiore.

2. Tariffe

La tariffa applicata, come da D.G.R.T. n. 909 del 07.08.2017 è la seguente:

✓ residenzialità intermedia setting 3 € 119,000 al giorno + iva se dovuta.

Saranno retribuite esclusivamente le giornate di effettiva presenza, non è previsto il pagamento "vuoto per pieno" e non è riconosciuto il pagamento della giornata di dimissione.

Eventuale prolungamento delle giornate di degenza, rispetto a quanto previsto dalla D.G.R.T. 909/2017, deve essere autorizzato dalla struttura ASLTC di riferimento.

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

Possono partecipare alla presente procedura:

- 1) le strutture in possesso di accreditamento sensi della L.R. 41/2005 e ss.mm.ii. e del Regolamento approvato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale 2/R del 09/01/2018 come modificato dalla DGRT n. 209 del 08.03.2021;
- 2) le strutture in possesso di autorizzazione al funzionamento rilasciato dal Comune dove sono ubicate ai sensi della L.R. 41/2005 e ss.mm.ii. e del Regolamento approvato con Decreto del Presidente della Giunta regionale 2/R del 09/01/2018 attuativo dell'articolo 62 della L.R. 41/2005, con specifica di attività residenziale con modalità specialistica Cure Intermedie Setting 3. La struttura in possesso di autorizzazione deve aver presentato di istanza di accreditamento entro la data di scadenza dell'avviso e la sottoscrizione di accordo contrattuale è subordinata al rilascio dell'accreditamento.

4. Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente avviso, le strutture dovranno essere in possesso del requisito di ammissione di cui al paragrafo 3 e avere:

- a) sede operativa ubicata nella Zona Distretto Empoli Valdarno Inferiore
- b) requisiti strutturali e organizzativi come da normativa inerente autorizzazione e accreditamento;
- c) dotazione organica del personale come da normativa inerente autorizzazione e accreditamento;
- d) idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, 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, come riportato al paragrafo 6.

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 - quinques del D.Lgs n. 502/1992, e ss.mm.ii.

5. 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:	07	01	2026	Ora:	12	00
-------	----	----	------	------	----	----

Le domande, redatte secondo il *Modello di Domanda* riportato in calce al presente avviso, devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC al seguente indirizzo: avvisi.uslcentro@postacert.toscana.it

Nell'oggetto della domanda dovrà essere riportato: *"Manifestazione di interesse per residenzialità intermedia setting 3 Empoli Valdarno Inferiore"*:

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 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 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.

6. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare, in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011, gli estremi del documento di autorizzazione, del decreto di accreditamento e quanto nella dichiarazione di affidabilità giuridici economico finanziaria allegata all'istanza.

Devono, inoltre, impegnarsi:

- a) a mettere a disposizione n. 8 posti residenzialità intermedia setting 3.;
- b) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alle necessità dell'Azienda;
- c) di garantire la collaborazione con gli ospedali e i servizi territoriali ASLTC;
- d) di garantire l'espletamento degli obblighi informativi richiesti dalla ASLTC;
- e) ad accettare, come da allegato B) alla DGR T 909/2017, l'applicazione della tariffa di € 119,00 per le giornate di effettiva presenza degli utenti;
- f) ad assicurare il rispetto di linee guida, nonché protocolli e/o istruzioni operative forniti dall'Azienda;
- g) a garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;
- h) ad essere in possesso di (oppure di impegnarsi a stipulare prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale) 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, esonerando l'ASLTC da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento delle attività oggetto dell'avviso, con copertura da mantenere per almeno n. 10 anni (copia della polizza dovrà essere consegnata all'Azienda al momento della stipula della convenzione);
- i) a garantire che il personale sanitario e assistenziale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e L. 662/96;
- j) ad accettare le ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto, che saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs n. 502/1992 e ss.mm. ii.;
- k) a sottoscrivere il "Patto di integrità" come previsto dal Piano Nazionale Anticorruzione in attuazione della Legge 190/2012, firmato dal legale rappresentante.

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) 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;
- n) 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;
- o) di prendere altresì atto che l'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;
- p) di prendere atto che l'Azienda non è tenuta al pagamento di prestazioni rese fuori dal budget assegnato, ovvero il superamento del tetto assegnato non garantisce alcuna pretesa creditizia da parte della struttura;
- q) di essere consapevoli 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 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, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

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.

7. Valutazione delle domande

Le domande presentate, fermo restando il requisito dell'accreditamento, saranno valutate da una Commissione, secondo i criteri di seguito specificati:

- Presenza temporale della struttura nel territorio di riferimento – *n. 1 punto per ogni anno di presenza fino a max 15 punti*
- Struttura già convenzionata con ASLTC per il setting offerto o superiore : – *punti 5*
- Distanza dal Presidio Ospedaliero di riferimento: - *punti 15 se inferiore a 10 km; punti 10 se inferiore a 20 km; punti 5 se inferiore a 40 km*

8. Graduatoria

L'esito della valutazione sarà approvato con delibera del Direttore Generale che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro.

Con la/e struttura/e individuata/e sarà sottoscritto l'accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii..

In caso di istanze da parte di più soggetti, sarà redatta apposita graduatoria e se più soggetti riporteranno il medesimo punteggio, i posti e il tetto finanziario saranno suddivisi in maniera paritaria, o sulla base della disponibilità di posti comunicata.

Nel caso il soggetto primo classificato non ricopra tutti i posti richiesti dall'avviso, i posti rimanenti saranno assegnati al soggetto che segue in graduatoria.

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.

9. 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 e di regolamento, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003, dalle ulteriori disposizioni integrative e dal Regolamento EU 2016/679.

10. Pubblicità

Il presente Avviso sarà pubblicato per n.8 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi - Concorsi – Avvisi.

11. Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Procedure amministrative privato accreditato - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 11.00 alle ore 12.30 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 0574-807965.

Il Direttore Generale
Ing. Valerio Mari

Firenze, 30.12.2025

**All'Azienda Usl Toscana Centro
S.O.S. Procedure Amministrative Privato Accreditato
P.za S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE**

Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante della struttura, presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n. 1428 del 24.12.2025, per la sottoscrizione di accordo contrattuale con strutture accreditate per n. 8 posti residenzialità intermedia setting 3 per l'ambito territoriale Zona Distretto Empoli – Valdarno Inferiore

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di struttura/e sanitaria/e accreditata/e per la sottoscrizione di accordo contrattuale per n- 8 posti residenzialità intermedia setting 3 ambito territoriale Empoli – Valdarno Inferiore

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 della struttura

partita IVA

con sede legale in via n.

sede della struttura in via n.

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 di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

DICHIARA inoltre:

- che la struttura
posta in via..... n.,
- è in possesso dell'autorizzazione al funzionamento rilasciato da
con atto (*allegare copia*) ;
- è in possesso dell'accreditamento istituzionale per n. posti residenzialità assistenziale
intermedia setting 3, con atto n del (*allegare copia*) ;
- che presso la suddetta struttura saranno messi a disposizione n. posti;
- di accettare l'applicazione della tariffa di € 119,00 per le giornate di effettiva presenza degli utenti;
- che i requisiti strutturali e organizzativi e la dotazione organica della struttura sono come da normativa
inerente autorizzazione e accreditamento;
- che la struttura è già stata convenzionata con ASLTC per il setting offerto SI ☐ NO ☐
- di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alle necessità dell'Azienda;
- di garantire la collaborazione con gli ospedali e i servizi territoriali ASLTC;
- di garantire l'espletamento degli obblighi informativi richiesti dalla ASLTC;
- di garantire il rispetto di linee guida, nonché protocolli e/o istruzioni operative forniti dall'Azienda;
- di garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;
- che il personale sanitario e assistenziale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in
situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96;
- 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 della struttura, nonché polizza assicurativa per
responsabilità civile verso terzi (o di impegnarsi alla stipula prima della sottoscrizione dell'accordo), come
riportato al paragrafo 6 dell'avviso;
- 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 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;
- di prendere altresì atto che L'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato
istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne
hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre
sanzioni comparabili;
- di accettare le ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto, che saranno oggetto dell'accordo
contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs n. 502/1992 e ss.mm. ii.;

- di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- 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.

Allegati all'istanza:

- descrizione requisiti oggetto di valutazione di cui al paragrafo 7 dell'avviso;
- dichiarazione di affidabilità giuridico economico finanziaria.

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

**Manifestazione d'interesse rivolta alla sottoscrizione di accordi contrattuali per
posti di residenzialità intermedia setting 3 ambito territoriale Zone Distretto
Empoli – Valdarno Inferiore**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA
(ai sensi del DPR n. 445/00 e ss.mm.ii. artt. 46 e 47)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____

[*per le persone giuridiche*] legale rappresentante di:

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 (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati:

Dichiara

e) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio,

f) che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;

g) di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

per le persone giuridiche

|_ | di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

Altro Istituto: _____ ;

|_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

|_ | di essere in regola, ove tenuto, con gli obblighi di cui alla L. 68/99 in merito al diritto al lavoro dei disabili. L'ufficio competente è: _____,

|_ | (*per le cooperative*) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

|_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B. allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.