



AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AD ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DEI SOGGIORNI DI VACANZA PER LE PERSONE, ADULTE E MINORI, CON DISABILITA' DEL TERRITORIO DELLA ASL ROMA 3, ANNO 2024.

PREMESSO CHE

- la ASL Roma 3 intende valorizzare il ruolo del Terzo Settore riconosciuto come risorsa per la collettività, in applicazione del principio di sussidiarietà orizzontale (art. 1, comma 4, Legge 328/2000) e con riguardo ai contenuti del nuovo Codice del Terzo Settore approvato con D. Lgs 117/2017 e s.m.i.. con riferimento in particolare, al Titolo VII, dei rapporti con gli enti pubblici, art 55;
- la ASL Roma 3, con sede legale in Via Casal Bernocchi 73, intende acquisire la manifestazione di interesse da parte di Enti del Terzo Settore che operano attivamente nel territorio, per la coprogettazione e realizzazione dei soggiorni di vacanza a favore delle persone con disabilità del territorio della ASL, per l'anno 2024;
- l'obiettivo è quello realizzare interventi di coprogettazione per la realizzazione di soggiorni di vacanza per persone adulte e minori con disabilità la cui finalità è la continuità terapeutico-assistenziale e, dunque, la prosecuzione del progetto socio-riabilitativo in corso e la sua attuazione in contesto differente;
- a seguito dell'individuazione degli Enti del Terzo Settore verrà costituito il tavolo di coprogettazione per la realizzazione degli interventi,

SI RENDE NOTO CHE

Fino alle ore 12:00 del 23.4.2024 sono aperti i termini per la presentazione di manifestazioni di interesse da parte di Enti del Terzo Settore, come definiti dal D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 - Codice del Terzo Settore.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di soggetti interessati in modo non vincolante per la ASL Roma 3.

La ASL Roma 3 si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Le Cooperative/Associazioni sono invitate a collaborare con gli operatori dei Servizi competenti della ASL nella definizione delle proposte progettuali per la realizzazione dei soggiorni di vacanza, tenendo conto degli indicatori di seguito specificati:

- congruità del progetto del soggiorno di vacanza estivo con la diagnosi e le condizioni cliniche della persona;
- garanzia del rispetto di tutte le normative vigenti, comprese le normative di carattere sanitario;
- formazione di gruppi con massimo n. 6 persone;
- rapporto operatore/utente 1/1, 1/2 o 1/3-4 a seconda della valutazione degli operatori del Servizio Disabili Adulti o del TSMREE; eccezionalmente il rapporto operatore/utente sarà 2/1, previa motivata valutazione;
- per il soggiorno individuale è previsto di norma 1 operatore per utente;
- presenza di almeno 2 operatori in ogni gruppo, con qualifica OSS (Operatore Socio-Sanitario);
- individuazione della località preferibilmente all'interno della Regione Lazio o Regioni limitrofe;
- individuazione di strutture accessibili, non isolate e con possibilità di utilizzo di spazi all'aperto;
- realizzazione dei soggiorni di vacanza nel periodo compreso nel corso dell'anno 2024, con conclusione entro il 31.12.2024;
- possibilità di prevedere formule alternative, in particolare per i minori, quali uscite giornaliere, weekend e/o settimane di campi estivi in circuito urbano;
- presentazione alla ASL, entro 30 giorni dal termine del soggiorno e comunque non oltre il 15 gennaio 2025, della documentazione completa dei soggiorni realizzati.

Per partecipare alla presente selezione gli Enti del Terzo Settore dovranno far pervenire la propria domanda di partecipazione entro e non oltre le ore 12.00 del 23.04.2024 al seguente indirizzo PEC (posta elettronica certificata)

protocollo@pec.aslroma3.it, indicando nell'oggetto: "Manifestazione di interesse soggiorni di vacanza per le persone con disabilità ASL Roma 3, anno 2024".

La manifestazione di interesse deve essere avanzata compilando la Istanza di partecipazione "allegato A" del presente avviso, con allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore Legale Rappresentante, in corso di validità, e copia dello Statuto dell'Ente.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016 e s.m.i., si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'ammissibilità dei concorrenti a partecipare alla procedura di cui trattasi e che quindi è indispensabile, pena esclusione dalla procedura.

Il trattamento dei dati avverrà presso la ASL Roma 3 con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli.

Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



B
E

ALLEGATO "A"

Spett.le
ASL Roma 3
Via Casal Bernocchi, n. 73
00125 Roma

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AD ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DEI SOGGIORNI DI VACANZA PER LE PERSONE, ADULTE E MINORI, CON DISABILITA' DEL TERRITORIO DELLA ASL ROMA 3, ANNO 2024

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E CONNESSA DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il

codice fiscale

in qualità di Rappresentante Legale di

con sede a _____ Via

C.F. _____ P. iva

Tel. _____ E-mail

Pec

MANIFESTA

il proprio interesse alla coprogettazione e realizzazione dei soggiorni di vacanza per le persone, adulte e minori, con disabilità del territorio della Asl Roma 3, anno 2024, indicato in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che _____ l'Ente _____ denominato _____

possiede i requisiti previsti dal D.Lgs. n. 117/2017 s.m.i.;

2. che _____ l'Ente _____ denominato _____

è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) al numero _____ a far data dal _____ e che non sussistono procedure di cancellazione in corso;

3. di aver preso visione e di impegnarsi a sottostare senza condizione o riserva alcuna a tutte le disposizioni stabilite nell'avviso per manifestazione di interesse di cui all'oggetto;

4. di garantire che il personale dedicato all'attività manterrà un comportamento irreprensibile improntato a correttezza, cortesia e rispetto dei diritti e della dignità degli utenti;

5. di garantire che gli operatori che realizzeranno il servizio siano in possesso della qualifica di OSS (Operatore Socio-Sanitario)

6. di autorizzare la Asl Roma 3 ad inviare ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso in oggetto e/o richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata mediante:

7. posta elettronica certificate (PEC) _____

8. posta elettronica _____

9. l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del

D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;

10. l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di Amministrazione;
11. di non avere commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
12. che non sussiste alcun elemento preclusivo, secondo la normativa vigente, alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
13. che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
14. che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
15. di assumersi tutti gli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 («Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia»), e successive modifiche ed integrazioni;
16. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici nel rispetto della disciplina dettata dal D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018 e dal GDPR 2016/679, esclusivamente nell'ambito della presente procedura.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allegano:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2 del DPR 28/12/2000 n. 445);
- Copia conforme all'originale dello Statuto.