

AVVISO PUBBLICO PER LA GESTIONE DEI CENTRI SERVIZI PARKINSON PER ATTIVITA' A FAVORE DI PERSONE CON DISORDINI DEL MOVIMENTO (MALATTIA DI PARKINSON) RISERVATO A ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) E A ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) OPERANTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'AULSS 9 SCALIGERA.

1. Oggetto

Il presente Avviso è finalizzato a raccogliere le candidature da parte di organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale, iscritte nel Registro Unico Nazionale del Terzo settore (RUNTS), a partecipare alla gestione dei Servizi Parkinson dedicati a persone con disordini del movimento (Malattia di Parkinson), attivati con DGRV n. 1873/2013.

Nell'Azienda ULSS 9 Scaligera è necessario garantire l'offerta di n. 8 Centri per la malattia di Parkinson distribuiti nel territorio come segue:

- n.1 Servizio nel distretto 1 Verona Città;
- n.2 Servizi nel distretto 2 Est Veronese;
- n.1 Servizio nel distretto 3 Pianura Veronese;
- n.4 Servizi nel distretto 4 Ovest Veronese.

2. Finalità

Il Servizio è rivolto a persone con disordini del movimento, ovvero malattia di Parkinson, e ai loro familiari, e garantisce le seguenti attività:

- attività finalizzate a mantenere le abilità motorie;
- attività di socializzazione;
- supporto psicologico per migliorare la qualità di vita delle persone con Parkinson e per aiutare ad accettare la malattia;
- supporto psicologico e informativo ai familiari;
- incontri di formazione/informazione aperti alla popolazione sulle problematiche inerenti il Parkinson;
- collaborazione con gli specialisti per gli aggiornamenti scientifici sulla malattia.

3. Target

Le attività del Servizio si rivolgono:

- 1) a persone che convivono con disturbi del movimento, malattia di Parkinson, in carico ad un Centro specialistico neurologico dedicato ai disturbi del movimento,
- 2) ai loro familiari, ai quali vengono fornite informazioni su servizi utili e su come gestire la relazione con le persone malate, oltre a fornire loro un supporto psicologico.

4. Finanziamento

Il finanziamento per il sostegno delle attività dei n. 8 Servizi Parkinson deriva dal contributo che viene annualmente assegnato all'Azienda ULSS 9 dalla Regione Veneto ed equamente distribuito agli Enti gestori.

Per l'anno 2026 la Regione Veneto con DGR n. 1052 del 08 settembre 2025, ha stanziato

all'Azienda Ulss 9 euro 295.800,00 di cui euro 14.025,60 verranno destinati per la gestione di n. 8 Servizi Parkinson. Ad ogni centro saranno assegnati euro 1.753,20 da spendere secondo le voci di spesa indicate nella tabella sottostante.

Voci di spesa	Importo
Spese per il personale:	
- Fisioterapista/laureato in scienze motorie/logopedista	Circa 85%
- Psicologo	
Materiale, spese assicurative e di gestione	Circa 10%
Formazione volontari Supervisione operatori	Circa 5%
TOTALE	100%

I soggetti selezionati dovranno contribuire alla gestione del Servizio con una quota pari almeno al 20% del contributo complessivo annuo assegnato, come da indicazioni regionali.

Per le famiglie il servizio fornito dai Centri Sollievo Parkinson è gratuito, ad eccezione di eventuali servizi aggiuntivi proposti da ogni singolo Centro.

5. Requisiti dei soggetti richiedenti

I soggetti interessati, a pena di inammissibilità, dovranno rientrare tra le organizzazioni no profit, iscritte all'apposito Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) di cui alla normativa vigente.

Inoltre ciascun ente interessato dovrà elaborare un progetto "Servizi Parkinson" contenente i seguenti elementi alla data del 1 gennaio 2025:

- a) Anni di attività dell'ente gestore dedicata a persone con disordini del movimento (Malattia di Parkinson) e loro familiari;
- b) Sede operativa del Servizio, presso il territorio dell'Aulss 9;
- c) Numero di aperture settimanali del Servizio;
- d) Numero di settimane di chiusura del Servizio;
- e) Numero volontari partecipanti alla gestione del Servizio;
- f) Curricula degli operatori;
- g) Collaborazioni dell'ente con gli stakeholders del territorio (ad esempio: Servizio sociale, Amministrazione Comunale, Associazioni, ecc.)

6. Criteri di valutazione delle domande.

Le domande verranno valutate secondo i seguenti criteri:

- a) **Anni di attività dell'ente gestore dedicata a persone con disordini del movimento (Malattia di Parkinson) e loro familiari;**
n. 0-3 anni punti 10; n. 4-6 anni punti 15; n. >6 anni punti 20
- b) **Numero di aperture settimanali;**
fino a n. 2 aperture 5 punti; n. 3. aperture 10 punti; n. 4 aperture 15 punti
- c) **Numero di settimane di chiusura;**
n. 8 settimane di chiusura punti 5; da n. 5 a n. 7 settimane di chiusura 10 punti; n. 4 settimane di chiusura punti 15

d) Numero volontari partecipanti alla gestione del Servizio.

n. 0-6 volontari punti 10, n. >6 volontari punti 20

e) Curricula degli operatori

solo fisioterapisti/laureato in scienze motorie/ punti 5;

fisioterapista/laureato in scienze motorie + logopedista punti 10

fisioterapista/laureato in scienze motorie + logopedista+psicologo punti 15

f) Collegamenti del Servizio con gli stakeholders del territorio (ad esempio: Servizio sociale, Amministrazione Comunale, Associazioni, ecc.)

collaborazioni fino a n. 2 soggetti 5 punti; collaborazioni da 3 a n. 5 soggetti 10 punti;

collaborazioni n. > 5 soggetti 15 punti

Punteggio massimo: 100 punti

7. Valutazione delle domande

Verrà istituita una apposita Commissione di Valutazione che procederà alla verifica e alla valutazione dei Progetti sulla base dei criteri di cui all'articolo 6.

Le domande verranno valutate in riferimento alle sedi operative appartenenti a ciascun Distretto, formando 4 graduatorie distrettuali.

8. Enti idonei alla gestione del Servizio

Gli enti giudicati idonei alla gestione dei n. 8 Servizi Parkinson dovranno sottoscrivere apposita Convenzione che contiene le modalità di gestione tecnica ed economica dei Servizi e le modalità di rendicontazione.

9. Durata del Progetto.

Le convenzioni che verranno stipulate avranno durata annuale, dal 1 gennaio 2026 al 31 dicembre 2026, ma potranno essere prorogate per un ulteriore anno in caso di conferma del finanziamento regionale e previa conferma della programmazione dei centri nel territorio anche sulla base della rendicontazione regionale prevista.

10. Modalità e termini di presentazione del progetto.

Tutte le candidature al presente Avviso per la realizzazione del Progetto Servizi Parkinson dovranno essere presentate, esclusivamente, avvalendosi del relativo modulo di domanda (Allegato 1), reperibile sul sito web dell'AULSS 9 SCALIGERA alla voce Progetto Servizi Parkinson.

Le domande dovranno essere inviate entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso, alla seguente pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it

indirizzandole a:

**Direttore Generale
AULSS 9 SCALIGERA
Via Valverde, 42
37122 Verona**

Il modulo di domanda dovrà essere compilato per ogni candidatura di sede operativa di Servizi Parkinson. Dovranno essere allegati: la descrizione del Progetto e copia del documento di identità del rappresentante legale. In proposito, si precisa che il soggetto che sottoscrive la domanda deve coincidere con il soggetto prestatore delle dichiarazioni in essa contenute.

Verona, _____

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA GESTIONE DI SERVIZI PARKINSON PER ATTIVITA' A FAVORE DI PERSONE CON DISORDINI DEL MOVIMENTO (MALATTIA DI PARKINSON) RISERVATO A ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) E A ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) A FAVORE DI ORGANIZZAZIONI NO PROFIT, OPERANTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'AULSS 9 SCALIGERA.

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 9 SCALIGERA
Via Valverde, 42 -37122 Verona

Inviato a mezzo PEC al seguente indirizzo:
protocollo.aulss9@pecveneto.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ (NOME E COGNOME), in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione no profit, denominata _____, con sede a _____ (Comune e indirizzo), Codice Fiscale/Partita IVA _____ indirizzo posta elettronica _____ Numero Iscrizione Registro RUNTS _____

visto l'avviso pubblico per la gestione dei Servizi Parkinson a favore di persone con disordini del movimento (Malattia di Parkinson) a favore di organizzazioni no profit operanti nell'Ambito Territoriale dell'Aulss 9 Scaligera

CHIEDE

di partecipare alla procedura relativa all'avviso di cui all'oggetto per l'attivazione e l'operatività del Servizio Parkinson (nome Servizio e sede operativa)

Relativamente al progetto che presenta, il sottoscritto (consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) dichiara altresì sotto propria responsabilità, che l'iniziativa ha/non ha ottenuto finanziamenti dalla Pubblica Amministrazione per le stesse attività.

DESCRIZIONE PROGETTO SERVIZIO PARKINSON CON RIFERIMENTO AI SEGUENTI CONTENUTI:

- a) Anni di attività dell'ente gestore dedicata a persone con disordini del movimento (Malattia di Parkinson) e loro familiari;
- b) Sede operativa del Servizio: indicare indirizzo;
- c) Numero di aperture settimanali;
- d) Numero di settimane di chiusura;

- e) Numero volontari partecipanti alla gestione del Servizio;
- f) Curricula degli operatori;
- g) Collaborazioni del Servizio con gli stakeholders del territorio (ad esempio: Servizio sociale, Amministrazione Comunale, Associazioni, ecc.).

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità previste dal bando.

L'organizzazione no profit solleva l'AULSS 9 SCALIGERA da ogni danno o responsabilità che possa derivare dall'attività posta in essere nell'ambito del progetto di cui chiede il sostegno;

Data _____

Firma del Rappresentante legale

Allegati alla domanda:

- 1) Descrizione Progetto Servizio Parkinson
- 2) Documento Identità del Rappresentante Legale dell'Ente

