

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE****N. DEL**

Il Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 SCALIGERA, dott.ssa Patrizia Benini, nominata con D.P.G.R.V. n. 19 del 26/02/2024, coadiuvato dai Direttori:

- dott. Flavia Dal Bosco	Direttore Amministrativo
- dott. Denise Signorelli	Direttore Sanitario
- dott. Felice Alfonso Nava	Direttore dei Servizi Socio-Sanitari

ha adottato in data odierna la presente deliberazione:

**OGGETTO****APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO FORNITORI PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DI PERSONE ADULTE CON PATOLOGIA PSICHIATRICA (DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE)**

**Note per la trasparenza:** con il presente provvedimento si intende approvare lo schema di avviso pubblico per l'istituzione di un elenco di fornitori qualificati per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare e i relativi modelli di domanda (novembre 2024 – novembre 2027)

Il Direttore di UOC Direzione Amministrativa Territoriale

f.f. Dott. Alessandro Ferronato, giusta deliberazione di incarico n. 555 del 29/05/2024

sentito il Direttore del Dipartimento Salute Mentale

Avuto presente che tra le funzioni svolte da questa Azienda, oltre il servizio di residenzialità e semiresidenzialità per utenti adulti presi in carico dal Dipartimento di Salute Mentale, ci sono anche servizi che si configurano come supportivi e assistenziali tesi a sostenere l'autonomia domestica e abitativa, il mantenimento delle abilità residuali e a ridurre il rischio di ricovero ospedaliero e/o di inserimento in Unità di Offerta di tipo residenziale;

Richiamata la Deliberazione del Direttore Generale n. 935 del 20/09/2023 di pari oggetto con la quale è stato approvato l'avviso pubblico per l'istituzione di un elenco fornitori per l'erogazione di servizi di assistenza domiciliare a favore di persone adulte con patologia psichiatria del Dipartimento Salute Mentale;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1192 del 29/11/2023 che istituiva un elenco di fornitori qualificati per l'erogazione di servizi di assistenza domiciliare a favore di persone adulte con patologia psichiatrica presi in carico dal Dipartimento Salute Mentale avente validità di un anno e più precisamente fino al 28/11/2024;

Rilevata la necessità di assicurare continuità assistenziale agli utenti adulti con patologia psichiatrica come individuati dal Dipartimento Salute Mentale che necessitano di interventi che si configurano come supportivi e assistenziali, svolti da Operatori Socio Sanitari, tesi al mantenimento delle abilità residuali e alla riduzione del rischio di ricovero ospedaliero e/o di inserimento in Unità di Offerta di tipo residenziale;

Il Proponente: Il Direttore UOC Direzione Amministrativa Territoriale dott. Alessandro Ferronato



Posto che detti interventi domiciliari si configurano come complesso di prestazioni a carattere supportivo e assistenziale svolte nei diversi contesti di vita dell'utente adulto come previsto dal Progetto Terapeutico Individualizzato (di seguito PTI);

Preso atto della relazione del Direttore del Dipartimento Salute Mentale prot. 0158595/24 dalla quale emerge una valutazione positiva del servizio di assistenza domiciliare avviato secondo le modalità previste con Deliberazione del Direttore Generale Azienda Ulss 9 Scaligera n. 935/23, la necessità di dare continuità al servizio ampliando le possibilità di offerta nei territori distrettuali e prevedendo la durata del nuovo elenco fornitori da uno a tre anni;

Rilevato, pertanto, che si rende necessario provvedere all'istituzione, per un periodo di tre anni, di un nuovo elenco di fornitori qualificati, ossia di soggetti in possesso di requisiti specifici per l'erogazione di servizi ed interventi socio-assistenziali di supporto a favore di persone con patologia psichiatrica, che si trovano in condizione di parziale non autosufficienza, per proseguire nel servizio in oggetto;

Preso atto che l'elenco dei fornitori qualificati sarà posto a disposizione dei soggetti beneficiari e che sarà cura del beneficiario dell'intervento scegliere il fornitore che dovrà erogare le prestazioni previste dal PTI, instaurando un rapporto diretto con il soggetto tra quelli inseriti nell'elenco;

Ritenuto opportuno approvare lo schema di avviso pubblico per l'istituzione di un elenco di fornitori qualificati per l'erogazione del servizio di assistenza territoriale domiciliare e il relativo modello di domanda della durata di tre anni, stabilire in giorni 35 dalla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico i termini di presentazione della domanda da parte dei soggetti interessati in possesso dei requisiti richiesti, nominare con successivo provvedimento la Commissione per la verifica delle domande di iscrizione a tale elenco pervenute entro i termini, nonché il possesso dei requisiti richiesti, incaricare il Direttore del Dipartimento Salute Mentale di verificare l'appropriatezza e la congruità del servizio di assistenza domiciliare fornito dai soggetti iscritti dall'elenco;

Tutto ciò premesso e considerato;

Propone l'adozione del provvedimento sotto riportato

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Vista l'attestazione del Responsabile dell'avvenuta regolare istruttoria del provvedimento anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione regionale e nazionale, sia alla sua conformità alle direttive e regolamentazioni aziendali;

Acquisito agli atti il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario, nonché del Direttore dei Servizi Socio-Sanitari per quanto di rispettiva competenza;

## **DELIBERA**

- 1-di dare atto che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2-di approvare lo schema di avviso pubblico per l'istituzione di un elenco di fornitori qualificati per l'erogazione del servizio di assistenza territoriale domiciliare e il relativo modello di domanda, che allegato al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- 3-di stabilire in giorni 35 il termine di presentazione delle domande di iscrizione a tale elenco, a decorrere dalla

**AZIENDA U.L.S.S. n. 9 SCALIGERA**  
**Sede Legale: via Valverde 42 – 37122 VERONA**

pubblicazione dell'Avviso nella sezione bandi di gara del profilo istituzionale dell'Azienda ULSS 9 Scaligera e che, tale elenco, avrà validità di tre anni dalla data di approvazione dello stesso;

4-di rinviare a successivo provvedimento la nomina della Commissione per la verifica delle domande di iscrizione a tale elenco pervenute entro i termini, nonché il possesso dei requisiti richiesti;

5-di incaricare il Direttore del Dipartimento Salute Mentale di verificare l'appropriatezza e la congruità del servizio di assistenza domiciliare fornito dai soggetti iscritti nell'elenco;

6-di dare atto che il budget complessivo per la realizzazione del servizio di assistenza domiciliare sarà definito sulla base del numero di utenti beneficiari individuati dal Dipartimento Salute Mentale;

7-di incaricare, per quanto di rispettiva competenza, il Direttore della UOC Direzione Amministrativa Territoriale, il Responsabile della UOS Attività Amministrativa Socio Sanitaria e il Direttore del Dipartimento Salute Mentale con i Direttori di UOC Psichiatria 1, 2 e 3, il Responsabile della UOSD Gestione percorsi riabilitativi Integrazione delle aree distrettuali, dell'esecuzione del presente provvedimento.

Il Direttore Sanitario  
dott. Denise Signorelli

Il Direttore Amministrativo  
dott. Flavia Dal Bosco

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
dott. Felice Alfonso Nava

IL DIRETTORE GENERALE  
dott.ssa Patrizia Benini

# **AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DI PERSONE ADULTE CON PATOLOGIA PSICHIATRICA (DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE)**

## **ISTITUZIONE DI UN ELENCO FORNITORI**

### **SI RENDE NOTO**

Che l'Azienda ULSS 9 Scaligera, intende provvedere all'istituzione di un Elenco di fornitori qualificati, ossia di soggetti in possesso di requisiti specifici per l'erogazione di servizi ed interventi socio-assistenziali di supporto a favore di persone con patologia psichiatrica, da mettere a disposizione dei soggetti beneficiari di tali servizi.

Per servizi ed interventi socio-assistenziali di supporto a favore di persone con patologia psichiatrica, che si trovino in condizione di parziale non autosufficienza, si intendono i servizi professionali domiciliari, di tipo assistenziale e supportivo, meglio descritti nel successivo Art. 4 PRESTAZIONI DA EROGARE.

Beneficiari delle prestazioni sono gli adulti individuati dal Dipartimento Salute Mentale, per i quali tali prestazioni a carattere supportivo e assistenziale svolte nei diversi contesti di vita dell'utente adulto con patologia psichiatrica sono previste dal Progetto Terapeutico Individualizzato (di seguito PTI).

#### **Art. 1. DESTINATARI DELL'AVVISO**

Possono richiedere l'iscrizione all'Elenco di fornitori qualificati per l'erogazione di servizi ed interventi socio-assistenziali di supporto a favore di persone con patologia psichiatrica gli Enti del Terzo Settore (di seguito ETS) iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), come disciplinati dagli artt. 45 e ss. e 101 del D.Lgs. 117/2017 e successive modifiche e integrazioni, che siano in possesso, pena l'esclusione, dei requisiti previsti dal presente avviso.

Oltre che nel RUNTS, gli ETS che esercitano la propria attività esclusivamente o principalmente in forma di impresa commerciale, sono soggetti all'obbligo dell'iscrizione nel registro delle imprese. Per le Imprese sociali, l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese, soddisfa il requisito dell'iscrizione nel RUNTS.

#### **Art. 2. REQUISITI**

Il richiedente che intenda essere inserito nell'Elenco di cui al presente Avviso, dovrà essere in possesso dei seguenti requisiti:

##### Requisiti di Ordine Generale

- Non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i;

- non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs 165/2001 o di ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- inesistenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011;
- garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, accordi sindacali integrativi, degli accordi provinciali, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e/o soci e nel rispetto delle disposizioni di cui alla legge 68/1999;
- essere in regola con gli adempimenti contributivi, assistenziali e previdenziali;
- iscrizione nel RUNTS – Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, fermo restando il regime transitorio previsto dall'art. 101 del CTS.

#### Requisiti di Idoneità e di Capacità Tecnico Professionali

- Aver realizzato negli ultimi cinque anni le attività e gli interventi oggetto del presente avviso per conto di Enti pubblici e/o Pubbliche amministrazioni e aver maturato un'esperienza di almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda, nell'ambito dei servizi per cui si richiede l'iscrizione e / o nella gestione di Unità di Offerta semiresidenziali e residenziali dell'area della salute mentale;
  - impiego di personale in possesso delle qualifiche professionali previste dal presente avviso (Operatore Socio Sanitario) per lo svolgimento delle prestazioni per cui si richiede l'iscrizione;
- Il possesso dei requisiti di idoneità e di capacità tecnico professionali di cui al presente punto dovrà essere autodichiarato dal legale rappresentante dell'ETS ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm..

#### **Art. 3. VERIFICA DEI REQUISITI E ISCRIZIONE ALL'ELENCO**

Il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti di ammissione comporta l'esclusione del richiedente dalla procedura in argomento.

La falsità in atti e le dichiarazioni mendaci comportano sanzioni amministrative e penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000.

L'ammissione all'Elenco di cui al presente Avviso pubblico, disposta dal Direttore Generale dell'Azienda ULSS9 Scaligera, diventerà efficace dopo l'espletamento delle verifiche sul possesso dei requisiti ad opera di una Commissione nominata con apposito provvedimento dopo la chiusura del termine per la ricezione delle domande.

La Commissione, formata da tre membri, provvederà a verificare la regolarità formale e la completezza delle domande pervenute entro i termini del presente avviso, nonché la presenza delle autodichiarazioni rese dai soggetti interessati all'iscrizione all'elenco, in merito al possesso dei requisiti richiesti.

#### **Art. 4. PRESTAZIONI DA EROGARE**

I servizi ed interventi socio-assistenziali di supporto a favore di persone con patologia psichiatrica, che si trovino in condizione di parziale non autosufficienza, individuate sulla base del PTI, riguardano esclusivamente la sfera socio-assistenziale di supporto alla non autosufficienza e sono qui di seguito descritti.

- A) Dare attuazione agli interventi e alle finalità del PTI redatto dal DSM, mantenendo costante interazione con quest'ultimo;
- B) Supportare la persona nello svolgimento delle attività quotidiane nei diversi contesti di vita come indicato nel PTI con l'obiettivo di preservare le autonomie residuali e di promuovere la qualità della vita;
- C) prevenire e contrastare il ricorso all'ospedalizzazione e alla istituzionalizzazione offrendo alla persona il supporto necessario per rimanere a domicilio, nel proprio contesto di vita;
- D) prevenire e rimuovere le situazioni di isolamento sociale creando occasioni protette di socialità e di relazione;
- E) accompagnare la persona adulta con patologia psichiatrica per rispondere a bisogni specifici (uscite per acquisti, visite culturali socializzanti, visite mediche, ... ) funzionali al mantenimento dei livelli di autonomia.

## **Art. 5. TARIFFARIO**

Viene definito, in ottemperanza alla manifestazione di interesse trasmessa per l'iscrizione all'Elenco di fornitori di cui al presente avviso una tariffa onnicomprensiva sulla base dell'unità di misura di prestazione, come appresso indicato:

5.1 Servizi professionali di assistenza domiciliare a favore di persone adulte con patologia psichiatrica resi da Operatori Socio Sanitari: € 20,50 per intervento.

La tariffa si riferisce ad un intervento della durata indicativa di un'ora ed è da considerarsi onnicomprensiva di ogni onere e imposta, compresi gli eventuali oneri accessori per i materiali, i supporti amministrativi, il coordinamento, la formazione, gli spostamenti per raggiungere il domicilio della persona assistita, ecc. .

5.2 È previsto il riconoscimento del rimborso chilometrico per i soli spostamenti previsti dal PTI, pari a € 0,30 per chilometro percorso.

L'ETS che richiede l'iscrizione all'Elenco dovrà applicare le tariffe onnicomprensive sopra definite.

Le tariffe sono da intendersi al netto di eventuale applicazione IVA se e in quanto dovuta.

Inoltre, l'ETS è tenuto a precisare a quali Distretti dell'ULSS9 Scaligera è riferita la propria disponibilità a fornire le prestazioni meglio descritte all'art. 4. L'indicazione dei Distretti vincola il soggetto richiedente per l'intero periodo di durata dell'elenco, stabilito in tre anni, come precisato al successivo art. 11.

## **Art. 6. MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di iscrizione all'Elenco di fornitori qualificati per l'erogazione dei servizio di assistenza domiciliare a favore di persone adulte con patologia psichiatrica (dipartimento salute mentale) dovrà essere inviata all'Azienda ULSS 9 Scaligera, con le dichiarazioni come da **Modello di domanda** di cui all'**ALLEGATO A** al presente Avviso, entro e non oltre le ore 12:00 del giorno                      a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it).

#### **Art. 7. ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO SOGGETTI ATTUATORI DEI SERVIZI**

I soggetti giuridici in possesso dei requisiti richiesti, a seguito dell'istruttoria per l'istituzione dell'Elenco dei fornitori qualificati, saranno inseriti nell'elenco, con la precisazione dei Distretti in cui tale servizio potrà essere erogato:

- Servizio di assistenza domiciliare a favore di persone adulte con patologia psichiatrica (dipartimento salute mentale) – Distretto 1 - Distretto 2 - Distretto 3 - Distretto 4

L'Elenco verrà pubblicato sul sito Internet aziendale e nell'Albo Pretorio online dell'Azienda ULSS 9 Scaligera.

La pubblicazione all'Albo Pretorio on line dell'Azienda ULSS n. 9 Scaligera equivale a notifica.

L'Elenco dei soggetti giuridici individuati dal presente Avviso sarà posto a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni e sarà cura del beneficiario dell'intervento scegliere il fornitore, che dovrà erogare le prestazioni previste nel PTI.

L'iscrizione del soggetto giuridico nell'Elenco non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda Ulss 9 Scaligera di affidare i servizi poiché l'erogazione è subordinata alla scelta del beneficiario.

Il soggetto beneficiario dell'intervento dovrà instaurare un rapporto diretto con il soggetto scelto tra quelli inseriti nell'Elenco; sceglierà tra i soggetti idonei iscritti all'Elenco di cui al presente avviso il soggetto attuatore che realizzerà a suo favore il piano assumendone i relativi obblighi.

Le prestazioni erogate e i relativi compensi liquidati non potranno in nessun caso essere superiori alle prestazioni previste e autorizzate dal PTI definito dalle équipe socio-sanitarie dell'Azienda ULSS9 Scaligera e comunicate al fornitore con nota dell'Azienda ULSS9 Scaligera.

#### **Art. 8. OBBLIGHI PER I FORNITORI QUALIFICATI ISCRITTI NELL'ELENCO**

I fornitori qualificati iscritti nell'Elenco sono tenuti a comunicare all'Azienda ULSS n. 9 Scaligera ogni variazione dei dati trasmessi all'atto dell'iscrizione.

#### **Art. 9. DECADENZA DEI FORNITORI DALL'ELENCO DEI SOGGETTI ATTUATORI DEI SERVIZI**

La perdita di uno o più requisiti generali e specifici, come indicati nel presente Avviso, comporta la decadenza dall'inserimento nell'Elenco in questione.

La decadenza dall'inserimento nell'Elenco è altresì causata dalle seguenti circostanze:

1. gravi violazioni degli obblighi previsti dal PTI segnalate dal beneficiario dell'intervento all'Azienda ULSS9 Scaligera;
2. impegno di personale professionalmente non adeguato;
3. gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche.
4. cessazione del progetto.

#### **Art. 10. ASSICURAZIONE**

Il soggetto iscritto all'Elenco dei fornitori qualificati è responsabile per i danni che possono subire persone e cose appartenenti alla propria organizzazione, per fatti o attività connesse all'esecuzione delle prestazioni di cui al presente avviso. Inoltre, risponde pienamente dei danni a persone o a cose dell'Azienda ULSS9 Scaligera o di terzi, che possano derivare dall'espletamento dei servizi di cui al presente Avviso, per colpa imputabile ad essa od ai suoi dipendenti, dei quali sia chiamata a rispondere l'Azienda ULSS9 Scaligera stessa, la quale ultima è completamente sollevata da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Il soggetto iscritto all'Elenco dei fornitori qualificati assume a proprio carico la responsabilità del buon funzionamento del PTI e si impegna a promuovere tutte le iniziative atte ad evitare l'interruzione dello stesso, pena esclusione dall'Elenco ed il risarcimento dei danni.

Il soggetto iscritto all'Elenco dei fornitori qualificati si impegna ad osservare tutte le disposizioni di legge sulla prevenzione degli infortuni degli operatori impiegati nel servizio. Tutti gli obblighi e gli oneri assicurativi antinfortunistici, assistenziali e previdenziali, dei mezzi e delle persone forniti dal soggetto iscritto all'Elenco dei fornitori qualificati sono a carico dello stesso, il quale ne è il solo responsabile. Dell'avvenuto adempimento di tali obblighi ed oneri il soggetto iscritto all'Elenco dei fornitori qualificati dovrà dar prova, anche mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi delle leggi vigenti, all'Azienda Ulss 9 Scaligera prima dell'inizio del servizio e ogni qualvolta venga richiesto nel corso di validità dell'Elenco.

Restano in capo al soggetto iscritto all'Elenco dei fornitori qualificati la responsabilità e tutti gli obblighi in ordine agli adempimenti assicurativi.

#### **Art. 11. TERMINI DI VALIDITÀ DELL'ELENCO**

L'Elenco dei soggetti attuatori di servizi assistenziali domiciliari di cui al presente Avviso e le successive integrazioni o modifiche, verranno approvati con Provvedimento dell'Azienda ULSS n. 9 Scaligera. Tale Elenco ha validità per tre anni dalla data di approvazione dello stesso.

#### **Art. 12. INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003 art. 13)**

I dati personali raccolti con le domande pervenute saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa, ai sensi del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

### **Art. 13 NORME FINALI**

Avverso il provvedimento di approvazione dell'Elenco ed il provvedimento di decadenza è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da presentarsi entro 60 giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio dall'atto stesso, oppure in via alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla pubblicazione.

### **Art. 14 DOCUMENTAZIONE E INFORMAZIONI**

Copia del presente avviso e degli allegati è disponibile presso il sito istituzionale dell'Azienda ULSS9 Scaligera <https://www.aulss9.veneto.it/>

Qualsiasi chiarimento, integrazione e/o modifica del presente Avviso saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Azienda ULSS9 Scaligera <https://www.aulss9.veneto.it/>

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi all'UOS Attività Amministrativa Socio Sanitaria – Stradone Porta Palio, 30 – Verona.

Dirigente Amministrativo dott.ssa Eufemia Gazerro

tel. 0459287082 E-mail: [eufemia.gazerro@aulss9.veneto.it](mailto:eufemia.gazerro@aulss9.veneto.it)

Referenti istruttoria:

Segreteria Amministrativa DSM – Rag. Laila Consolati

tel 0459287089 E-mail: [laila.consolati@aulss9.veneto.it](mailto:laila.consolati@aulss9.veneto.it)

[segreteria.amministrativa.dsm@aulss9.veneto.it](mailto:segreteria.amministrativa.dsm@aulss9.veneto.it)

### **ART. 15 AMMINISTRAZIONE COMPETENTE E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

L'amministrazione competente è l'Azienda Ulss 9 Scaligera ed il Responsabile del Procedimento è il Dirigente Amministrativo dott.ssa Eufemia Gazerro.

ALLEGATO A

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO FORNITORI QUALIFICATI PER L'EROGAZIONE  
DI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER PERSONE CON PATOLOGIA PSICHIATRICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,

residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante

- dell'Ente del Terzo Settore \_\_\_\_\_ N. iscrizione al RUNTS \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_,

o

- dell'Impresa sociale \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_,

iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione all'Elenco di fornitori qualificati per le prestazioni assistenziali domiciliari per persone adulte con patologia psichiatrica per il territorio del

Distretto 1 Azienda ULSS9 Scaligera

Distretto 2 Azienda ULSS9 Scaligera

Distretto 3 Azienda ULSS9 Scaligera

Distretto 4 Azienda ULSS9 Scaligera

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

#### DICHIARA

che l'ETS / Impresa sociale è nel libero esercizio delle proprie attività (che cioè la ditta non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata;

che l'ETS / Impresa Sociale è iscritto/a al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)

N. iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

di non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. 36/2023;

di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs 165/2001 o di ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

l'inesistenza a proprio carico delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011;

che l'ETS / Impresa sociale è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale richiesti per l'iscrizione all'Elenco in oggetto;

di aver realizzato negli ultimi cinque anni le attività e gli interventi oggetto del presente avviso per conto di Enti pubblici e/o Pubbliche amministrazioni;

di impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali previste dal presente avviso (Operatore Socio Sanitario) per lo svolgimento delle prestazioni per cui si richiede l'iscrizione;

di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, accordi sindacali integrativi, degli accordi provinciali, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli

adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e/o soci e nel rispetto delle disposizioni di cui alla legge 68/1999;

di essere in regola con gli adempimenti contributivi, assistenziali e previdenziali;

di garantire l'applicazione del D.Lgs. 196/2003 in materia di tutela della privacy;

di avere esperienza di almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del servizio di Assistenza domiciliare per persone con patologia psichiatrica e/o nella gestione di Unità di Offerta semiresidenziali e residenziali dell'area della salute mentale :

Descrizione sintetica del servizio			
Committente	Periodo (anno e n. mesi da ____ a ____)	Numero di Operatori Socio Sanitari impiegati	N. di ore / interventi svolti / UdO

N.B.: compilare una tabella per ogni servizio svolto

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare specificatamente tutte le clausole contenute nell'Avviso pubblico e si impegna a comunicare immediatamente all'Azienda Ulss 9 Scaligera le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni medesime;

- di accettare, quale Foro giudiziario esclusivo, in caso di controversie, il Foro di Verona.

Letto confermato e sottoscritto.

Località e data).....

FIRMA .....

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del D.Lgs.07/03/2005, n. 82 e s.m.i.

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati sono obbligatori. È necessario trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.                    DEL

**ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE E DI ESECUTIVITÀ**

La presente deliberazione è divenuta esecutiva dalla data di adozione.

In data odierna copia della presente deliberazione viene:

- Pubblicata per 15 giorni consecutivi nell'Albo on line, ai sensi e per gli effetti dell'art. 32 – comma 1 – della L. 18.06.2009, n. 69 e s.m.i..
- Trasmessa al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 10 – comma 5 – della L.R. 14.09.1994,n. 56.

Verona, lì

Il Direttore  
UOC Affari Generali  
Dott. Maria Leoni

**TRASMESSA PER L'ESECUZIONE A:**

UOC Psichiatria 3  
UOC Direzione Amministrativa Territoriale  
Dipartimento Salute Mentale  
UOC Psichiatria 1  
UOC Psichiatria 2  
UOSD Gestione Percorsi Riabilitativi e Integrazione con le Aree Distrettuali

**TRASMESSA PER CONOSCENZA A:**

UOC Provveditorato, Economato e Gestione della Logistica  
UOC Contabilità e bilancio