



Direzione
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-143
Fax: 0187/406137
sdslunigiana@usl1.toscana.it

VERBALE

AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI EROGATORI DI PRESTAZIONI RELATIVE AI BUONI SERVIZIO PREVISTI DALL'AVVISO REGIONALE: "POTENZIAMENTO DEI SERVIZI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE – BUONI SERVIZIO PER SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA'".

In data 05 Settembre 2019, presso la sala riunioni della Società della Salute della Lunigiana, in Largo Giromini, 2 ad Aulla, si è riunita la Commissione per procedere alla valutazione della manifestazione di interesse pervenuta successivamente alla costituzione del primo elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dall' Avviso regionale: "Potenziamento dei Servizi di continuità assistenziale- buoni servizio per sostegno alla domiciliarità".

La Commissione, nominata con decreto del Direttore della SdS, n.110 del 23/10/2017 e n. 88 del 18 Luglio 2019 immediatamente eseguibili, risulta così composta:

Daniela Ghelfi	PRESIDENTE
Simonetta Peri	COMPONENTE
Antonella Nobili	COMPONENTE
Roberta Pellegrini	SEGRETARIA

Il Presidente, essendo presenti tutti i componenti medesimi alle ore 9,00 dichiara aperta la seduta

La Commissione prende atto che:

- la SdS Lunigiana con decreto del Direttore immediatamente eseguibile, n. 104 del 05/10/2017 ha indetto un' istruttoria pubblica rivolta ai seguenti soggetti:

1. soggetti economici che erogano prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie nella zona distretto della Lunigiana,
2. soggetti economici gestori di RSA che erogano prestazioni di ricovero temporaneo nella fase di predisposizione dell'accoglienza a domicilio dell'assistito,
3. professionisti sanitari infermieri e fisioterapisti in possesso di abilitazione professionale

per manifestare l'interesse ad essere iscritti nell'elenco di soggetti economici per l'erogazione di prestazioni relative ai buoni servizio, con scelta demandata ai destinatari degli interventi stessi, come



Direzione
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-143
Fax: 0187/406137
sdslunigiana@usl1.toscana.it

previsto dall'Avviso "Potenziamento dei servizi di continuità assistenziale - buoni servizio per sostegno alla domiciliarità" emesso dalla Regione Toscana con finanziamento del POR FSE 2014– 2020, Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà di cui al Decreto Dirigenziale n. 12305 del 16 Novembre 2016.

La Commissione si è riunita a seguito di convocazione per procedere ad esaminare la manifestazione di interesse protocollata in data 29.08.2019 prot. 989/19 da parte del Rappresentante legale della Rsa "Soggiorno Madre Cabrini srl, con sede legale in Pontremoli (cap. 54027) Viale Cabrini, 12, a firma del legale rappresentante Angella Giuseppe, si è provveduto a convocare la Commissione per il giorno 05 Settembre 2019;

La Commissione prende atto che:

- il primo elenco di operatori, approvato con decreto del Direttore della SdS Lunigiana n. 113 del 7/11/2017, sarà aggiornato, se perverranno nuove manifestazioni di interesse nell'arco di validità temporale della convenzione stipulata tra la Regione Toscana e questa SdS, con cadenza mensile;
- che il secondo elenco di operatori è stato aggiornato con determina del Direttore SdS n. 148 del 20/12/2017
- il terzo elenco è stato aggiornato con determina del Direttore SdS n. 74 del 18.07.2018
- il quarto elenco è stato aggiornato con determina del Direttore SdS n. 97 del 28.08.2018
- il quinto elenco è stato aggiornato con determina del Direttore SdS n. 89 del 19.07.2019
- ai sensi di quanto previsto dall'art. 5 dell'avviso le domande presentate in carta libera, dovranno essere redatte su apposito modello e contenere, a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione d'interesse, le dichiarazioni nello stesso modello previste e corredate di copia di documento del sottoscrittore in corso di validità .

I modelli da utilizzare per la manifestazione di interesse di cui al presente avviso di istruttoria pubblica sono i seguenti:

(modello 1) Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse da compilare a cura degli operatori economici accreditati che forniscono prestazioni domiciliari sociali e socio sanitarie

(modello 2) Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse da compilare a cura dei soggetti economici gestori di RSA

(modello 3) Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse da compilare a cura dei professionisti sanitari infermieri e fisioterapisti in possesso di abilitazione professionale

Non saranno prese in considerazione le manifestazioni d'interesse sprovviste di firme e/o con documentazione incompleta.



Direzione
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-143
Fax: 0187/406137
sdslunigiana@usl1.toscana.it

Tutto ciò verificato la Commissione prende atto che è pervenuta la seguente manifestazione di interesse:

NUMERO PROGRESSIVO	Protocollo	NOMINATIVO
1	29.08.2019 n. 989	RSA SOGGIORNO MADRE CABRINI SRL

A questo punto il Presidente dà inizio ai lavori.

La Commissione verifica che la manifestazione di interesse presentata da Angella Giuseppe, nato il 22/07/1959 a Pontremoli (MS), in qualità di legale rappresentante della Rsa Soggiorno Madre Cabrini srl, con sede legale in Pontremoli (cap. 54027) Viale Cabrini, 12 presenta i requisiti richiesti dall'avviso di selezione e pertanto la ritiene idonea ad essere inserita nell'elenco di operatori che è stato aggiornato con determina del Direttore SdS n. 148 del 20/12/2017 in tre distinte tipologie di operatori elenco 1, 2 e 3.

Preso atto di ciò la Commissione procede ad integrare l'elenco di operatori come sotto riportato.

Elenco 2: SOGGETTI ECONOMICI GESTORI DI RSA

NUMERO PROGRESSIVO	NOMINATIVO
1	VILLA SERENA
2	CONSORZIO CORI
3	LA VILLA (RSA MICHELANGELO)
4	LA VILLA (RSA VILLA ANGELA)
5	RSA VILLA VERDE
6	AURORA DOMUS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
7	RSA SOGGIORNO MADRE CABRINI SRL

La commissione prende atto che sono pervenute le seguenti richieste di cancellazione dall'elenco 3 "PROFESSIONISTI SANITARI INFERMIERI E FISIOTERAPISTI IN POSSESSO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE" come di seguito riportato:



Direzione
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-143
Fax: 0187/406137
sdslunigiana@usl1.toscana.it

Protocollo	NOMINATIVO
1003/19	MENCARELLI TANIA
1004/19	CAVALLI CLAUDIA
1005/19	SELVATICI ERIKA
1006/19	BATTILOCCHI ENRICA

Per quanto sopra procede all'aggiornamento del relativo elenco 3 come sotto riportato.

Elenco 3: PROFESSIONISTI SANITARI INFERMIERI E FISIOTERAPISTI IN POSSESSO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

NUMERO PROGRESSIVO	NOMINATIVO	QUALIFICA
1	TANZI LORENZO	FISIOTERAPISTA
2	SALATI BENEDETTO	FISIOTERAPISTA
3	FURLETTI MIRELLA	INFERMIERA
4	FILIPPI MATTIA	FISIOTERAPISTA
5	MAZZONI ANDREA	INFERMIERE
6	CARIOLA NASTASIA	FISIOTERAPISTA
7	LALISCIA ALESSANDRA	FISIOTERAPISTA
8	BORSETTO MATTEO	INFERMIERE
9	SARTESCHI MARIA	FISIOTERAPISTA
10	MIDDEA GIORDANA	INFERMIERA
11	GRILLO GABRIELE	FISIOTERAPISTA
12	GERMANA PIZZOLATO	INFERMIERA

Alle ore 10,00 il Presidente chiude la seduta e trasmette il presente verbale al Direttore della Società della Salute per i successivi adempimenti.

Di ciò si è redatto il presente verbale che letto, viene sottoscritto come segue:

F.to il Presidente Daniela Ghelfi _____ -

F.to il Componente Simonetta Peri _____

F.to il Componente Antonella Nobili _____

F.to la Segretaria Roberta Pellegri _____