



## **SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
Largo Giromini, 2  
54011 Aulla (MS)  
Tel 0187/406142-143-156  
mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

*Allegato A) Decreto del Direttore n. 162 del 27/11/2019*

**AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI EROGATORI DI PRESTAZIONI FINANZIABILI CON BUONI SERVIZIO SUDDIVISO PER TIPOLOGIA DI INTERVENTO, DI CUI ALL'AVVISO REGIONALE: “ SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITÀ PER PERSONE CON LIMITAZIONE DELL'AUTONOMIA “PROGETTO: COMUNITÀ... LABORATORIO DI VITA (C.L.V)”**

**Codice progetto:247750  
CUP: D69D19000150006**

### **IL DIRETTORE**

#### **VISTI E RICHIAMATI I SEGUENTI PROVVEDIMENTI:**

- Decreto 19 giugno 2019, n. 11439 della Regione Toscana “POR FSE 2014 – 2020, Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà, Attività PAD B.2.3.A) – Approvazione avviso pubblico Sostegno alla domiciliarità per persone con limitazioni dell'autonomia”
- Deliberazione della Giunta di questa SdS n. 20 del giorno 29 Agosto 2019 con la quale, sulla base dell'AVVISO Regionale di cui al punto precedente, è stata approvata la proposta progettuale, a valere sul POR- FSE 2014-2020, dal titolo “ Comunità... Laboratorio di vita (C.L.V),

#### **Preso atto**

Che la Regione Toscana ha pubblicato sul BURT n. 45 del 6/11/2019 la graduatoria dei progetti ammessi al finanziamento, tra i quali anche il progetto presentato da questa Società della Salute “Comunità... Laboratorio di vita (C.L.V)”;

#### **RENDE NOTO CHE**

la SdS Lunigiana indice un'istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazioni di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni finanziabili con buoni servizio suddiviso per tipologia di intervento, di cui dall'Avviso regionale: “Sostegno alla domiciliarità per persone con limitazione dell'autonomia”.

#### **Art. 1 - Premessa**

La Società della Salute della Lunigiana indice un'istruttoria pubblica rivolta a:  
Operatori economici autorizzati all'erogazione di prestazioni di cui alla tabella 2 dell'avviso regionale. Per le prestazioni domiciliari, semiresidenziali e altri servizi alla persona così come descritti all'art. 1 della L.R. 82/2009, gli operatori economici devono risultare accreditati al momento della presentazione



**SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
 Largo Giromini, 2  
 54011 Aulla (MS)  
 Tel 0187/406142-143-156  
 mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
 pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

della domanda secondo quanto disposto dalla legge stessa e dal successivo regolamento di attuazione n. 29/R del 2010 per manifestare l'interesse ad essere iscritti nell'elenco di operatori economici per l'erogazione di prestazioni di interventi finanziabili con buoni servizio, con scelta demandata ai destinatari degli stessi, come previsto dall'Avviso “**Sostegno alla domiciliarità per persone con limitazione dell'autonomia**” di cui al decreto 19 giugno 2019 n. 11439 della Regione Toscana con finanziamento sul POR FSE 2014 – 2020, Asse B Asse B PAD B.2.1.3.A”

**Art. 2 – Interventi finanziabili tramite l'attribuzione di buoni servizio e destinatari**

*(Azione 1 Percorsi innovativi per la cura e il sostegno familiare di persone affette da demenza lieve o moderata)*

L'Avviso regionale prevede il finanziamento, tramite l'attribuzione di buoni servizio, delle seguenti tipologie di interventi

Tipologia di intervento	Operatori	Tipologia di prestazione
<i>Servizi domiciliari professionali</i>	OSA/OSS	Interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazione <i>caregiver</i> , presenza di supporto per permettere al <i>caregiver</i> la partecipazione ad interventi di supporto e/o formazione esterni al domicilio
	PSIC	Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia.
	Educatore professionale/ Animatore	Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo all'utilizzazione della metodologia di stimolazione cognitiva ed occupazionale. Stimolazione cognitiva ed occupazionale del paziente mediante intervento diretto di un educatore/animatore. Stimolazione cognitiva ed occupazionale prolungata "di mantenimento" del paziente mediante l'intervento del <i>caregiver</i>
	FKT	Interventi del fisioterapista per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al <i>caregiver</i> per dare continuità alla attività per conseguire gli obiettivi stabiliti.
	PSIC	Intervento di psico educazione al <i>caregiver</i> , monitoraggio e revisione del Progetto Educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/ Animatore sul caso specifico.
<i>Servizi extra-domiciliari</i>	PSIC/ NEIROPSIC	Interventi di stimolazione neurocognitiva/ riabilitazione neuropsicologica – gruppo chiuso di 6-8 persone
	FKT	Interventi di fisioterapia per AFA a gruppi chiusi di 8-10 persone
	PSIC	Supporto psicologico alla famiglia – costituito da un gruppo chiuso (8 – 10 persone)
<i>Servizi semi-residenziali</i>		Centro diurno (frequenza giornaliera a mezza/ intera giornata) <sup>4</sup>
<i>Altri servizi extra-domiciliari</i>		Caffè Alzheimer
		Atelier Alzheimer
		Musei per l'Alzheimer
<i>Servizi di trasporto</i>		Trasporto Utenti



## SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
Largo Giromini, 2  
54011 Aulla (MS)  
Tel 0187/406142-143-156  
mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

I destinatari per l'erogazione di Buoni servizio, per questa azione, sono: persone con una diagnosi – effettuata dai servizi specialistici competenti - di demenza lieve (soggetti con diagnosi di demenza ma ancora autosufficienti nelle BADL ovvero autonomi in almeno cinque attività principali dell'attività quotidiana) o moderata (soggetti che hanno perso l'autosufficienza in alcune BADL ma non sono ancora totalmente dipendenti da altri, quindi riescono a compiere autonomamente non più di quattro attività giornaliere fondamentali) e le loro famiglie, residenti sul territorio della Zona-Distretto.

Il Buono servizio finanzia un intervento globale, in base alle specifiche necessità rilevate per il singolo destinatario, composto da interventi socio-assistenziali innovativi, appropriati ed efficaci, selezionati esclusivamente tra quelli elencati nella sopracitata tabella di cui all'avviso regionale

**Il Piano individualizzato, formulato dalla UVM in collaborazione con i Servizi specialistici competenti, può prevedere la combinazione di più interventi diversi per tipologia di prestazione consentendo la composizione di un intervento globale per i bisogni individuati tramite la valutazione multidimensionale.**

Per ogni soggetto potenzialmente destinatario del buono servizio sarà predisposto dall'UVM un Piano individualizzato completo della lista dettagliata delle attività che potranno in seguito essere attivate a mezzo del buono servizio. Per ogni soggetto assegnatario del buono servizio sarà predisposto un Piano di spesa che prevede l'erogazione di servizi per un ammontare totale minimo di Euro 3.000,00 fino alla concorrenza massima di Euro 4.000,00. I servizi devono essere erogati entro la scadenza prevista nel buono servizio dal Piano di spesa. Gli operatori economici autorizzati all'erogazione delle prestazioni di cui alla tabella vengono selezionati dalla Società della salute della Lunigiana tramite questa procedura.

### **Art. 3 – Interventi finanziabili dalla Società della Salute e soggetti invitati a partecipare al presente Avviso**

La Società della Salute ha presentato alla Regione Toscana un formulario progettuale destinato agli interventi riconducibili alle seguenti voci:

<i>Altri servizi extra-domiciliari</i>		Caffè Alzheimer
		Atelier Alzheimer
		Musei per l'Alzheimer
<i>Servizi di trasporto</i>		Trasporto Utenti

La Regione toscana ha approvato tale formulario e pertanto saranno finanziati, i seguenti interventi: il Caffè Alzheimer, l'Atelier Alzheimer ed il Museo Alzheimer e relativi servizi di trasporto.

Al fine di migliorare il trasporto delle persone con limitata autonomia ai tre centri diurni già attivi in Lunigiana, si prevede, inoltre, l'erogazione dei servizi di trasporto.

Il costo dei singoli interventi è comprensivo dei costi relativi al materiale utilizzato per le attività dagli operatori che erogano le prestazioni.

Sono invitati a partecipare al presente Avviso di istruttoria pubblica i soggetti pubblici e privati che risultino accreditati al momento della presentazione della domanda, per l'erogazione delle prestazioni domiciliari, semiresidenziali e di altri servizi alla persona così come descritti all'art.1 della Legge regionale 82/2009, secondo il disposto della legge stessa e del successivo regolamento di attuazione n.29/R del 3 marzo 2010.



**SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
 Largo Giromini, 2  
 54011 Aulla (MS)  
 Tel 0187/406142-143-156  
 mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
 pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

Si precisa che l'accreditamento di cui all'art.1 della legge sopra citata si riferisce esclusivamente ai servizi domiciliari professionali, semiresidenziali e di trasporto.

Per gli altri servizi come Caffè Alzheimer, Atelier Alzheimer e Museo Alzheimer oltre alla delibera regionale 224/2018 si può fare riferimento sempre nell'ambito della L.R. 82/2009 agli "Altri servizi alla persona".

La Società della Salute della Lunigiana selezionerà i soggetti ritenuti idonei secondo i criteri specificati all' Art. 5 del presente Avviso di istruttoria pubblica.

Gli operatori sono invitati a presentare oltre, al Modulo di manifestazione di interesse una proposta progettuale secondo i seguenti standard prestazionali.

TIPOLOGIA INTERVENTO	TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE	STANDARD PRESTAZIONALI	COSTO AD ACCESSO
<i>Altri servizi extra domiciliari</i>	<b>Caffè Alzheimer</b>	<b>Caratteristiche sede::</b> La sede sarà individuata dall'operatore economico e dovrà essere idonea alla tipologia del servizio. <b>Frequenza:</b> 2 volte al mese <b>Durata seduta:</b> 2 ore <b>Numero partecipanti</b> (min/max) 6-8 <b>Operatori professionali:</b> indicare le figure previste per la realizzazione dell'intervento tenendo conto della compresenza minima di due operatori :	<b>Costo a persona</b> (+caregiver) per seduta da determinare a cura dell'operatore economico
	<b>Atelier Alzheimer Compreso servizio di trasporto</b>	<b>Caratteristiche sede:</b> La sede sarà individuata dall'operatore economico e dovrà essere idonea alla tipologia del servizio <b>Frequenza:</b> 3 volte alla settimana <b>Durata seduta:</b> 3 ore <b>Numero partecipanti</b> (min/max) 5-8 <b>Operatori professionali:</b> indicare le figure previste per la realizzazione dell'intervento tenendo conto della compresenza minima di due operatori	<b>Costo a persona</b> per seduta da determinare a cura dell'operatore economico
	<b>Musei per l'Alzheimer Compreso servizio di trasporto</b>	<b>Sede:</b> Musei individuati dall'Operatore economico <b>Frequenza:</b> 2 visite al mese <b>Durata:</b> 2 ore <b>Numero partecipanti</b> : (min/max) 5-8 <b>Operatori professionali:</b> indicare le figure previste per la realizzazione dell'intervento tenendo conto della compresenza minima di due operatori	<b>Costo a persona</b> per visita da determinare a cura dell'operatore economico
	<b>Trasporto utenti</b>	Il servizio di trasporto deve essere garantito per il trasporto sia in andata che al ritorno dalla abitazione dell'utente beneficiario verso centri Alzheimer della Zona Distretto Lunigiana (Pontremoli, Pognana , Villafranca. Max 30 utenti	<b>Costo a persona</b> da determinare a cura dell'operatore economico



## **SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
Largo Giromini, 2  
54011 Aulla (MS)  
Tel 0187/406142-143-156  
mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

Gli operatori selezionati saranno inclusi in apposito elenco, suddiviso per tipologia di intervento, dal quale il destinatario del buono servizio attribuito per un ammontare totale minimo di Euro 3.000,00 fino alla concorrenza massima di Euro 4.000,00, sceglierà l'operatore economico che fornirà i servizi riconducibili alla voce "Extradomiciliari" e alla voce "Servizi di Trasporto", come da Piano individualizzato formulato dalla UVM.

Al momento di attivazione dei servizi l'operatore scelto dal destinatario sarà chiamato a sottoscrivere una convenzione con la Società della Salute della Lunigiana.

**Gli operatori economici hanno facoltà di stipulare accordi al fine di erogare gli interventi.**

**NB: Non possono partecipare a tale procedura di evidenza pubblica persone fisiche e singoli professionisti.**

**La Società della Salute si riserva di pubblicare una nuova manifestazione di interesse nel caso in cui per uno o più pacchetti di prestazioni omogenee non vi siano erogatori in elenco: la manifestazione riguarderà solo i pacchetti per cui non si registrano erogatori.**

Per ogni soggetto assegnatario del buono servizio sarà predisposto un Piano di spesa che deve contenere i seguenti elementi minimi:

- i servizi e le prestazioni che saranno erogate a mezzo del Buono servizio (tipologia, durata/numero accessi/costo unitario);
  - il soggetto/i erogatore/i, incluso/i nell'elenco degli operatori economici, scelto/scelti dal destinatario per l'erogazione dei servizi/prestazioni previsti dal Piano individualizzato;
  - la tempistica di attivazione dei servizi/prestazioni;
  - la sottoscrizione da parte del Direttore SdS e del destinatario (ove necessario la sottoscrizione sarà effettuata dal tutore o dall'amministratore di sostegno);
  - la data e il luogo di sottoscrizione, che rappresenta l'assegnazione formale del Buono servizio.
- I servizi devono essere erogati entro la scadenza prevista nel buono servizio dal Piano di spesa.

### **Art. 4 - Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse**

Le istanze di adesione devono essere presentate in busta chiusa e sigillata entro e non oltre **le ore 13.00 del giorno 11/12/2019**, con la seguente modalità:

- a mano **presso Ufficio Protocollo della Società della Salute della Lunigiana Largo Giromini, 2 54011 Aulla (MS).**

Sulla busta dovrà essere apposto il nominativo del soggetto partecipante e la dicitura "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI E PRESTAZIONI PER SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA' DI CUI ALL'AVVISO REGIONALE POR-FSE 2014-2020-ASSE B-INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA' RIGUARDANTE "SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA' PER PERSONE CON LIMITAZIONE DELL'AUTONOMIA PROGETTO "Comunità... Laboratorio di vita (C.L.V)" – SdS Lunigiana";

L'Ufficio Protocollo è aperto nei giorni dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Le domande, in carta libera, dovranno contenere, a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione di interesse, i seguenti documenti:

- 1) Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse allegata al presente avviso redatta secondo:



## **SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
Largo Giromini, 2  
54011 Aulla (MS)  
Tel 0187/406142-143-156  
mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

**Modello 1) per operatori economici accreditati che forniscono prestazioni per servizi Extra- domiciliari e servizi di trasporto**

**Modello 2) per enti del terzo settore (D.Lgs. 3 Luglio 2017) che forniscono servizi di trasporto.**

- 2) Proposta progettuale
- 3) Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della domanda, in corso di validità;

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

Ciascun operatore economico e/o Ente del terzo settore potrà partecipare a più procedure di evidenza pubblica emanate da qualsiasi Zona-distretto e potrà presentare la manifestazione di interesse per l'intera durata del progetto.

I progetti devono concludersi entro 18 mesi dalla data di avvio. Si considera data di avviso del progetto la data della stipula della convenzione con la Regione Toscana.

### **Art.5- Modalità e criteri di selezione degli operatori**

La selezione dei soggetti mediante verifica dei requisiti, sarà effettuata da apposita Commissione nominata dal Direttore della SdS dopo il termine di scadenza di presentazione delle istanze e pubblicata sul sito della SdS -Amministrazione trasparente nella sezione Avvisi di selezione ai sensi del D.Lgs 33/2013.

Tale forma di pubblicazione assolve agli obblighi di comunicazione ai partecipanti, fatte salve le comunicazioni che la SdS si riserva di fornire direttamente agli indirizzi indicati nella domanda

La Commissione è incaricata di procedere alla valutazione delle manifestazioni d'interesse presentate, alla stesura di un elenco, suddiviso per tipologia di interventi, di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dal presente avviso e alla stesura di apposito verbale da trasmettere al Direttore SdS/Zona Lunigiana che provvederà ad approvare tali atti con proprio Decreto che sarà pubblicato nell'Albo pretorio del sito istituzionale della Società della Salute della Lunigiana e nella sezione Bandi Avvisi – Amministrazione trasparente.

La commissione svolgerà la propria attività in tre fasi successive:

**Prima Fase:** verifica della documentazione amministrativa, riservandosi in analogia al codice degli appalti di richiedere integrazioni o chiarimenti, quindi procede all'ammissione dei soggetti in regola con la documentazione

**Seconda fase:** esamina le istanze di partecipazione dei soggetti ammessi ed assegna il punteggio nel rispetto dei criteri di valutazione stabiliti dal presente avviso.

**Terza fase:** procede alla stesura dell'elenco degli operatori economici suddiviso per tipologia di interventi e alla stesura di apposito verbale.

### **CRITERI DI VALUTAZIONE E RELATIVI PUNTEGGI**

Le istanze di partecipazione saranno valutate sulla base degli elementi di seguito indicati (punteggio massimo previsto 100):

- A. ADERENZA PROGETTUALE (da 0 A 20 punti)
- B. ESPERIENZA PROGETTUALE (da 0 A 25 punti)
- C. RISORSE UMANE TECNICHE E STRUMENTALI (da 0 A 20 punti)
- D. RADICAMENTO TERRITORIALE (da 0 A 20 punti)
- E. CAPACITA' TECNICO ORGANIZZATIVA (da 0 A 15 punti)



**SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
 Largo Giromini, 2  
 54011 Aulla (MS)  
 Tel 0187/406142-143-156  
 mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
 pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

<b>CRITERI</b>	<b>PUNTEGGIO MAX</b>
<p><b>A</b></p> <p>Aderenza degli ambiti di intervento scelti e delle proposte effettuate con quanto prescritto dal presente avviso, sotto il profilo strategico e organizzativo gestionale valorizzando le proposte migliorative ed integrative</p>	<p><b>20</b></p> <p>Bassa (0-6) Media (7-14) Alta (15-20)</p>
<p><b>B</b></p> <p>Capacità, competenza e comprovate esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione di servizi ed interventi attinenti l'ambito d'intervento per il quale il soggetto si candida.</p>	<p><b>25</b></p> <p>Bassa (0-8) Media (9-18) Alta (19-25)</p>
<p><b>C</b></p> <p>Dotazione di adeguate risorse (umane, materiali, strumentali, e finanziarie) da mettere a disposizione, e destinate ad integrarsi con quelle messe in campo dal presente avviso nonché la capacità di attrarre investitori e/o finanziamenti non provenienti da risorse pubbliche.</p>	<p><b>20</b></p> <p>Bassa (0-6) Media (7-14) Alta (15-20)</p>
<p><b>D</b></p> <p>Capacità di radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con Enti, Organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata.</p> <p>Verrà valutata la presenza di uno o più soggetti attivi nell'ambito dei processi aventi lo scopo di offrire supporti, aiuti ed opportunità di inclusione sociale</p>	<p><b>20</b></p> <p>Bassa (0-6) Media (7-14) Alta (15-20)</p>
<p><b>E</b></p> <p>I requisiti tecnici e professionali dell'organizzazione per la gestione in rete di servizi e interventi di portata innovativa e sperimentale.</p>	<p><b>15</b></p> <p>Bassa (0-5) Media (6-10) Alta (11-15)</p>
<p><b>TOTALE</b></p>	<p><b>100</b></p>

Considerando un punteggio massimo di 100 punti attribuibili, sulla base dei criteri sopraindicati, sarà considerata idonea allo svolgimento dell'attività in oggetto l'Associazione/Ente che raggiunga almeno un punteggio pari a 51/100.

L'attribuzione dei punteggi ai contenuti (parametri) dell'istanza, come sopra indicati ai punti A), B), C), D), E) avverrà assegnando un valore ricompreso nel range "Bassa, Media, Alta" di cui alla tabella sopra.

**NB: Al termine delle operazioni sopra descritte la Commissione formulerà l'elenco degli operatori economici partecipanti alla selezione e, successivamente, il Direttore della SdS approverà, con proprio decreto, gli atti elaborati dalla Commissione.**

L'elenco degli operatori verrà pubblicato nella sezione Bandi Avvisi – Amministrazione trasparente del sito istituzionale della Società della Salute.

Tale forma di pubblicazione assolve agli obblighi di comunicazione ai partecipanti, fatte salve le comunicazioni che la SdS si riserva di fornire direttamente agli indirizzi indicati nella domanda



## **SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451

Largo Giromini, 2

54011 Aulla (MS)

Tel 0187/406142-143-156

mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)

pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

### **Art. 6- Modalità di rendicontazione degli operatori economici**

Gli operatori economici scelti dal beneficiario per l'erogazione dei servizi in base a quanto indicato nei Piani di spesa, ai fini della rendicontazione, dovranno presentare alla Società della Salute la seguente documentazione giustificativa:

- a) fatturazione elettronica con le modalità previste dalla legislazione vigente;
- b) ricevute o note di debito cartacee per i soggetti non tenuti ad emettere fattura verso la P.A, in quanto non obbligati dalla normativa vigente.

Le fatture e le ricevute o note di debito devono riportare:

- i dati anagrafici relativi alla persona destinataria del Buono servizio;
- il codice del progetto FSE;
- il dettaglio dei servizi erogati specificando il costo per ogni singolo servizio, come stabilito nel Piano di spesa.

- c) time card degli operatori con indicazione degli interventi eseguiti controfirmata dai destinatari che hanno usufruito del buono.

### **Art. 7 – Modalità di aggiornamento dell'elenco di operatori economici.**

Il primo elenco di Operatori di cui all'art.5 del presente avviso, potrà essere aggiornato bimestralmente, per la durata progettuale, a seguito di presentazioni di nuove manifestazioni di interesse presentate con le modalità di cui all'art.4.

In tal caso verrà convocata la Commissione nominata per la stesura del primo elenco di operatori che procederà a quanto di competenza con le modalità esplicitate nell'art.5.

### **Art. 8 Trattamento dei dati personali**

Il Titolare del Trattamento dei dati personali è la Società della Salute, con sede in Largo Giromini, 2 54011 Aulla (MS), nella persona del legale rappresentante, che provvederà a designare il Responsabile interno (nella persona del Direttore SdS) e il Responsabile Esterno (nella persona del soggetto cui è stato conferito l'incarico di cui al presente avviso che provvederà a sottoscrivere unitamente al contratto di incarico anche il modulo relativo all'atto di nomina di incaricato al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n.679/2016).

In relazione alle finalità del trattamento dei dati personali forniti, si precisa che:

- i dati inseriti nella domanda di partecipazione al presente avviso vengono acquisiti ai fini della partecipazione (in particolare ai fini dell'effettuazione della verifica dei requisiti di ordine generale e delle competenze dei candidati) nonché dell'affidamento dell'incarico e, comunque, in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti;

- i dati da fornire da parte del concorrente vengono acquisiti, oltre che ai fini di cui sopra, anche ai fini della stipula del contratto e degli adempimenti conseguenti alla stessa compresi gli adempimenti contabili.

La base giuridica del trattamento, ovvero la condizione di liceità che lo rende legittimo, si rinviene nell'art. 6 par. 1 del GDPR, alle lettere: b) (*esecuzione di un contratto di cui l'Interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso*), c) (*il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento*) f) (*il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento*), ovvero la verifica dei requisiti del concorrente intenzionato a partecipare al presente avviso di selezione. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante strumenti informatici e telematici idonei a



## **SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**

P. Iva 01230070458 - C.F. 90009630451  
Largo Giromini, 2  
54011 Aulla (MS)  
Tel 0187/406142-143-156  
mail: [sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it](mailto:sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it)  
pec: [segreteria@pec.sdslunigiana.it](mailto:segreteria@pec.sdslunigiana.it)

memorizzarli, gestirli e trasmetterli. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

I dati personali conferiti per le finalità sopra specificate potranno essere comunicati a:

1. soggetti anche esterni all'Amministrazione, i nominativi dei quali sono a disposizione degli interessati, facenti parte di Commissioni di valutazione, di verifica e monitoraggio che verranno di volta in volta costituite;
2. altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti oggetto di selezione nei limiti consentiti dal D.Lgs n. 50/2016, dalla L. n. 241/90 e dalla L.R.T. n. 9/95 e loro successive modifiche ed integrazioni.

Relativamente i suddetti dati, al concorrente, in qualità di interessato, vengono riconosciuti i diritti sanciti agli artt. da 15 a 22 del GDPR nonché diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo.

La presentazione dell'istanza di partecipazione e la sottoscrizione degli atti successivi attestano l'avvenuta presa visione delle modalità relative al trattamento dei dati personali, indicate nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Il presente avviso nonché il fac-simile di domanda sono pubblicati sul sito web della SdS all'indirizzo <http://www.sdslunigiana.it>

### **Art. 9- Accesso alle informazioni e responsabile del procedimento**

Il presente avviso viene pubblicato sul sito Istituzionale del Consorzio, [www.sdslunigiana.it](http://www.sdslunigiana.it), nell'apposita sezione "Bandi e Avvisi" e nella sezione "Albo Pretorio" e trasmesso per la massima diffusione agli Enti Consorziati e alla stampa locale.

La pubblicazione di cui al precedente capoverso equivale all'assolvimento degli obblighi previsti in materia di trasparenza.

Ai sensi della Legge 241/1990 e successive modifiche il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Eugenia Folegnani Dirigente Amministrativo di Zona/SdS Lunigiana.

Informazioni e chiarimenti relativi al presente avviso possono essere richiesti alla Dott.ssa Eugenia Folegnani all'indirizzo mail [eugenia.folegnani@uslnordovest.toscana.it](mailto:eugenia.folegnani@uslnordovest.toscana.it) entro il giorno 9 dicembre 2019, oppure al seguente contatto telefonico: 0187 406154.

### **Art.10 – Normativa di rinvio**

Per quanto non previsto dal presente avviso si fa espresso rinvio al decreto 19 giugno 2019, n. 11439 della Regione Toscana "POR FSE 2014 – 2020, Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà, Attività PAD B.2.3.A) – Approvazione avviso pubblico Sostegno alla domiciliarità per persone con limitazioni dell'autonomia" e relativi allegati.