



Società della Salute della Toscana

Direzione SdS
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-156
sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it
pec.segreteria@pec.sdslunigiana.it
marco.formato@uslnordovest.toscana.it

Allegato 1) Provvedimento del Direttore

Avviso di manifestazione di interesse per la partecipazione attiva di organizzazioni no profit alle attività delle Case di Comunità dell'ambito territoriale della Società della Salute della Lunigiana.

Art. 1 Premessa e finalità dell'Avviso

La Società della Salute della Lunigiana, nell'ambito delle azioni di promozione della salute, dell'integrazione sociosanitaria e della partecipazione attiva della comunità, intende acquisire manifestazioni di interesse da parte di Associazioni, Fondazioni e altre Organizzazioni no profit, interessate a collaborare e partecipare attivamente alla vita delle Case di Comunità presenti nel territorio di riferimento.

Le Case della Comunità (CdC) rappresentano il nuovo modello di assistenza territoriale tramite la creazione di strutture socio-sanitarie complesse. Queste entrano a fare parte del servizio sanitario nazionale come previsto e descritto nel D.M. 77 del 23 maggio 2022 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale".

La Casa di Comunità è il luogo fisico e di facile individuazione al quale i cittadini possono accedere per bisogni di assistenza sanitaria, socio-sanitaria a valenza sanitaria ed è il modello organizzativo per l'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento.

Sulla base degli indirizzi definiti nel DM./2022 sopra citato, si struttura una rete territoriale formata secondo il modello hub and spoke, con CdC HUB zonale e una o più CdC SPOKE in base alle caratteristiche e ai bisogni del territorio.

Tra gli obiettivi delle Case di Comunità la normativa di riferimento individua la partecipazione della comunità locale, delle associazioni di cittadini, dei pazienti e dei caregiver con il fine di rendere le Case di Comunità luoghi di riferimento e di integrazione tra servizi sociosanitari e organizzazioni del terzo settore.

Il presente Avviso non costituisce procedura comparativa, né selettiva, non dà luogo alla formazione di graduatorie e non comporta l'instaurazione di rapporti di natura convenzionale, contrattuale o economica, né rientra nelle fattispecie disciplinate dal D.lgs. 117/2017.

La partecipazione riveste carattere volontario e gratuito.

Ambito territoriale e sedi interessate

Le attività oggetto della presente Manifestazione di interesse si svolgeranno presso le seguenti **Case di Comunità dell'Ambito Territoriale della Zona afferente alla Società della salute della Lunigiana:**

■ Casa della Comunità di Aulla – Piazza della Vittoria 22

è identificata come una delle HUB della Zona Distretto Lunigiana; sarà aperta per tutto l'arco



Società della Salute della Toscana

Direzione SdS
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-156
sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it
pec.segreteria@pec.sdslunigiana.it
marco.formato@uslnordovest.toscana.it

delle 24 ore 7 giorni su 7; saranno attivi ambulatori di medicina generale, ambulatori specialistici inclusi interventi in telemedicina, presenza medica h24, infermieri di Famiglia e Comunità e ambulatorio infermieristico di prossimità, punto prelievi, PUA, CUP e altri servizi amministrativi e di front office;

■ **Casa della Comunità di Pontremoli – Via Mazzini 22**

è identificata come Spoke; sarà aperta nell'arco delle 12 ore 6 giorni su 7; saranno attivi ambulatori di medicina generale, ambulatori specialistici, inclusi interventi in telemedicina, presenza medica h 12, infermieri di Famiglia e Comunità e ambulatorio infermieristico di prossimità, punto prelievi, PUA, CUP e altri servizi amministrativi e di front office.

Nelle Case della Comunità sono individuati e dedicati spazi per l'attività delle Associazioni, ad uso non esclusivo, da organizzare in base alle attività che verranno selezionate e programmate con la presente manifestazione di interesse.

Art. 2 Soggetti ammessi a presentare candidatura

Possono presentare Manifestazione di Interesse:

- Associazioni
- Fondazioni
- Organizzazioni no profit e altri enti senza scopo di lucro

regolarmente costituiti secondo la normativa vigente, indipendentemente dall'iscrizione al RUNTS.

Motivi di esclusione:

Saranno escluse dalla presente Manifestazione di Interesse:

- istanze aventi come finalità **la propaganda politica**, sia essa riconducibile a partiti, movimenti o singoli soggetti politici;
- istanze finalizzate **alla pubblicità, promozione o vendita di beni e servizi**, anche se svolte da soggetti no profit;
- proposte incompatibili con le finalità, il contesto e le funzioni istituzionali delle Case di Comunità.
- attività sostitutive o parallele a funzioni proprie dei servizi istituzionali (CUP, PUA, segretariato sociale, URP);
- iniziative che generino forme di pressione o contenzioso sistematico nei confronti dei servizi sanitari.



Società della Salute della Toscana

Direzione SdS
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-156
sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it
pec..segreteria@pec.sdslunigiana.it
marco.formato@uslnordovest.toscana.it

Art. 3 Oggetto della Manifestazione di Interesse

La Manifestazione di Interesse è finalizzata a raccogliere candidature per la **partecipazione attiva** alla vita delle Case di Comunità, attraverso iniziative coerenti con i bisogni di salute, sociali e relazionali della popolazione, nel rispetto delle caratteristiche organizzative e strutturali delle sedi coinvolte.

Art. 4 Obiettivi del percorso partecipativo

La Manifestazione di Interesse rappresenta un percorso partecipativo, volto al perseguimento dei seguenti obiettivi:

- promuovere la partecipazione attiva della comunità alla vita delle Case di Comunità;
- valorizzare il ruolo delle organizzazioni no profit come risorsa sociale e relazionale del territorio;
- favorire iniziative di informazione, orientamento, supporto e accompagnamento ai cittadini;
- rafforzare l'integrazione tra servizi sanitari, sociosanitari e comunità locale;
- sostenere azioni di promozione della salute, prevenzione e benessere;
- contrastare l'isolamento sociale e favorire l'inclusione delle persone fragili;
- sviluppare forme di collaborazione flessibili e coerenti con le funzioni delle Case di Comunità.

Art. 5 Modalità e termini di presentazione delle candidature

La candidatura dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modulo di domanda allegato A, da inviare per posta **certificata all'indirizzo PEC: segreteria@pec.sdslunigiana.it entro e non oltre il 20.03.2026** e dovranno avere ad oggetto la seguente dicitura: **"Manifestazione di interesse per partecipazione attiva CdC – SdS Lunigiana"**

Successivamente alla prima finestra temporale sopra indicata, sarà in ogni caso consentito l'invio delle candidature al medesimo indirizzo avendo quale oggetto "Partecipazione attiva CdC – SdS Lunigiana". Le domande così pervenute oltre la scadenza indicata, saranno valutate con cadenza **trimestrale** ai fini dell'eventuale inserimento in apposito elenco, previa verifica del possesso dei requisiti richiesti.

La SdS Lunigiana è l'Ente referente per lo svolgimento dell'istruttoria pubblica oggetto del presente Avviso e si assume la responsabilità dello svolgimento della medesima in tutte le fasi procedurali.

Il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 5 della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni, è il Dr. Marco Formato Direttore della Società della Salute Lunigiana.



Società della Salute della Toscana

Direzione SdS

Largo Giromini, 2

54011 Aulla (MS)

Tel 0187/406142-156

sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it

pec.segreteria@pec.sdslunigiana.it

marco.formato@uslnordovest.toscana.it

Il risultato della presente Manifestazione sarà pubblicato sul sito istituzionale <http://www.sdslunigiana.it/>

Art. 6 Istruttoria e valutazione delle candidature

Le candidature pervenute saranno esaminate dall'Amministrazione procedente – che ne valuterà, ad insindacabile giudizio, la compatibilità con:

- le caratteristiche organizzative delle Case di Comunità;
- le attività già in essere;
- le esigenze logistiche e funzionali.

Art. 7 Esito della Manifestazione di Interesse

La candidatura sarà da considerarsi accettata esclusivamente previa comunicazione scritta da parte dell'Ente attuatore.

In caso di non accettazione, l'Amministrazione fornirà motivazione espressa.

Art. 8 Percorso partecipativo

I soggetti la cui candidatura sarà considerata accettata saranno invitati a:

- Sottoscrivere un patto di collaborazione, unitamente all'atto giuridico di nomina a Responsabile esterno del Trattamento dei dati personali
- partecipare ad un **incontro organizzativo iniziale e a un eventuale successivo percorso formativo e di partecipazione, condiviso con gli operatori sanitari e sociali delle Case di Comunità**, finalizzato alla promozione di attività da realizzare all'interno delle strutture o sul territorio in continuità con i servizi e gli operatori della Casa di comunità.

Art. 9 Decadenza dal Patto di collaborazione e cessazione della partecipazione

La permanenza nel percorso partecipativo è condizionata al rispetto delle finalità istituzionali delle Case di Comunità, dei principi di leale collaborazione e delle disposizioni organizzative definite dall'Ente.

Costituiscono causa di decadenza dal Patto di collaborazione, previa comunicazione formale e assegnazione di un termine per eventuali controdeduzioni, le seguenti circostanze:

1. svolgimento di attività incompatibili con le funzioni istituzionali della Casa di Comunità o eccedenti rispetto a quelle dichiarate in sede di candidatura;
2. esercizio di attività che si configurino come sostitutive, parallele o interferenti con servizi sanitari, sociosanitari o amministrativi istituzionali (quali, a titolo esemplificativo, CUP, PUA, URP, gestione delle liste di attesa);
3. utilizzo degli spazi o del contesto della Casa di Comunità per iniziative che generino



Società della Salute della Toscana

Direzione SdS
Largo Giromini, 2
54011 Aulla (MS)
Tel 0187/406142-156
sdslunigiana@uslnordovest.toscana.it
pec.segreteria@pec.sdslunigiana.it
marco.formato@uslnordovest.toscana.it

conflittualità istituzionale, pressione impropria nei confronti dei servizi sanitari o contenzioso sistematico;

4. violazione delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali o trattamento non autorizzato di dati sanitari;
5. utilizzo degli spazi per finalità diverse da quelle approvate o per attività aventi natura promozionale, commerciale o politica;
6. comportamenti che arrechino pregiudizio al buon funzionamento dei servizi, all'immagine dell'Ente o alla sicurezza degli utenti e degli operatori;
7. mancato rispetto reiterato delle indicazioni organizzative impartite dalla Direzione della Casa di Comunità.

La decadenza è disposta con atto motivato dell'Ente attuatore e comporta l'immediata cessazione dell'utilizzo degli spazi e della partecipazione alle attività.

Art. 10 Trattamento dei dati personali

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). A tal fine unitamente al patto di collaborazione l'Ente dovrà sottoscrivere l'atto giuridico di nomina a Responsabile esterno del Trattamento dei dati personali.

Documentazione costituente parte integrante dell'avviso:

1. Domanda di partecipazione (All. A)

L'Amministrazione procedente si riserva la facoltà di non dare luogo alla procedura o di prorogarne la data di scadenza ove lo richiedano motivate esigenze pubbliche, senza che i manifestanti interesse possano avanzare alcuna pretesa al riguardo.

Contatti:

Per gli aspetti tecnico professionali

dott. Amedeo Baldi - tel. 0187-406183 email: amedeo.baldi@uslnordovest.toscana.it

Per gli aspetti amministrativi

dott.ssa Eugenia Folegnani - 0187-406154 – email: eugenia.folegnani@uslnordovest.toscana.it

Il Direttore SdS Lunigiana
Dott. Marco Formato

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FORMATO MARCO

DATA FIRMA: 27/02/2026 11:36:49

IMPRONTA: 39623637386435386538363333616238316337366562653532616562343932633338353034373135