Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO: LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA, DI PREVENZIONE E SUPPORTO PAZIENTI DIABETICI.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

- Realizza "progetto diabete", approvato con DDG N.1387 DEL 28/12/2022, per una nuova gestione dei pazienti affetti da Diabete mellito di tipo II, mediante la "medicina di iniziativa", con l'obiettivo di individuare tutti i cittadini che si trovano in una condizione di rischio per patologia diabetica, per poter promuovere l'adozione di corretti stili di vita e poter monitorare l'evoluzione dei comportamenti nel tempo mediante:
  - coinvolgimento degli utenti in percorsi di attività fisica: palestra o camminate;
  - coinvolgimento dei soggetti inviati in percorsi di educazione terapeutica svolta da un infermiere formato nella gestione quotidiana della patologia;

  Tali attività verranno anche svolte, all'apertura, presso la Casa della Comunità sede di Gubbio, in collaborazione con MMG, AFT dell'Alto Chiascio, infermieri, psicologi e caregiver, per l'educazione terapeutica ;
- Organizza corsi ed incontri di educazione alimentare ed attività fisica mirati all'acquisizione di un corretto stile di vita:
  - in ambito scolastico mediante la promozione di attività di informazione nelle scuole del territorio Alto Chiascio, rivolte ai giovani tra i 13 e i 18 anni, sui corretti stili di vita e sulla prevenzione del diabete e dell'obesità;
  - proponendo camminate di gruppo, favorendo l'attività fisica leggera, la socializzazione e il benessere;
  - organizzando weekend o settimane dedicate alle persone con diabete e ai loro familiari, con il supporto di professionisti e caregiver, per favorire una migliore gestione della patologia nella vita quotidiana;
- organizza eventi in collaborazione con i Comuni dell'Alto Chiascio per divulgare i buoni stili di vita a tutta la cittadinanza e sensibilizzare sulla prevenzione della malattia diabetica nei diversi ambiti di vita;
  - realizzazione di un progetto di screening gratuito rivolto a tutti, finalizzato alla prevenzione delle patologie croniche, con giornate dedicate e con la collaborazione di professionisti delle aree di cardiologia, neurologia, dietologia, psicologia, nefrologia e oculistica;
- collaborazione per la realizzazione del progetto di promozione e avviamento all'attività motoria con l'utilizzo dello spazio polifunzionale destinato a pazienti diabetici individuato presso uno dei locali del casale annesso all'Ospedale di Gubbio-Gualdo Tadino, in accordo con il Servizio di Diabetologia dell'Alto Chiascio;
- supporto psicologico alle persone con diabete e ai loro familiari per la cura e la gestione della malattia diabetica;

- contribuisce al miglioramento della qualità di vita dei pazienti attraverso la promozione di attività atte a migliorare gli stili di vita con interventi pro attivi, attività di accudimento e accompagnamento dei pazienti più fragili e complessi nel territorio dell'Alto Chiascio;
- supporto e addestramento ai pazienti, che iniziano terapia insulinica e presa in carico del paziente diabetico in età giovanile;

II. **DURATA DELLA CONVENZIONE**: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. **AREA DI RIFERIMENTO:** Area Alto Chiascio.

IV. **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:**

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. **STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:**
Le attività che si svolgeranno all'interno della Casa della Comunità di Gubbio verranno dettagliate a seguito dell'apertura a breve della stessa.
Inoltre l'Associazione opera presso un'area dedicata nell'agorà dell'Ospedale di Gubbio-Gualdo Tadino destinata all'accoglienza, all'informazione e al supporto delle persone con diabete.

Attività di accoglienza il martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00.

Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti, senza possibilità di affidamento a terzi.
I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere e con conoscenze della normativa relativa alla tutela e alla privacy dei dati personali dell'utenza.

VI. **IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:**
Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 40.000,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. **MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:**
Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti

strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ----------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;

b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;

c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 40.000,00.** Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)

- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA, DI PREVENZIONE E SUPPORTO PAZIENTI DIABETICI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITÀ DI PROMOZIONE E DI EDUCAZIONE RIVOLTO A PAZIENTI CON PROBLEMI PSICHIATRICI.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del Dlgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

- Interventi di promozione, sensibilizzazione ed empowerment nell'ambito della salute mentale, anche mediante la partecipazione attiva degli utenti a convegni ed eventi di rilevanza nazionale.
- Azioni di supporto ai percorsi riabilitativi e di autonomia, con particolare riferimento ai progetti di Residenzialità Leggera e alle iniziative finalizzate all'integrazione nella vita sociale e comunitaria.
- Promozione e realizzazione di laboratori, attività ricreative e iniziative socio-educative, rivolte agli utenti dei servizi territoriali.
- Attività di supporto tra pari (UFE – Utenti e Familiari Esperti)**.**
- Collaborazione alla realizzazione di eventi realizzati nell'ambito della salute mentale, comprendente:
  - partecipazione attiva degli utenti;
  - supporto logistico-organizzativo;
  - attività di comunicazione, promozione e diffusione dell'iniziativa.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Area dell'Alto Chiascio.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:
L'Associazione dovrà garantire:

- la disponibilità di un numero adeguato di operatori per l'attuazione delle attività previste al punto I, in relazione alle proposte progettuali presentate (laboratori, attività ricreative, iniziative di Residenzialità Leggera, attività UFE, ecc.);
- l'impiego esclusivo di volontari aderenti all'Associazione e/o dipendenti della stessa, con esclusione di qualsiasi forma di affidamento a terzi, di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa;

Gli operatori impiegati dovranno possedere requisiti di affidabilità, decoro, competenza e adeguata qualificazione professionale, in relazione alla natura delle attività da svolgere e ai principi della riabilitazione psicosociale.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 5.000,00.

Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.

Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro <u>le ore 13:00 del giorno ----------</u>** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:

Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

<u>I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.</u>

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) **istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1**
b) **copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;**
c) **Progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il <u>costo totale annuo</u> per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.**

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.
La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

il costo totale annuo per la realizzazione del proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 5.000,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.
Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.
Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate;
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda;

- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno --------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITÀ DI PROMOZIONE E DI EDUCAZIONE RIVOLTO A PAZIENTI CON PROBLEMI PSICHIATRICI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA, INFORMAZIONI ED ORIENTAMENTO DEI PAZIENTI DIABETICI

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

Attività di Accoglienza, informazioni ed orientamento dei pazienti nei vari percorsi di cura supporto nella gestione burocratica della malattia diabetica in collaborazione con il personale sanitario del servizio di diabetologia.

L'Associazione si impegna anche a collaborare al raggiungimento di obiettivi più generali:

- Partecipare a progetti aziendali inerenti i vari aspetti della malattia diabetica, inclusi gli eventi formativi, anche in collaborazione con le scuole del comprensorio;
- Promuovere, organizzare, gestire e partecipare a corsi di educazione alimentare, per l'automonitoraggio e per l'addestramento di pazienti che iniziano la terapia insulinica (in ambulatorio e a domicilio);
- Promuovere, organizzare e gestire incontri di counseling motivazionale per una migliore accettazione della patologia e per lo sviluppo di una progressiva capacità di autocura (empowerment) e per l'uso appropriato e consapevole dei presidi;
- Implementare iniziative di prevenzione primaria e secondaria sul territorio in accordo con il Servizio di Diabetologia, che consentano la diagnosi precoce del diabete e di eventuali altre malattie croniche;

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.

L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Area Alto Tevere.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

Le attività di accoglienza/informazione si svolgeranno all'interno del Servizio Diabetologico dell'Ospedale di Città di Castello e l'associazione dovrà mettere a disposizione almeno un operatore formato/informato per almeno quattro volte alla settimana nei normali orari di apertura del Centro (ore 8-14).

L'Associazione dovrà mettere a disposizione ulteriori operatori formati, informati e, se richiesto dalla tipologia di attività, qualificati muniti di competenze specifiche per l'attuazione degli obiettivi generali di cui al punti I del presente documento.

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.

Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.

I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 8.200,00.

Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.

Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ----------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:

Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) **istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;**
b) **copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;**
c) **Progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.**

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

il costo totale annuo per la realizzazione del proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 8.200,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;

- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate;
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda;
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno --------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA, INFORMAZIONI ED ORIENTAMENTO DEI PAZIENTI DIABETICI.
(Area Alto Tevere)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del Dlgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

Accoglienza utenza e far rispettare l'ordine di prenotazione per lo svolgimento delle sedute dal Medico Fisiatra e dai Fisioterapisti presso il servizio di protesica e riabilitazione di Città Di Castello.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.

L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Distretto dell'Alta Valle Del Tevere.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

L'attività si svolgerà presso i servizi Riabilitazione Territoriale a Assistenza protesica ubicati in via Del Salaiolo di Città Di Castello (PG) nei giorni di:

- Lunedì (orario indicativo dalle ore 9:00 alle ore 12:00 con presenza di almeno 1 volontario)
- Martedì (orario indicativo dalle ore 15:00 alle ore 17:00 con presenza di almeno 1 volontario)
- Venerdì (orario indicativo dalle ore 9:00 alle ore 12:00 con presenza di almeno 1 volontario)

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.

Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.

I volontari utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro e capacità adeguate alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 4.800,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ----------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) **istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;**
b) **copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;**
c) **Progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.**
In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.
La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

il costo totale annuo per la realizzazione del proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 4.800,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate;
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda;
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.
L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.
L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione
L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.
Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.
Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.
L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.
Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.
Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.
Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA.
(Distretto dell'Alta Valle Del Tevere)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITÀ DI PROMOZIONE E DI EDUCAZIONE RIVOLTO A PAZIENTI CON PROBLEMI PSICHIATRICI.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

- **Interventi di promozione, sensibilizzazione ed empowerment** nell'ambito della salute mentale, anche mediante la partecipazione attiva degli utenti a convegni ed eventi di rilevanza nazionale.
- **Azioni di supporto ai percorsi riabilitativi e di autonomia**, con particolare riferimento ai progetti di **Residenzialità Leggera** e alle iniziative finalizzate all'integrazione nella vita sociale e comunitaria.
- **Promozione e realizzazione di laboratori, attività ricreative e iniziative socio-educative**, rivolte agli utenti dei servizi territoriali.
- **Attività di supporto tra pari (UFE – Utenti e Familiari Esperti)**.
- **Collaborazione alla realizzazione di eventi realizzati** nell'ambito della salute mentale, anche in collaborazione con enti impegnati nel "fare assieme", comprendente:
    - partecipazione attiva degli utenti,
    - supporto logistico-organizzativo,
    - attività di comunicazione, promozione e diffusione dell'iniziativa.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Area dell'Alto Tevere.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs.36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

L'Associazione dovrà garantire:

- la disponibilità di un numero adeguato di operatori per l'attuazione delle attività previste al punto I, in relazione alle proposte progettuali presentate (laboratori, attività ricreative, iniziative di Residenzialità Leggera, attività UFE, ecc.);
- Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.

Gli operatori impiegati dovranno possedere requisiti di affidabilità, decoro, competenza e adeguata qualificazione professionale, in relazione alla natura delle attività da svolgere e ai principi della riabilitazione psicosociale.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE.

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 5.000,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO.

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ---------- all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO.

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;
b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;
c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché

ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 5.000,00.** Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO.

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;

- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO.

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO.

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

Allegato 1: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITÀ DI PROMOZIONE E DI EDUCAZIONE RIVOLTO A PAZIENTI CON PROBLEMI PSICHIATRICI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' DI PREVENZIONE C/O AMBULATORIO IMMIGRATI.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

Attività di prevenzione finalizzata all'attuazione dei seguenti principali obiettivi, caratterizzanti l'attività dell'ambulatorio immigrati:

- assunzione di una funzione di filtro per le patologie infettive tropicali;
- attività consultoriale con counselling e mediazione culturale, integrata con momenti di educazione sanitaria;
- contribuzione alla formazione specifica degli operatori del settore per rendere più adeguata e mirata l'assistenza socio-sanitaria rivolta agli immigrati;
- Osservatorio epidemiologico per patologie e fenomeni legati all'immigrazione.

Obiettivi specifici di tale attività sono la prevenzione primaria e secondaria delle infezioni HIV, HBV, HCV, TBC, parassitosi e MST, i relativi interventi sono correlati con il trattamento dei pazienti HIV positivi, in collaborazione con l'Istituto Malattie Infettive dell'Azienda Ospedaliera di Perugia;

- Collaborazione alla stesura di protocolli di intervento sulle modalità di attuazione dei suddetti obiettivi e fornire ed elaborare i dati demografici e sanitari sugli immigrati assistiti per ricerche e statistiche interessanti le attività svolte.
- Attività di "Assistenza psicologica delle persone sieropositive, dei malati di Aids e loro familiari" con riunioni settimanali di gruppo o individuali.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Area del Perugino.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

Le attività si volgeranno c/o Ambulatorio per immigrati del Centro di Salute Perugia Centro sito in Via XIV Settembre - Perugia e l'associazione dovrà garantire un impegno dal Lunedì al Venerdì per almeno 6 ore settimanali do concordarsi con il responsabile del centro di salute.
L'associazione dovrà inoltre garantire l'assistenza psicologica, tramite riunioni settimanali di gruppo o individuali della durata media di 3/4 ore.
Per le attività oggetto di procedura di cui al punto I, l'Associazione dovrà mettere a disposizione, oltre a volontari in numero adeguato, un Dottore con specifica formazione professionale per le attività di prevenzione presso l'ambulatorio immigrati e 1 psicologo.

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.
Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.
I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 14.474,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura.
Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ---------- all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) **istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;**
b) **copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;**
c) **progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.**

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 14.474,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;

- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:
https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

Allegato 1: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' DI PREVENZIONE C/O AMBULATORIO IMMIGRATI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto:

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:
Servizio integrativo, non sostitutivo di quello espletato dall'Azienda, per attività di informazione sui servizi e di accoglienza per l'utenza che accede c/o le strutture indicate al successivo punto V.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Distretto del Perugino.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

STRUTTURA	PERSONALE MINIMO DA IMPIEGARE	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI							STIMA SERVIZI SETTIMALI	STIMA SERVIZI ANNUALI	NOTE
			LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM			
Residenza casa protetta "Casa dell'Amicizia A. Seppilli"	1 VOLONTARIO	DA 8:00 A 12:00	1	1	1	1	1	1		6	303	**Il servizio verrà svolto solo nei giorni feriali.**
	1 VOLONTARIO	DA 14:00 A 17:30	1	1	1	1	1			5	254	
Poliambulatorio Europa - Piani ambulatori, ufficio informazioni	1 VOLONTARIO	DA 7:30 A 9:30	1	1	1	1	1	1		6	303	
	1 VOLONTARIO	DA 8:00 A 13:00	1	1	1	1	1			5	254	
	1 VOLONTARIO	DA 8:00 A 12:00						1		1	49	
	1 VOLONTARIO	DA 14:30 A 18:30	1	1	1	1	1			5	254	
Poliambulatorio Europa - ufficio assistenza protesica	1 VOLONTARIO	DA 8:30 A 12:00	1		1		1			3	153	
	1 VOLONTARIO	DA 8:30 A 13:00		1		1				2	101	

Poliambulatorio Ponte San Giovanni	1 VOLONTARIO	DA 7:30 A 11:30	1	1	1	1	1			5	254	
	1 VOLONTARIO	DA 7:30 A 10:00						1		1	49	
totale			**7**	**7**	**7**	**7**	**7**	**4**		**39**	**1974**	

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.
Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.
I volontari utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro e capacità adeguate alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 31.685,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia, un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura.
Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno --------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;
b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;
c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché

ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 31.685,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;

- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA
(Distretto del Perugino)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:
Accoglienza e informazione generale ai cittadini sull'attività dei Servizi distrettuali presso i punti di erogazione indicati al punto V.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Area Distretto del Trasimeno

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:
Le attività si svolgeranno di norma da Lunedì al Sabato, ***dalle ore 8,00 alle ore 11,30***, per circa 3 ore al giorno presso i punti di erogazione distrettuali di Magione, Passignano sul Trasimeno, Castiglione del Lago, Tavernelle e Casa della Salute di Città della Pieve (per ogni punto di erogazione l'associazione dovrà garantire la presenza di almeno un operatore).
Tutte le incombenze relative alla gestione del personale adibito alle attività di cui al suddetto capoverso, compresi turni di presenza, eventuali sostituzioni, ecc., sono a carico dell'Associazione .

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.
Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria, e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.

I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 25.760,00.

Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.

Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ----------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:

Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;

b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;

c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 25.760,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.
L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.
L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.
Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.
Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.
L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.
Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.
Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.
Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

Allegato 1: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA
(Area Distretto del Trasimeno)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI PET THERAPY.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:
Sedute di Pet Therapy. La Pet Therapy potrà essere effettuata sia presso la sede del Servizio, con trasporto degli animali a cura ed onere dell'Associazione, sia presso altre sedi eventualmente identificate nel piano riabilitativo individuale.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Area dell'Assisano.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:
Le sedute di Pet Therapy potranno essere effettuate sia presso la sede del Servizio, con trasporto degli animali a cura ed onere dell'Associazione, sia presso altre sedi eventualmente identificate nel piano riabilitativo individuale.
L'Associazione dovrà garantire, in accordo con lo SREE, almeno 40 sedute annuali da 3 ore l'una di Pet Therapy, da effettuare nei luoghi prestabiliti, in modo individuale o collettivo, a seconda delle esigenze dei soggetti interessati e di quanto previsto in ogni singolo programma terapeutico.
L'Associazione per le sedute dovrà mettere disposizione l'animale, l'istruttore dello stesso e il supervisore.

Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.

I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 5.640,00.

Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.

Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ----------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:

Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;

b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;

c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 5.640,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.
Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.
Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.
L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.
L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione
L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.
Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.
Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.
L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.
Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.
Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.
Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:
https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/
Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI PET THERAPY

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto.

I. **OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:**
Accoglienza e informazione generale ai cittadini sull'attività dei Servizi distrettuali presso i punti di erogazione indicati al punto V.

II. **DURATA DELLA CONVENZIONE**: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale

III. **AREA DI RIFERIMENTO:** Area dell'Assisano.

IV. **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:**

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. **STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:**

Le attività si svolgeranno di norma presso il Palazzo della salute di Bastia Umbra nei seguenti orari:

- da Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00 (l'associazione dovrà garantire la presenza di almeno un operatore);
- Sabato dalle ore 8:00 alle ore 13:00 (l'associazione dovrà garantire la presenza di almeno un operatore).

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.

Le attività di accoglienza/informazione, laddove si rendesse necessario, potrà essere attivata anche in altri servizi territoriali dell'area dell'assisano previa richiesta formale, da parte di quest'Azienda, all'Associazione affidataria del servizio.

Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.

I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 18.381,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ----------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;
b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;
c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.
La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 18.381,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.
Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.
Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.

- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/
Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.
Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA
(Area dell'Assisano)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITÀ RIABILITATIVE, RICREATIVE ED EDUCATIVE PER DISABILI (IPPOTERAPIA).

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto:

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

- Attività riabilitative, ricreative ed educative a favore di soggetti in carico al Servizio SREE che definisce il piano riabilitativo personalizzato e che invia all'Associazione;
- Attività di diffusione, coordinamento e sperimentazione delle attività sportive per persone disabili su progetti delle UMV di riferimento;
- Attività di formazione e specializzazione di tecnici ed operatori per l'avviamento allo sport dei soggetti con disabilità;
- Attività di sensibilizzazione e informazione sul tema della disabilità e attività sportive, svolte in collaborazione con enti e istituzioni.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Area Media Valle Del Tevere.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

L'Associazione dovrà mettere a disposizione personale qualificato munito di competenze specifiche per l'espletamento delle attività di cui al punto I.
In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.

Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.
I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 3.500,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ---------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;

b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;

c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all'

Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.
La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 3.500,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.
Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.
Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.
L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.
L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione
L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.
Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.
Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.
L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.
Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.
Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.
Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:
https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/
Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

Allegato 1: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITÀ RIABILITATIVE, RICREATIVE ED EDUCATIVE PER DISABILI (IPPOTERAPIA)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017,all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

Attività di accoglienza, regolamentazione degli accessi ad uffici di front-office, aiuto nella gestione dell'assistenza a pazienti ricoverati in RSA in condizioni complesse sotto il profilo clinico e di reale disagio socio economico da svolgersi c/o le strutture di cui al punto V.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.

L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Distretto della Media Valle Del Tevere.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

- <u>Attività di accoglienza, regolamentazione degli accessi ad uffici di front-office:</u>

STRUTTURA	PERSONALE MINIMO DA IMPIEGARE	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI							STIMA SERVIZI SETTIMALI	STIMA SERVIZI ANNUALI	NOTE
			LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM			
Casa Della Salute Di Marsciano	1 VOLONTARIO	DA 9:00 A 12:00	1	1	1	1	1	1		6	312	**Il servizio verrà svolto solo nei giorni feriali**
Centro Multi servizi di Todi	1 VOLONTARIO	DA 9:00 A 12:00	1	1	1	1	1	1		6	312	

totale			**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**12**	**624**	

- Aiuto nella gestione dell'assistenza a pazienti ricoverati in RSA afferenti al Distretto Media Valle Del Tevere in condizioni complesse sotto il profilo clinico e di reale disagio socio economico:
  Il servizio verrà attivato in orario diurno (dalle ore 8:00 alle ore 20:00), da parte dei servizi competenti, sulla base delle esigenze dei pazienti ricoverati in RSA.

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.
Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.
I volontari utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro e capacità adeguate alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 12.000,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno ---------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) **istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;**

b) **copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;**
c) **Progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.**

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.
La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 12.000,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.
Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.
Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.

- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA
(Distretto della Media Valle Del Tevere)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017,all'affidamento del servizio in oggetto.

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

Attività di accoglienza, regolamentazione degli accessi ad uffici di front-office, aiuto nella gestione dell'assistenza a pazienti ricoverati in condizioni complesse sotto il profilo clinico e di reale disagio socio economico da svolgersi c/o l'Ospedale Media Valle del Tevere di Pantalla.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.

L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Ospedale Media Valle del Tevere di Pantalla.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

- Attività di accoglienza, regolamentazione degli accessi ad uffici di front-office:

STRUTTURA	PERSONALE MINIMO DA IMPIEGARE	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI							STIMA SERVIZI SETTIMALI	STIMA SERVIZI ANNUALI	NOTE
			LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM			
Ospedale Media Valle Del Tevere di Pantalla	1 VOLONTARIO	DA 7:00 A 10:00	1	1	1	1	1	1		6	312	Il servizio verrà svolto solo nei giorni feriali.
	1 VOLONTARIO	DA 10:00 A 13:00	1	1	1	1	1	1		6	312	
	1 VOLONTARIO	DA 14:00 A 17:00	1	1	1	1	1			5	260	
totale			3	3	3	3	3	2	0	17	884	

In considerazione dell'afflusso di utenza e della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.
Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.
I volontari utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro e capacità adeguate alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 11.000,00
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno----------** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) **istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;**
b) **copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;**
c) **progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.**

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.
La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 11.000,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.
Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.
Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.
L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.
L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione.

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO.

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;
  e, qualora necessari all'espletamento del servizio:
- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO.

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:

https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA
(Ospedale Media Valle del Tevere di Pantalla)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' DI PROMOZIONE E SENSIBILIZZAZIONE PER LA DONAZIONE DEGLI ORGANI.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto:

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

- Promuovere iniziative per sensibilizzare dell' opinione pubblica alla donazione di organi, finalizzata al loro trapianto post mortem;
- Collaborare alle iniziative di educazione sanitaria intraprese dall' A.U.S.L. per conseguire gli obiettivi fissati dal Piano Sanitario Regionale 2003-2005 nell' ambito dell' azione programmata: "Lotta alle nefropatie" e "Progetto trapianti" , confermati dalla DGR 1609/2008 con l'adozione del Piano Sanitario Regionale 2009-2011;
- Curare la conservazione e l' aggiornamento dell' elenco dei donatori di organi con i relativi atti olografici di donazione post mortem;
- Mettere a disposizione del competente settore dell' l' A.U.S.L elenco dei donatori e gli atti sopra indicati, relativi all' intero ambito regionale.

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.
L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Presidio Ospedaliero unificato.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:
Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.

I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro e capacità adeguate alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 4.000,00.

Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.

Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro <u>le ore 13:00 del giorno ---------</u>** all'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:

Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

<u>I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.</u>

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;

b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;

c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il <u>costo totale annuo</u> per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso <u>delle spese effettivamente sostenute e documentate</u> e entro il limite del <u>costo totale annuo indicato nel Piano economico.</u>

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 4.000,00**. Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.
Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.
Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.
L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione
L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.
Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.
Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.
L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.
Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.
Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno ---------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.
Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:
https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/
Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' DI PROMOZIONE E SENSIBILIZZAZIONE PER LA DONAZIONE DEGLI ORGANI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**

Allegato A

PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. 117/2017, PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI FINALIZZATE ALLO SVOLGIMENTO IN FAVORE DI TERZI DI ATTIVITÀ O SERVIZI SOCIALI DI INTERESSE GENERALE.

OGGETTO:LETTERA INVITO PER IL PROGETTO DI ATTIVITA' PER I DISTRURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE.

Questa Azienda Sanitaria, sulla base di quanto disposto con la Delibera n. 500 del 20/04/2026 e dell'avviso pubblicato nel sito di quest'Azienda in data 22/04/2026, intende procedere - ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, all'affidamento del servizio in oggetto:

I. OBIETTIVI E MODALITA' DI ESECUZIONE:

Supporto ai Servizi del DSM e Distrettuali per problematiche connesse ai disturbi del comportamento alimentare.

Il progetto da proporre dovrà essere rivolto ai soggetti sofferenti o che hanno sofferto di disturbi del comportamento alimentare, e loro familiari.

Gli obiettivi generali sono legati alla promozione di un sano stile di vita alimentare, alla sensibilizzazione delle fasce di popolazione più a rischio (ad es. adolescenti), a favorire il reinserimento socio-lavorativo, alla promozione di una rete di supporto alla pari, alla diminuzione dell'insoddisfazione corporea, all'attivazione di una rete di sostegno sociale, al recupero delle modalità di assunzione pasti che promuovano la salute, al miglioramento dei parametri clinici, al recupero ponderale del peso corporeo, all'aumento della motivazione al trattamento, all'aumento dei livelli di autostima e autoefficacia percepita.

Il progetto dovrà prevedere le seguenti attività:

- coinvolgimento degli stakeholder attraverso l'elaborazione e diffusione di materiale informativo, il coinvolgimento con i servizi dell'Azienda Usl Umbria 1, monitoraggio e mantenimento delle relazioni di rete con i servizi, promozione di un ambiente destigmatizzante
- preparazione di un quadro di assessment diagnostico
- analisi della motivazione e contratto terapeutico
- trasferimento al paziente di specifiche abilità cognitive e comportamentali con assistenza di dietista, psicologo o adeguate figure professionali
- potenziamento del training di familiarizzazione con il cibo
- consulenza psichiatrica e psicologica
- monitoraggio del peso
- gruppi psico nutrizionali
- colloqui di supporto alla famiglia
- laboratori corporei, sensoriali, arte terapia
- interventi psicoeducativi
- attività di prevenzione nelle scuole

II. DURATA DELLA CONVENZIONE: 36 mesi decorrenti dalla data di attivazione risultante da apposito verbale con opzione di rinnovo di ulteriori 24 mesi.

L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di recesso anticipato, qualora nel periodo di esecuzione intervengano nuove modalità organizzative a seguito di disposizioni di carattere aziendale/regionale.

III. AREA DI RIFERIMENTO: Servizi Dipartimento Salute Mentale e Distrettuali.

IV. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE:

- Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;
- Essere iscritta da almeno sei mesi antecedenti al 22/04/2026, data di pubblicazione del suddetto avviso, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. 3.7.17 n. 117 e sim o al Registro regionale delle Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);
- Operare nei medesimi ambiti e/o in ambiti attinenti e compatibili con le attività ed interventi oggetto del progetto.

V. STRUTTURE AZIENDALI E FABBISOGNO:

Per le attività di cui al punto II., ivi compresa l'attività di pasto assistito, l'associazione dovrà mettere a disposizione:

- Almeno un dietista professionale per un impiego che può essere stimato in 26 ore settimanali;
- Operatori, sanitari e non, in numero adeguato per l'attuazione del progetto proposto dall'associazione.

In considerazione della consistenza delle attività sanitarie ed amministrative, I Responsabili dei sopradetti Servizi potranno autorizzare, nell'ambito del monte orario concordato e del contributo previsto, variazione all'orario indicato.
Lo svolgimento delle attività viene assicurato da volontari aderenti all'associazione affidataria e/o da suoi dipendenti (senza possibilità di affidamento a terzi), di cui almeno n. 1 responsabile operativo del servizio e di n. 1 addetto allo svolgimento delle funzioni di segreteria amministrativa.
I volontari e/o dipendenti utilizzati per l'espletamento del servizio dovranno possedere caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere.

VI. IMPORTO DEL RIMBORSO SPESE:

Per la realizzazione delle attività è previsto un rimborso spese annuo pari a € 50.000,00.
Per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate, in particolar modo per tale progetto si prevede apposito rimborso per le seguenti tipologie di spesa:
1.RIMBORSO PER I DIPENDENTI NON VOLONTARI;
2.RIMBORSO PER I LIBERI PROFESSIONISTI coinvolti nelle attività;
3. RIMBORSO ACQUISTI GENERI ALIMENTARI E ALTRI MATERIALI DI CONSUMO.

VII. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

Possono partecipare alla selezione i soggetti aventi i requisiti di cui al punto IV, singolarmente o in rete con altre organizzazioni di volontariato.
Ciascun operatore dovrà far pervenire alla AUSL Umbria 1 – **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra 17, 06127 Perugia,** un plico non trasparente, chiuso, sigillato con ceralacca, o con equivalenti strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura. Sull'esterno del plico dovrà essere riportata:

- **La ragione sociale dell'operatore concorrente**
- **Contenuto del plico**: PROGETTO PER PROCEDURA COMPARATIVA NUMERO *<riportare il numero della procedura>* avente ad oggetto *<riportare l'oggetto della procedura>*

Il plico **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13:00 del giorno --------- a**ll'indirizzo sopra indicato e potrà essere inviato in uno dei seguenti modi, a scelta del concorrente:

- Con Raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale;
- A mezzo di agenzia di recapito autorizzata, con ricevuta di ritorno;
- A mano, con consegna presso gli uffici dell' **U.O.C. Acquisti Beni e Servizi – Via Guerra n. 17 – 06127 Perugia**.

L'orario di apertura degli Uffici di cui sopra per il ricevimento dei plichi è il seguente:
Nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

I progetti pervenuti oltre il termine indicato saranno ESCLUSI.

VIII. CONTENUTO DEL PLICO:

Il Plico dovrà contenere la seguente documentazione:

a) istanza di partecipazione prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organizzazione utilizzando il fac-simile Allegato 1;

b) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore/i in corso di validità;

c) progetto inerente la proposta gestionale e organizzativa dell'Associazione (descrizione sintetica delle attività che si intendono realizzare, numero, profilo e ruolo degli operatori coinvolti, modalità organizzative e gestionali, calendario indicativo delle iniziative nonché ogni ulteriore elemento utile alla valutazione), il progetto dovrà essere corredato anche da un Piano economico annuale indicante il costo totale annuo per la realizzazione della proposta, il relativo dettaglio analitico dei costi e le modalità con cui le spese verranno documentate.

In merito al suddetto punto c), si rappresenta che per la realizzazione delle attività di cui alla presente selezione l'AUSL riconoscerà, ai sensi del c. 1 art. 56 del Dlgs. 117/2017, all' Associazione affidataria il solo rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate e entro il limite del costo totale annuo indicato nel Piano economico.

La somma del dettaglio analitico dei costi dovrà essere pari al **costo totale annuo**. In caso di discordanza sarà comunque ritenuto valido il valore riportato per il **costo totale annuo** e gli importi delle singole voci saranno rideterminati proporzionalmente.

Il costo totale annuo per la realizzazione della proposta non potrà essere comunque superiore alla spesa pari **ad € 50.000,00.** Non saranno prese in considerazione i progetti con un costo annuo superiore alla suddetta cifra; per l'espletamento delle attività/servizi oggetto di convenzione, ai sensi del c.2 Art. 56 del D.Lgs n.117/2017 e sim, potrà essere riconosciuto alle O.d.V e A.P.S. affidatarie solo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel piano economico dovrà essere obbligatoriamente previsto l'onere pro quota per le coperture assicurative di cui all'art. 18 del Dlgs. 117/2017 e il costo per la polizza responsabilità civile verso terzo oltre gli altri costi, quali titolo esemplificativo e non esaustivo:

- costi formativi,
- costi di viaggio,
- costi di vitto,
- costi connessi ad eventuali utilizzo di divise (fornitura e lavaggio)
- spese generali di organizzazione e funzionamento (es. gestione sede, utenze costi personale dipendente di segreteria ecc.)

Ai sensi del c. 4 art. 56 del Dlgs. 117/2017 è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

Mensilmente l'associazione dovrà presentare il proprio prospetto delle spese effettivamente sostenute documentandole secondo modalità indicate nel progetto.

IX. PARAMETRI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:

Ai fini della stipulazione della convenzione, procederà, previo giudizio di idoneità della commissione aziendale allo scopo individuata, tenuto conto di quanto previsto all'art. 56 del D.Lgs n. 117/2017, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, tenendo conto:

- dei requisiti di moralità professionale e dell'attitudine allo svolgimento delle attività, da valutarsi in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte in precedenti rapporti con Enti, alle finalità perseguite, al numero di aderenti, alle risorse a disposizione;
- delle certificate condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività oggetto della convenzione;
- del numero di volontari e/o personale, al fine di assicurare l'attività richiesta, in possesso di caratteristiche di affidabilità, decoro, capacità e requisiti professionali adeguati alle attività da svolgere;
- della disponibilità, quando necessario per l'attività, di automezzi, attrezzature, locali, spazzi esterni, ecc.;
- di eventuali progetti di miglioramento presentati dall'organizzazione di volontariato in merito alle attività contenute nelle schede progettuali allegate.
- della disponibilità di volontari coordinatori che dovranno mantenere i rapporti con i Servizi dell'Azienda.
- delle proposte di modalità di rendicontazione dei fattori produttivi che si intende mettere a rimborso, con particolare riferimento alla verificabilità, alla trasparenza e alle modalità di imputazione dei costi generali.

Il servizio verrà affidato al progetto valutato idoneo ed avente il costo annuo minore.

L'AUSL potrà negoziare con l'operatore che ha formulato il miglior progetto, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche e di modalità di espletamento del servizio.

L'Azienda con apposita Delibera provvederà all'approvazione del relativo schema di convenzione

L'Azienda USL Umbria 1 si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola offerta, purché conforme al contenuto del presente avviso.

X. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AFFIDAMENTO:

Quest'azienda, attraverso il proprio personale allo scopo individuato, provvederà ad effettuare i controlli sul regolare svolgimento delle attività oggetto di convenzione ed alla verifica ed approvazione dei rendiconti mensili delle spese sostenute, sulla base dei quali verranno liquidati i contributi all'Associazione esecutrice, a titolo di rimborso spese.

Qualora l'Azienda sanitaria rilevi che i costi documentati dall'operatore affidatario per l'espletamento del servizio non siano congrui e/o compatibili con il servizio svolto, l'associazione affidataria si impegna ed obbliga ad adeguarli al livello richiesto dall'Azienda sanitaria.

Qualora l'affidatario non Vi dovesse acconsentire, è facoltà dell'Azienda sanitaria procedere alla risoluzione della convenzione.

L'azienda si riserva di procedere alla risoluzione della convenzione ovvero alla revoca dell'affidamento anche nel caso in cui venisse accertato un inadempimento in merito alle coperture assicurative dei Volontari.

Prima dell'avvio del servizio, che potrà avvenire anche in urgenza, l'Associazione dovrà fornire:

- Elenco dei volontari/personale impiegato;
- Copia della polizza RCT con un massimale almeno pari ad € 500.000,00;
- Copia delle polizza a copertura dei volontari ai sensi dell'art. 18 del Dlgs. N.117/2017;

e, qualora necessari all'espletamento del servizio:

- Copia delle dichiarazione di conformità CE delle attrezzature utilizzate per le attività oggetto della procedura;
- Copia dei Libretti di circolazione e delle polizze RCA in corso di validità degli automezzi impiegati nel servizio;
- Indirizzo del locali e/o spazzi impiegati nel servizio, copia della documentazione attestante il titolo possesso e del certificato di agibilità dei locali e/o spazzi.

Una volta acquisita tutta la documentazione necessaria e verificato, con esito positivo, il possesso, da parte dell'operatore affidatario, dei requisiti richiesti, si provvederà alla stipula con lo stesso di apposita convenzione nella forma di scrittura privata.

XI. ULTERIORI INFORMAZIONI E RICHIESTE DI CHIARIMENTO:

Il Responsabile del procedimento ai sensi della Legge n°241/1990 e sim, è il rag. Sergio Dolciami, Collaboratore Amm.tivo Professionale UOC -Acquisti Beni e Servizi.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere formulate in forma scritta ed inviate, perentoriamente, entro le ore 13:00 del giorno --------- esclusivamente a mezzo PEC aslumbria1@postacert.umbria.it.

Le relative risposte saranno estese a tutti i partecipanti, mediante pubblicazione sul link dedicato alla presente procedura:
https://www.uslumbria1.it/bando_gara/procedura-comparativa-ai-sensi-dellart-56-del-d-lgs-n-117-2017-e-sim-per-la-selezione-di-organizzazioni-di-volontariato-e-di-associazioni-di-promozione-sociale-per-la-stipula-di-convenzioni-fin/

Richieste pervenute oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione.

Nel medesimo link saranno pubblicate inoltre ulteriori informazioni e delucidazioni, in ordine all'appalto in oggetto, che la USL riterrà opportuno diffondere, nonché l'eventuale proroga dei termini di presentazione dei progetti.

Gli interessati sono pertanto invitati a consultare il sito internet di questa Azienda, nell'apposita sezione sopra citata, fino alla data di scadenza per la presentazione dei progetti.

---

*Allegato **1**: fac-simile Istanza di partecipazione alla procedura*

Il Dirigente f.f.
Dott.ssa Pamela Ascani*
*Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 c.2 del D. Lgs n.82/2005

Allegato 1 (fac-simile istanza di partecipazione)

Spett.le Azienda USL Umbria 1
UOC Acquisti Beni e Servizi
via Guerra 21/17 PERUGIA

Oggetto: istanza di partecipazione per la procedura comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017, per la selezione di organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale per la stipula di convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale.

PROGETTO DI ATTIVITA' PER I DISTRURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____dell'Associazione _____

_____con sede legale in _____

_____, ed avente cod. fiscale _____ e Partita Iva_____

in riferimento all'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

DICHIARA
(barrare l'ipotesi che interessa)

- Che nessuna dichiarazione è variata rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sia in merito alle dichiarazioni sostitutive rese, che rispetto alla/e associazione/i prequalificata/e;

Oppure

- Che, rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione, sono intervenute le variazioni appresso indicate, rispetto a quanto dichiarato nella fase di prequalifica *(a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cambiano le associazioni che compongono una RTI, ecc.)*:
  _____

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.i.m., di partecipare alla procedura in oggetto, **in qualità di:** (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

■ Operatore singolo
ovvero

■ Capofila del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
ovvero

■ Componente del seguente raggruppamento temporaneo di operatori
(Indicare i componenti il Raggruppamento temporaneo di operatori);

■ Capofila della seguente Associazione Temporanea di Scopo
(Indicare i componenti dell'Associazione);

DICHIARA:

Che i riferimenti per la procedura in oggetto sono i seguenti:

- Referente per la procedura: *Nome e Cognome*_____
- tel._____
- Tel cellulare_____
- e-mail _____
- indirizzo PEC a cui inviare il/i fascicolo/i di progetto_____
-

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento, il raggruppamento temporaneo, con rappresentanza conferita all'associazione designata quale capogruppo, in analogia a quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. n°36/2023 e sim.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore **(2)**

_____

Note:

1. **Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore/i.**
2. **In caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento.**