

Allegato alla Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del

## **Avviso pubblico per la formazione di un elenco di Enti del Terzo Settore qualificati a collaborare tramite convenzioni con la ASL Ogliastra.**

### **PREMESSA**

Legge 241/1990, "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";

D.Lgs. n. 502/1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";

D. Lgs. n. 229/1999, "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419";

L. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

L.R. n. 2/2003 "Norme per la promozione della cittadinanza sociale e per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

D. Lgs. 117/2017, "Codice del Terzo Settore"

DPCM 12/01/2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";

L'ASL n. 4 Ogliastro ha intenzione di creare proficue relazioni istituzionali con gli Enti del Terzo Settore (ETS) per il perseguimento di importanti obiettivi legati al soddisfacimento dei bisogni socio-sanitari della popolazione e all'implementazione di percorsi di auto-mutuo aiuto, di formazione e di promozione della salute.

Le attività di interesse generale, realizzate per mezzo delle Convenzioni stipulate con gli ETS, si dovranno affiancare e integrare l'attività di assistenza sociosanitaria dell'Azienda ricoprendo un ruolo di grande importanza per i pazienti e le loro famiglie.

Il D. Lgs. 117/17 (Codice del Terzo settore) ha profondamente rinnovato la normativa relativa ai rapporti tra PA e ETS introducendo una disciplina organica, oltre che civilistica e fiscale, con la previsione dell'entrata in vigore del Registro unico del terzo Settore (RUNTS), rivolta a regolare, favorendole, le forme di collaborazione con gli enti pubblici.

La ratio della riforma è quella di promuovere forme di programmazione e progettazione che vedano la partecipazione congiunta di ETS e PA. Queste fasi sono considerate parte integrante del processo di realizzazione delle forme di partenariato e collaborazione e afferiscono alle attività di interesse generale, tanto che il Codice del terzo settore le esplicita prevedendo i seguenti strumenti:

- ✓ la co-programmazione – art. 55 CTS,
- ✓ la co-progettazione – art. 55 CTS,
- ✓ l'accreditamento – art. 55 CTS,
- ✓ la convenzione – art. 56 CTS.

Il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con la nota avente per oggetto Codice del Terzo settore e Coinvolgimento degli Enti del Terzo settore nei rapporti con gli enti pubblici, riconosce in capo agli ETS la titolarità piena ed originaria dell'esercizio di attività di interesse generale e li considera soggetti attivi nel percorso di programmazione e progettazione costruito su basi di conoscenza e di opzioni operative condivise e coordinate in un disegno armonico di intervento, del quale la P.A. è al contempo, promotrice e garante.

La Direzione Aziendale, nel recepimento dell'impianto normativo delineato dal Codice del Terzo Settore, nonché dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento vuole avviare il percorso per la messa a punto di un lavoro sistemico sulle relazioni con il mondo del terzo settore che esiti nella stipula di nuovi accordi volti alla realizzazione di attività di volontariato a favore di pazienti e cittadini afferenti al territorio ogliastrino.

Si precisa che la fase di analisi del contesto e le occasioni di confronto e di apertura alla società civile richiedono un investimento importante in termini di tempo, rielaborazione di contenuti e risorse umane, ma realizzano pienamente il principio di sussidiarietà orizzontale - centrale nel processo di riforma del terzo settore - consentendo di raccogliere le proposte di cittadini e associazioni, di rilevare i bisogni, di promuovere il lavoro di comunità e la partecipazione attiva degli Enti del Terzo Settore, dei volontari e dei beneficiari a tutto il processo di elaborazione degli interventi e di orientare le scelte in ambito sociosanitario

tenendo conto delle specificità dei diversi contesti.

L'intento è quello di avviare delle procedure per l'individuazione delle associazioni con le quali sviluppare e/o attuare rapporti di collaborazione per attività a supporto della qualità, dell'integrazione, del sostegno all'accesso dei cittadini ai servizi residenziali e domiciliari, all'informazione, promozione e partecipazione.

L'ASL N. 4 Ogliastro intraprenderà le seguenti azioni:

- la ricognizione dei rapporti di convenzione in essere al fine di mappare gli ETS coinvolti ed evidenziare: ambiti di intervento, destinatari, tipologia di azioni svolte, dimensione territoriale del lavoro;
- **l'istruttoria partecipata** finalizzata all'individuazione e alla condivisione degli oggetti di lavoro e alla conoscenza e promozione della *capability* individuale e dei contesti attraverso la realizzazione di una serie di incontri con le associazioni, aggregate per aree tematiche. In collaborazione con la SC Affari Generali.

### **ART. 1 OGGETTO E FINALITÀ**

Il presente Avviso è finalizzato all'indizione di una procedura ad evidenza pubblica, in via sperimentale, finalizzata all'istituzione di un Elenco aperto di ETS interessati ad instaurare con l'Azienda rapporti di coprogrammazione, co-progettazione e partnership, in relazione alle specifiche aree di attività dell'Ente stesso e delle aree identificate a priori dall'azienda sanitaria.

Le eventuali partnership saranno a favore dei cittadini della provincia Ogliastro e/o utenti e caregiver in carico ai servizi aziendali, anche in collaborazione con i Servizi Sociali degli Enti Locali della Provincia Ogliastro.

La presente procedura ha lo scopo di:

- identificare gli ETS;
- classificarli per aree di intervento;
- garantire imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento.

### **ART. 2 REQUISITI PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO ETS ASL OGLIASTRA**

Possono presentare domanda di inserimento nell'Elenco gli ETS:

- regolarmente iscritti nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, previsto dagli articoli 45 e ss. del CTS, da almeno 6 mesi e non avere procedure di cancellazione in corso, se dovuto in relazione al tipo di rapporto da instaurare con l'Azienda e alla natura giuridica dell'Ente. Nelle more della messa a regime del Registro medesimo, il requisito dell'iscrizione si intende soddisfatto da parte delle reti associative e degli enti del Terzo settore attraverso la loro iscrizione ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore, quali ad esempio i registri Regionali del Volontariato/Registro Regionale delle associazioni di promozione sociale o altri organismi simili (art. 101, comma 2, CTS);

- che risultino ottemperanti a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e di tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari secondo quanto specificato dall'art.18 del D. Lgs. 117/2017;
- non si trovino in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla selezione o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione né di conflitto di interesse.

### **ART. 3 PRESENTAZIONE DOMANDE**

I Soggetti interessati dovranno presentare apposita domanda di iscrizione all'Elenco, specificando l'/gli ambito/i in cui sono impegnati; la domanda viene redatta secondo il modulo di cui all'Allegato 1 al presente avviso, completa della documentazione richiesta nello stesso.

I Soggetti interessati dovranno altresì dichiarare il possesso dei seguenti requisiti (sempre utilizzando il modulo di cui Allegato 2):

- rispetto di tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni
- e di tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari secondo quanto specificato
- dall'art.18 del D. Lgs. 117/2017;
- insussistenza di cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione né di conflitto di interesse.

Le dichiarazioni dovranno essere rese nella forma prevista dal D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione, per i dati oggetto di registrazione in pubblici registri, o dichiarazione sostitutiva di atto notorio).

La Commissione tecnica di cui all'Art. 5 si riserva, in qualunque momento, la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese e chiedere integrazioni o chiarimenti rispetto alla documentazione presentata.

Le richieste di chiarimenti vanno inviate al seguente indirizzo email: [affari.general@aslogliastra.it](mailto:affari.general@aslogliastra.it)

### **ART. 4 DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA e MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DOMANDE**

I Soggetti interessati dovranno presentare istanza di iscrizione all'Elenco sottoscritta dal legale rappresentante, unitamente a fotocopia di documento di identità di quest'ultimo in corso di validità, utilizzando il fac-simile di domanda allegato al presente Avviso (**Allegato 1**) debitamente sottoscritto, a pena di esclusione, allegando i seguenti documenti:

- Statuto dell'Ente;
- Dichiarazione dei nominativi dei titolari/ legali rappresentanti/ componenti degli organi sociali, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse (fac simile dichiarazione Allegato 2).

Le domande di inserimento nell'Elenco potranno essere consegnate con una delle seguenti modalità:

- **mediante consegna a mano**, presso l'Ufficio protocollo Asl Ogliastro, sito in Via Piscinas N. 5, Lanusei;
- a mezzo PEC all'indirizzo: [protocollo@pec.aslogliastro.it](mailto:protocollo@pec.aslogliastro.it).

Nell'oggetto della PEC dovrà essere presente la seguente dicitura: **“DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DELL'ASL OGLIASTRA DI ENTI DEL TERZO SETTORE, QUALIFICATI A COLLABORARE TRAMITE CONVENZIONI CON LA ASL OGLIASTRA PER LO SVILUPPO DI PROGETTI E ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE – NOME ETS”**.

#### **ART. 5 VERIFICA DEI REQUISITI, VALIDITA' E UTILIZZO ELENCO**

Le domande saranno oggetto di verifica condotta da apposita Commissione nominata dal Direttore dei Servizi Socio Sanitari.

La Commissione tecnica si riserva la possibilità di chiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata a corredo della domanda; la mancanza di uno dei requisiti dovuti per l'inserimento, di cui all'art. 3, determinerà la non ammissibilità nell'Elenco.

L'Elenco dei soggetti ammessi redatto dalla Commissione verrà approvato con successivo atto deliberativo e verrà pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda (Art. 4 del Regolamento Aziendale). L'Elenco, in via sperimentale, avrà durata triennale (dalla data di approvazione formale da parte dell'Asl Ogliastro).

La Commissione tecnica si riunirà periodicamente, di norma con cadenza annuale, per esaminare le nuove domande pervenute e per aggiornare l'Elenco, sulla base delle modifiche eventualmente comunicate. L'Elenco aggiornato verrà approvato con successive determinazioni dirigenziali del Direttore dei Servizi Socio Sanitari e pubblicato sul sito istituzionale dell'ASL OGLIASTRA.

Al procedimento di istituzione ed aggiornamento dell'Elenco si applicano le disposizioni sul procedimento amministrativo, previste dalla legge n. 241/1990 e ss.mm.ii.

Sulla base dell'inquadramento degli Enti per ambiti e natura giuridica, dell'interesse pubblico concretamente in essere, della programmazione e dei bisogni rappresentati dai Direttori di struttura, l'Azienda potrà avviare percorsi di collaborazione seguendo le modalità indicate dal Regolamento aziendale e in base agli articoli 55-56-57 del D.lgs. 117/2017.

L'iscrizione ed il ricorso all'Elenco sono **obbligatorî** per sottoscrivere convenzioni con la Asl Ogliastro, salvo partecipazione a bandi su tematiche specifiche.

L'Elenco sarà utilizzato assicurando, laddove possibile, il principio di parità di trattamento per ambito territoriale e per tipologia di servizio/attività di interesse generale.

#### **ART. 6 OBBLIGO DEGLI ETS ISCRITTI NELL'ELENCO**

I soggetti iscritti hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che comporti la

perdita dei requisiti previsti dal presente avviso; in tal caso la Asl Ogliastro potrà procedere alla cancellazione dall' Elenco, anche nel caso in cui accerti d'ufficio la perdita dei suddetti requisiti.

#### **ART. 7 CONVENZIONE**

Il rapporto di collaborazione tra l'Azienda e l'Ente di Terzo Settore sarà disciplinato mediante apposita convenzione, che regolerà anche l'entità del rimborso.

#### **ART. 8 FORO COMPETENTE**

TAR CAGLIARI.

**IL DIRETTORE GENERALE ASL OGLIASTRA**

**Dott. Andrea Fabbo**

**Allegato 1 Domanda di partecipazione alla procedura.**

Spett.le

**Oggetto: Avviso pubblico del .././21.., di cui alla Delibera n. .. del .././....., per la formazione di un Elenco di Associazioni ed Enti del Terzo Settore, qualificati a collaborare tramite convenzioni con la ASL Ogliastro.**

Il sottoscritto ....., nella qualità di legale rappresentante *p.t.* di ....., in relazione all'Avviso pubblicato in data .././2026, con la presente domanda intende partecipare alla procedura ad evidenza pubblica in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1) i **dati identificativi** del/della ....., da me rappresentata/o:

a) denominazione: .....

b) natura giuridica:

☐ Associazione

☐ APS

☐ ODV

☐ Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali

☐ impresa sociale

☐ Altro (specificare: .....);

c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza ....., n. ...., CAP ..... Città .....; indirizzo PEC .....@.....;

d) P. IVA ....., C.F. ....;

e) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto): .....

f) attività secondarie: .....

g) n. .... iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza;

h) recapiti telefonici: tel: .....; fax: .....

2) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico;

3) di essere in possesso dell'assicurazione prevista tra i requisiti dell'Avviso pubblico;

4) di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato ed i relativi Allegati;

5) che non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione né ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e

s.m.i.;

6) di impegnarsi a comunicare al responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;

7) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;

8) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro

venga a conoscenza nel corso del procedimento;

*(solo per le associazioni che si iscrivono per l'Ambito "Trasporti sanitari" dell'Elenco)*

9) di delegare (indicare il delegato) \_\_\_\_\_ a rappresentare (indicare il delegante) \_\_\_\_\_ ai fini della concertazione provinciale con l'Azienda relativa all'organizzazione del sistema dei Trasporti sanitari.

A tal fine allega:

- Documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t., sottoscritto;
- Copia dello Statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti [eventuale];
- Elenco ambiti di intervento per i quali si candida;
- Dichiarazione dei nominativi dei titolari/ legali rappresentanti/componenti degli organi sociali, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento

(nome e cognome) .....

(.....)

firma\_\_\_\_\_

**Allegato 2**

Il sottoscritto ....., nella qualità di legale rappresentante *p.t.* di ....., in relazione all'Avviso pubblicato in data .././2026 ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

INDICA

di seguito i nominativi dei titolari/ legali rappresentanti/componenti degli organi sociali, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali relativamente alla presente procedura:

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

Il Legale rappresentante  
(nome – cognome)

Firma \_\_\_\_\_