SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOO000

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000263

DATA: 10/04/2024 13:18

OGGETTO: Approvazione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse, rivolto ad organizzazioni di volontariato, per l'attività, gratuita e a carattere non sanitario, di sostegno a favore di pazienti oncologici in cura presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, e loro familiari.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Fabi Massimo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Rossi Sandra - Direttore Sanitario FF
Con il parere favorevole di Ventura Antonio - Direttore Amministrativo

Su proposta di Giacinto Giorgio - S.C. Affari Generali che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-11]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Direzione Generale
- Direzione Sanitaria
- S.C.I. Logistica e Gestione Amministrativa Lavori Pubblici

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000263_2024_delibera_firmata.pdf	Fabi Massimo; Giorgio Giacinto; Rossi Sandra; Ventura Antonio	320EBEFC68571082EC77B375DC93E97A788309366F3580CD9539E623EAEE520A
DELI0000263_2024_Allegato1.pdf:		D11908BF30F904D2201F48F7E61BC2FC912979EB3EF26893B450C5A9AE9B53CF

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

DELIBERAZIONE

OGGETTO: Approvazione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse, rivolto ad organizzazioni di volontariato, per l'attività, gratuita e a carattere non sanitario, di sostegno a favore di pazienti oncologici in cura presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, e loro familiari.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.e ii.., recante " *Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*", che, all'art. 14, comma 7, favorisce la presenza e l'attività, all'interno delle strutture sanitarie, degli organismi di volontariato e di tutela dei diritti;
- il Decreto Legislativo del 3 luglio 2017, n. 117 " *Codice del Terzo Settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106.* ", che conferma il valore sociale e la funzione dell'attività di volontariato come espressione di partecipazione, solidarietà e pluralismo;
- il Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 31 marzo 2021 n. 72, che adotta le " *Lin ee Guida sul rapporto tra le Pubbliche Amministrazioni e gli Enti del Terzo Settore*";

RICHIAMATE:

- la Legge Regionale della Regione Emilia Romagna del 13 aprile 2023, n. 3, recante " *Norme per la promozione e il sostegno del Terzo Settore, dell'Amministrazione condivisa e della cittadinanza attiva*" che, nel promuovere e sostenere il ruolo attivo e distintivo degli Enti del Terzo Settore operanti nel territorio della Regione Emilia Romagna, afferma che le amministrazioni pubbliche possono attivare convenzioni con Organizzazioni di volontariato e Associazioni di promozione sociale, la cui individuazione deve avvenire nel rispetto del principio di parità di trattamento e della disciplina in materia di trasparenza;
- la Legge Regionale della Regione Emilia Romagna del 12 luglio 2023, n.7, ad oggetto " *Abrogazioni e modifiche di leggi e disposizioni regionali in collegamento con la sessione europea 2023. Altri interventi di adeguamento normativo*", il cui testo, in particolare al capo VI, è da coordinarsi con la Legge Regionale di cui sopra;

PRESO ATTO che:

- l'art. 56 del Codice del Terzo Settore sopra richiamato prevede che le amministrazioni pubbliche possano sottoscrivere con le organizzazioni di volontariato (ODV) e le associazioni di promozione sociale (APS), iscritte da almeno 6 mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale, specificando che l'individuazione delle ODV e delle APS con cui stipulare le suddette

convenzioni deve avvenire " *nel rispetto dei principi di imparzialità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, mediante procedure comparative riservate alle medesime*";

- il succitato Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, la cui finalità è quella di fornire delle linee guida in tema di rapporti collaborativi tra Pubbliche Amministrazioni ed Enti del Terzo Settore, individua nell'avviso pubblico lo strumento maggiormente idoneo a favorire il coinvolgimento attivo degli Enti del Terzo Settore nel rispetto dei principi in materia di evidenza pubblica, garantendo in tal modo il giusto contemperamento tra il valore della concorrenza e quello della solidarietà, valore quest'ultimo di cui ODV ed APS costituiscono naturale espressione;

PREMESSO che:

- l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma negli anni ha consolidato proficue relazioni istituzionali con organizzazioni di volontariato (di seguito anche ODV) per il perseguimento di importanti obiettivi legati al soddisfacimento di attività accessorie e complementari ai bisogni sanitari della popolazione, nonché all'implementazione di percorsi, di formazione e di promozione della salute;
- le attività di interesse generale, realizzate per mezzo delle Convenzioni stipulate con le ODV, si inseriscono in aggiunta all'attività di assistenza sanitaria dell'Azienda e la integrano;

CONSIDERATO che la Direzione Generale ritiene opportuno fornire l'ausilio di idonea organizzazione di volontariato che possa garantire lo svolgimento di un'attività, gratuita e non sanitaria, di sostegno a favore di pazienti oncologici in cura presso l'U.O. Oncologia Medica, e loro familiari, che si trovano a dover affrontare le difficoltà connesse con il decorso della malattia, offrendo loro un aiuto per un inserimento più sereno all'interno della realtà ospedaliera e per un approccio più positivo alle cure;

VALUTATA, pertanto, l'opportunità di procedere all'approvazione e successiva pubblicazione, sul sito web aziendale per un periodo non inferiore a 20 (venti) giorni consecutivi, di un avviso pubblico di manifestazione di interesse, il cui testo è allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

ACQUISITO, per quanto di competenza, il parere favorevole del Direttore dell.U.O. Oncologia Medica in ordine al testo dell'avviso sopraccitato, in particolare con riferimento alle attività solidaristiche che l' organizzazione di volontariato aggiudicataria è chiamata a svolgere a supporto dei pazienti oncologici;

DATO ATTO che potranno presentare domanda di partecipazione all'avviso pubblico le Organizzazioni di Volontariato di cui al D.Lgs. 117/2017 e che con l'ODV individuata si procederà a sottoscrivere uno specifico atto convenzionale, ai sensi dell'art. 56 del D.Lgs. 117/2017, di durata quadriennale, rinnovabile, una sola volta, per analogo periodo;

PRECISATO che:

- l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma si riserva di stipulare l'atto convenzionale sopra richiamato anche in caso di presentazione di una sola domanda di partecipazione, purché l' organizzazione richiedente presenti i requisiti richiesti, nonché di non procedere alla stipula, qualora nessuna proposta venisse ritenuta idonea;
- la collaborazione offerta dall'organizzazione di volontariato, in esito alla procedura derivante dall' avviso di cui al presente atto, sarà attivata sulla base della libera e volontaria adesione da parte dei pazienti oncologici in cura presso l'U.O. Oncologia Medica che necessitano di supporto per affrontare il decorso della malattia;
- le attività svolte dai volontari dell'ODV individuata saranno a titolo totalmente gratuito, non ravvisandosi in relazione alla tipologia ed alla tempistica di erogazione, la possibilità di operare rimborsi di alcuna natura;

RITENUTO opportuno affidare la valutazione delle manifestazioni di interesse che perverranno a una Commissione, che sarà nominata successivamente e che valuterà, oltre alla qualità delle singole proposte progettuali, anche la coerenza con le esigenze aziendali e con l'organizzazione dichiarata, precisando che, qualora pervenga una sola domanda di partecipazione, la verifica sopra menzionata sarà condotta direttamente dall'U.O. Affari Generali;

DATO ATTO che l'adozione del presente atto non comporta pertanto oneri diretti per l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma;

Delibera

1. di approvare l'avviso di manifestazione di interesse, rivolto ad organizzazioni di volontariato, per lo svolgimento di attività gratuita e a carattere non sanitario di sostegno a favore dei pazienti oncologici in cura presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, e loro familiari, il cui testo è allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

2. di procedere alla pubblicazione del suddetto avviso e dei relativi allegati, per un periodo di 20 (venti) giorni, nell'apposita sezione del sito istituzionale aziendale, in conformità alle disposizioni di cui al decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33;

3. di affidare la valutazione delle manifestazioni di interesse ad una Commissione valutatrice, che sarà nominata successivamente, precisando che, qualora pervenga una sola domanda di partecipazione, la predetta verifica sarà condotta dall'U.O. Affari Generali;

4. di dare atto che con l'organizzazione di volontariato aggiudicataria della procedura sarà successivamente stipulato un atto convenzionale, avente durata quadriennale, rinnovabile una sola volta per analogo periodo, disciplinante il rapporto tra l'organizzazione medesima e l'Azienda;

5. di precisare che il presente provvedimento non comporta oneri diretti per l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Annalucia Zampieri

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, RIVOLTO AD ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, PER L'ATTIVITÀ GRATUITA E A CARATTERE NON SANITARIO DI SOSTEGNO A FAVORE DI PAZIENTI ONCOLOGICI IN CURA PRESSO l'U.O. ONCOLOGIA MEDICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI PARMA E LORO FAMILIARI (ai sensi dell'art. 56 del d.lgs. n. 117/2017 e ss.mm.ii.).

PREMESSA

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma negli anni ha consolidato proficue relazioni istituzionali con le Organizzazioni di Volontariato (ODV) per il perseguimento di importanti obiettivi legati al soddisfacimento di attività accessorie e complementari ai bisogni sanitari della popolazione e all'implementazione di percorsi di formazione, di promozione della salute e di umanizzazione delle cure.

Mediante la collaborazione con gli Enti del Volontariato, l'Azienda si propone di continuare a dare una risposta ai bisogni non sanitari dell'utenza, fragile e particolarmente bisognosa, dei pazienti ricoverati in ospedale e dei loro familiari, con specifico riferimento all'ambito oncologico.

Le attività di interesse generale, realizzate per mezzo delle Convenzioni stipulate con le organizzazioni di volontariato, si affiancano all'attività di assistenza sanitaria dell'Azienda e la integrano e assumono un valore aggiunto ricoprendo un ruolo di grande importanza per i pazienti e i le loro famiglie.

Art. 1 - DESTINATARI

Il presente Avviso, finalizzato alla stipula di una convenzione totalmente gratuita**,** è rivolto alle organizzazioni di volontariato (ODV) in possesso dei seguenti requisiti:

a. iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, previsto dagli articoli 45 e ss. del CTS, da almeno 6 mesi e assenza di procedure di cancellazione in corso. Il suddetto requisito deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della manifestazione di interesse e deve permanere per tutta la durata dell'accordo convenzionale con l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma;
b. ottemperanza a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa e a tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari, secondo quanto specificato dal D. Lgs. 117/2017;
c. assenza di ogni situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla selezione o di situazioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione (ex art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023) o di conflitto di interesse;
d. clausola statutaria che preveda la realizzazione di attività compatibili con quelle di cui al presente avviso;
e. adeguata esperienza maturata nello svolgimento di servizi a favore di pazienti con patologie oncologiche nell'ambito del Servizio Sanitario;
f. adeguata organizzazione per lo svolgimento dell'attività;
g. adeguata formazione e aggiornamento dei volontari.

Art. 2 - OGGETTO E FINALITÀ DELL'AVVISO

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, nel rispetto di quanto previsto dal Codice del Terzo Settore (D. Lgs.117/2017), intende acquisire, attraverso l'indizione del presente avviso di manifestazione di interesse, le domande di partecipazione da parte di una o più organizzazioni di volontariato interessate a collaborare all'offerta di un servizio di attività, non sanitaria e totalmente gratuita, di sostegno a favore di pazienti affetti da patologie oncologiche, in cura presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero – Universitario di Parma, e loro familiari.

Con il presente avviso si intende:

- identificare le ODV interessate ad instaurare rapporti con l'Azienda per il fine predeterminato;
- garantire imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento.

L'attività che sarà offerta dall'organizzazione di volontariato individuata sarà regolamentata da apposita convenzione, di durata quadriennale, rinnovabile, una sola volta, per analogo periodo.

L'Azienda si riserva di non addivenire alla stipula della convenzione, di sospendere o revocare il presente avviso per sopravvenuti motivi di pubblico interesse, per mutamento della situazione di fatto, nonché per una nuova valutazione dell'interesse pubblico originario.

ART. 3 – ATTIVITÀ RICHIESTA

L'attività che sarà offerta presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma dai volontari dell'ODV - individuata in esito alla presente procedura sulla base del progetto dalla stessa presentato - è di carattere non sanitario e consisterà in un'attività di sostegno, gratuita e su base volontaria, a favore dei pazienti oncologici, in cura presso l'Azienda e/o dei loro familiari.
Si richiede, pertanto, l'espletamento di un servizio diretto alla realizzazione di attività, destinate ai pazienti oncologici in cura presso il Day Hospital Oncologico, nonché presso il reparto di degenza dell'U.O. Oncologia Medica e loro familiari, previa richiesta del paziente, quali, a titolo esemplificativo:

1. attività di accoglienza e di informazione;
2. attività di sostegno emotivo, tramite ascolto dei pazienti e loro familiari da parte di figure amichevoli, al fine di consentire un dialogo e un confronto sulle difficoltà connesse alla malattia;
3. iniziative volte al miglioramento del benessere psico-fisico nel corso delle terapie oncologiche, che costituiscano un valido aiuto nel prendersi cura non soltanto degli aspetti clinici legati alla malattia ma anche di quelli psicologici;
4. iniziative ludico-ricreative anche con coinvolgimento del personale sanitario al fine di creare momenti di svago utili nel consolidare il rapporto tra pazienti e medici/infermieri dell'U.O.;
5. attività che possano facilitare il paziente nel proprio percorso di cura.

L'attività richiesta si configura come mera collaborazione gratuita, complementare e non sostitutiva dell'attività sanitaria propria dei professionisti e del personale sanitario dipendente e dovrà essere svolta, su richiesta del paziente o dei suoi familiari, senza intralciare e ostacolare gli stessi nell'espletamento delle loro funzioni.

ART. 4 - SEDI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

L'attività di sostegno a favore dei pazienti affetti da patologie oncologiche e dei loro familiari, oggetto della presente procedura, sarà resa, di norma, presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

L'Azienda, qualora ne ravvisi l'opportunità, su richiesta di ulteriori UU.OO. e su accettazione espressa dell'ODV, si riserva di ampliare, mediante semplice scambio di corrispondenza, il novero delle UU.OO. presso cui estendere lo svolgimento di suddetta attività.

ART. 5 – ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA

La copertura assicurativa costituisce elemento essenziale delle Convenzioni tra gli Enti del Terzo Settore e le amministrazioni pubbliche e, per la sua regolamentazione, si rimanda a quanto sancito dall'art. 18 del Codice del Terzo Settore, nonché a quanto previsto dalla polizza assicurativa di cui si avvale l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma stipulata in sede AVEN (Area Vasta Emilia Nord).

Nello svolgimento dell'attività i volontari dovranno attenersi scrupolosamente alle indicazioni e prescrizioni impartite dai referenti delle Unità Operative coinvolte, che impartiranno le dovute istruzioni per la prevenzione dei rischi.

Art. 6 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le ODV interessate dovranno presentare apposita domanda di partecipazione al presente avviso, sottoscritta per esteso dal Legale Rappresentante, a pena di esclusione, e redatta secondo lo schema allegato (*Allegato 1*) e completa della documentazione richiesta nello stesso:

- documento di identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante;
- dichiarazione sostitutiva, sotto forma di atto notorio e di certificazione, controfirmata dal Legale Rappresentante relativamente a:
  - iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno 6 mesi;
  - presenza di clausola statutaria che preveda la realizzazione di attività compatibili con quelle di cui al presente avviso;
  - presenza di adeguata organizzazione per lo svolgimento dell'attività;
  - somministrazione di adeguata attività di formazione e aggiornamento dei propri volontari;
  - numero dei volontari autorizzati e in possesso delle competenze necessarie a svolgere l'attività;
  - rispetto di tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazione/polizze assicurative e a tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari, secondo quanto specificato dal D. Lgs. 117/2017;
  - insussistenza di cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
  - insussistenza di cause 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), attraverso il modulo allegato al presente avviso (*Allegato 2*).

- progetto tecnico-gestionale per l'ambito di attività indicato in avviso (*Allegato 3*). In tale documento dovranno essere indicate dettagliatamente le modalità con cui l'ODV intende svolgere le attività;
- Statuto dell'organizzazione.

Art. 7 – TERMINI PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda redatta secondo il modulo allegato, completa della documentazione richiesta e con l'esatta indicazione del nominativo del mittente, dell'indirizzo, del numero di telefono e della pec/e-mail dovrà essere inviata, pena esclusione, ENTRO IL TERMINE stabilito:

01 MAGGIO 2024 – ore 12:00.

Le domande di partecipazione all'Avviso potranno essere consegnate con una delle seguenti modalità:

- **a mezzo PEC** all'indirizzo: **protocollo@cert.ao.pr.it** (con necessario invio mediante casella PEC);
- **mediante consegna a mano**, presso l'UFFICIO PROTOCOLLO negli orari d'apertura al pubblico (Lunedì-Venerdì: 9.00 – 12.00; Giovedì. 9.00-17.00) (Padiglione 14 – *1°piano*) dell'Azienda sita in Via Gramsci, 14 - 43126 – Parma;

Nell'oggetto della PEC dovrà essere presente la seguente dicitura: ***"Domanda di partecipazione all'avviso di manifestazione di interesse, diretto ad organizzazioni di volontariato, per l'attività, gratuita e non sanitaria, di sostegno a favore di pazienti oncologici in cura presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma e loro familiari.***

Art. 8 - VERIFICA DEI REQUISITI

Le domande di partecipazione pervenute saranno oggetto di verifica in ordine alla completezza dei documenti richiesti nonché di valutazione sul progetto presentato.
Di norma, la verifica sarà condotta da apposita Commissione valutatrice nominata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. La Commissione valutatrice si riserva la possibilità di chiedere eventuali precisazioni e/o integrazioni della documentazione presentata a corredo della domanda.

Qualora, al termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione, sia pervenuta solamente una domanda la verifica verrà condotta dalla S.C. Affari Generali.

Art. 9 - CRITERI DI VALUTAZIONE:

Nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, la Commissione o l'Ufficio di competenza, procederà a valutare il progetto proposto, in base ai seguenti criteri riportati nella tabella sotto indicata:

PARAMETRI	PUNTI
Coerenza tra l'attività richiesta e l'attività proposta, modalità di gestione, organizzazione ed esecuzione delle attività	Fino a 40 punti
Esperienza maturata e/o progetti, inerenti pazienti oncologici, realizzati nell'ambito di attività del presente avviso presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e/o altre Aziende del SSN	Fino a 40 punti
Numero dei volontari messi a disposizione.	Fino a 10 punti
Presenza e rapporti con il territorio (livello di conoscenza del territorio, capacità di sviluppare capacità esistenti o nuove e grado di coinvolgimento della rete di comunità)	Fino a 10 punti

ART. 10 – STIPULA/DURATA DELLA CONVENZIONE

Il rapporto di collaborazione tra l'Azienda e l'Organizzazione di volontariato individuata in esito alla procedura in oggetto sarà disciplinato, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017 e ss.mm.ii., mediante apposita convenzione, di durata quadriennale, rinnovabile, una sola volta, per analogo periodo.

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma si riserva di sottoscrivere la Convenzione anche in caso di presentazione di una sola domanda di partecipazione, purché l'organizzazione presenti i requisiti richiesti, nonché di non procedere alla stipula, qualora nessuna proposta venisse ritenuta idonea.

Art. 11 - OBBLIGHI IN CAPO AL SOGGETTO INDIVIDUATO

La mancata o parziale attivazione delle attività progettate comporterà la risoluzione del rapporto tra le Parti.

La ODV individuata ha l'obbligo di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che comporti la perdita dei requisiti previsti dal presente avviso. In tal caso e/o qualora venga accertata d'ufficio la perdita dei suddetti requisiti l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma potrà recedere dalla convenzione.

ART. 12 – INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

12.1. Titolare del Trattamento e Responsabile della Protezione dei Dati

Titolare del Trattamento è l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, con sede in via Gramsci, 14 – 43126 Parma, PEC: protocollo@cert.ao.pr.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati (o Data Protection Officer – DPO) può essere contattato all'indirizzo email: dpo@ao.pr.it.

12.2. Base giuridica e finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso con l'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del Trattamento, in conformità a quanto previsto dalla normativa in materia e, in particolare, dall'art. 6, par. 1, lett. e) e dall'art. 9, par. 2, lett. g) del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), nonché dell'art. 2-sexies, par. 2, lett. o) del Codice della Privacy.

In particolare, i dati personali forniti con la presentazione della manifestazione di interesse di cui al presente avviso saranno raccolti e utilizzati per l'istruttoria dell'istanza formulata, finalizzata all'eventuale instaurazione del rapporto convenzionale ed alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e necessario per la partecipazione alla procedura di cui trattasi.

12.3. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati verrà effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici.
In ogni caso, i dati personali verranno trattati nel rispetto dei principi di liceità e correttezza di cui all'art. 5 del GDPR e in modo tale da garantire la riservatezza e la sicurezza delle informazioni, anche attraverso misure tecniche ed organizzative messe in atto dal Titolare, che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione degli stessi.

12.4. Periodo di conservazione

I dati contenuti nella domanda di partecipazione di cui al presente avviso verranno conservati presso gli Uffici dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma in base al principio della necessità del trattamento.
I tempi di conservazione dei dati dipendono, in generale, dalle leggi e dai tempi di conservazione degli atti che li contengono, in conformità alle norme di conservazione della documentazione amministrativa.

12.5 Destinatari o categorie di destinatari ai quali i dati personali possono essere comunicati

L'Azienda comunica i dati personali dell'interessato, nel caso in cui ciò sia previsto specificatamente da legge o da contratto, ai soggetti pubblici e privati, che agiscono in qualità di Titolari Autonomi o di Responsabile del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679.

12.6 Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo), fatta eccezione per quanto contenuto in atti che devono essere obbligatoriamente conservati dall'Azienda e salvo che sussista un motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento.

L'istanza è indirizzata al Responsabile della Protezione dei Dati presso l'Azienda tramite email all'indirizzo sopra indicato o tramite l'URP, c/o Via Gramsci 14, 43126 Parma, utilizzando la modulistica pubblicata nella sezione "Privacy" del sito web aziendale www.ao.pr.it.

12.7 Nomina a "Responsabile del Trattamento"

A seguito della conclusione dell'atto convenzionale, stipulato, se del caso, in esito al presente avviso, l'Organizzazione di Volontariato aggiudicataria viene nominata dall'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, in quanto "Titolare del Trattamento", quale "Responsabile del Trattamento", ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 28 del Regolamento UE 2016/679, per le operazioni di trattamento dei dati personali necessarie allo svolgimento delle attività oggetto di convenzione.

Tale nomina avviene in forza di specifico atto che vincoli il Responsabile al Titolare e che stipuli la materia disciplinata e la durata del trattamento, la natura e la finalità del trattamento, il tipo di dati personali e le categorie di interessati, gli obblighi e i diritti del Titolare del trattamento.

Il Responsabile del Trattamento garantisce l'adozione di misure tecniche ed organizzative adeguate, in modo tale che il trattamento sia conforme alla normativa in materia di protezione dati e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato.

Art. 13 - PUBBLICITA'

Il presente Avviso sarà pubblicato per 20 giorni consecutivi sul sito web istituzionale dell'Azienda all'indirizzo: https://www.ao.pr.it/asp/azienda/Forniture.asp nella sezione "Avvisi".

Art. 14 - INFORMAZIONI

Per informazioni e chiarimenti sulla presente procedura gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Atti e Convenzioni della S.C. Affari Generali dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, contattando telefonicamente il numero 0521/703691 o scrivendo all'indirizzo email azampieri@ao.pr.it .

Art. 15 - FORO COMPETENTE

Per ogni eventuale controversia si individua il Foro competente nel Tribunale di Parma.

Il Direttore della S.C. Affari Generali
Dott. *Giacinto Giorgio*

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

Allegato 1

Spett.le
Azienda Ospedaliero – Universitari di Parma
Via Gramsci, 14
43126 Parma

c.a. *Struttura Complessa Affari Generali*

OGGETTO: "***Domanda di partecipazione all'avviso di manifestazione di interesse, diretto ad organizzazioni di volontariato, per svolgere attività, gratuita e a carattere non sanitario, di sostegno a favore dei pazienti oncologici in cura presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, e loro familiari".***

Il/La sottoscritto/a ……., nella qualità di Legale Rappresentante della Organizzazione di volontariato ……, in relazione all'Avviso pubblico di Manifestazione di interesse di cui all'oggetto, pubblicato sul sito web aziendale, con la presente richiesta intende inviare la domanda di partecipazione dell'Organizzazione sopra indicata alla procedura ad evidenza pubblica.

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,

DICHIARO CHE

1) i dati identificativi dell'Organizzazione di volontariato, da me rappresentata, sono:
   a) denominazione:_____;
   b) sede legale e riferimenti:
      Via/Piazza_____, n. ____ CAP _____ Città_____ _____;
      indirizzo PEC_____@ _____;
      indirizzo E- MAIL _____@_____;
      C.F._____;
   c) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto) _____
      _____;

d) attività secondarie: _____;

e) n. _____iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (Runts);

f) recapiti telefonici: tel:_____;

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

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

4) di impegnarsi a comunicare qualsiasi modificazione relativa all'ODV dal sottoscritto rappresentata;

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

6) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.), relativo alla protezione dei dati personali, come riportata nell'Avviso pubblico per la selezione in oggetto, e di acconsentire al trattamento dei dati forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

7) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

8) di esprimere la propria disponibilità ed interesse a prestare la propria attività presso l'U.O. Oncologia Medica dell'Azienda.

A tal fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva, sotto forma di atto notorio e di certificazione, secondo il modulo previsto (*allegato 2*);
- Documento di identità, **in corso di validità**, del legale rappresentante;
- Progetto per l'ambito di attività indicato in avviso, secondo il modello allegato (*allegato 3*);
- Statuto dell'Organizzazione.

Lì, _____,…../…../……

(Nome e Cognome per esteso e leggibile)

Firma_____

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 e art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)
Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Il sottoscritto , nato a _____ il __/__/____, residente a _____ in_____, codice fiscale_____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato_____, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA CHE

- l'Organizzazione di Volontariato è iscritta, da almeno 6 mesi, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, al n. _____con atto n._____del____/___/_____;
- l'Organizzazione di Volontariato prevede nel proprio statuto il perseguimento di finalità e la realizzazione di attività compatibili con quelle richieste nell'Avviso di manifestazione di interesse in oggetto;
- l'Organizzazione di Volontariato presenta adeguata organizzazione per lo svolgimento dell'attività oggetto del presente avviso;
- l'Organizzazione di Volontariato fornisce ai propri volontari adeguata attività di formazione e aggiornamento;
- il numero dei volontari autorizzati e in possesso delle competenze necessarie a svolgere l'attività è pari a ___;
- sono rispettate tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa e tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari secondo quanto specificato dal D. Lgs. 117/2017;
- non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- non sussistono cause di conflitto di interesse.

Si allega alla presente il documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante.

Firma

_____

Autorizza il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti. Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegato 3

PROGETTO DI COLLABORAZIONE TRA L' AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA E L'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO "… ......" PER L'ATTIVITÀ, GRATUITA E A CARATTERE NON SANITARIO, DI SOSTEGNO A FAVORE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI IN CURA PRESSO L'U.O. ONCOLOGIA MEDICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI PARMA, E LORO FAMILIARI.

(Da compilare da parte dell'Organizzazione seguendo lo schema di seguito indicato)

Breve descrizione dell'Organizzazione di volontariato:
(Descrivere dettagliatamente l'attività svolta)

Esperienze nell'ambito di attività oggetto dell'avviso maturate presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma e/o in altre Aziende del SSN:
(Descrivere dettagliatamente l'attività svolta)

Progetto di attività:
(Indicare dettagliatamente le attività che si intendono svolgere e promuovere)

Personale che si intende utilizzare:
(Indicare professionalità/esperienze possedute)

Ulteriori esperienze progettuali, con particolare riguardo al territorio provinciale: