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

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOO000

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000799

DATA: 30/10/2024 15:01

OGGETTO: Approvazione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse, rivolto ad organizzazioni di volontariato (ODV) e associazioni di promozione sociale (APS), per l'attività gratuita e a carattere non sanitario, di sostegno a favore di pazienti affetti da malattie ematologiche in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. 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
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

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000799_2024_delibera_firmata.pdf	Fabi Massimo; Giorgio Giacinto; Rossi Sandra; Ventura Antonio	9973D17810A6B1A9E3FC51C999B119D57 2D6EBDF85679DF822CD62BA40F19A49
DELI0000799_2024_Allegato1.pdf:		92C39FA2A019D4A9373620407D215BFAB 0C9AC448A620C3E4CC7D3D7ED805FFF

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 (ODV) e associazioni di promozione sociale (APS), per l'attività gratuita e a carattere non sanitario, di sostegno a favore di pazienti affetti da malattie ematologiche in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. 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;

PRESO ATTO della richiesta avanzata dal Direttore f.f. dell'U.O. Ematologia e C.T.M.O., conservata nel fascicolo appositamente istruito dalla S.C. Affari Generali nell'applicativo BABEL, di potersi avvalere, sotto la supervisione dello staff medico e infermieristico dell'U.O. medesima, dell'attività di idoneo Ente del Terzo Settore, selezionato sulla base di apposita procedura ad evidenza pubblica, al fine di garantire forme di supporto pratico ed emotivo ai pazienti ricoverati in reparto, oltre che a coloro che ricevono trattamenti terapeutici presso il Day Hospital, nonché ai familiari dei pazienti stessi, contribuendo in tal modo ad una implementazione dell'organizzazione del percorso dedicato;

CONSIDERATO opportuno, alla luce della suddetta richiesta, fornire, presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. di questa Azienda, l'ausilio di idonea organizzazione di volontariato che possa garantire lo svolgimento di un'attività, gratuita e non sanitaria, di supporto a favore di pazienti affetti da patologie ematologiche in cura presso l'U.O. anzidetta, e loro familiari, che si trovano a dover affrontare le difficoltà connesse con il decorso della malattia, offrendo loro un servizio dedicato per un inserimento più sereno all'interno della realtà ospedaliera e per un approccio più positivo alle cure, richiedendo attività quali:

- accoglienza, informazione e orientamento degli utenti, in particolare di coloro che si trovino in condizioni di particolare disagio o con necessità di sostegno;
- supporto pratico ai pazienti ricoverati in reparto, nonché a coloro che ricevono trattamenti terapeutici nel Day Hospital, e ai loro familiari;
- sostegno emotivo, tramite ascolto dei pazienti e loro familiari, da parte di figure amichevoli, al fine di consentire un dialogo e un confronto in ordine alle problematiche derivanti dalla malattia;

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 f.f. dell'U.O. Ematologia e C.T.M. O. in ordine al testo dell'avviso sopraccitato, con specifico riferimento alle attività solidaristiche che l' organizzazione di volontariato o associazione di promozione sociale aggiudicataria è chiamata a svolgere a supporto dei pazienti ematologici;

DATO ATTO che potranno presentare domanda di partecipazione all'avviso pubblico le Organizzazioni di Volontariato (ODV) e associazioni di promozione sociale (APS) di cui al D.Lgs. 117/2017 e che con l'ODV /APS 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 ematologici in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. che necessitano di intrattenimento e/o di supporto per affrontare la permanenza presso il nosocomio;
- le attività di volontariato poste in essere dall'ODV/APS aggiudicataria dovranno in ogni caso essere realizzate in modo conforme alle disposizioni del Codice del Terzo Settore, nonchè alle specifiche normative nazionali e locali applicabili, e coerentemente con quanto previsto nel proprio statuto associativo;

DATO ATTO che, nel caso di specie, non verrà erogato, da parte dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, per l'espletamento delle attività solidaristiche oggetto del presente avviso, alcun contributo, a titolo di rimborso spese, a favore dell'ODV/APS aggiudicataria della procedura, escludendo conseguentemente la necessità di applicazione della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

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 oneri per l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma;

Delibera

1. di approvare l'avviso di manifestazione di interesse, rivolto ad organizzazioni di volontariato (ODV) e associazioni di promozione sociale (APS), per lo svolgimento di attività gratuita e a carattere non sanitario di sostegno a favore di pazienti affetti da malattie ematologiche in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M. O. 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 o associazione di promozione sociale aggiudicataria della procedura sarà successivamente stipulato un atto convenzionale, avente durata quadriennale, rinnovabile una sola volta per analogo periodo, disciplinate il rapporto tra l'organizzazione medesima e l' Azienda;

5. di precisare che il presente provvedimento non comporta oneri per l'Azienda.

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

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, RIVOLTO AD ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO ODV) E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS), PER L'ATTIVITÀ GRATUITA E A CARATTERE NON SANITARIO DI SOSTEGNO A FAVORE DI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE EMATOLOGICHE IN CURA PRESSO l'U.O. EMATOLOGIA E C.T.M.O. DELL'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI PARMA E LORO FAMILIARI (ai sensi dell'art. 56 del d.lgs. n. 117/2017 e ss.mm. ed ii.).

PREMESSA
L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma negli anni ha consolidato proficue relazioni istituzionali con Enti del Terzo Settore 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.

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) e associazioni di promozione sociale (APS) in possesso dei seguenti requisiti:

a. iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), previsto dagli articoli 45 e ss. del CTS, da almeno 6 mesi e assenza di procedure di cancellazione in corso;
b. clausola statutaria che preveda la realizzazione di attività compatibili con quelle di cui al presente avviso;
c. 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;
d. possesso dei requisiti di "*moralità professionale*" ai sensi dell'art. 56, comma 3, del Codice del Terzo Settore, intesa come 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);
e. possesso di "*adeguata attitudine*", dimostrabile in base ai criteri di cui al successivo art. 9 e da valutarsi, ai sensi dell'art. 56, comma 3, del CTS, con riferimento alla "*struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione, da valutarsi anche con riferimento all'esperienza maturata, all'organizzazione, alla formazione e all'aggiornamento dei volontari*";
f. esperienza maturata di almeno un anno, alla data di presentazione della domanda, nello svolgimento di attività di volontariato analoghe a quelle oggetto del presente avviso;
g. adeguata formazione e aggiornamento dei volontari;
h. assenza di situazioni di conflitto di interesse.

Tutti i requisiti sopra elencati devono sussistere al momento della richiesta di partecipazione alla manifestazione di interesse e dovranno essere mantenuti, pena la decadenza dell'affidamento, per tutta la durata del rapporto convenzionale derivante dal presente avviso.

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 e/o associazione di promozione sociale interessate a collaborare all'offerta di un servizio di attività, non sanitaria e totalmente gratuita, di sostegno a favore di pazienti affetti da patologie ematologiche, in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. dell'Azienda Ospedaliero – Universitario di Parma, e loro familiari.

Con il presente avviso si intende:

- identificare le ODV e APS 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 o APS - 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 affetti da patologie ematologiche, 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 ematologici in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O., e loro familiari, previa richiesta del paziente, quali, a titolo esemplificativo:

1. attività di accoglienza, informazione e orientamento degli utenti, in particolare a favore di persone in condizioni di disagio o con necessità di sostegno;
3. attività di supporto pratico ai pazienti ricoverati in reparto, nonché a coloro che ricevono trattamenti terapeutici nel Day Hospital, e ai loro familiari;
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.

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, esclusivamente su richiesta del paziente o dei suoi familiari, senza intralciare e ostacolare gli stessi nell'espletamento delle loro funzioni.
L'ODV/APS garantisce che i propri volontari siano in possesso di moralità professionale e dimostrino adeguata attitudine, da valutarsi in concreto in relazione all'attività offerta.

Le attività proposte, che dovranno essere coerenti con quanto richiesto nel presente avviso, dovranno in ogni caso essere realizzate in modo conforme alle disposizioni del Codice del Terzo Settore, nonché alle specifiche normative nazionali e locali applicabili, e coerentemente con quanto previsto nel proprio Statuto associativo.

Art. 4 - SEDI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ
L'attività di sostegno a favore dei pazienti affetti da patologie ematologici e dei loro familiari, oggetto della presente procedura, sarà resa, di norma, presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. 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 o APS, si riserva di ampliare, mediante semplice scambio di corrispondenza, il novero delle UU.OO. presso cui estendere lo svolgimento di suddetta attività.

In ogni caso, i volontari impegnati nell'espletamento del servizio di cui al presente avviso non dovranno interferire con le attività solidaristiche svolte da parte di Enti del Terzo Settore già operanti presso i reparti dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, selezionati in base ad idonea procedura ad evidenza pubblica.

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 e/o APS 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;
  - esperienza maturata di almeno un anno (12 mesi) alla data di presentazione della domanda, nello svolgimento di attività di volontariato analoghe a quelle oggetto del presente avviso;
  - presenza di adeguata organizzazione per lo svolgimento dell'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;
  - possesso dei requisiti di "moralità professionale", ai sensi dell'art. 56, comma 3, del D.Lgs. 117/2017, intesa come 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);
  - possesso di "adeguata attitudine", ai sensi dell'art. 56, comma 3, del D.Lgs. 117/2017, con particolare riferimento:
    - al numero complessivo dei volontari associati alla data di presentazione della domanda di partecipazione;
    - al numero dei volontari, in possesso delle competenze necessarie, messi a disposizione per svolgere le attività oggetto del presente avviso;
    - alla somministrazione di adeguato percorso di formazione e aggiornamento dei propri volontari;
    - all'esperienza maturata nello svolgimento di servizi a favore di pazienti ematologici all'interno del Servizio Sanitario Nazionale;
  - 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*).

- Proposta di collaborazione 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:

_---------- 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 e associazioni di promozione sociale, per l'attività, gratuita e non sanitaria, di sostegno a favore di pazienti affetti da malattie ematologiche in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. 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 e al possesso dei requisiti prescritti, nonché di valutazione sulla proposta di collaborazione presentata.

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	MAX PUNTI
Esperienza maturata e/o progetti, inerenti pazienti ematologici, realizzati nell'ambito di attività del presente avviso presso Aziende del SSN	30 punti
Numero complessivo dei volontari associati alla data di presentazione della domanda di partecipazione	5 punti
Numero dei volontari messi a disposizione per le attività oggetto di convenzione	10 punti
Attività di specifica formazione e aggiornamento proposta ai propri volontari per lo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso	10 punti
Progetto di attività, con particolare riferimento alla coerenza tra l'attività richiesta e l'attività proposta, modalità di gestione, organizzazione ed esecuzione delle attività	40 punti
Eventuali risorse a disposizione	5 punti

Art. 10 – STIPULA/DURATA DELLA CONVENZIONE

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

L'ODV/APS si impegna, con atto negoziale:
1) a fornire al referente del reparto l'elenco dei nominativi dei propri volontari che hanno accesso alle strutture e a mantenerlo aggiornato per tutta la durata della Convenzione;
2) a fornire ai propri volontari il cartellino di riconoscimento con il nome dell'ODV/APS e la dicitura "volontario";
3) a garantire che i propri volontari forniscano le informazioni necessarie a salvaguardare la sicurezza delle cure dei pazienti, nonché a rispettare pienamente il contenuto della convenzione;
4) a garantire l'accertamento della presenza dei volontari mediante apposito registro di entrata/uscita, ove il volontario deve indicare la data, il cognome e nome, l'ora di entrata e di uscita, nonché apporre la propria firma autografa. Tale registro, disponibile presso il reparto stesso, è posto sotto la responsabilità dell'ODV/APS ed è sempre accessibile per le verifiche da parte dell'Azienda.

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.

In costanza di rapporto negoziale tra le Parti, l'Azienda si riserva espressamente la facoltà di revocare, sospendere o annullare la presente convenzione, o di modificarne i termini, in qualsiasi momento, in base a valutazioni di propria esclusiva convenienza, senza che l'Organizzazione/Associazione o terzi possano vantare alcun diritto, rivendicazione, pretesa, interesse o aspettativa.

Art. 11 – RIMBORSO SPESE

L'attività di volontariato non può in alcun modo essere retribuita, nemmeno dal beneficiario, in conformità a quanto disposto dal Codice del Terzo Settore, che consente esclusivamente la possibilità che le Convenzioni stipulate a norma dell'art. 56 prevedano il rimborso, da parte delle amministrazioni alle organizzazioni di volontariato ed alle associazioni di promozione sociale, delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Nel caso di specie, per le attività oggetto del presente avviso, **non è prevista** da parte dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, l'erogazione di alcun contributo, a titolo di rimborso spese, a favore dell'ODV/APS aggiudicataria della procedura.
Di conseguenza, il rapporto derivante dalla stipula della Convenzione in esito al presente avviso non sarà soggetto agli obblighi derivanti dalla normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.

Art. 12 - OBBLIGHI IN CAPO AL SOGGETTO INDIVIDUATO

12.1. Obblighi generali

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

La ODV o APS 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.

In caso di stipula della Convenzione, lo svolgimento delle attività da parte dell'ODV/APS individuata dovrà avvenire nel pieno rispetto:

- delle disposizioni contenute nel D. Lgs. n. 117/2017 (Codice del Terzo Settore);
- del "*Codice di comportamento dei dipendenti della Pubblica Amministrazione*" di cui al DPR n. 62 del 16 aprile 2013, come integrato dal Regolamento Interaziendale approvato con delibera n. 40 del 24.01.2024 "*Codice di comportamento interaziendale per il personale operante presso le Aziende sanitarie Ausl e Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma – aggiornamento 2024,* reperibile sul sito internet istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente";
- della normativa nazionale in materia di prevenzione della corruzione (L. n. 190/2012 e ss.mm. e ii.);
- della disposizione dell'articolo 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n.165/2001 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro clausola anti-pantouflage).
- della Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), adottato dall'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma e visionabile sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

L'inosservanza di dette norme comporterà la risoluzione del contratto in danno all'Ente del Terzo Settore inadempiente.

12.2. Norme specifiche di comportamento
Nello svolgimento dell'attività i volontari e gli eventuali collaboratori gli ETS devono attenersi scrupolosamente, anche alle norme e alle disposizioni vigenti nella struttura ospedaliera presso le quali prestano attività, intendendo, a titolo puramente esemplificativo, le procedure operative interne sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale, le procedure di smaltimento di eventuali rifiuti (es. residui alimentari), e ogni altra regola presente.

Più in particolare, i volontari e gli eventuali collaboratori degli ETS devono:
a) mantenersi a debita distanza dai luoghi di cura durante lo svolgimento degli interventi sanitari;
b) rispettare la disciplina e la normativa dei luoghi in cui opera e, in particolare, le direttive emanate dalle Direzioni delle rispettive sedi e strutture;
c) astenersi tassativamente dal consultare documenti sanitari riguardanti utenti, assistiti e pazienti;
d) svolgere esclusivamente attività di supporto morale e sociale, di carattere non sanitario, ai pazienti ed eventualmente ai loro parenti;
e) astenersi tassativamente dallo svolgere attività di carattere assistenziale di esclusiva competenza del personale medico e di assistenza;
f) astenersi dall'intrattenere utenti, assistiti e pazienti sulle cure in corso e sugli interventi diagnostici e in ordine alle loro patologie o problematiche di salute;
g) rispettare la competenza del personale medico e di assistenza, evitando valutazioni e osservazioni di ordine critico;

h) rispettare il divieto di accesso per qualsiasi motivo alle aree presenti all'interno dell'Azienda, segnalate e delimitate da cartelli riportanti la dicitura "zone controllate" e/o "zone sorvegliate", per quanto riguarda il rischio da radiazioni ionizzanti, e a qualunque altra zona con limitazione di accesso;
i) rispettare il divieto di assistere in qualsiasi forma pazienti sottoposti a indagine di medicina nucleare con impiego di radioisotopi. Sarà cura del Coordinatore delle Professioni Sanitarie, o di persona da lui delegata, informare il volontario della presenza di individuo iniettato con materiale radioattivo e fornire le adeguate indicazioni;
j) utilizzare un abbigliamento consono al luogo di cura presso il quale opera e funzionale all'attività prestata, evitando la possibilità di confondersi con il personale sanitario presso l'Unità Operativa di afferenza.

L'Azienda si riserva in sede di stipula della convenzione di inserire ulteriori clausole a tutela degli utenti, dei volontari oltreche degli operatori.

ART. 13 – INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

13.1. 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.

13.2. 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.

13.3. 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.

13.4. 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.

13.5 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.

13.6 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.

13.7 Responsabile del Trattamento"

A seguito della conclusione dell'atto convenzionale, stipulato, se del caso, in esito al presente avviso, l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di promozione sociale 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. 14 - 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. 15 - 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. 16 - 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*

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 e associazioni di promozione sociale, per svolgere attività, gratuita e a carattere non sanitario, di supporto a favore di pazienti affetti da patologie ematologiche in cura presso l'U.O. Ematologia e C.T.M.O. dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, e loro familiari".***

Il/La sottoscritto/a ……., nella qualità di Legale Rappresentante della Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale ……, 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/Associazione 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

1) che i dati identificativi dell'Organizzazione di volontariato/Associazione di promozione sociale, 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 aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico di indizione della procedura pubblica in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni;
3) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico;
4) di impegnarsi a comunicare qualsiasi modificazione relativa all'ODV/APS 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 essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento di cui al D.P.R. n. 62/2013, recentemente modificato dal DPR 13 giugno 2023, n. 81 - recepito ed integrato dal Regolamento Interaziendale approvato con delibera n. 40 del 24.01.2024 "*Codice di comportamento interaziendale per il personale operante presso le Aziende sanitarie Ausl e Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma – aggiornamento 2024*" (reperibile sul sito internet istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente") - e di impegnarsi, in caso di stipula della convenzione, ad osservare e a far rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori a qualsiasi titolo le disposizioni contenute nel suddetto codice;
7) di garantire, in caso di stipula della Convenzione, che le attività verranno prestate nel rispetto delle norme in materia di prevenzione della corruzione previste dalla Legge n. 190/2012 e ss.mm. e ii., ivi inclusa la disposizione dell'articolo 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n.165/2001 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro clausola anti-pantouflage), nonché della Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), adottato dall'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma e visionabile sul sito istituzionale dell'Azienda nella sezione "Amministrazione Trasparente";
8) 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;
9) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
10) di impegnarsi a garantire, in caso di stipula di convenzione in esito al presente avviso, in qualità di "Responsabile del Trattamento" ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE n. 679/2016, l'adozione di misure tecniche ed organizzative adeguate, in grado di assicurare che il trattamento dei dati personali sia conforme alla normativa in materia di protezione dati e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato;
11) di esprimere la propria disponibilità ed interesse a prestare la propria attività presso il reparto dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma indicato nell'Avviso.

A tal fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva, sotto forma di atto notorio e di certificazione, inerente il possesso dei requisiti previsti per partecipare alla procedura, secondo il modulo previsto (*allegato 2*);
- Documento di identità, **in corso di validità**, del legale rappresentante;
- Proposta di collaborazione 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/Associazione di Promozione Sociale__ _____, 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

1. l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale è iscritta, da almeno 6 mesi, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, al n. _____con atto n._____del ___/___/___;

2. l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale 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;

3. l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale ha maturato un'esperienza di almeno un anno (12 mesi) alla data di presentazione della domanda, nello svolgimento di attività di volontariato analoghe a quelle oggetto del presente avviso;

4. l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale presenta adeguata organizzazione per lo svolgimento dell'attività oggetto del presente avviso;

5. 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;

6. l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione sociale è in possesso dei requisiti di "*moralità professionale*" ai sensi dell'art. 56, comma 3, del D.Lgs. 117/2017, intesa come assenza di situazioni soggettive da cui possano derivare l'esclusione dalla procedura o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione (ex art. 94 del D.lgs. 36/2023);

7. l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale è in possesso, ai sensi dell'art. 56, comma 3, del D.Lgs. 117/2017, di "*adeguata attitudine*", intesa come concreta capacità di operare e realizzare le attività oggetto della convenzione, possedendo i seguenti requisiti:
    - numero complessivo di volontari iscritti nell'apposito Registro dei volontari non occasionali (art. 17 D.Lgs. 117/2017) associati alla data di presentazione della manifestazione di interesse, pari a _____;
    - numero dei volontari, in possesso delle competenze necessarie, messi a disposizione per svolgere le attività oggetto del presente avviso, pari a _____;
    - adeguata attività di formazione e aggiornamento, relativa ad attività analoghe a quelle oggetto

del presente avviso;

- svolgimento, con continuità, di attività analoghe a quelle previste dall'Avviso presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma per anni ____, e/o presso altre Aziende Sanitarie per anni ____;

8. 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 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

PROPOSTA DI COLLABORAZIONE TRA L' AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA E L'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "… ....." PER L'ATTIVITÀ, GRATUITA E A CARATTERE NON SANITARIO, DI SUPPORTO A FAVORE DI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE EMATOLOGICHE IN CURA PRESSO L'U.O. EMATOLOGIA E C.T.M.O. DELL'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI PARMA, E LORO FAMILIARI.

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

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

Esperienze nell'ambito di attività oggetto dell'avviso maturate all'interno del Servizio Sanitario Nazionale:
(Descrivere dettagliatamente l'attività svolta)

Progetto di attività:
(Indicare dettagliatamente le attività che si intendono svolgere e promuovere.
A tal fine è possibile allegare un documento contenente il progetto)

Attività di formazione e aggiornamento dei propri volontari:
(Indicare il tipo di formazione proposta e la relativa periodicità)

Eventuali risorse a disposizione: