



Comune di Rosolini

Libero Consorzio dei Comuni - Siracusa

9° Settore “Servizi Sociali”

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO CON LA QUALE PROCEDERE ALLA STIPULA DI UN PROTOCOLLO DI INTESA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO IN AMBULANZA, TRASPORTO SOCIALE DI ANZIANI, DISABILI E SOGGETTI IN SITUAZIONE DI FRAGILITA' SOCIO - SANITARIA

ANNO 2023/2025

DATA SCADENZA 18/02/2023

SI RENDE NOTO

che il Comune di Rosolini intende conoscere le Organizzazioni di Volontariato e le Associazioni di promozione sociale interessate a svolgere per l'anno 2023/2025 l'attività di trasporto in ambulanza, trasporto sociale a favore di anziani, disabili e soggetti in situazione di fragilità socio – sanitaria . Il trasporto sociale è in favore di persone residenti con problemi di deambulazione per raggiungere, in via occasionale, strutture ambulatoriali per terapie e/o visite mediche sul territorio del Comune di Rosolini e Comuni limitrofi, con relativo rientro; il trasporto disabili, anche con disabilità grave, in tutto il territorio di Rosolini e nelle province di Siracusa e Ragusa oltre il trasporto sanitario nei presidi ospedalieri di Siracusa, Ragusa e Catania, inoltre particolare riferimento per il “trasporto giornaliero” presso Noto/Avola di un disabile per raggiungere il centro riabilitativo diurno. Garantire la presenza di ambulanza in occasione di feste cittadine, sagre e manifestazioni organizzate e/o patrocinate dal Comune di Rosolini.

DESTINATARI DELL'AVVISO

Tale avviso è rivolto alle Organizzazioni di volontariato e alle Associazioni di Promozione Sociale che siano in possesso, pena l'esclusione, dei seguenti requisiti:

- 1) essere un'Organizzazione di volontariato o un'Associazione di Promozione Sociale con iscrizione al rispettivo registro regionale o trasmigrazione al RUNTS;
- 2) prevedere tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione anche l'attività di trasporto in ambulanza e trasporto sociale;
- 3) essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività in ragione del numero di adeguati mezzi e della disponibilità di volontari in possesso di titoli adeguati;
- 4) esperienza di almeno tre anni (36 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del trasporto in ambulanza e trasporto sociale;
- 5) osservanza di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;
- 6) assenza di cause ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.

MANCATO POSSESSO DEI REQUISITI

Il mancato possesso anche di uno solo dei sopracitati requisiti di ammissione determina l'esclusione del richiedente dalla procedura in argomento. Si rammenta che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci comportano sanzioni amministrative e penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' E RIMBORSI

Alle Organizzazioni di volontariato e/o alle Associazioni di Promozione Sociale sarà richiesto di curare il trasporto in favore delle persone sopra indicate per raggiungere in via occasionale la struttura ambulatoriale per terapie e/o visite mediche sul territorio comunale e nei comuni limitrofi e per il relativo rientro alla propria dimora situata all'interno del Comune di Rosolini. L'espletamento delle attività avverrà con l'utilizzo di mezzi di proprietà delle Associazioni di Volontariato e/o associazione di promozione sociale. Alle Associazioni verrà riconosciuto il rimborso dei costi sostenuti debitamente rendicontate

ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO SOGGETTI

Il Comune di Rosolini provvederà all'istruttoria delle domande pervenute, verificando il possesso dei requisiti dichiarati. L'Elenco dei soggetti ammessi verrà pubblicato all'Albo Pretorio on line del Comune di Rosolini La pubblicazione all'Albo Pretorio on line del Comune di Rosolini equivale a notifica. Nel caso in cui dovessero pervenire più manifestazioni di interesse per lo svolgimento dell'attività di trasporto sociale di cui al presente Avviso questo Comune stabilisce i seguenti criteri selettivi:

- 1) esperienza nel trasporto in ambulanza, trasporto sociale da un min. di 10 punti al max di 50 punti (10 x anno)
- 2) numero di volontari destinati a tale attività da un min. di 10 punti al max di 30 punti (5 x volontario)
- 3) ulteriori elementi desunti dai mezzi per lo svolgimento del servizio da un min. di 10 punti al max di 20 punti (5 x mezzo)

Con il primo soggetto ammesso verrà sottoscritto apposito protocollo di intesa che disciplinerà i rapporti tra gli erogatori dell'attività di trasporto in ambulanza, trasporto sociale e questa Amministrazione comunale.

DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI AMMESSI

La perdita di uno o più requisiti generali, come specificati nel presente Avviso, determina la decadenza dall'inserimento nell'elenco in questione.

La decadenza dall'inserimento nell'elenco è altresì determinata dalle seguenti circostanze:

1. gravi violazioni degli obblighi previsti dall'accordo, segnalate dal beneficiario dell'intervento di trasporto sociale;
2. impegno di volontari non adeguati o con situazioni di incompatibilità;
3. gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche.

EVENTUALE RINNOVO DELL'ACCORDO

Il Comune di Rosolini si riserva la possibilità di rinnovo di ulteriore periodo dell'Accordo che disciplina i rapporti con gli erogatori dell'attività di trasporto di cui al presente Avviso; nel caso verrà trasmessa apposita comunicazione da parte del Comune stesso

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE E RELAZIONE ILLUSTRATIVA

La manifestazione di interesse e la relazione illustrativa dovranno essere redatte in conformità all' Allegato 1) e all'Allegato 2) del presente avviso e sottoscritte dal legale rappresentate. Ad ogni istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore. Alla manifestazione di interesse, Allegato 1), dovrà essere obbligatoriamente inclusa la relazione, Allegato 2), che illustri:

- a) l'esperienza nella gestione dell'attività di trasporto sociale con specifica in merito al trasporto di cui al presente avviso;
- b) la disponibilità a svolgere l'attività di trasporto sociale ;
- c) l'elenco dei volontari impiegabili a vario titolo nell'attività di trasporto sociale con specifica dell'età anagrafica e degli anni di possesso della patente di guida. I moduli allegati al presente avviso sono disponibili on line nelle sezioni apposite dedicate agli avvisi: www.comune.rosolini.sr.it I soggetti interessati devono **far pervenire entro le ore 12,00 del 18/02/2023** con posta raccomandata AR, attraverso PEC protocollo@comune.rosolini.sr.it o tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Rosolini , Via Roma n. 2 , un plico chiuso, indicando sulla busta la seguente dicitura: Manifestazione di interesse per il trasporto in ambulanza, trasporto sociale per anziani, disabili e soggetti in situazione di fragilità socio-sanitaria anno 2023 /2025. Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente. Per il plico trasmesso tramite raccomandata con ricevuta di ritorno farà fede unicamente il timbro dell'Ufficio Protocollo con l'attestazione del giorno e ora di arrivo.

ULTERIORI DISPOSIZIONI

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di soggetti interessati in modo non vincolante per l'Ente; le manifestazioni di interesse hanno l'unico scopo di comunicare al Comune di Rosolini la disponibilità a svolgere l'attività di trasporto sociale come sopra descritta.

Il Comune di Rosolini si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003 art. 13)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'ammissibilità dei concorrenti a partecipare alla procedura di cui trattasi e che quindi è indispensabile, pena esclusione dalla procedura. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Rosolini con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli;

COMUNE DI ROSOLINI

Altre informazioni:

Per ogni chiarimento è possibile rivolgersi all' Ufficio Servizi Sociali (e-mail: servizisociali@comune.rosolini.sr.it tel. 0931/500681-688

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web del Comune di Rosolini : www.comune.rosolini.sr.it

Il Responsabile del Servizio
Candito Orazio

ALLEGATO 1

Spett.le Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Rosolini Via Roma 2
96019 Rosolini (SR)

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER IL TRASPORTO IN AMBULANZA, TRASPORTO SOCIALE DI ANZIANI, DISABILI E SOGGETTI IN SITUAZIONE DI FRAGILITA' SOCIO - SANITARIA – ANNO 2023/2025

Il sottoscritto _____ Nato a _____
(_____) il _____ codice
fiscale _____ In qualità di legale
rappresentante di _____ Con sede in _____ in via
_____ Partita IVA/CF _____ Tel. _____
e-mail _____

Con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere l'attività volontaria per il trasporto sociale per raggiungere le strutture ambulatoriali di cui all'avviso esplorativo indicato in oggetto.

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale _____ è iscritta al relativo Albo regionale con iscrizione al numero _____
2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività di trasporto in ambulanza e trasporto sociale;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività trasporto in ambulanza e trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi disponibili e dei volontari in possesso di titolo di guida adeguato, come meglio specificato nella relazione allegata;
4. di avere esperienza di almeno tre anno (36 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito delle attività di trasporto in ambulanza e trasporto sociale , come meglio specificato nella relazione allegata;
5. di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;
6. che la sede associativa nel territorio del Comune di Rosolini i per la presente procedura anche ai fini di ogni comunicazione è tel. _____ cell. _____ e-mail _____
7. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto;
8. di garantire che i volontari disponibili alle attività di trasporto in ambulanza e trasporto sociale si ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Rosolini e che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;
9. di allegare alla presente la relazione illustrante l'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso, la disponibilità di mezzi destinati al servizio ed in possesso dei requisiti previste dalla normativa vigente, di ulteriori caratteristiche tecniche ed altre informazioni sugli stessi (es.

tipo di automezzo, targa, anno di immatricolazione, km percorsi ecc...), nonché le persone impiegate a vario titolo nel servizio (età, possesso patente, da quando...).

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto _____ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.:

1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura "Avviso di trasporto in ambulanza, trasporto sociale a favore di anziani, disabili e soggetti in situazione di fragilità socio – sanitaria"
2. che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza;
3. che il trattamento dei dati della Manifestazione di Interesse e della relazione illustrativa avverrà presso il Comune di Rosolini con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli;
4. che sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.
5. che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è il Comune di Rosolini e, in particolare, per il Settore Servizi Sociali il Responsabile del Servizio è il Sig. _____

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445)
2. relazione illustrativa Allegato 2) dell'Avviso

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI
VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER IL TRASPORTO
IN AMBULANZA, TRASPORTO SOCIALE DI ANZIANI, DISABILI E SOGGETTI IN
SITUAZIONE DI FRAGILITA' SOCIO – SANITARIA
ANNO 2023**

Il sottoscritto _____
 Nato a _____ (_____) il _____ codice
 fiscale _____ In qualità di
 legale rappresentante di _____ Con sede in _____
 in via _____ Partita IVA/CF _____
 Tel. _____ e-mail _____

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) l'esperienza nella gestione dell'attività di cui al presente avviso:

Attività di trasporto in ambulanza e trasporto sociale	Dal	Al

2) elenco delle persone impiegate a vario titolo nell'attività di trasporto di cui al presente avviso

Nominativo delle persone impiegate a vario titolo nell'attività	Età anagrafica	Anni possesso patente di guida	Possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'attività di trasporto sociale

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE