



del Delta Ferrarese

Azienda dei Servizi alla Persona

Viale Della Resistenza 3/a - 44021 Codigoro (Fe)

Tel. 0533/728611 - Fax 0533/728630

info@aspdeltaferrarese.it

Prot.n.3438 del 12/06/2018

AVVISO PUBBLICO PER L' INDIVIDUAZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO A SUPPORTO DI ATTIVITA' SOCIO ASSISTENZIALI E SOCIO EDUCATIVE PER I SERVIZI GESTITI DALL' ASP DEL DELTA FERRARESE.

L'ASP del Delta Ferrarese rende noto che intende procedere alla stipula di convenzioni individuando tre organizzazioni tra Associazioni di Volontariato, Croce Rossa Italiana, istituzioni ed organismi a scopo non lucrativo, soggetti idonei per la realizzazione delle seguenti attività di supporto:

- trasporto utenti dei servizi gestiti da ASP del Delta da effettuarsi con impiego di ambulanza e/o mezzo attrezzato per trasporto disabili;
- ritiro medicinali;
- qualsiasi attività di supporto/trasporto a favore di persone in carico al servizio sociale territoriale;

L'ASP si riserva di attivare fra quelle sopra indicate le attività che riterrà opportune.

Durata

La convenzione che regolerà i rapporti con le Organizzazione avrà validità per il triennio 2018-2021 (indicativamente dal 01/07/2018 al 30/06/2021).

Importo

Per la realizzazione delle attività oggetto del presente avviso si prevede un rimborso complessivo massimo, per l'intera durata della convenzione, pari ad € 19.500,00 (indicativamente € 6.500,00 annui oneri fiscali esclusi) a copertura degli eventuali oneri e spese ammessi al rimborso, ai sensi dell'art.13 della Legge Regionale 21 febbraio 2005, n.12;

Destinatari dell'Avviso pubblico

Il presente avviso è rivolto alle organizzazioni di volontariato ed organismi a scopo non lucrativo, presenti sul territorio provinciale ed iscritte da almeno sei mesi (alla data di pubblicazione del presente avviso pubblico), negli appositi registri/albi della Regione Emilia Romagna, che operano con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste dal presente avviso pubblico.

Modalità di partecipazione alla selezione pubblica

Le organizzazioni dovranno far pervenire la loro manifestazione di interesse **entro il giorno 26/06/2018 alle ore 12.00**, per mezzo del servizio postale, o consegna a mano, in busta chiusa recante all'esterno l'indirizzo del mittente e la seguente dicitura: “ *MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTIVITA' DI TRASPORTO A SUPPORTO DEI SERVIZI GESTITI DA ASP DEL DELTA FERRARESE*”.

La busta dovrà essere recapitata a:

ASP DEL DELTA FERRARESE

Viale della Resistenza n.3/A

44021 CODIGORO (FE).

La manifestazione d'interesse potrà altresì pervenire **a mezzo PEC all'indirizzo:**
aspdeldeltaferrarese@pec.it

Il recapito della busta entro il termine di cui sopra sarà a totale ed esclusivo rischio del mittente. L'ASP del Delta declina sin d'ora ogni responsabilità relativa a disguidi postali o di qualunque natura che dovessero impedire il recapito entro il termine prescritto.

Saranno prese in considerazione solo le manifestazioni di interesse pervenute nel termine predetto (a nulla valendo la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'agenzia accettante).

La manifestazione d'interesse, consegnata in busta chiusa, o tramite PEC, dovrà contenere la seguente documentazione:

a)-manifestazione d'interesse alla selezione pubblica sottoscritta in maniera leggibile dal legale rappresentante dell'Organizzazione, **secondo il modello Allegato A)** al presente avviso pubblico, ed essere corredata, a pena di esclusione, dalla fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore (rif. D.P.R. n. 445/2000);

b)-dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 sottoscritta in maniera leggibile in ogni sua pagina dal legale rappresentante dell'Organizzazione, redatta secondo il **modello Allegato B)** al presente avviso pubblico, a cui si rimanda, la dichiarazione sostitutiva deve essere corredata dalla fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore (rif. D.P.R. n. 445/2000);

Nel caso in cui l'istanza di partecipazione e la dichiarazione sostitutiva vengano sottoscritte dal medesimo legale rappresentante sarà sufficiente allegare una sola fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore.

c)-lo schema di convenzione **Allegato C)** sottoscritto in ogni pagina dal Legale rappresentante dell'Organizzazione quale presa visione ed integrale accettazione delle disposizioni in esso contenute;

d)-il presente avviso pubblico sottoscritto in ogni pagina dal Legale rappresentante dell'Organizzazione quale presa visione;

e)-proposta progettuale, ovvero una relazione chiara e sintetica dalla quale siano desumibili gli aspetti e le caratteristiche dell' Organizzazione, le caratteristiche dei volontari, le soluzioni metodologiche, progettuali, organizzative attraverso le quali l'Organizzazione proponente intende sviluppare le attività oggetto del presente avviso. L'esposizione della proposta progettuale dovrà tenere conto della tabella "*criteri/elementi di valutazione*" più sotto indicata;

f)-eventuale procura speciale originale o in copia autenticata qualora la documentazione richiesta non siano firmati dal legale rappresentante dell'Organizzazione.

L'ASP del Delta Ferrarese si riserva di verificare d'ufficio il possesso dei requisiti dichiarati e di escludere gli offerenti che abbiano reso false dichiarazioni.

Criteri di valutazione

La proposta progettuale presentata sarà valutata dal Responsabile del procedimento, dott.ssa Iole Zappaterra, sulla base dei criteri indicati nella seguente tabella:

CRITERI/ELEMENTI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGI MASSIMI
Aspetti e caratteristiche dell'Organizzazione <ul style="list-style-type: none">➤ descrizione aspetti strutturali ed organizzativi➤ numero complessivo dei volontari➤ esperienza maturata da valutarsi tramite l'elencazione delle attività di volontariato rese dall'Organizzazione, analoghe a quelle oggetto del presente avviso pubblico (elencaire la tipologia delle attività, la durata ed i soggetti committenti)	MAX. PUNTI 40
Caratteristiche dei volontari <ul style="list-style-type: none">➤ indicazione del numero di volontari, fra coloro che sono stati individuati per le attività oggetto del presente avviso pubblico, in possesso di precedenti esperienze operative analoghe a quelle oggetto di selezione (elencazione sintetica delle attività attinenti svolte dai volontari con indicazione del periodo)	MAX. PUNTI 20
Sviluppo delle attività <ul style="list-style-type: none">➤ specificare come l'Organizzazione intende svolgere le attività oggetto del presente avviso (modalità di svolgimento, organizzazione, rapporti con ASP, ecc...)	MAX PUNTI 10
Attività di formazione dei volontari <ul style="list-style-type: none">➤ piani formativi programmati per i volontari e relativi a tematiche coerenti alle attività individuate nel presente avviso pubblico	MAX.PUNTI 10
Presenza operativa <ul style="list-style-type: none">➤ presenza operativa nel territorio in cui devono essere svolte le attività oggetto del presente avviso pubblico.	MAX PUNTI 20
TOTALE PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE	PUNTI 100

La convenzione sarà stipulata con le prime tre Organizzazioni di volontariato, od organismi a scopo non lucrativo che avranno ottenuto i punteggi più elevati.

L'ASP del Delta Ferrarese si riserva la facoltà di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola proposta progettuale, ovvero di non procedere alla stipulazione della convenzione qualora nessuna delle offerte presentate venga ritenuta idonea per le finalità previste dal presente avviso pubblico.

In caso di irregolarità o carenze documentali non sanabili si procederà all'esclusione dell'offerta.

Saranno approvati con successiva determinazione i nominativi delle Organizzazioni ritenute idonee per la sottoscrizione della convenzione, contestualmente si procederà alla pubblicazione sul sito dell'ASP del Delta Ferrarese

Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto e richiamato nel presente avviso pubblico si farà riferimento, in quanto applicabili, alle norme del Codice Civile, alle disposizioni di cui alla L. 266/91, nonché alle disposizioni di cui alla L.R. 12/2005.

Essendo l'ASP una Pubblica Amministrazione è sottoposta alle normative in materia di IVA (SPLIT-PAYMENT , riferimento art.1 c.629 L.190/2014-legge di stabilità 2015) e di fatturazione elettronica (DM n.55/2013 e L.89/2014).

Trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti del regolamento UE n.679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini del procedimento medesimo.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'ASP del Delta Ferrarese.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore Dott.ssa Iole Zappaterra.

Per ogni informazione o chiarimento inerente al presente avviso, le Organizzazioni di volontariato possono rivolgersi per iscritto al Direttore dell'ASP del delta Ferrarese (telefax n. 0533-728630 e-mail: info@aspdeldeltaferrarese.it).

Il Direttore
f.to (Iole Zappaterra)

ALLEGATI:

- istanza di partecipazione Allegato A)
- dichiarazione sostitutiva Allegato B)
- schema di convenzione Allegato C)