

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA

Numero della delibera	19
Data della delibera	15/11/2022
Oggetto	
Contenuto	APPROVAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E SCHEMA DI CONVENZIONE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTI SOCIO-ASSISTENZIALI VERSO I CENTRI DIURNI ED APPROVAZIONE SCHEMA DI CONVENZIONE PER IL SERVIZIO DI "WELFARE LEGGERO"

Presidente	PAOLO OMOBONI
Direttore	MARCO BRINTAZZOLI
Ufficio/Struttura	ALTA INTEGRAZIONE E SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
Resp. Ufficio/Struttura	ALESSANDRA PINI
Resp. del procedimento	ALESSANDRA PINI
Parere e visto di regolarità	

Conti Economici			
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

L'anno 2022, il giorno 15 del mese di NOVEMBRE alle ore 11:00 nella Sala riunioni della S.d.S. Mugello in Via P. Togliatti n. 29 a Borgo San Lorenzo, si è riunita l'Assemblea, su convocazione del Presidente. Risultano presenti:

ente	rappresentante		peso voti	presente	assente
Barberino di Mugello	Giampiero Mongatti	Sindaco	11,51%	X	
Borgo San Lorenzo	Paolo Omoboni	Presidente	18,84%	x	
Dicomano	Donatella Turchi	Delegato	6,26%	x	
Firenzuola	Giampaolo Buti	Sindaco	5,23%	x	
Marradi	Vittoria Mercatali	Delegato	3,16%	x	
Palazzuolo sul Senio	Iacopo Menghetti	Delegato	1,06%	x	
Scarperia e San Piero	Loretta Ciani	Delegato	12,56%	x	
Vicchio	Rebecca Bonanni	Presidente	8,38%	x	
Azienda USL Toscana Centro	Marco Brintazzoli (4094/2022)	Delegato	33,00%	x	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza di un numero di componenti pari al 51% delle quote di partecipazione.

Organismi/nominativo presidente	presente	assente
Comitato di partecipazione Sauro Verdi		x
Consulta terzo settore Luciano Neri	x	

Allegati Atto		
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	13	Avviso Pubblico Welfare Leggero
B	11	Avviso Pubblico Trasporti sociali
C	14	Convenzione Welfare
D	21	Convenzione Trasporti Sociali

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA

Numero della delibera	
Data della delibera	
Oggetto	
Contenuto	APPROVAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E SCHEMA DI CONVENZIONE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTI SOCIO-ASSISTENZIALI VERSO I CENTRI DIURNI ED APPROVAZIONE SCHEMA DI CONVENZIONE PER IL SERVIZIO DI "WELFARE LEGGERO"

Presidente	PAOLO OMOBONI
Direttore	MARCO BRINTAZZOLI
Ufficio/Struttura	ALTA INTEGRAZIONE E SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
Resp. Ufficio/Struttura	ALESSANDRA PINI
Resp. del procedimento	ALESSANDRA PINI
Parere e visto di regolarità contabile	

Conti Economici			
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Allegati Atto		
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	13	Avviso Pubblico Welfare Leggero
B	11	Avviso Pubblico Trasporti sociali
C	14	Convenzione Welfare
D	21	Convenzione Trasporti Sociali

L'ASSEMBLEA DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO

VISTI gli art. 70 ss. della L.R.T. n. 40/2005, recante disposizioni in materia di “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale”, i quali istituiscono e disciplinano le Società della Salute quali enti per l'integrazione delle attività sanitarie, socio- sanitarie territoriali e socio-assistenziali;

DATO ATTO che nella seduta assembleare di questa S.d.S. del giorno 23.12.2009, alla presenza dei rappresentanti degli Enti aderenti al Consorzio, il notaio incaricato ha proceduto con atto pubblico al rogito della modifica della Convenzione costitutiva (registrata con rogito notarile il 23.12.2009 – reg. n. 12037 del 30.12.2009) e dello Statuto di questo Consorzio successivamente alla visione degli atti già approvati da tutti i Consigli comunali e dal Direttore Generale dell'Azienda USL 10 di Firenze;

CONSIDERATO che con la deliberazione dell'Assemblea n. 26 del 29.12.2014 il Consorzio ha manifestato la volontà di continuare la gestione unitaria dell'intero complesso di funzioni sociali e socio-sanitarie affidate dai soci ai sensi della Convenzione sopra citata trasmettendo, con deliberazione dell'Assemblea n. 3 del 30.03.2015, tutta la documentazione che attesta l'esistenza dei requisiti previsti dall'art. 71 *novies decies* della LRT n. 40/2005;

VISTA la deliberazione assembleare n. 5 del 16.05.2022 con la quale è stato nominato il Sindaco di Borgo San Lorenzo, Dott. Paolo Omoboni, quale Presidente di questa S.d.S.;

VISTO il Decreto del Presidente n. 3 del 24.11.2021 di nomina del Dott. Marco Brintazzoli quale Direttore di questa S.d.S.;

VISTI i provvedimenti direttoriali :

- n. 109 del 22.12.2021 di nomina della dott.ssa Alessandra Pini quale responsabile con posizione organizzativa dell'Ufficio Alta Integrazione e Servizi Socio-Assistenziali;
- n. 114/2022 di nomina della dott.ssa Alessandra Pini quale Vicario del Direttore, in caso di sua assenza/impedimento;

RICHIAMATI:

- l.n. 328/2000 denominata “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*”;
- Art 17 della l.r.t. n. 40/2005 rubricato “*Rapporti con il volontariato, le associazioni di promozione sociale e la cooperazione sociale*”;
- l.r.t. n. 41/2005 recante la disciplina del “*Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti della cittadinanza sociale*”;
- art. 56 del d.lgs n. 117/2017 rubricato “*Convenzioni*” recante la disciplina circa il rapporto tra Enti del Terzo Settore e Pubblica Amministrazione;

PRESO ATTO che:

- le Convenzioni in essere per l'anno 2022 relative al servizio di trasporto verso i Centri diurni ed al servizio di Welfare Leggero (rientrante nel Progetto “Anziano Fragile”), sottoscritte con le Associazioni di volontariato del territorio e non, approvate con Provvedimento del Direttore n. 59/2020, giungono al termine in data 31.12.2022;
- le attività oggetto della presente deliberazione rientrano nelle schede n. 33 (“*servizio trasporto socio-assistenziale verso i centri di socializzazione*”) e n. 17 (“*Progetto Anziano Fragile – Welfare Leggero*”) del Programma Operativo Annuale 2022, approvato con delibera n. 3/2021, e costituiranno parte integrante del Piano Operativo Annuale 2023;

- Il servizio relativo al “*trasporto socio-assistenziale verso i centri di socializzazione*” prevede un tetto massimo di spesa annuale per questa S.d.S pari ad € 300.000.000 e sarà adeguatamente ripartito tra le Associazioni o Enti del Terzo Settore aderenti alla Convenzione di cui all’Allegato A;
- Il servizio relativo al “*Progetto Anziano Fragile – Welfare Leggero*” prevede un tetto massimo di spesa annuale per questa S.d.S pari ad € 100.000.00 e sarà adeguatamente ripartito tra le Associazioni o Enti del Terzo Settore aderenti alla Convenzione di cui all’Allegato B;

DATO ATTO che non sono stati segnalati dai Responsabili del presente atto conflitti di interesse *ex art. 6-bis l.n. 241/1990*;

DATO ATTO che nel frontespizio del presente atto verranno integralmente riportate le presenze/assenze dei componenti dell’odierna seduta assembleare, rilevate direttamente dal foglio firma depositato agli atti di questa S.d.S.;

Con le modalità previste dall’art. 12 comma 1 dello Statuto della Società della Salute del Mugello e con voto unanime

D E L I B E R A

per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati a fare parte integrante e sostanziale del presente atto:

- 1) DI APPROVARE** gli Avvisi di Manifestazione di Interesse relativi ai servizi di “*Trasporto socio-assistenziale verso i centri diurni*” e “*Progetto Anziano Fragile – Welfare Leggero*” di cui agli allegati A e B nonché i relativi schemi di Convenzione di cui agli allegati C e D;
- 2) DI DARE MANDATO** al Direttore di questa S.d.S. di adottare tutti gli atti conseguenti all’approvazione di questa deliberazione;
- 3) DI PUBBLICARE** per quindici giorni consecutivi il presente atto sull’Albo online;
- 4) DI TRASMETTERE** il presente atto agli Enti aderenti ed al Collegio Sindacale.

f.to **IL DIRETTORE**
(Dr. Marco Brintazzoli)

f.to **IL PRESIDENTE**
(Dr. Paolo Omoboni)

AVVISO PUBBLICO **AII.A**
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(AI SENSI DEGLI ARTT. 55 E 56 DEL D.LGS. N. 117/2017) FINALIZZATA
ALL'INDIVIDUAZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO ED ASSOCIAZIONI
DI SERVIZIO DI WELFARE LEGGERO (PROGETTO ANZIANO FRAGILE) PER
ANZIANI, RIVOLTO AI CITTADINI RESIDENTI NEI COMUNI DELLA S.D.S MUGELLO.
PERIODO 01/01/2023 – 31/12/2025

ART. 1) OGGETTO E FINALITÀ

L'ente pubblico S.d.S. Mugello, costituito nelle forme del Consorzio, intende, con il presente avviso, procedere all'individuazione di organizzazioni di volontariato ed associazioni di promozione sociale iscritte da almeno sei mesi ai relativi registri regionali, con i quali realizzare un percorso di progettazione condivisa per la realizzazione di un servizio di welfare leggero (progetto anziano fragile) dal lunedì al venerdì in orario 8:00- 18:00.

L'utenza autorizzata ad usufruire del servizio viene individuata dai Servizi Sociali Professionali Territoriali.

ART. 2) CONVENZIONE

Il soggetto o i soggetti ammessi a partecipare saranno chiamati a concorrere gratuitamente secondo le modalità organizzative e le fasi di lavoro disciplinate dal presente avviso.

Le proposte progettuali presentate saranno valutate da una Commissione interna alla S.d.S. Mugello la quale redigerà un elenco dei soggetti che avranno presentato le proposte ritenute congrue e sul quale verranno stipulate le relative Convenzioni.

Le Convenzioni potranno essere stipulate con più soggetti anche all'interno dello stesso ambito progettuale.

La Convenzione disciplina i rapporti che si instaurano tra i partner ai fini della realizzazione degli obiettivi progettuali ed individua i compiti, i diritti, gli obblighi nonché le responsabilità a carico di ciascuno così come definiti e risultanti dal Progetto definito e condiviso in sede di co-progettazione.

La Convenzione disciplinerà i rapporti tra la S.d.S. e le Associazioni co-progettanti a decorrere dal 1° gennaio 2023 al 31 dicembre 2025, con possibilità di rinnovo per ulteriori 36 mesi su accordo tra le parti.

ART. 3) OBIETTIVO

L'obiettivo, richiamato anche nel Regolamento Unico del Sistema dei Servizi di Assistenza Sociale Territoriale approvato con Delibera di questa S.d.S. n. 21/2015, è quello di implementare un quadro di azioni ed interventi a sostegno degli anziani all'interno della S.d.S.

L'intervento è finalizzato a:

1. Evitare l'isolamento e l'emarginazione degli anziani fragili;
2. Favorirne il mantenimento presso il proprio ambiente di vita;
3. Aumentarne le attività di socializzazione e scambio con gli altri;
4. Facilitarne la deambulazione;
5. Monitorare la situazione dell'anziano fragile (specie se domiciliato in località isolata) al fine di prevenire e/o affrontare eventuali rischi sanitari, ambientali, ecc.

La somma massima messa a disposizione per rimborsi spese certificate per 12 mesi € 90.000,00 Fuori Campo Iva in quanto non dovuta ex art. 4 D.P.R. 633/72.

ART. 4) PROPOSTA PROGETTUALE

La proposta progettuale, presentata dai soggetti di cui all'art. 5 del presente avviso, dovrà essere sviluppata dai soggetti partecipanti, e dovrà indicare con precisione la modalità di svolgimento del servizio di welfare leggere tenendo in considerazione i seguenti fattori:

- a) L'attività di welfare leggero è rivolta alle persone ultrasessantacinquenni in condizioni di fragilità, residenti nel territorio della S.d.S., individuate dai Servizi Sociali come specificato ai punti successivi, in particolare in condizione di solitudine, per:
 1. Mancata presenza di familiari di riferimento (elevata distanza abitativa e/o situazioni personali di impedimento a farsi carico dell'assistenza dei genitori);
 2. Isolamento geografico;
 3. Problemi di mobilità specialmente se in presenza di condizioni ambientali sfavorevoli;
 4. Disagio abitativo;
 5. Difficoltà a socializzare

b) Sedi, tempi e modalità di svolgimento

Nei confronti dell'anziano individuato dai servizi sociali, il volontario dell'Associazione provvederà a:

1. Accompagnare nell'acquisto di generi di consumo o prima necessità, aiutando in seguito a portare la spesa a casa e alla sistemazione degli alimenti;
2. Acquistare direttamente in caso di impossibilità allo spostamento;
3. Accompagnare alle visite mediche o in farmacia;
4. Aiutare nello svolgimento di compiti domestici semplici (utilizzo di elettrodomestici quali lavatrice, lavastoviglie, ecc.)
5. Accompagnare nelle uscite esterne ad eventi socializzanti organizzati sul territorio comunale oppure per passeggiate;
6. Aiutare per favorire l'accessibilità all'esterno (salire e scendere le scale, liberare la porta di ingresso dalla neve, ecc.);
7. Attivare momenti di compagnia così da tenere monitorate le sue condizioni, segnalando eventuali anomalie al familiare di riferimento ed al servizio sociale.

c) L'intervento di welfare leggero è attivato dall'Assistente Sociale del S.I.M (Sistema Integrato Mugello), sulla base del Punto 10.7.5. del Regolamento del Sistema Zonale dei Servizi Sociosanitari e Socioassistenziali.

Il Piano Individualizzato del soggetto individuato dovrà definire la tipologia e la frequenza degli interventi, come da All. "C", ed essere sottoscritto dalla famiglia e dal volontario dell'Associazione al momento dell'attivazione degli stessi.

Annualmente, o in base a quanto previsto dal PIA (Piano Individuale Assistenziale), la situazione viene rivalutata dall'Assistente Sociale per stabilire la permanenza o meno dei requisiti che, qualora vengano meno, determinano la conclusione dell'intervento.

Nel progetto presentato dovrà essere specificata la dotazione organica del personale/volontari che l'Associazione metterà a disposizione per lo svolgimento del servizio e le modalità di pronta sostituzione in caso di assenze e/o impedimenti dovuti a malattia, ferie ed ogni altra causa;

d) L'Associazione dovrà individuare una persona quale Referente per la S.d.S. e che sia responsabile per la programmazione e gestione del servizio.

ART. 5) SOGGETTI INVITATI A MANIFESTARE INTERESSE E REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ/PARTECIPAZIONE

Sono ammessi alla co-progettazione e realizzazione le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale iscritte da almeno sei mesi ai rispettivi registri regionali, nelle more dell'operatività del RUNTS che siano interessati ad operare nelle aree dei servizi descritti all'art. 1 e che siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. Requisiti di ordine generale per l'affidamento di contratti pubblici *ex* art. 80 d.lgs. n. 50/2016 e non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della relativa dichiarazione sostitutiva;
2. Essere in regola con la normativa vigente sulla salute e sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
3. Essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa nei confronti degli associati;
4. La sussistenza di uno Statuto dell'Associazione che preveda espressamente attività di interesse generale riferibili all'oggetto del presente avviso.

ART. 6) MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il termine per la presentazione della manifestazione di interesse è fissato entro quindici giorni dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito internet S.d.S.

Le adesioni dovranno essere indirizzate alla S.d.S. Mugello a mezzo PEC all'indirizzo: sdsmugello@postacert.toscana.it, all'attenzione del Responsabile Alta Integrazione Gestione Servizi Socio-Assistenziali. La domanda dovrà necessariamente essere anticipata via e-mail all'indirizzo: alessandra.pini@uslcentro.toscana.it;

Le domande, in carta libera, dovranno contenere a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione di interesse, i seguenti documenti:

1. Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, secondo il modello "All. A1", debitamente sottoscritta dal legale rappresentante.
2. Schema progettuale redatto secondo il modello "All. A2";
3. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

ART. 7) RIMBORSI SPESE

Ai sensi dell'art. 56, comma 2, d.lgs. n. 117/2017, recante disposizioni in tema di Convenzioni con enti del Terzo Settore, al quale interamente si rimanda, la S.d.S. Mugello prevede il rimborso periodico delle spese effettivamente sostenute e rendicontate dietro diligente presentazione di giustificativi di spesa e contestuale presentazione dei risultati raggiunti entro limiti massimi ed alle condizioni preventivamente stabilite in fase di co-progettazione.

ART. 8) TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del G.D.P.R. 679/16, i dati forniti dai soggetti partecipanti al presente avviso saranno trattati dalla SdS Mugello esclusivamente per le finalità connesse all'avviso stesso e per la successiva stipula e gestione del contratto.

Il titolare del trattamento dati di cui al primo comma è la S.d.S. Mugello.

ART. 9) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è il Responsabile Alta Integrazione Gestione Servizi Socio-Assistenziali della SdS Mugello, dott.ssa Alessandra Pini.

ALL. 1

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA PARTECIPANTE

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

per

SVOLGIMENTO ATTIVITA' "WELFARE LEGGERO" RIENTRANTE NEL PROGETTO "ANZIANO FRAGILE"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap ____) Via
_____ n. _____ in qualita di legale rappresentante di
_____ avente sede legale in
_____ (cap _____) Via
_____ n. _____ C.F./P.IVA
_____ Tel. _____, e-mail
_____ PEC _____ avente la seguente forma giuridica:

MANIFESTA INTERESSE PER partecipare all'attività di "welfare leggero" nei confronti degli utenti individuati dalla S.d.S. Mugello

a tal fine dichiara e informa che

- che l'ente svolge attività di (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio):

(max 1500 caratteri)

- che, può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso:
- L'Associazione presenta il proprio interesse relativamente alle tratte verso i seguenti centri (descrivere

dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio:

(max 2500 caratteri)

- che il personale che si intende utilizzare (con allegato curriculum professionale dello stesso) nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio; dovranno essere descritte dettagliatamente le esperienze maturate in ambito di accompagnamento e inserimento lavorativo svolte dal personale proposto):

(max 2500 caratteri)

- che le strumentazioni, risorse umane ed economiche e/o strutture che sono nella propria disponibilità e che verranno messe a disposizione per l'espletamento delle attività, nonché le eventuali azioni di reperimento risorse che potranno essere messe in campo sono (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio, con particolare attenzione ai legami con le aziende del territorio e all'attività di scouting):

(max 2500 caratteri)

- che i servizi/progetti svolti per amministrazioni pubbliche del territorio sono i seguenti (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio, con particolare attenzione all'indicazione del committente e della durata):

(max 2500 caratteri)

- Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina) (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio):

(max 2500 caratteri)

DICHIARA inoltre

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____ ;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/16 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B.

Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione

Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA PARTECIPANTE

DICHIARAZIONE (*) AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL DPR 445/2000 PER L'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI DI CARATTERE GENERALE E DI REQUISITI MINIMI DI CUI ALL'ART. 80 DEL D. L.VO N. 50/2016 E DELL'ART. 53 DEL D.Lgs n. 165/2001 (in riferimento alla deliberazione ANAC 32/2016 punto 5 lettera C)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N.° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. N.° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate per la partecipazione all'Avviso di interesse emesso dalla Società della Salute del Mugello per l'individuazione di soggetti del Terzo Settore e del privato sociale disponibili alla co-progettazione e gestione di servizi previsti dall'avviso 1/2021 PrInS.

IL SOTTOSCRITTO (*) _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE O SOGGETTO MUNITO DI POTERI DI DIREZIONE, CONTROLLO O VIGILANZA (SPECIFICARE E COMPILARE IL MODULO ENTRAMBI)

_____ DEL

 CONSORZIO/ ASSOCIAZIONE/ALTRO (specificare la ragione sociale e la forma giuridica)

CON SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____

SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.) _____

FAX _____ E-MAIL _____

PEC _____ CODICE FISCALE _____

PARTITA I.V.A. _____

NR DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE DI UN

REFERENTE _____

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati:

Dichiara

- che non si trova/si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art.186-bis del Regio Decreto n. 267 del 16 marzo 1942, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni; (se è stato depositato il ricorso per il concordato preventivo con continuità aziendale indicare il Tribunale che ha rilasciato l'autorizzazione e i relativi estremi _____

- che sussistono/non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 61 del D. Lvo 6/9/2011 n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84 c. 4, fermo restando

quanto previsto dall'art. 88 c. 4 bis, dall'art. 92 c. 2 e 3 del decreto legislativo medesimo, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia

- l'assenza/ la presenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (già art. 3, L. n. 1423/1956), ai sensi degli artt. 32 e 39 del D.P.R. 313/2002 e di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67, 84 c. 4 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i

- l'inesistenza/esistenza di sentenze di condanna passate in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o di sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per uno dei seguenti reati:

- delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 416, 416-bis del codice penale](#) ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto [articolo 416-bis](#) ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'[articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309](#), dall'[articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43](#) e dall'[articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#), in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

- delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale](#) nonché all'[articolo 2635 del codice civile](#);

- frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

- delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

- delitti di cui agli [articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale](#), riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'[articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109](#) e successive modificazioni;

- sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

- ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

- di non aver violato/di aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art.17 della Legge 19 marzo 1990 n. 55;

- di non aver commesso/di aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio;

- di non aver commesso/ di aver commesso illeciti professionali tali da rendere dubbia la sua integrità e affidabilità. Specificare quali (carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che hanno causato la

risoluzione anticipata o il risarcimento danni o omissioni di informazioni relative ad affidamenti di servizi o coprogettazioni importanti per la stazione appaltante, etc) _____ ed

indicare le eventuali misure di self-cleaning adottate _____

- di non essere/di essere a conoscenza di situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42 c. 2 del D. L.vo n. 50/2016;
- di non aver commesso/di aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella nello Stato in cui sono stabiliti;
- che non risulta/che risulta un' iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- che non risulta/che risulta un' iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione nelle procedure di affidamenti o gare;
- che se è stato vittima/non è stato vittima di reati di cui agli articoli 317 e 629 del C.P. aggravati ai sensi dell'art.7 del decreto legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203, non risulti di aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti all'art. 4 del primo comma della Legge 689/1981. Tale circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno precedente alla pubblicazione del bando di gara o dell'affidamento.
- che non si trova/si trova rispetto ad un altro partecipante e alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del CC o in una qualsiasi relazione;
- di non aver commesso/di aver commesso violazioni gravi debitamente accertate relative alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro e agli obblighi di cui all'art. 30; c. 3 del D. l.vo n. 50/2016
- che non è stata/ è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9 c. 2 lettera c) del D. L.vo n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto a contrarre con la PA compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. L.vo n. 81/2008;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ N. _____ del _____ oppure all'Albo provinciale tenuto dalla Regione relativo all'iscrizione degli Enti del Terzo Settore _____ N. _____ del _____
- che non ha concluso/ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito/ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della SdS Mugello, che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa SdS Mugello nei confronti del medesimo richiedente (art. 53 del D. L.vo n. 165/2001)

- che, al fine di ricevere tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di cui al punto 1), il proprio indirizzo PEC è il seguente _____ oppure al seguente n. FAX _____

ACCONSENTO, CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO LE MODALITA' E I LIMITI PREVISTI.

Data _____

IL DICHIARANTE

(*) Ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/20016 la presente dichiarazione deve essere rilasciata da:

-il legale rappresentante

-da qualsiasi soggetto munito di poteri di direzione, controllo, vigilanza

AVVISO PUBBLICO **AII.B**
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(AI SENSI DEGLI ARTT. 55 E 56 DEL D.LGS. N. 117/2017) FINALIZZATA
ALL'INDIVIDUAZIONE DI ORGANIZZAZIONI ED ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO
PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI TRASPORTO SOCIO-ASSISTENZIALE VERSO I
CENTRI DIURNI IN FAVORE DI DISABILI ED ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI IN
CARICO ALLA S.D.S MUGELLO.

PERIODO 01/01/2023 – 31/12/2025

ART. 1) OGGETTO E FINALITÀ

L'ente pubblico S.d.S. Mugello, costituito nelle forme del Consorzio, intende, con il presente avviso, procedere all'individuazione di organizzazioni di volontariato ed associazioni di promozione sociale iscritte da almeno sei mesi ai relativi registri regionali con le quali sottoscrivere la Convenzione allegata per lo svolgimento del servizio di trasporto socio-assistenziale verso i centri diurni dal lunedì al venerdì in orario 8:00- 18:00.

L'utenza autorizzata ad usufruire del servizio viene individuata dai Servizi Sociali Professionali Territoriali.

I centri oggetto dell'attività di cui alla presente manifestazione di interesse ed alla relativa Convenzione sono: il Centro Unico di Socializzazione di Borgo San Lorenzo, il centro CASA di Scarperia e San Piero, il centro Arlecchino di Marradi ed il centro diurno presso la RSA San Giuseppe di Ronta (Borgo San Lorenzo), AIABA (Firenze) ed ANFAS (Firenze);

ART. 2) LA CONVENZIONE

La Convenzione disciplina i rapporti che si instaurano tra i partner ai fini della realizzazione dell'obiettivo di cui all'articolo successivo ed individua i compiti, i diritti, gli obblighi nonché le responsabilità a carico di ciascuno così come definiti e risultanti dalla Convenzione.

La Convenzione disciplinerà i rapporti tra la S.d.S. e le Associazioni a decorrere dal 1° gennaio 2023 al 31 dicembre 2025, con possibilità di rinnovo per ulteriori 36 mesi su accordo tra le parti.

ART. 3) OBIETTIVO

L'obiettivo, richiamato anche nel Regolamento Unico del Sistema dei Servizi di Assistenza Sociale Territoriale approvato con Delibera di questa S.d.S. n. 21/2015, è quello di garantire il servizio del trasporto socio-assistenziale verso i centri diurni in favore degli utenti disabili ed anziani non autosufficienti in carico alla S.d.S. Mugello.

ART. 4) SOGGETTI INVITATI A MANIFESTARE INTERESSE E REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ/PARTICIPAZIONE

Sono ammessi alla sottoscrizione le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale iscritte da almeno sei mesi ai rispettivi registri di volontariato *ex* L.R.T. n. 28/93 oppure iscritte presso il Registro Unico Terzo Settore *ex* art. 11 d.lgs. n. 117/2017 e che siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. Requisiti di ordine generale per l'affidamento di contratti pubblici *ex* art. 80 d.lgs. n. 50/2016 e non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della relativa dichiarazione sostitutiva;
2. Essere in regola con la normativa vigente sulla salute e sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
3. Essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa nei confronti degli associati;
4. La sussistenza di uno Statuto dell'Associazione che preveda espressamente attività di interesse generale riferibili all'oggetto del presente avviso.

In caso di più Associazioni interessate alle stesse tratte la scelta cadrà sull'Associazione interessata al pacchetto più ampio e completo.

ART. 5) MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il termine per la presentazione della manifestazione di interesse è fissato entro il quindicesimo giorno dalla pubblicazione sul sito internet S.d.S. Mugello.

Le adesioni dovranno essere indirizzate alla S.d.S. Mugello a mezzo PEC all'indirizzo: sdsmugello@postacert.toscana.it, all'attenzione del Responsabile Alta Integrazione Gestione Servizi Socio-Assistenziali. La domanda dovrà necessariamente essere anticipata via e-mail all'indirizzo: alessandra.pini@uslcentro.toscana.it;

Le domande, in carta libera, dovranno contenere a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione di interesse, i seguenti documenti:

1. Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, secondo il modello "All. A1", debitamente sottoscritta dal legale rappresentante.
2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

ART. 6) RIMBORSI SPESE

Ai sensi dell'art. 56, comma 2, d.lgs. n. 117/2017, recante disposizioni in tema di Convenzioni con enti del Terzo Settore, al quale interamente si rimanda, la S.d.S. Mugello prevede il rimborso periodico delle spese effettivamente sostenute e rendicontate dietro diligente presentazione di giustificativi di spesa e contestuale presentazione dei risultati raggiunti entro limiti massimi ed alle condizioni preventivamente stabilite nella Convenzione.

ART. 7) TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 (G.D.P.R.) e del d.lgs 196/2003, i dati forniti dai soggetti partecipanti al presente avviso saranno trattati dalla S.d.S. Mugello esclusivamente per le finalità connesse all'avviso stesso e per la successiva stipula e gestione del contratto.

Il titolare del trattamento dati di cui al primo comma è la S.d.S. Mugello ed il Responsabile della protezione dei dati è stato individuato nell'Avv. Michele Morriello (sds@dpo-rpd.eu).

ART. 8) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è il Responsabile Alta Integrazione Gestione Servizi Socio-Assistenziali della SdS Mugello, dott.ssa Alessandra Pini.

ALL. 1

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA PARTECIPANTE

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

per

GESTIONE E SVOLGIMENTO DEI TRASPORTI SOCIALI PRESSO I CENTRI DIURNI CUS (BORGO S. LORENZO), CASA (SCARPERIA E SAN PIERO), ARLECCHINO (MARRADI) E SAN GIUSEPPE (RONTA- BORGO S. LORENZO), AIABA (FIRENZE) E ANFISS (FIRENZE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap _____) Via
_____ n. _____ in qualita di legale rappresentante di
_____ avente sede legale in
_____ (cap _____) Via
_____ n. _____ C.F./P.IVA
_____ Tel. _____, e-mail
_____ PEC _____ avente la seguente forma giuridica:

MANIFESTA INTERESSE PER partecipare all'attività di gestione e svolgimento dell'attività di trasporto sociale degli utenti individuati dai Servizi Sociali verso i rispettivi centri diurni

a tal fine dichiara e informa che

- che l'ente svolge attività di (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio):

(max 1500 caratteri)

- che, può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso:
- L'Associazione presenta il proprio interesse relativamente alle tratte verso i seguenti centri (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio:

(max 2500 caratteri)

- che il personale che si intende utilizzare (con allegato curriculum professionale dello stesso) nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio; dovranno essere descritte dettagliatamente le esperienze maturate in ambito di accompagnamento e inserimento lavorativo svolte dal personale proposto):

(max 2500 caratteri)

- che le strumentazioni, risorse umane ed economiche e/o strutture che sono nella propria disponibilità e che verranno messe a disposizione per l'espletamento delle attività, nonché le eventuali azioni di reperimento risorse che potranno essere messe in campo sono (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio, con particolare attenzione ai legami con le aziende del territorio e all'attività di scouting):

(max 2500 caratteri)

- che i servizi/progetti svolti per amministrazioni pubbliche del territorio sono i seguenti (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio, con particolare attenzione all'indicazione del committente e della durata):

(max 2500 caratteri)

- Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina) (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto di quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse sulla base del quale viene assegnato un punteggio):

(max 2500 caratteri)

DICHIARA inoltre

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____ ;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/16 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B.

Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione

Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA PARTECIPANTE

DICHIARAZIONE (*) AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL DPR 445/2000 PER L'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI DI CARATTERE GENERALE E DI REQUISITI MINIMI DI CUI ALL'ART. 80 DEL D. L.VO N. 50/2016 E DELL'ART. 53 DEL D.Lgs n. 165/2001 (in riferimento alla deliberazione ANAC 32/2016 punto 5 lettera C)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N.° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. N.° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate per la partecipazione all'Avviso di interesse emesso dalla Società della Salute del Mugello per l'individuazione di soggetti del Terzo Settore e del privato sociale disponibili alla co-progettazione e gestione di servizi previsti dall'avviso 1/2021 PrInS.

IL SOTTOSCRITTO (*) _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE O SOGGETTO MUNITO DI POTERI DI DIREZIONE, CONTROLLO O VIGILANZA (SPECIFICARE E COMPILARE IL MODULO ENTRAMBI)

_____ DEL
CONSORZIO/ ASSOCIAZIONE/ALTRO (specificare la ragione sociale e la forma giuridica)

CON SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____

SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.) _____

FAX _____ E-MAIL _____

PEC _____ CODICE FISCALE _____

PARTITA I.V.A. _____

NR DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE DI UN
REFERENTE _____

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati:

Dichiara

- che non si trova/si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art.186-bis del Regio Decreto n. 267 del 16 marzo 1942, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni; (se è stato depositato il ricorso per il concordato preventivo con continuità aziendale indicare il Tribunale che ha rilasciato l'autorizzazione e i relativi estremi _____

- che sussistono/non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 61 del D. Lvo 6/9/2011 n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84 c. 4, fermo restando

quanto previsto dall'art. 88 c. 4 bis, dall'art. 92 c. 2 e 3 del decreto legislativo medesimo, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia

- l'assenza/ la presenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (già art. 3, L. n. 1423/1956), ai sensi degli artt. 32 e 39 del D.P.R. 313/2002 e di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67, 84 c. 4 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i

- l'inesistenza/esistenza di sentenze di condanna passate in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o di sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per uno dei seguenti reati:

- delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 416, 416-bis del codice penale](#) ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto [articolo 416-bis](#) ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'[articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309](#), dall'[articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43](#) e dall'[articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#), in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

- delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale](#) nonché all'[articolo 2635 del codice civile](#);

- frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

- delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

- delitti di cui agli [articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale](#), riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'[articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109](#) e successive modificazioni;

- sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

- ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

- di non aver violato/di aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art.17 della Legge 19 marzo 1990 n. 55;

- di non aver commesso/di aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio;

- di non aver commesso/ di aver commesso illeciti professionali tali da rendere dubbia la sua integrità e affidabilità. Specificare quali (carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che hanno causato la

risoluzione anticipata o il risarcimento danni o omissioni di informazioni relative ad affidamenti di servizi o coprogettazioni importanti per la stazione appaltante, etc) _____ ed

indicare le eventuali misure di self-cleaning adottate _____

- di non essere/di essere a conoscenza di situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42 c. 2 del D. L.vo n. 50/2016;
- di non aver commesso/di aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella nello Stato in cui sono stabiliti;
- che non risulta/che risulta un' iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- che non risulta/che risulta un' iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione nelle procedure di affidamenti o gare;
- che se è stato vittima/non è stato vittima di reati di cui agli articoli 317 e 629 del C.P. aggravati ai sensi dell'art.7 del decreto legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203, non risulti di aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti all'art. 4 del primo comma della Legge 689/1981. Tale circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno precedente alla pubblicazione del bando di gara o dell'affidamento.
- che non si trova/si trova rispetto ad un altro partecipante e alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del CC o in una qualsiasi relazione;
- di non aver commesso/di aver commesso violazioni gravi debitamente accertate relative alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro e agli obblighi di cui all'art. 30; c. 3 del D. L.vo n. 50/2016
- che non è stata/ è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9 c. 2 lettera c) del D. L.vo n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto a contrarre con la PA compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. L.vo n. 81/2008;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ N. _____ del _____ oppure all'Albo provinciale tenuto dalla Regione relativo all'iscrizione degli Enti del Terzo Settore _____ N. _____ del _____
- che non ha concluso/ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito/ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della SdS Mugello, che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa SdS Mugello nei confronti del medesimo richiedente (art. 53 del D. L.vo n. 165/2001)

- che, al fine di ricevere tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di cui al punto 1), il proprio indirizzo PEC è il seguente _____ oppure al seguente n. FAX _____

ACCONSENTO, CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO LE MODALITA' E I LIMITI PREVISTI.

Data _____

IL DICHIARANTE

(*) Ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/20016 la presente dichiarazione deve essere rilasciata da:

-il legale rappresentante

-da qualsiasi soggetto munito di poteri di direzione, controllo, vigilanza

**CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI 'WELFARE
LEGGERO' ANNUALITA' 2023 - 2025**

L'anno 2022 (duemilaventidue) il giorno del mese di, in Borgo San Lorenzo (FI), presso la sede della Società della Salute Mugello, in Via Palmiro Togliatti n. 29,

TRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "S.d.S.", rappresentata dal Direttore Dott. Marco Brintazzoli, nato ail, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliato per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

L'Associazione di volontariato: Confraternita di Misericordia/Pubblica Assistenza/Altro denominata _____ con sede a _____ via _____ n. _____, C.F. _____ nella persona di _____ nato/a a _____ il _____ e in seguito denominata solo "Associazione",

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L 06/06/2016 n. 106', che abroga la L n. 266/1991;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PRESO ATTO CHE l'Associazione, come risulta da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta dal Presidente:

- è regolarmente iscritta al registro regionale del volontariato ex L.R.T. 28/93, con DPGR n. _____ del, iscrizione valida fino alla costituzione del Registro previsto dal Dlgs n. 117/2017, e che non sono in corso procedure di revoca;
- opera prevalentemente nel settore sociale e sociosanitario;
- risulta possedere i requisiti morali di cui all'art. 56 c. 3 DLgs n. 117/2017;

PREMESSO

- CHE con la Deliberazione dell'Assemblea n. 10 del 27/05/2020 è stato approvato il Piano Integrato di Salute – PIS 2020/2022 e con deliberazione Assemblea n.3 del 16/02/2022 il Programma Operativo Annuale - POA 2022 che includono anche le schede relative alle attività e progetti sopracitati;

- CHE l'atto citato prevede che le attività di welfare leggero, rivolte ad anziani fragili, siano regolate da un rapporto convenzionale con le Misericordie e le Associazioni di Volontariato del territorio, a fronte di un rimborso spese effettivamente sostenute.
- CHE lo schema di convenzione di cui all'oggetto, approvato con Provvedimento del Direttore n., in data, tiene conto della positiva esperienza maturata negli anni con le Associazioni di volontariato, e fa seguito al processo di concertazione e coinvolgimento delle stesse come sopra specificato e indicato dalla vigente normativa e dalla Delibera ANAC n. 32 del 20.01.2016;

Tutto ciò premesso, si conviene e stipula quanto segue:

ART. 1 - OGGETTO DELLA CONVEZIONE

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione in premessa, per la realizzazione delle attività di welfare leggero di cui al punto 10.7 del vigente Regolamento del sistema zonale dei servizi sociosanitari e socio assistenziali.

L'intervento è finalizzato a:

1. Evitare l'isolamento e l'emarginazione degli anziani fragili;
2. Favorirne il mantenimento presso il proprio ambiente di vita;
3. Aumentare le attività di socializzazione e scambio con gli altri;
4. Facilitare la deambulazione;
5. Monitorare la situazione dell'anziano fragile (specie se abita in località isolata) al fine di prevenire e/o affrontare eventuali rischi sanitari, ambientali ecc.

ART. 2 - SOGGETTI DESTINATARI DELL'ATTIVITA'

L'attività di welfare leggero è rivolta alle persone ultrasessantacinquenni in condizione di fragilità, residenti nel territorio della SdS, individuate dai Servizi Sociali come specificato ai punti successivi, in particolare in condizione di solitudine, per:

1. Mancata presenza di familiari di riferimento (elevata distanza abitativa e/o situazioni personali di impedimento a farsi carico dell'assistenza dei genitori);
2. Isolamento geografico;
3. Problemi di mobilità specialmente se in presenza di condizioni ambientali sfavorevoli;
4. Disagio abitativo;
5. Difficoltà a socializzare.

ART. 3 - ATTIVITA'

Nei confronti dell'anziano individuato dai servizi sociali il volontario dell'Associazione provvederà a:

1. Accompagnare nell'acquisto di generi di consumo o prima necessità, aiutando in seguito a portare la spesa a casa e alla sistemazione degli alimenti;
2. Acquistare direttamente in caso di impossibilità allo spostamento;
3. Accompagnare alle visite mediche o in farmacia;
4. Aiutare nello svolgimento di compiti domestici semplici (utilizzo di semplici elettrodomestici, della lavatrice, della lavastoviglie, ecc.);
5. Accompagnare nelle uscite esterne ad eventi socializzanti organizzati sul territorio comunale oppure per passeggiate;
6. Aiutare per favorire l'accessibilità all'esterno (salire e scendere le scale, liberare la porta di ingresso dalla neve, ecc...);
7. Attivare momenti di compagnia così da tenere monitorate le sue condizioni, segnalando eventuali anomalie al familiare di riferimento ed al servizio sociale.

ART. 4 - ATTIVAZIONE DEGLI INTERVENTI

L'intervento di welfare leggero è attivato dall'Assistente Sociale del SIM (Sistema Integrato Mugello), sulla base del Punto 10.7 del Regolamento del Sistema Zonale dei Servizi Sociosanitari e Socioassistenziali.

Il Piano Individualizzato del soggetto individuato dovrà definire la tipologia e frequenza degli interventi, come da All. 'C', ed essere sottoscritto dalla famiglia e dal volontario dell'Associazione al momento dell'attivazione degli stessi. Annualmente, o in base a quanto previsto dal PIA, la situazione viene rivalutata dall'Assistente Sociale, per stabilire la permanenza o meno dei requisiti che, qualora non sussistano più, determinano la conclusione dell'intervento.

ART. 5 - OBBLIGHI DELL'ASSOCIAZIONE

Per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione l'Associazione garantisce la disponibilità di propri volontari/collaboratori, in particolare volontari n° ____ e personale dipendente n° _____, per l'organizzazione dell'attività, per presunte n° ____ ore mensili.

L'Associazione assicura la specifica competenza e preparazione dei volontari/personale per gli interventi oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri previsti dalla normativa vigente.

L'Associazione si impegna ad assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la SdS da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione. La stessa si impegna ad assicurare i propri volontari come previsto dall'art. 18 del DLgs 117/2017.

L'Associazione svolge l'attività di cui alla presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e si impegna a conformare le proprie attività a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore, in particolare il Piano sanitario e sociale integrato regionale 2011-2015.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato.

Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna in particolare a rispettare tutto quanto specificato in ciascun Piano Individuale di Assistenza comunicato dall'Assistente Sociale di riferimento, ed a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

I Referenti per le attività indicati nella presente convenzione saranno oggetto di comunicazione e aggiornamento tempestivo fra le parti.

ART. 6 – TRATTAMENTO DEI DATI

Con riferimento alle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation) e dal D.Lgs. 196/2003 s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali), le parti, si danno reciprocamente atto che i dati personali forniti obbligatoriamente per la stipula della presente convenzione, sono oggetto di trattamento informatico e/o cartaceo e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti degli obblighi convenzionali, la gestione degli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali, per i rapporti con le pubbliche amministrazioni e autorità e per tutti gli adempimenti derivanti da leggi e/o regolamenti nazionali o comunitari.

Ai sensi dell'art. 4, punto n. 10 e dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679, la SdS in qualità di **Titolare del Trattamento** ha già designato, con apposito atto convenzionale, depositato agli atti di questa SdS, L'Associazione.....quale **Responsabile del Trattamento** dei dati personali connessi all'espletamento delle attività necessarie all'esecuzione del servizio così come previste agli articoli precedenti.

Per quanto concerne la base giuridica del trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 Reg.UE 2016/679 si precisa che essa è costituita dall'art. 2-sexies, comma 2, lett. s) D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e dall'art. 9, par. 2, lett. g).

Per quanto non espressamente previsto e dettagliato nell'atto di nomina/designazione quale Responsabile del trattamento ma, in ogni caso, limitatamente a quanto richiesto e necessario per l'esecuzione del servizio la suddetta Associazione agirà quale autonomo Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 4 n. 10 Reg.Ue 2016/679.

ART. 7 – SPESE RIMBORSABILI

Le attività oggetto della presente convenzione ed esplicitate nell'allegato "A1" saranno calibrate dalla Sds in relazione alle effettive necessità che si andranno a determinare ed alle risorse disponibili, quantificate nel complesso per l'anno 2023 in €., mentre per gli anni 2024/2025 sarà effettuata ulteriore quantificazione alla luce delle effettive necessità che si andranno a determinare e delle risorse disponibili. I rimborsi spese massimi riconoscibili sono così definiti:

- intervento presso residenza dell'utente in paese: rimborso spese massimo riconoscibile € 6,00;
- intervento fuori paese, in frazione o luogo isolato, oppure nel caso di interventi da parte di Associazioni di Volontariato site fuori dal Comune di residenza dell'utente a causa di indisponibilità o non presenza di Associazione di Volontariato in quel Comune: rimborso spese massimo riconoscibile € 8,00;
- intervento di particolare complessità riferito sia alla percorrenza che alle caratteristiche socio-sanitarie del soggetto: rimborso spese massimo riconoscibile € 10,00.

I rimborsi saranno riconosciuti sulla base delle spese effettivamente sostenute e documentate per i chilometri effettuati dagli automezzi utilizzati, delle spese per le polizze assicurative, per la quota parte delle spese generali e ogni altra spesa documentabile in relazione all'attività svolta, come specificato nell'allegato "A1" avanti richiamato, da inviare nei tempi previsti unitamente alla dichiarazione allegato "A" alla presente, come meglio specificato al punto successivo.

Il rimborso spese per il personale impiegato nell'esercizio dell'attività di cui alla presente convenzione non potrà eccedere il 50% delle altre spese sostenute.

ART. 8- PAGAMENTI

La S.d.S. Mugello mensilmente o trimestralmente provvederà a effettuare acconti sulle spese rimborsabili di cui all'art. 7 dietro presentazione di nota di debito (oppure fattura se titolare di partita IVA) da parte dell'Associazione di Volontariato.

La nota di debito/fattura dovrà riportare la seguente dicitura: "acconto per rimborso delle spese relative al periodo _____ per un importo di € _____, riferite agli interventi welfare leggero nell'ambito del progetto anziano fragile, di cui alla Convenzione stipulata con codesta S.d.S." con allegato il modulo per il resoconto dell'attività individuale (Allegato B) che ogni assistito sottoscrive ogni mese.

Entro il 31 luglio di ogni anno ed entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento l'Associazione dovrà presentare la seguente documentazione:

- la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato A);
- il modulo spese (Allegato A1) che riporta le spese effettivamente sostenute rimborsabili dalla S.d.S. Mugello con i relativi documenti giustificativi di cui all'art. 7. La S.d.S. Mugello provvederà, entro il 28 febbraio dell'anno successivo a quello di riferimento, al calcolo dell'eventuale conguaglio a saldo delle spese e la conseguente compensazione delle somme liquidate a titolo di acconto.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484 e il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;

- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività e precisamente ATTIVITA' DI WELFARE LEGGERO";

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa dell'Associazione accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva) previsto dalla seguente normativa: L. n. 266/2002, Circolare INAIL n. 7/2008, Circolare del Ministero del lavoro n. 5/2008 e determinazione dell'Autorità dei Contratti Pubblici n. 1 2010.

L'Associazione si impegna ad utilizzare conti correnti bancari o postali dedicati, accessi presso banche o presso la società Poste italiane S.p.a., al fine di garantire la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'attività oggetto della presente convenzione.

ART. 9 - DURATA

La presente convenzione ha decorrenza a partire dal 01/01/2023 e avrà validità fino al 31/12/2025 e rinnovale per ulteriori 36 mesi su accordo fra le parti.

ART. 10 - INADEMPIMENTO E RECESSO

La S.d.S. procederà alla verifica ed alla vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente Convenzione, segnalando eventuali rilievi al Referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà attuare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempimenti e/o non esatti adempimenti devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dall'accertamento dell'inadempimento o della rilevazione del fatto da contestare, fissando un termine entro il quale l'Associazione può adottare i provvedimenti necessari.

Trascorso inutilmente tale termine, la Convenzione si intende risolta.

Nel caso in cui si verificano situazioni anche non costituenti inadempimento, ma comunque incompatibili con il proseguimento della collaborazione, la SdS ha facoltà di recedere dalla Convenzione a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento oppure a mezzo PEC, da inviare con preavviso di almeno 30 giorni.

Stessa facoltà compete all'Associazione.

In caso di recesso restano ferme le obbligazioni già assunte da entrambe le parti fino allo scioglimento della Convenzione. L'eventuale inadempimento non rileva soltanto quando e se dovuto a caso fortuito o forza maggiore.

ART. 11 – CONTROVERSIE E NORME DI RINVIO

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia

ART. 12 – SPESE DI REGISTRAZIONE

La presente convenzione viene registrata solo in caso d'uso. In tal caso le spese di registrazione sono a totale carico del richiedente.

Letto, approvato e sottoscritto.

Il Direttore della Società della Salute Mugello
(Dott. Marco Brintazzoli)

Il legale rappresentante Confraternita di Misericordia di / Pubblica assistenza
(.....)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

..... sottoscritt..... _____

nat.... a _____ Pr. _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

n. _____, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R., con riferimento all'attività svolta nell'ambito del PROGETTO WELFARE LEGGERO-ANZIANO FRAGILE

DICHIARA

1. di aver sostenuto nel _____ *(specificare I o II) semestre _____ *(specificare anno di riferimento) per l'attuazione del citato progetto la spesa di € _____, come da "allegato A1" denominato "Elenco spese rimborsabili per il progetto Welfare leggero-Anziano fragile" e i relativi giustificativi di spesa.
2. che la spesa rendicontata è conforme a quanto previsto dall'apposita Convenzione sottoscritta con la SdS Mugello;
3. che gli originali dei giustificativi di spesa presentati in copia conforme all'originale sono conservati, nei termini e nei modi previsti dalla legge, dall'Associazione medesima

Il sottoscritto dichiara, inoltre, **di aver ricevuto l'informativa sulla privacy (ex art. 13 Reg.UE 2016/679)**

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. 445/2000.

Allegare copia di un documento d'identità del legale rappresentante, in corso di validità.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante

Carta intestata o timbro Associazione

Alla SdS MUGELLO
Via Togliatti 29 – 50032 Borgo San Lorenzo

**ELENCO SPESE RIMBORSABILI PER IL PROGETTO WELFARE LEGGERO-ANZIANO
FRAGILE ANNO SEMESTRE**

Si prega di non modificare le voci del presente modello e di compilarlo in tutte le parti

Spese rimborsabili (spuntare la voce interessata)	Documenti per rimborso spese (Allegare copia dei documenti che devono obbligatoriamente riferirsi al semestre rendicontato)	Spesa Totale (semestrale, se diverso deve essere specificato)	Quota parte delle spese rimborsabili
Spese volontari: <input type="checkbox"/> Rimborsi carburante (quota di €. 0,45 a KM corrispondente a circa 1/5 del prezzo della benzina) <input type="checkbox"/> Biglietti mezzi pubblici <input type="checkbox"/> Buoni pasto <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	Copia Documenti Rimborsi chilometrici Copia Biglietti mezzi pubblici Copie scontrini e/o copie buoni pasto		
Assicurazione Responsabilità civile volontari + Infortuni	Copia Polizza. Specificare: <input type="checkbox"/> n. complessivo dei volontari assicurati dall'Associazione (deve risultare dalla Polizza): <input type="checkbox"/> n. volontari dedicati al progetto Anziano Fragile, come previsto in convenzione:		
Automezzi Associazione utilizzati per realizzazione progetto: <input type="checkbox"/> Spese per carburante (proporzionalmente alla percentuale di utilizzo del mezzo per il progetto) <input type="checkbox"/> Assicurazione RC AUTO <input type="checkbox"/> Bollo auto (se non esenti) <input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria e/o Straordinaria <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	AUTO Tipo targa% di utilizzo per realizzazione progetto Copia Buoni carburante Copia Polizza Copia Fatture		
Importo parziale			
Spese generali: rimborsabili fino ad un* max del 35% del totale rimborsabile o <input type="checkbox"/> Spese telefoniche (fisso o cellulari) <input type="checkbox"/> Spese luce <input type="checkbox"/> Spese riscaldamento <input type="checkbox"/> Spese smaltimento rifiuti <input type="checkbox"/> Spese Affitto sede <input type="checkbox"/> Spese acqua <input type="checkbox"/> Altro	Copia Bollette dalle quali sia rilevabile l'esatto periodo di consumo		
Importo parziale			
Totale Rimborsabile			

Da presentare entro l'ultimo giorno del mese successivo al semestre di riferimento unitamente a autocertificazione relativa alle spese sostenute nel semestre in oggetto e le copie dei relativi giustificativi.
Timbro e Firma



Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484
Via P. Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN
LORENZO (FI)
Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail:
sds.mugello@asf.toscana.it
posta elettronica certificata: sds Mugello@legalmail.it

Allegato A3

- **All' Associazione di Volontariato**

**Oggetto: Piano individuale di assistenza e attivazione intervento di welfare leggero
Impegnativa**

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ in Via/P.zza _____ n° _____

Tel. _____ Cell _____

Data di attivazione P. I. A : _____

Data fine P. I. A : _____

Tipologia di Intervento: _____

Frequenza dell'intervento: n. _____ accessi giornalieri/settimanali

Obiettivi del Piano:

Rimborso all'Associazione per singolo intervento nella seguente misura massima, sulla base delle spese effettivamente sostenute e documentate come previsto dall'apposita convenzione specifica:

€. 6,00 per intervento presso residenza dell'utente in paese

€. 8,00 per intervento fuori paese in frazione o luogo isolato oppure nel caso di interventi da parte di Associazioni di Volontariato site fuori dal Comune di residenza dell'utente a causa di indisponibilità o non presenza di Associazione di Volontariato in quel Comune.

€. 10,00 per intervento di particolare complessità riferito sia alla percorrenza che alle caratteristiche socio-sanitarie del soggetto

Nome e Cognome del Volontario dell'Associazione : _____

familiari da contattare in caso di necessità/emergenza". _____

Si richiede pertanto la disponibilità di un Volontario per lo svolgimento della suddetta attività

Luogo e Data _____

ASSISTENTE SOCIALE

Sig.ra.....

FIRMA.....

PER ACCETTAZIONE
L'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
FIRMA DEL VOLONTARIO DELEGATO

.....

UTENTE O SUO DELEGATO

SIG./SIG.RA.....

FIRMA.....

Data

Firma dell'utente

Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679
Rivolta ai fornitori della
Società della Salute del Mugello

<p>Descrizione del presente documento</p>	<p>Con la presente informativa la Società della Salute del Mugello, quale Titolare del trattamento, intende descrivere come vengono raccolti, utilizzati, condivisi e conservati i dati che la riguardano per la gestione del rapporto contrattuale.</p> <p>La presente informativa viene redatta in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e potrà essere oggetto di periodici aggiornamenti che lei saranno prontamente comunicati.</p>								
<p>Titolare del Trattamento Responsabile della protezione dei dati</p>	<p>Titolare del trattamento è la Società della Salute del Mugello, con sede via Palmiro Togliatti n. 29 – 50032 Borgo San Lorenzo (FI), email sds.mugello@uslcentro.toscana.it; PEC: sds mugello@legalmail.it;</p> <p>Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Michele Morriello, con sede in Firenze, viale A. Gramsci n. 53, email sds@dpo-rpd.eu, tel. (+39) 371 3057734.</p>								
<p>Fonte dei dati personali</p>	<p>I dati personali che raccogliamo sono quelli che ci ha fornito per l'instaurazione del rapporto contrattuale. I dati che trattiamo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dati identificativi: nome, cognome e /o ragione sociale, luogo e data di nascita e/o residenza e/o domicilio persona fisica o giuridica, codice fiscale – P.IVA, indirizzo email; - dati c.d. giudiziari: per verificare la presenza sentenze di condanna e reati; - dati fiscali e contabili per gli adempimenti richiesti dalla legge. 								
<p>Base giuridica e finalità del trattamento</p>	<p>I suoi dati personali vengono trattati ove a) sia necessario per l'esecuzione di un contratto/convenzione/accordi/protocolli di intesa o l'adempimento di un obbligo legale; b) per i nostri interessi legittimi, quali l'esercizio e la tutela dei nostri diritti legali; c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare.</p> <p>Nello specifico trattiamo i suoi dati personali per i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perfezionare e gestire il rapporto contrattuale/convenzionale nel rispetto della normativa di riferimento della singola tipologia contrattuale. • conformarsi alle leggi e ai regolamenti applicabili, esercitare e tutelare i nostri diritti legali, prestare assistenza nella risoluzione delle controversie. 								
<p>Comunicazione dei dati</p>	<p>I suoi dati personali non saranno comunicati a terzi salvi i casi, descritti di seguito, in cui potremo comunicare i tuoi dati solo con il tuo consenso o secondo quanto richiesto o consentito dalle leggi applicabili o dal contratto/convenzione/accordi/protocolli di intesa, ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ai nostri fornitori di servizi informatici per la gestione documentale; 								
<p>Trasferimento internazionale dei dati</p>	<p>I suoi dati non saranno inviati all'estero ma verranno trattati unicamente all'interno del territorio italiano e/o europeo.</p>								
<p>Sicurezza</p>	<p>Utilizziamo misure di sicurezza organizzative, amministrative, tecniche e fisiche per salvaguardare i suoi dati e per garantire che questi siano elaborati in maniera tempestiva, accurata e completa. Chiediamo ai nostri Fornitori di servizi di salvaguardare i suoi dati e di utilizzarli solo per gli scopi specificati.</p>								
<p>Conservazione dei dati</p>	<p>Conserviamo i suoi dati solo per il tempo necessario per la gestione del contratto/convenzione/accordi/protocolli di intesa, a meno che non siamo tenuti a conservarli per periodi più lunghi in conseguenza di leggi, regolamenti o se necessario per la risoluzione di contenziosi o accertamenti giudiziari.</p> <p>Nello specifico le comuniciamo che i suoi dati saranno conservati per i seguenti periodi:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Dati</th> <th style="text-align: center;">Periodo di conservazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Manifestazioni di interesse</td> <td>Permanente</td> </tr> <tr> <td>Contratti e atti di affidamenti di beni e servizi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Convenzioni con le associazioni di</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Dati	Periodo di conservazione	Manifestazioni di interesse	Permanente	Contratti e atti di affidamenti di beni e servizi		Convenzioni con le associazioni di	
Dati	Periodo di conservazione								
Manifestazioni di interesse	Permanente								
Contratti e atti di affidamenti di beni e servizi									
Convenzioni con le associazioni di									

	<p><i>volontariato/ Cooperative sociali/ Enti Pubblici/ Imprese private/ Fondazioni/ Istituti religiosi/ CAF</i></p> <p><i>Accordi con soggetti pubblici e privati in materia sociale e socio sanitaria conseguenti a determinazioni regionali/ statale/ europee</i></p>
Accesso ai dati	<p><i>Le chiediamo di verificare regolarmente che i suoi dati personali in nostro possesso siano corretti e aggiornati. Se rileva che siano errati oppure incompleti potrà chiedere che vengano corretti, aggiornati oppure potrà richiedere che vengano rimossi dai nostri archivi.</i></p> <p><i>Potrà esercitare i suoi diritti contattando direttamente i nostri uffici al seguente indirizzo sds.mugello@uslcentro.toscana.it</i></p>
Diritti dell'interessato	<p><i>Ha il diritto di accedere, aggiornare, cancellare, modificare o correggere i suoi dati personali. Più in particolare, hai il diritto di:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• revocare il consenso per l'utilizzo dei suoi dati personali in qualsiasi momento, laddove il trattamento sia basato sul suo consenso. Tuttavia, un eventuale mancato conferimento o revoca dei dati personali raccolti ovvero di altri dati personali eventualmente richiesti nel corso del rapporto contrattuale, potrà comportare l'impossibilità per la nostra Società di instaurare e/ o proseguire, in tutto o in parte, il rapporto contrattuale ovvero, dare seguito alle richieste pre-contrattuali;</i> <i>• limitare e/ o opporsi all'utilizzo dei suoi dati;</i> <i>• richiedere una revisione manuale di alcune attività di elaborazione dati automatizzata che influisca sui suoi diritti;</i> <i>• richiedere una copia dei suoi dati personali detenuti dalla nostra Società;</i> <i>• revocare il suo consenso a ricevere comunicazioni di marketing da parte della nostra Società.</i>
Quesiti o reclami	<p><i>Se intende sottoporre domande in merito alla presente informativa sulla privacy o alle modalità con cui vengono gestiti i suoi dati personali può contattare il Titolare del Trattamento, ai recapiti sopra indicati oppure il Responsabile della Protezione dei dati.</i></p> <p><i>Ha inoltre diritto di contattare direttamente l'Autorità di controllo – Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma, tel. (+39) 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it, Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it.</i></p>

Al.D

**CONVENZIONE PER IL TRASPORTO SOCIALE VERSO I CENTRI DIURNI IN FAVORE
DI DISABILI ED ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
2023-2025**

L'anno 2022, il giorno _____, del mese di _____, in Borgo San Lorenzo (FI), presso la sede della Società della Salute Mugello, in via Palmiro Togliatti n. 29,

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata "S.d.S", rappresentata dal Presidente Paolo Omoboni, nato a Borgo San Lorenzo il 18/09/1978, il quale interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliato per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

L'Associazione di volontariato: Confraternita di Misericordia/ Pubblica Assistenza di _____ con sede a _____
via _____ n. _____, C.F. _____
nella persona di _____ nato/a a _____
il _____ ed in seguito denominata solo "Associazione",

VISTE

La l.n. 328/2000 denominata "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

il d.lgs. n. 117/2017 denominato "Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) l.n. 106/2016", che abroga la l.n. 266/1991.

la L.R.T. n. 28/2013 recante "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti Locali e gli altri Enti Pubblici";

la L.R.T. n. 41/2005 e s.m.i. recante "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";

la L.R.T. n. 40/2005 e sm.m.i. recante la "Disciplina del servizio sanitario regionale";

PRESO ATTO CHE

con Manifestazione di interesse pubblicata in data _____ dal _____ al _____ alla scadenza sono pervenute n. ____ domande di partecipazione;

che con commissione del _____ è stato deciso di accogliere la manifestazione di interesse dell'Associazione, la quale, come risulta da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta dal Presidente, è regolarmente iscritta al registro regionale del volontariato *ex* L.R.T. n. 28/93, con D.P.G.R. n. ____ del _____, iscrizione valida fino alla costituzione del Registro previsto dal d.lgs. n. 117/2017, e che non sono in corso procedure di revoca;

l'Associazione opera prevalentemente nel settore sociale e sociosanitario;

l'Associazione risulta possedere i requisiti morali *ex* art. 56, c. 3, d.lgs. n. 117/2017;

PRESO ATTO CHE

l'Associazione è stata accreditata dal Comune di _____ per l'attività di trasporto sociale, ai sensi della L.R.T. n. 82/2009 (recante disposizioni in materia di "Accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato") e s.m.i. e del relativo regolamento attuativo, approvato con D.P.G.R. 29/R del 3 marzo 2010.

PREMESSO CHE

con la Deliberazione dell'Assemblea n. 10/2020 è stato approvato il Piano Integrativo di Salute (PIS) 2020/2022 e con la Deliberazione dell'Assemblea n. 3/2022 è stato approvato il Programma Operativo Annuale (POA) 2022 che includono anche le schede relative alle attività e progetti sopracitati;

l'atto citato prevede che le attività di trasporto verso centri diurni di socializzazione sia regolata da un rapporto convenzionale con le Misericordie e le Associazioni di Volontariato del territorio, a fronte di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate, come condiviso anche nella riunione del tavolo sul volontariato, previsto dall'art. 39 Statuto S.d.S., approvato il 17 ottobre 2017.

lo schema di Convenzione di cui all'oggetto, approvato con Delibera dell'Assemblea n. ____, in data _____, tiene conto della positiva esperienza maturata negli anni con le Associazioni di

volontariato, e fa seguito al processo di concertazione e coinvolgimento delle stesse, come sopra specificato e indicato dalla vigente normativa e dalla Delibera A.N.A.C n. 32/2016 e dal Decreto n. 72/2021 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Tutto ciò premesso, convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1) – OGGETTO DELLA CONVENZIONE

La presente Convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute Mugello e l'Associazione per la realizzazione delle attività legate al trasporto verso i centri diurni per anziani non autosufficienti e persone disabili.

L'associazione dovrà organizzare l'attività di accompagnamento sociale (andata e ritorno) secondo le indicazioni della S.d.S. in merito al numero ed alla destinazione degli utenti trasportati, assicurando il massimo rispetto delle esigenze degli utenti, delle famiglie e la collaborazione con i servizi coinvolti nonché garantendo il rispetto del progetto presentato.

ART. 2) – SOGGETTI DESTINATARI DELL'ATTIVITÀ

L'attività è rivolta alle persone anziane non autosufficienti e persone disabili residenti nel territorio della S.d.S., per i quali sia stato previsto un progetto individualizzato che richieda la frequenza ad un centro diurno e la necessità di usufruire del relativo trasporto.

ART. 3) – ATTIVITÀ DELL'ASSOCIAZIONE

L'Associazione si impegna ad assicurare il trasporto di andata e ritorno verso i centri diurni situati nel territorio della S.d.S. o nelle zone limitrofe, secondo le indicazioni della S.d.S stessa, per i giorni di frequenza e le modalità definite nel progetto individualizzato della persona.

Il trasporto, in via generale a carattere collettivo ma con possibilità di assegnazione individuale nel caso in cui l'Assistente Sociale di riferimento per il programma individualizzato lo reputi necessario, è erogato con l'utilizzo di veicoli dotati di specifica ed adeguata attrezzatura e/o modifica strutturale per il trasporto di persone disabili. Laddove non vi siano particolari necessità sanitarie, il servizio di trasporto può essere erogato anche a mezzo di veicoli non dotati di adattamenti tecnico-strutturali.

Le percorrenze del servizio di trasporto sono stabilite nel progetto individuale e possono essere variate soltanto in accordo con i servizi coinvolti nonché con una necessaria e conseguente variazione del progetto individuale stesso.

Gli utenti ed i loro familiari sono tenuti al rispetto degli orari previsti per il trasporto, nonché a comunicare tempestivamente all'Associazione ogni variazione che si renda eccezionalmente necessaria a causa di eventi sopravvenuti.

L'attivazione del servizio di trasporto avviene mediante la compilazione della scheda denominata "Allegato 1D" fornita dal servizio sociale, la quale comprende tutte le notizie relative alla persona trasportata ed alle caratteristiche del trasporto. In particolare deve essere indicato il nominativo di uno o più referenti autorizzati ad accogliere la persona trasportata al rientro presso il proprio domicilio oppure, eventualmente, deve essere presentata l'autorizzazione a lasciare l'utente solo davanti al proprio domicilio (purché previsto dal progetto individualizzato). Eventuali destinazioni diverse dal domicilio dell'utente devono essere autorizzate dall'Assistente Sociale competente.

L'associazione fornisce gli automezzi necessari, adeguatamente attrezzati in ossequio alle leggi vigenti, stipula adeguate e coerenti polizze assicurative per la responsabilità civile anche per i terzi trasportati, in osservanza delle normative vigenti in materia. Su ciascun automezzo dovrà esser previsto, oltre ad un autista dotato di idonea autorizzazione di guida in corso di validità, anche un accompagnatore. L'accompagnatore curerà con particolare e diligente attenzione la tutela dei trasportati nella salita e discesa dall'automezzo, durante l'intero itinerario di trasporto nonché, all'arrivo, l'affidamento della persona trasportata all'incaricato del centro diurno di destinazione, senza mai lasciar incustoditi i fruitori del servizio di trasporto. Potranno essere ammessi sull'automezzo, oltre agli accompagnatori, anche altri soggetti, purché indicati dal progetto stesso.

Il servizio di trasporti deve essere garantito tutti i giorni lavorativi previsti nella programmazione individuale che di norma coincidono con i giorni di apertura del centro diurno verso cui il trasporto è diretto nonché nel rispetto degli orari di apertura degli stessi.

ART. 4 – BIS) - ATTIVITÀ DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE

La S.d.S. fornirà all'Associazione l'elenco dei beneficiari dei trasporti, indicando il nome ed il cognome, l'abitazione, la destinazione e gli orari di massima da rispettare per ciascuno di essi. Verranno inoltre precisate, quando risultino essenziali agli effetti del progetto individualizzato, le eventuali specifiche da adottare per i singoli utenti. L'elenco in questione e la programmazione individuale relativa al trasporto saranno predisposti dal referente della S.d.S, il quale ne curerà il continuo aggiornamento.

Rimane salva la facoltà per la S.d.S, previo accordo con l'Associazione, di utilizzare il servizio di trasporto attivato con la presente Convenzione per casi non programmati, su richiesta dei centri stessi, delle famiglie degli utenti o delle associazioni di tutela, in occasione ed al fine di garantire la partecipazione degli utenti ad ulteriori iniziative a loro favore.

ART. 5) – OBBLIGHI DELL'ASSOCIAZIONE

Per lo svolgimento delle attività oggetto della presente Convenzione, l'Associazione garantisce la disponibilità dei propri volontari/collaboratori, in particolare volontari n° ____ e personale dipendente per un monte ore mensile presunto di ____.

L'Associazione si impegna a garantire il trasporto sociale dal domicilio dell'utente individuato dalla S.d.S Mugello verso i/il centro/i :

L'Associazione si impegna a stipulare una polizza assicurativa di responsabilità civile verso i terzi nei confronti dell'Associazione stessa e dei volontari impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S da ogni responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente Convenzione.

L'Associazione si impegna a conformare le proprie attività, svolte in piena autonomia organizzativa e gestionale, a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore, in particolare il Piano sanitario e sociale integrato regionale.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile designato dall'Associazione.

L'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della Presidenza e della sede dell'Associazione stessa nonché a comunicare tempestivamente ogni informazione necessaria al corretto svolgimento dell'attività oggetto della presente Convenzione.

ART. 6) – TRATTAMENTO DEI DATI

Con riferimento alle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 (cd. “G.D.P.R. - General Data Protection Regulation”) e dal d.lgs. 196/2003 s.m.i. (cd. “Codice in materia di protezione dei dati personali”), le parti si danno reciprocamente atto che i dati personali forniti obbligatoriamente per la stipula della presente convenzione, sono oggetto di trattamento informatico e/o cartaceo e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti degli obblighi convenzionali, la gestione degli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali, per i rapporti con le pubbliche amministrazioni e autorità e per tutti gli adempimenti derivanti da leggi e/o regolamenti nazionali e comunitari.

Ai sensi dell'art. 4, punto n. 10 e dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679, la S.d.S. in qualità di Titolare del Trattamento ha già designato, con apposito atto convenzionale, l'Associazione _____ quale Responsabile del Trattamento dei dati personali connessi all'espletamento delle attività necessarie all'esecuzione del servizio così come previste agli articoli precedenti.

Il fondamento giuridico del trattamento delle categorie particolari dei dati personali di cui all'art. 9 Reg. UE 2016/679 è dettato dall'art. 2-sexies, comma 2, lett. s) d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dall'art. 9, par. 2, lett. g) .

Per quanto non espressamente previsto e dettagliato nell'atto di nomina/designazione quale Responsabile del trattamento ma, in ogni caso, limitatamente a quanto richiesto e necessario per l'esecuzione del servizio l'Associazione sopra citata agirà quale autonomo Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 4 n. 10 Reg.UE 2016/679.

ART. 7) – SPESE RIMBORSABILI

Le attività oggetto della presente Convenzione saranno calibrate dalla S.d.S. in relazione alle effettive necessità che si andranno a determinare e delle risorse disponibili, quantificate nel complesso per l'anno 2023 in € _____, mentre per gli anni 2024/2025 sarà effettuata una nuova quantificazione in ragione di eventuali diverse necessità di servizio nonché di risorse disponibili.

L'attività di cui all'allegato "1A" potrà subire nel corso dell'anno variazioni per modifiche concordate sulla base delle effettive esigenze organizzate, con relativa ridefinizione delle modalità di effettuazione della stessa attività, ferme restando le clausole di cui alla presente convenzione.

In ossequio all'art 56, c. 2 d.lgs. n. 117/2017 ("Codice del Terzo Settore"), i rimborsi spese sono previsti solo ed esclusivamente per le spese effettivamente sostenute e documentate. Le tipologie di spese previste per il rimborso sono, a titolo esemplificativo non esaustivo ed esclusivamente per la quota parte del servizio effettuato:

- Carburante
- Polizza assicurativa
- Manutenzione automezzo
- Spese generali

L'Associazione dovrà comunicare tempestivamente il metodo di calcolo utilizzato per l'individuazione della suddetta quota parte imputabile alla S.d.S.

Le spese sostenute dall'Associazione per l'impiego di personale nello svolgimento delle attività di cui alla presente Convenzione non potranno eccedere il 50% del totale delle altre spese sostenute ;

ART. 7-BIS) – TARIFFARIO RIMBORSI

Nel rispetto del principio del buon andamento della Pubblica Amministrazione si individuano delle tariffe per chilometro onnicomprensive delle voci di rimborso spese individuate nell'art. 7 della presente Convenzione, diversificate in ragione dell'automezzo utilizzato per il servizio. Le tariffe così individuate prendono come punto di riferimento le Tabelle di rimborso ACI e, su accordo tra le parti, saranno possibili eventuali rimodulazioni a cadenza semestrale.

Le tariffe €/Km sono così individuate:

Autovettura € 0,53

Autovettura attrezzata € 0,75

Pulmino € 0,75

Pulmino oltre 9 p. € 1,00

Pulmino oltre 9 p. e attrezzato € 1,10

ART. 8) - PAGAMENTI E CONTROLLI

Il rimborso delle spese avverrà a cadenza mensile, dietro emissione di regolare nota di debito (oppure fattura elettronica se titolare di partita IVA) accompagnata dal riepilogo mensile dei chilometri percorsi, delle presenze degli utenti sui mezzi nonché delle spese effettivamente sostenute *ex* art. 7 della presente Convenzione;

La mancata o parziale presentazione del riepilogo mensile di cui al comma 1 comporta la sospensione del pagamento della relativa fattura fino ad effettiva presentazione;

In caso di caso di discrepanza tra quanto versato in acconto e spese effettivamente sostenute, se a favore della S.d.S. Mugello, questa procederà al pagamento del conguaglio (sempre dietro emissione di nota di debito o fattura elettronica). Se a favore dell'Associazione, la cifra in eccesso verrà stornata dalle successive fatture.

La rendicontazione semestrale delle spese sostenute dovrà contenere copia dei documenti comprovanti le spese effettivamente sostenute di cui all'art. 7 della presente Convenzione e con modalità specificate nell'allegato "B1" unitamente al riepilogo delle spese di cui all'allegato "B3"

L'associazione si impegna a presentare mensilmente al referente della S.d.S. l'apposito modello di rilevazione mensile dell'attività (allegato "B").

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta alla presentazione delle Fatture Elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484 ed il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: UFT7VY.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato alla S.d.S.
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività e precisamente "TRASPORTI SOCIALI VERSO CENTRI DIURNI IN FAVORE DI DISABILI E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – MESE DI.....";

I pagamenti saranno effettuati previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa dell'Associazione accertata tramite D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva) previsto dalla seguente normativa: l.n. 266/2002, Circolare INAIL n. 7/2008, Circolare Ministero del Lavoro n. 5/2008 e determinazione dell'Autorità dei Contratti Pubblici n. 1/2010.

L'associazione si impegna ad utilizzare conti correnti bancari o postali dedicati, accessi presso istituti di credito o presso la società Poste Italiane S.p.A., al fine di garantire la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'attività oggetto della presente Convenzione.

ART. 8) – DURATA

La presente Convenzione ha decorrenza a partire dal 01/01/2023 ed avrà validità fino al 31/12/2025, rinnovabile per ulteriori 36 mesi su accordo tra le parti.

ART. 9) – INADEMPIMENTO E RECESSO

La S.d.S. procederà alla verifica ed alla vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente Convenzione, segnalando eventuali rilievi al Referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà attuare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempimenti e/o non esatti adempimenti devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dall'accertamento dell'inadempimento o della rilevazione del fatto da contestare, fissando un termine entro il quale l'Associazione può adottare i provvedimenti necessari. Trascorso inutilmente tale termine, la Convenzione si intende risolta.

Nel caso in cui si verificano situazioni anche non costituenti inadempimento, ma comunque incompatibili con il proseguimento della collaborazione, la SdS ha facoltà di recedere dalla Convenzione a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento oppure a mezzo PEC, da inviare con preavviso di almeno 30 giorni. Stessa facoltà compete all'Associazione.

In caso di recesso restano ferme le obbligazioni già assunte da entrambe le parti fino allo scioglimento della Convenzione. L'eventuale inadempimento non rileva soltanto quando e se dovuto a caso fortuito o forza maggiore.

ART. 10) – CONTROVERSIE E NORME DI RINVIO

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente Convenzione viene attribuita competenza giurisdizionale al Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dalla presente Convenzione si rinvia alle norme del codice civile e della legislazione statale e regionale in materia.

ART. 11) – SPESE DI REGISTRAZIONE

La presente Convenzione viene registrato solo in caso d'uso. In tal caso le spese di registrazione sono totalmente a carico del richiedente.

Letto, approvato e sottoscritto.

Il Presidente della Società della Salute Mugello

(Dott. Paolo Omoboni)

Il legale rappresentante Confraternita di Misericordia di/ Pubblica Assistenza

(.....)

Allegato "B1" alla convenzione per i trasporti sociali con l'associazione di volontariato:

ASSOCIAZIONE MISERICORDIA/P.A. _____

Rimborso anno massimo complessivamente riconoscibile € _____

Rimborso kilometrico massimo presunto € 0,53 Autovettura

Rimborso kilometrico massimo presunto € 0,75 Autovettura attrezzata

Rimborso kilometrico massimo presunto € 0,75 Pulmino

Rimborso kilometrico massimo presunto € 1,00 Pulmino oltre 9 p.

Rimborso kilometrico massimo presunto € 1,10 Pulmino oltre 9 p. e attrezzato

Destinazione	Tipo mezzo	Utenti attuali	Capienza max mezzo	Percorrenza media giornaliera tragitto A/R Km.	Rimborso presunto euro per Km.

ELENCO SPESE DOCUMENTABILI

Cadenza presentazione documenti giustificativi	Tipologia documentazione	Specifiche per il riconoscimento del rimborso spese
Annuale/semestrale/mensile	Assicurazione RC AUTO	Relativa agli automezzi utilizzati e alla percentuale dei km percorsi rispetto ai km effettuati
Annuale/semestrale/mensile	Assicurazione RC verso terzi	Relativa agli automezzi utilizzati e alla percentuale dei km percorsi rispetto ai km effettuati
Annuale/semestrale/mensile	Bollo automezzi	Relativo agli automezzi utilizzati e alla percentuale dei km percorsi rispetto ai km effettuati
Annuale/semestrale/mensile	Assicurazione volontari	Relativa ai volontari impegnati nelle attività di trasporto sociale
Mensile	Rimborso spese volontari	Relativo ai volontari impegnati nelle attività di trasporto sociale
Mensile	Spese per carburante	Relativo agli automezzi utilizzati e alla percentuale dei km percorsi rispetto ai km effettuati
Mensile	Manutenzione automezzi, compresa pulizia	Relativa agli automezzi, utilizzati per le attività di trasporto sociale
Mensile	Spese generali per telefono, energia elettrica, acqua, rifiuti, affitto sede ecc.	riconoscibili fino a un massimo del 5% del rimborso riconosciuto per le attività di trasporto sociale

Mensile	Spese investimento/ ammortamento automezzi e attrezzature	Relative agli automezzi, attrezzature ecc. utilizzati per le attività di trasporto sociale
---------	---	--

La documentazione (fatture, copia polizze assicurative, bollette utenze ecc.) dovrà essere inviata preferibilmente tramite posta elettronica, corredata da un elenco della documentazione stessa;

Data

P. L'Associazione

P. La SdS Mugello

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE

	Cognome Nome trasportato	Comune del trasportato	Destinazione	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																															totale presenze utente			
	ANDATA																																					
1																																						0
2																																						0
3																																						0
4																																						0
5																																						0
6																																						0
7																																						0
8																																						0
9																																						0
10																																						0
11																																						0
12																																						0

	Cognome Nome trasportato	Comune del trasportato	Destinazione	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																															totale presenze			
	RITORNO																																					
1																																					0	
2																																						0
3																																						0
4																																						0
5																																						0
6																																						0
7																																						0
8																																						0
9																																						0
10																																						0
11																																						0
12																																						0

Totale Km/attività giornaliera

Trasporti mensili n°

Allegato B2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

..... sottoscritt..... _____

nat.... a _____ Pr. _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

n. _____, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

di aver sostenuto nel _____ (specificare I o II) semestre _____ (specificare anno di riferimento) per l'attuazione dell'attività succitata la spesa di Euro _____, come da documentazione allegata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, **di aver ricevuto l'informativa sulla privacy (ex art. 13 Reg.UE 2016/679)**

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. 445/2000.

Allegare copia di un documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante

DETTAGLIO DELLE SPESE TRASPORTO SOCIALE

Periodo (dal _____ al _____)

TRASPORTO CENTRO DIURNO _____

Tot. km effettuati dai mezzi =

km _____

Tot. spesa carburante mezzo/i = € _____

AUTOMEZZO: _____ TARGA _____

AUTOMEZZO: _____ TARGA _____

AUTOMEZZO: _____ TARGA _____

TOTALE KM PERCORSI AUTOMEZZO/I Km _____

TOTALI KM PERCORSI AUTOMEZZO/I (attività per Società della Salute) Km _____

	Spesa Totale (*)	Spesa att. S.d.S (**)
SPESA RIFORNIMENTO CARBURANTE		
1 AUTOMEZZO/I (*) (km totali : km Sds = Spesa tot.le : X) X = spesa attività SdS (**)	€	€
COSTO ASSICURAZIONE AUTOMEZZO/I (*)		
2 (km totali : km Sds = Spesa tot.le : X) X = spesa attività SdS (**)	€	€
MANUTENZIONE E PULIZIA		
AUTOMEZZO/I (*)		
3 (km totali : km Sds = Spesa tot.le : X) X = spesa attività SdS (**)	€	€
COSTO AMMORTAMENTO AUTOMEZZO/I (*)		
4 (km totali : km Sds = Spesa tot.le : X) X = spesa attività SdS (**)	€	€
COSTO ASSICURAZIONE VOLONTARI (*)		
5 (Totale costo ass.ne : totale volontari assicurati X n° volontari impegnati per attività SdS) (**)	€	€
SPESE PERSONALE (accomp. e/o		
6 amministrazione: n° _____ ore/settimana a _____ €/ora fino ad un massimo del 50%)		€
Totale parziale		
(*) SPESE GENERALI: telefono, riscaldamento, energia elettrica, acqua, rifiuti, affitto sede, ecc.		
7 (Fino a un max del 5% della spesa totale rendicontata a carico S.d.S. punti 1-2-3-4-5-6)		€
Totale		€

DATA _____

Timbro e firma

(MISERICORDIA/P.A.)

SCHEDA ATTIVAZIONE TRASPORTO

Autorizzazione Commissione territoriale di assistenza del

Trasporto del Sig./Sig.ra nato/a il

residente avia..... nc.....

Referente familiare, tutore, amministratore di sostegno

tel/cell e-mail

Trasporto individuale/collettivo a cura di

per i giorni:.....

da.....a.....

Orario indicativo di partenza dal domicilio di ritorno al domicilio

Indicazioni per il trasporto:

.....

Referente per l'Associazione che cura il trasporto:.....

Assistente sociale di riferimento

Persone autorizzate ad accogliere l'utente trasportato al rientro a domicilio

L'utente può essere lasciato solo al rientro a domicilio SI NO

Il referente familiare/tutore/amministratore di sostegno si impegna a rispettare gli orari di partenza e di arrivo a domicilio.

I volontari dell'Associazione si impegnano a prendere e lasciare davanti al proprio domicilio il/la

Sig./Sig.ra Oppure

I volontari dell'Associazione si impegnano a prendere il/la Sig./Sig.ra in

viae a lasciarlo in via

Luogo e Data.....

Il Referente familiare/tutore/amministratore di sostegno

Il Referente dell'Associazione

L'Assistente sociale

**Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679
Rivolta ai fornitori della
Società della Salute del Mugello**

Descrizione del presente documento	<p>Con la presente informativa la Società della Salute del Mugello, quale Titolare del trattamento, intende descrivere come vengono raccolti, utilizzati, condivisi e conservati i dati che la riguardano per la gestione del rapporto contrattuale.</p> <p>La presente informativa viene redatta in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e potrà essere oggetto di periodici aggiornamenti che lei saranno prontamente comunicati.</p>
Titolare del Trattamento e Responsabile della protezione dei dati	<p>Titolare del trattamento è la Società della Salute del Mugello, con sede via Palmiro Togliatti n. 29 – 50032 Borgo San Lorenzo (FI), email sds.mugello@uslcentro.toscana.it; PEC: sdsmugello@legalmail.it;</p> <p>Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Michele Morriello, con sede in Firenze, viale A. Gramsci n. 53, email sds@dpo-rpd.eu, tel. (+39) 371 3057734.</p>
Fonte dei dati personali	<p>I dati personali che raccogliamo sono quelli che ci ha fornito per l'instaurazione del rapporto contrattuale. I dati che trattiamo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dati identificativi: nome, cognome e /o ragione sociale, luogo e data di nascita e/o residenza e/o domicilio persona fisica o giuridica, codice fiscale – P.IVA, indirizzo email; - dati c.d. giudiziari: per verificare la presenza sentenze di condanna e reati; - dati fiscali e contabili per gli adempimenti richiesti dalla legge.
Base giuridica e finalità del trattamento	<p>I suoi dati personali vengono trattati ove a) sia necessario per l'esecuzione di un contratto/ convenzione/ accordi/ protocolli di intesa o l'adempimento di un obbligo legale; b) per i nostri interessi legittimi, quali l'esercizio e la tutela dei nostri diritti legali; c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare.</p> <p>Nello specifico trattiamo i suoi dati personali per i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perfezionare e gestire il rapporto contrattuale/ convenzionale nel rispetto della normativa di riferimento della singola tipologia contrattuale. • conformarsi alle leggi e ai regolamenti applicabili, esercitare e tutelare i nostri diritti legali, prestare assistenza nella risoluzione delle controversie.
Comunicazione dei dati	<p>I suoi dati personali non saranno comunicati a terzi salvi i casi, descritti di seguito, in cui potremo comunicare i tuoi dati solo con il tuo consenso o secondo quanto richiesto o consentito dalle leggi applicabili o dal contratto/ convenzione/ accordi/ protocolli di intesa, ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ai nostri fornitori di servizi informatici per la gestione documentale;
Trasferimento internazionale dei dati	<p>I suoi dati non saranno inviati all'estero ma verranno trattati unicamente all'interno del territorio italiano e/o europeo.</p>
Sicurezza	<p>Utilizziamo misure di sicurezza organizzative, amministrative, tecniche e fisiche per salvaguardare i suoi dati e per garantire che questi siano elaborati in maniera tempestiva, accurata e completa. Chiediamo ai nostri Fornitori di servizi di salvaguardare i suoi dati e di utilizzarli solo per gli</p>

	<i>scopi specificati.</i>												
Conservazione dei dati	<p>Conserveremo i suoi dati solo per il tempo necessario per la gestione del contratto/convenzione/accordi/protocolli di intesa, a meno che non siamo tenuti a conservarli per periodi più lunghi in conseguenza di leggi, regolamenti o se necessario per la risoluzione di contenziosi o accertamenti giudiziari.</p> <p>Nello specifico le comuniciamo che i suoi dati saranno conservati per i seguenti periodi:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Dati</th> <th style="text-align: center;">Periodo di conservazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Manifestazioni di interesse</td> <td>Permanente</td> </tr> <tr> <td>Contratti e atti di affidamenti di beni e servizi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Convenzioni con le associazioni di volontariato/Cooperative sociali/Enti</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pubblici/Imprese private/Fondazioni/Istituti religiosi/ CAF</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accordi con soggetti pubblici e privati in materia sociale e socio sanitaria conseguenti a determinazioni regionali/statale/europee</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Dati	Periodo di conservazione	Manifestazioni di interesse	Permanente	Contratti e atti di affidamenti di beni e servizi		Convenzioni con le associazioni di volontariato/Cooperative sociali/Enti		Pubblici/Imprese private/Fondazioni/Istituti religiosi/ CAF		Accordi con soggetti pubblici e privati in materia sociale e socio sanitaria conseguenti a determinazioni regionali/statale/europee	
Dati	Periodo di conservazione												
Manifestazioni di interesse	Permanente												
Contratti e atti di affidamenti di beni e servizi													
Convenzioni con le associazioni di volontariato/Cooperative sociali/Enti													
Pubblici/Imprese private/Fondazioni/Istituti religiosi/ CAF													
Accordi con soggetti pubblici e privati in materia sociale e socio sanitaria conseguenti a determinazioni regionali/statale/europee													
Accesso ai dati	<p>Le chiediamo di verificare regolarmente che i suoi dati personali in nostro possesso siano corretti e aggiornati. Se rileva che siano errati oppure incompleti potrà chiedere che vengano corretti, aggiornati oppure potrà richiedere che vengano rimossi dai nostri archivi.</p> <p>Potrà esercitare i suoi diritti contattando direttamente i nostri uffici al seguente indirizzo sds.mugello@uslcentro.toscana.it</p>												
Diritti dell'interessato	<p>Ha il diritto di accedere, aggiornare, cancellare, modificare o correggere i suoi dati personali. Più in particolare, hai il diritto di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • revocare il consenso per l'utilizzo dei suoi dati personali in qualsiasi momento, laddove il trattamento sia basato sul suo consenso. Tuttavia, un eventuale mancato conferimento o revoca dei dati personali raccolti ovvero di altri dati personali eventualmente richiesti nel corso del rapporto contrattuale, potrà comportare l'impossibilità per la nostra Società di instaurare e/o proseguire, in tutto o in parte, il rapporto contrattuale ovvero, dare seguito alle richieste pre-contrattuali; • limitare e/o opporsi all'utilizzo dei suoi dati; • richiedere una revisione manuale di alcune attività di elaborazione dati automatizzata che influisca sui suoi diritti; • richiedere una copia dei suoi dati personali detenuti dalla nostra Società; • revocare il suo consenso a ricevere comunicazioni di marketing da parte della nostra Società. 												
Quesiti o reclami	<p>Se intende sottoporre domande in merito alla presente informativa sulla privacy o alle modalità con cui vengono gestiti i suoi dati personali può contattare il Titolare del Trattamento, ai recapiti sopra indicati oppure il Responsabile della Protezione dei dati.</p> <p>Ha inoltre diritto di contattare direttamente l'Autorità di controllo – Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma, tel. (+39) 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it, Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it.</p>												