



REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 – 70123 – BARI – P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
(direttore dr Antonio Taranto – psichiatra)
via Amendola 124 – Bari

dipartimento.dipendenzepatologiche@asl.bari.it

Bari,

Prot.n. 280456/20210 del 28/10/2019

Oggetto: AVVISO PUBBLICO BANDO PER LA FORMAZIONE DI UNA LISTA BREVE DI ENTI AUSILIARI EX DPR 309\90 PROVVISORIAMENTE ACCREDITATI SUL TERRITORIO DELLA CITTA' METROPOLITANA DI BARI E ASSOCIAZIONI DEL TERRITORIO CHE SVOLGONO LA PROPRIA ATTIVITA' A SUPPORTO DELLA PERSONA E/O DELLA FAMIGLIA CON PROBLEMI DI "G.A.P." (GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO). **INTEGRAZIONE E PROROGA.**

Premesso che:

La Legge 8 novembre 2012 n. 189 riconosce il dovere della sanità pubblica di curare le persone affette da ludopatia, intesa come malattia che caratterizza i soggetti affetti dall'impulso irresistibile di giocare d'azzardo (slot machine, lotterie, scommesse ecc.). Questa malattia viene chiamata G.A.P.

La Regione Puglia si è dotata di una Legge sul GAP, la n°43 del 13 dicembre 2013 dal titolo "Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico GAP" e, nel giugno 2019, ha integrato la L.43\13 con la L.21\19.

Visto che:

I pugliesi spendono per giochi d'azzardo circa 6 miliardi di euro all'anno, equivalenti a una spesa media procapite di circa € 1.500 (millecinquecentoeuro/oo).

Il rischio di sviluppare forme di **gioco patologico** si attesta, secondo le ricerche internazionali, intorno al 3% della popolazione.

Il Gioco d'azzardo patologico è conseguenza secondaria di un iniziale comportamento volontario di gioco d'azzardo e può divenire persistente in un individuo che presenta condizioni di vulnerabilità allo sviluppo di dipendenza se sottoposto a stimoli di gioco.

Pertanto si rendono indispensabili azioni preventive mirate a ridurre i rischi ambientali e i rischi individuali di sviluppo di questa patologia, che è grave, perché causa sofferenza profonda nelle persone che ne sono affette e anche nei loro familiari.

Considerato che:

La Regione Puglia, con atto dirigenziale 183\dir\2019\00028, ha assegnato alla ASL Bari la seconda tranche derivante "Fondo 2016 Ministero della salute per il gioco d'azzardo patologico". La ASL Bari, nel recepire tale finanziamento, ha impegnato il DDP (Dipartimento Dipendenze Patologiche) a realizzare le azioni previste dal "Progetto Regionale GAP".

Tali azioni, descritte nella delibera DG 812\2019, prevedono la collaborazione in rete con gli altri Enti Pubblici del settore sociale e dell'istruzione, nonché con gli enti del privato sociale e le associazioni del territorio.

Tali collaborazioni saranno realizzate in forme di progetti a cui potranno aderire gli enti pubblici interessati e gli enti e le associazioni del privato sociale con le seguenti caratteristiche:

- Riconosciuta esperienza peculiare nella formazione, nella cura della persona con problematiche di dipendenza da gioco d'azzardo patologico, nella promozione del benessere e nel perseguimento della coesione sociale con riferimento alle problematiche di dipendenza da gioco d'azzardo patologico;
- Riconosciuta esperienza nella cooperazione, nel mutuo aiuto e nell'associazionismo delle famiglie.

Il Dipartimento delle Dipendenze Patologiche della ASL Bari intende promuovere i seguenti progetti approvati con delibera DG n812\2019 e dettagliati negli allegati "A", "B", "C", "D", "E", "F", "G", "H"

- "A"= assistenza legale e finanziaria;
- "B"= iniziative e formative di supporto ai professionisti di sanità, scuola, servizi sociali e associazioni del territorio;
- "C"= iniziative informative\comunicative a carattere generale per favorire la corretta cultura del gioco e sensibilizzare la cittadinanza ai problemi correlati al gioco d'azzardo;
- "D"= mappatura dei servizi esistenti (pubblici e privati), perlomeno uno studio provinciale;
- "E"= percorsi terapeutici (anche in ore pomeridiane e nei weekend) integrativi dei programmi ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali;
- "F"= iniziative di prevenzione in ambito scolastico;
- "G"= interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza delle persone a rischio;
- "H"= produzione di uno spettacolo da replicare almeno due volte in un anno, coinvolgendo operatori del DDP, operatori degli enti convenzionati con la ASL per la realizzazione dei programmi di rete contemplati dal regolamento regionale della Puglia n. 10\2017, art.23.

Si rende noto che:

sono aperti i termini per la presentazione di manifestazioni di interesse per la formazione di una lista breve di Enti e\o Associazioni del territorio per gestire i progetti sopra elencati.

PROFILI RICHIESTI

Ai fini della formazione dell'elenco e per le specifiche attività da svolgere sono richiesti, come specificato in ciascun allegato di progetto, i seguenti profili professionali:

- 1.- esperti di dipendenze patologiche;
- 2.- counselor;
- 3.- esperti in arteterapia;
- 4.- educatori esperti nella gestione di persone con dipendenze patologiche;
- 5.- operatori sociali;

SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Potranno presentare la manifestazione di interesse gli Enti Ausiliari ex DPR 309\90, provvisoriamente accreditati in Puglia e Associazioni del territorio con provata esperienza almeno triennale nel campo della prevenzione e del trattamento di persone affette da Gioco d'Azzardo Patologico

Requisiti di ammissione di ordine generale (pena esclusione):

- assenza delle cause ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e/o delle incompatibilità di legge in materia di personale e pubblica Amministrazione;
- cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di legge;
- godimento diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o provenienza;
- assenza di sentenze di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- assenza di condanne penali passate in giudicato e di procedimenti penali in corso che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- assenza di provvedimenti di destituzione dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare; di dispensa dalla stessa per persistente o insufficiente rendimento, di decadenza o licenziamento da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione dei documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per qualsiasi altra causa ai sensi della normativa vigente;
- possesso di adeguata copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi per l'espletamento dell'attività, esonerando l'ASL Bari da qualsiasi responsabilità.

Requisiti di capacità tecnico-professionale:

- Comprovata esperienza e competenza nel campo delle dipendenze patologiche.

Altri requisiti:

Indicare i contratti collettivi di riferimento di ciascun dipendente o collaboratore dell'Ente Ausiliario o dell'Associazione.

PROCEDURA DI UTILIZZO DELL'ELENCO DI ENTI AUSILIARI E/O ASSOCIAZIONI INTERESSATI

LA SEGRETERIA del DDP compila la lista breve di Enti Ausiliari e Associazioni del Territorio formulata in esito al presente avviso. La direzione del DDP costituisce una commissione interna, con la partecipazione di uno psicologo, di un assistente sociale e di un educatore esperti, che opera un confronto ponderato fra i soggetti interessati scegliendo i più adeguati sulla base dei seguenti criteri:

- completezza della documentazione presentata;
- rilevanza della competenza teorica (corsi di formazione, pubblicazioni);
- rilevanza della competenza pratica (progetti già svolti, casi già trattati).

DOMANDA E TERMINI DI PRESENTAZIONE

Le manifestazioni potranno essere presentate con decorrenza dalla data di pubblicazione del presente avviso fino al 15 NOVEMBRE 2019.

Le istanze dovranno pervenire al Dipartimento Dipendenze patologiche con le seguenti modalità:

- a mezzo PEC al seguente indirizzo: ddpatologiche.aslbari@pec.rupar.puglia.it

- presentate in busta chiusa con raccomandata A.R. all'indirizzo: Via Amendola 124/c, 70125 Bari
- consegnate personalmente presso lo stesso nelle ore di ufficio.

Sulla busta, o sull'oggetto della PEC, il candidato dovrà indicare: "FORMAZIONE DI UNA LISTA BREVE PER PROGETTI GAP".

La busta dovrà contenere al suo interno la seguente documentazione: manifestazione di interesse redatta secondo il fac-simile allegato "1" contenente la dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR n. 445/2000, di possesso dei requisiti di ordine generale.

L'Amministrazione si riserva la possibilità di prorogare e/o riaprire i termini di presentazione delle candidature.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di chiedere integrazioni e/o chiarimenti rispetto all'istanza e/o alla documentazione presentata. Nella richiesta di integrazione della documentazione l'Amministrazione indicherà tempi e modalità di inoltro dell'integrazione medesima. L'omesso riscontro nei modi e nei termini indicati comporterà l'esclusione del candidato senza ulteriori avvisi.

ESAME DELLE MANIFESTAZIONI, COSTITUZIONE E DURATA DELL'ELENCO

La lista breve ha carattere aperto, e pertanto dopo la prima pubblicazione sarà possibile iscriversi presentando la domanda, sulla base del possesso dei requisiti e secondo le modalità previste dal presente avviso pubblico per eventuali integrazioni progettuali o per la sostituzione di altri soggetti che non riescano a portare a termine l'impegno assunto.

Le domande d'iscrizione presentate successivamente alla prima scadenza saranno esaminate, con le modalità finora descritte, nel caso in cui si concretizzi il bisogno di eventuali integrazioni progettuali o per la sostituzione di altri soggetti che non riescano a portare a termine l'impegno assunto.

I candidati saranno informati via PEC dell'esito della loro richiesta.

L'esito del bando sarà anche consultabile sul sito web istituzionale <http://www.asl.bari.it>

CAUSE DI REVOCA

Comportano esclusione automatica dalla selezione le domande di partecipazione:

- che non siano in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso;
- per le quali venga accertata difformità tra quanto dichiarato all'atto della manifestazione di interesse e quanto diversamente verificato dall'Amministrazione.

Comporta esclusione dall'elenco da disporsi con specifico provvedimento:

- la perdita dei requisiti di ordine generale previsti nel presente avviso;
- la violazione della riservatezza e delle regole del segreto a proposito di fatti, informazioni, notizie o altro di cui avranno comunicazione o prenderanno conoscenza nello svolgimento dell'incarico/servizio affidato loro o in qualsiasi altro modo.

Nell'ipotesi di perdita dei requisiti indicati in avviso successiva alla presentazione della domanda o verificatasi nel corso degli eventuali rapporti di collaborazione, è fatto obbligo agli interessati di darne comunicazione immediata all'Amministrazione.

In analogia i professionisti che intendono recedere dall'iscrizione alla lista breve dovranno darne comunicazione scritta all'Ufficio Referente di cui al punto successivo e saranno tolti dalla "lista breve" nel corso del semestre successivo alla ricezione della domanda.

DISPOSIZIONI GENERALI

- il presente avviso non costituisce parte di procedura concorsuale e/o paraconcorsuale;
- non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggi o altre classificazioni di merito;
- l'istanza di partecipazione all'avviso ha il solo scopo di manifestare la volontà ad essere inseriti nell'elenco, nonché l'accettazione delle condizioni di cui all'Avviso;
- all'iscrizione alla lista breve non consegue necessariamente l'erogazione di finanziamenti da parte dell'Amministrazione comunale;
- in caso di mutate esigenze, l'Amministrazione si riserva di estendere l'avviso ad ulteriori aree rispetto a quelle del presente avviso.

CHIARIMENTI E RICHIESTE DI INFORMAZIONI RELATIVE ALL'AVVISO

Eventuali chiarimenti o informazioni inerenti l'avviso possono essere richiesti all'assistente amministrativo Sig. Vito Monacelli presso il Dipartimento Dipendenze Patologiche – Via Amendola 124c Bari o all'indirizzo mail: vito.monacelli@asl.bari.it

IL DIRETTORE DDP

Dr. Antonio Taranto



ALL. 4/A

ASLBA

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 - BARI - P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
(direttore dr. Antonio Taranto - psichiatra)
Via Amendola 121 c - Bari tel. 0805844402
dip.dip.patologiche@aslbari.it

AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)

Delibera DG 0812\2019; “punto 1g”: <assistenza legale e finanziaria>

L’assistenza legale e finanziaria sarà garantita con i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Individuare uno staff legale e finanziario specializzato in tema di risanamento di dissesti finanziari causati dal GAP	<i>arruolamento di n. 2 operatori legali e 2 operatori finanziari per consulenze a pazienti GAP</i>
Individuare una sede di consulenza legale e finanziaria a cui indirizzare utenti GAP	<i>Definizione della sede</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

AZIONE	OPERATORI
Arruolare, con le modalità previste dal RR 10\17 art.23 e dai PDZ, un numero congruo di operatori legali e finanziari	operatori legali e finanziari individuati tramite avviso di pubblica evidenza e dotati di specifica e documentata esperienza nel settore GAP
Individuare una sede operativa	Una sede operativa dedicata in ambito provinciale

Finanziamento e procedure amministrative:

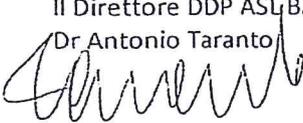
Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile ammonta a 9.000€. La procedura amministrativa è individuata nel **RR 10\2017, art.23 (programma di rete)** che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l’ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l’utilizzo delle sedi operative in un’ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze patologiche. 2. Nell’ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti dei Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d’intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: ➤ prevenzione primaria e secondaria; ➤ consulenza programmata e continuativa presso scuole; ➤ screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.*

La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria.

La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

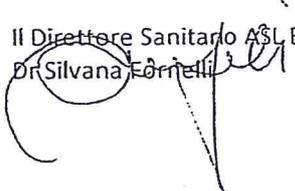
Il Direttore DDP ASL BARI

Dr. Antonio Taranto



Il Direttore Sanitario ASL BARI

Dr. Silvana Fornelli



Il Direttore Generale ASL BARI
Dr. Antonio Sanguedolce

ALL. "B"

ASLBA

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 - BARI - P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
(direttore dr. Antonio Taranto - psichiatra)
Via Amendola 124 c - Bari tel. 0805344402
dipdip.patologiche@aslbari.it

AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA
PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)

Delibera DG 0812\2019; "punto 1d": <iniziative formative e di supporto ai professionisti di sanità, scuola, servizi sociali e associazioni del territorio>

L'informazione e la comunicazione saranno realizzate individuando i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Scrivere un manuale delle procedure di supporto per gli operatori che svolgeranno in ciascun ambito del progetto GAP	<i>il manuale disponibile entro 60 giorni dall'avvio del progetto</i>
Presentare pubblicamente il manuale delle procedure di supporto per gli operatori che svolgeranno attività in ciascun ambito del progetto GAP	<i>realizzare un evento pubblico entro 90 giorni dall'avvio del progetto</i>
Svolgere corsi di formazione	<i>n. di partecipanti ai corsi di formazione superiore a 30</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

AZIONE	OPERATORI
Scrivere un manuale con i seguenti capitoli: Psicopatogenesi del GAP, Diagnosi del GAP, Epidemiologia del GAP, Sociologia del GAP, Il GAP e la scuola, Il GAP e i mass media, , Terapia del GAP, I linguaggi della prevenzione	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all'interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali, coordinati dal direttore DDP
Presentare pubblicamente il manuale	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all'interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali
Organizzare un corso di formazione per ciascuno dei capitoli	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all'interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali,

coordinati dal direttore DDP

Finanziamento e procedure amministrative:

Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile ammonta a 30.000€ (5.000€ per progetti obiettivo interni alla ASL E 25.000€ per le attività affidate a enti gestori)

La procedura amministrativa è individuata nel **RR 10\2017, art.23 (programma di rete)** che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l'ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l'utilizzo delle sedi operative in un'ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze patologiche. 2. Nell'ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti dei Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d'intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: > prevenzione primaria e secondaria; > consulenza programmata e continuativa presso scuole; > screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.* La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria.

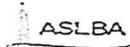
La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

Il Direttore DDP ASL BARI
Dr Antonio Taranto

Il Direttore Sanitario ASL BARI
Dr Silvana Fornelli

Il Direttore Generale ASL BARI
Dr Antonio Sanguedolce





REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
 Lungomare ~~Starita~~, 6 – 70123 – BARI – P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
 (direttore dr. Antonio Taranto - psichiatra)
 Via Amendola 124 c – Bari tel 0805844402
 dipdip.patologiche@aslbari.it

**AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA
 PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)**

Delibera DG 0812\2019; “punto 1b”: <iniziative informative\comunicative a carattere generale per favorire la corretta cultura del gioco e per sensibilizzare la cittadinanza sui problemi correlati al gioco d’azzardo patologico>

L’informazione e la comunicazione saranno realizzate individuando i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Definire un canovaccio comune e condiviso da utilizzare in ogni evento informativo con caratteristiche della scientificità (riferimenti bibliografici), della fruibilità da parte del pubblico generale (semplicità e concretezza del linguaggio), multimedialità (testo scritto in forma di pamphlet, slide sintetiche, eventuali animazioni)	<i>kit dell’informazione (testo scritto, file ppt, video)</i>
Individuare i rappresentanti del gruppo che saranno incaricati di essere relatori e animatori degli eventi	<i>costituzione del gruppo “rappresentanti”</i>
Attivare gli eventi caratterizzati da incontri con piccoli gruppi di persone che hanno motivi di interesse sul tema	<i>realizzare almeno 20 gruppi di discussione</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

AZIONE	OPERATORI
Definire il canovaccio	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all’interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali
Individuare i rappresentanti del gruppo	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all’interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali
Attivare gli eventi	Il DDP promuove gli incontri presso parrocchie, associazioni e centri di cura, individuando i luoghi in cui riunire i gruppi e concordando i tempi di

	esecuzione. I rappresentanti svolgono la lezione magistrale e i due incontri successivi
--	---

Finanziamento e procedure amministrative:

Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile ammonta a 15.000€ (5.000€ per progetti obiettivo interni alla ASL E 10.000€ per le attività affidate a enti gestori)

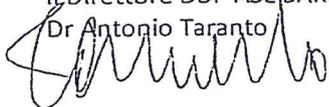
La procedura amministrativa è individuata nel RR 10\2017, art.23 (programma di rete) che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l'ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l'utilizzo delle sedi operative in un'ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze 'patologiche. 2. Nell'ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti dei Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d'intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: > prevenzione primaria e secondaria; > consulenza programmata e continuativa presso scuole; > screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.*

La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria.

La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

Il Direttore DDP ASL BARI

Dr Antonio Taranto



Il Direttore Sanitario ASL BARI

Dr Silvana Fornelli



Il Direttore Generale ASL BARI

Dr Antonio Sanguedolce



ALL. "D" ii

ASLBA

REGIONE PUGLIA
 AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
 Lungomare ~~Staria~~, 6 - 70123 - BARI - P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
 (direttore dr. Antonio Taranto - psichiatra)
 Via Amendola 124 c - Bari tel 0805844402
 dipdip.patologiche@aslbari.it

AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)

Delibera DG 0812\2019; "punto 1a": < mappatura dei servizi esistenti (pubblici e privati) = almeno uno studio a livello provinciale >

La mappatura sarà realizzata individuando i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Conoscere denominazione, ubicazione, recapiti e prestazioni disponibili di tutti i servizi pubblici di assistenza ai gamblers	<i>elenco di tutti i servizi pubblici censiti</i>
Conoscere denominazione, ubicazione, recapiti e prestazioni disponibili di tutti i servizi privati di assistenza ai gamblers	<i>elenco di tutti i servizi privati censiti</i>
Conoscere denominazione e ubicazione degli esercizi commerciali (bar e tabaccherie), sale Bingo e Slottery nella provincia che offrono prodotti di gioco d'azzardo entro i 500 metri di distanza da scuole e luoghi di culto.	<i>elenco di tutti gli esercizi censiti</i>
Incrociare i dati raccolti con i dati di consumo divulgati dall'agenzia dei monopoli e delle dogane tramite il sito http://lab.gedidigital.it/gedi-visual/2018/italia-delle-slot-2/	<i>relazione dettagliata della mappa del rischio e delle cure</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

AZIONE	OPERATORI
<i>elenco di tutti i servizi pubblici:</i> consultare telefonicamente o via web tutti i servizi pubblici raccogliendo le notizie necessarie	operatori sociosanitari individuati all'interno dei SerD
<i>elenco di tutti i servizi privati:</i> consultare telefonicamente o via web tutti i servizi privati raccogliendo le notizie necessarie	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all'interno degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali
<i>elenco di tutti gli esercizi "Sale Bingo" e "Slottery" ed esercizi commerciali di prodotti di gioco d'azzardo entro i 500 metri da scuole e luoghi di culto:</i> visitare gli esercizi autorizzati per rilevare le principali caratteristiche sia di offerte dei giochi, che di particolari ambientazioni e disponibilità delle informazioni sanitarie previste per legge.	operatori sociali e\o sociosanitari individuati fra i SerD, gli EE.AA. e le associazioni del territorio
<i>relazione dettagliata della mappa del rischio e delle cure:</i>	operatori, pubblici e privati, con qualifica psicologo, educatore, amministrativo con capacità statistiche e un quarto operatore con qualifica generica

Finanziamento e procedure amministrative:

Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile per la mappatura ammonta a 30.000€ (5.000€ per progetti obiettivo interni alla ASL E 25.000€ per le attività affidate a enti gestori)

La procedura amministrativa è individuata nel RR 10\2017, art.23 (programma di rete) che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l'ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l'utilizzo delle sedi operative in un'ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze 'patologiche. 2. Nell'ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d'intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: > prevenzione primaria e secondaria; > consulenza programmata e continuativa presso scuole; > screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.* La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria.

La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

Il Direttore DDP ASL BARI
Dr. Antonio Taranto

Il Direttore Sanitario ASL BARI
Dr. Silvana Fornelli

Il Direttore Generale ASL BARI
Dr. Antonio Sanguedolce



ALL. "E"

ASLBA

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 – 70123 – BARI – P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
(direttore dr. Antonio Taranto - psichiatra)
Via Amendola 124 c – Bari tel 0805344402
dipdin.patologiche@aslbari.it

AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)

Delibera DG 0812\2019; “punto 1°”: <percorsi terapeutici (anche in ore pomeridiane e nei week end) integrativi dei programmi ambulatoriali, residenziale e semiresidenziali>

I percorsi terapeutici integrativi saranno realizzati individuando i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Definire un setting integrativo dell’offerta terapeutico-riabilitativa già esistente: Il caso dell’utente che non può frequentare i servizi ordinari per motivi di lavoro	setting intensivo nel week end in strutture comunitarie o associative = “maratona psicoterapica e psicoeducativa” comprendente n. ore (sulla base di indicazione personalizzata) di psicoterapia individuale; n. ore (sulla base di indicazione personalizzata) di psicoterapia in gruppo; n. ore (sulla base di indicazione personalizzata) di ergoterapia in gruppo; pranzo sociale (inclusione sociale) il sabato e la domenica
Definire un setting integrativo dell’offerta terapeutico-riabilitativa già esistente: Il caso dell’utente che già frequenta i servizi ordinari ma ha anche bisogno di maggiore intensità dell’intervento	setting intensivo nel week end in strutture comunitarie o associative = n. ore (sulla base di indicazione personalizzata) di psicoterapia individuale; n. ore (sulla base di indicazione personalizzata) di ergoterapia in gruppo; pranzo sociale (inclusione sociale) il sabato e la domenica
Individuare il gruppo di operatori terapeutico-riabilitativi per il GAP	<i>costituzione del gruppo “terapeutico-riabilitativo”</i>
Individuare le sedi dell’offerta terapeutico-riabilitativa integrativa dotate di una stanza abbastanza ampia da accogliere fino a 20 persone contemporaneamente, un locale adeguato alla consumazione del pranzo sociale e uno spazio aperto per l’ergoterapia	<i>definire almeno 1 sede pubblica e due sedi private</i>
Attivare gli eventi terapeutici integrativi	<i>realizzare almeno 3 gruppi di terapia nei week end</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

AZIONE	OPERATORI
Definire un setting intensivo dell’utente che non può frequentare i servizi ordinari per motivi di	operatori sociali e\o socio-sanitari individuati all’interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di

lavoro	associazioni operanti negli ambiti territoriali
Definire un setting intensivo dell'utente che non già frequenta i servizi ordinari ma ha bisogno di maggiore intensità terapeutico-riabilitativa	operatori sociali e/o sociosanitari individuati all'interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali
Individuare il gruppo terapeutico-riabilitativo	Una commissione formata da direttore DDP + 2 esperti del DDP e due esperti del privato sociale valuta l' idoneità degli operatori che si candidano a effettuare setting integrativi, sulla base dei curricula professionali e di vita
Individuare le sedi per i setting integrativi	La sede pubblica deve essere attrezzata per l'accoglienza di gruppi medio grandi (cioè fra 15 e 40 utenti); una commissione formata da direttore DDP + 2 esperti del DDP e due esperti del privato sociale valuta l' idoneità delle strutture private che si candidano, sulla base del RR 10\2017
Attivare i setting integrativi	n. utenti partecipanti ai setting integrativi

Finanziamento e procedure amministrative:

Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile ammonta a 90.000€ (10.000€ per progetti obiettivo interni alla ASL E 80.000€ per le attività affidate a enti gestori)

La procedura amministrativa è individuata nel RR 10\2017, art.23 (programma di rete) che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l'ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l'utilizzo delle sedi operative in un'ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze patologiche. 2. Nell'ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti dei Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d'intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: > prevenzione primaria e secondaria; > consulenza programmata e continuativa presso scuole; > screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.*

La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria.

La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

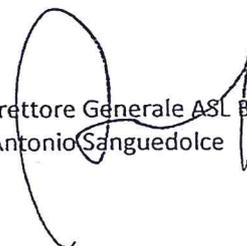
Il Direttore DDP ASL BARI
Dr Antonio Taranto



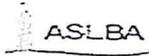
Il Direttore Sanitario ASL BARI
Dr Silvana Fornelli




Il Direttore Generale ASL BARI
Dr Antonio Sanguedolce



ALL "F"



REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
 Lungomare Starita, 6 – 70123 – BARI – P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
 (direttore dr Antonio Taranto - psichiatra)
 Via Amendola 124 c – Bari tel. 0805844402
dipdip.patologiche@asl.bari.it

**AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA
 PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)**

Delibera DG 0812\2019; “punto 1b”: <iniziative di prevenzione in ambito scolastico>

L’informazione e la comunicazione saranno realizzate individuando i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Definire un canovaccio comune e condiviso da utilizzare in ogni evento di prevenzione in ambito scolastico con caratteristiche della scientificità (riferimenti bibliografici), della fruibilità da parte del pubblico generale (semplicità e concretezza del linguaggio), multimedialità (testo scritto in forma di pamphlet, slide sintetiche, eventuali animazioni)	<i>kit dell’informazione (testo scritto, file ppt, video)</i>
Individuare i rappresentanti del gruppo che saranno incaricati di essere relatori e animatori degli eventi	<i>costituzione del gruppo “rappresentanti”</i>
Attivare gli eventi caratterizzati da incontri con piccoli gruppi di persone (studenti, docenti e genitori) che hanno motivi di interesse sul tema	<i>realizzare almeno 20 gruppi di discussione</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

AZIONE	OPERATORI
Definire il canovaccio	operatori sociali e/o sociosanitari individuati all’interno del DDP, degli Enti Ausiliari, delle associazioni operanti negli ambiti territoriali e delle scuole della Provincia di Bari
Individuare i rappresentanti del gruppo	operatori sociali e/o sociosanitari individuati all’interno del DDP, degli Enti Ausiliari, delle associazioni operanti negli ambiti territoriali e delle scuole della Provincia di Bari
Attivare gli eventi	I dirigenti scolastici o loro delegati promuovono e organizzano gli eventi sulla base del canovaccio

	condiviso.
--	------------

Finanziamento e procedure amministrative:

Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile ammonta a 15.000€. La procedura amministrativa è individuata nel RR 10\2017, art.23 (programma di rete) che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l'ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l'utilizzo delle sedi operative in un'ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze 'patologiche. 2. Nell'ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti dei Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d'intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: > prevenzione primaria e secondaria; > consulenza programmata e continuativa presso scuole; > screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.* La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria. La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

Il Direttore DDP ASL BARI
Dr Antonio Taranto

Il Direttore Sanitario ASL BARI
Dr Silvana Fofinelli

Il Direttore Generale ASL BARI
Dr Antonio Sanguedolce



AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)

Delibera DG 0812\2019; "punto 1e": <interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza delle persone a rischio>

La prossimità alle persone a rischio sarà garantita con i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Arruolare, con le modalità previste dal RR 10\17 art.23 e dai PDZ, un numero congruo di operatori prossimità	<i>arruolamento di n. 4 operatori di prossimità per ogni ambito territoriale; formazione di n. 4 operatori di prossimità per ogni ambito territoriale</i>
Attivazione dei presidi territoriali temporanei, nei pressi dei luoghi di vendita di prodotti GAP, previa acquisizione delle necessarie autorizzazioni di polizia locale, di informazione scientificamente corretta e sensibilizzazione in corrispondenza o, addirittura, all'interno dei punti vendita di prodotti GAP.	<i>n. 12 presidi temporanei realizzati (uno in ogni ambito territoriale)</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

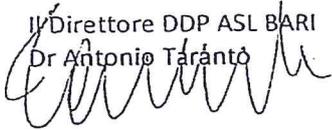
AZIONE	OPERATORI
Arruolare, con le modalità previste dal RR 10\17 art.23 e dai PDZ, un numero congruo di operatori prossimità	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all'interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali
Azioni di prossimità: PRESIDII COSTITUITI DA BANCHETTO, SEDIE, MATERIALE INFORMATIVO E N. 2 OPERATORI FORMATI	N.PRESIDII ATTIVATI NON INFERIORE A 12

Finanziamento e procedure amministrative:

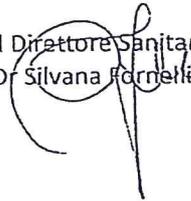
Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile ammonta a 30.000€ (5.000€ per progetti obiettivo interni alla ASL E 25.000€ per le attività affidate a enti gestori)

La procedura amministrativa è individuata nel RR 10\2017, art.23 (programma di rete) che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l'ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l'utilizzo delle sedi operative in un'ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze 'patologiche. 2. Nell'ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti dei Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d'intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: > prevenzione primaria e secondaria; > consulenza programmata e continuativa presso scuole; > screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.* La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria. La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

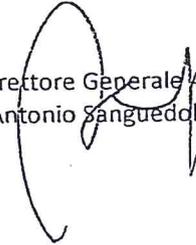
Il Direttore DDP ASL BARI
Dr Antonio Tarantó



Il Direttore Sanitario ASL BARI
Dr Silvana Fornelli



Il Direttore Generale ASL BARI
Dr Antonio Sanguedolce



ALL. "4"

ASLBA

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 - BARI - P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche
(direttore dr. Antonio Taranto - psichiatra)
Via Amendola 124 c - Bari tel 0805344402
dipdip.patologiche@aslbari.it

AVVISO DI EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI RELATIVI ALLA PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GAP (DELIBERA ASL BA DG 812\2019)

Delibera DG 0812\2019; "punto 1-b-iv": < produzione di uno spettacolo da replicare almeno 2 volte in un anno, coinvolgendo operatori del DDP, operatori degli Enti Convenzionati con la ASL per la realizzazione dei programmi di rete contemplati dal RR n. 10\2017, art.23>

La produzione perseguirà i seguenti obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE
Coinvolgere tutti gli enti interessati nella produzione di una trama narrativa basata sulle rilevazioni cliniche effettuate nei servizi interessati al progetto GAP	<i>trama narrativa disponibile entro 60 GIORNI DALL’AVVIO DEL PROGETTO</i>
Coinvolgere gli utenti in fase di trattamento clinico nella produzione di una sceneggiatura basata sulla trama narrativa	<i>sceneggiatura entro 90 GIORNI DALL’AVVIO DEL PROGETTO</i>
Realizzare lo spettacolo, sia in versione teatrale che cinematografica, utilizzando un cast composto almeno al 50% da utenti in trattamento; il resto del cast sarà formato da attori professionisti arruolati a seguito di avviso di pubblica evidenza trasmesso anche al "Teatro Pubblico Pugliese"	<i>della prima presentazione entro 150 giorni dall’avvio del progetto</i>

Gli obiettivi saranno perseguiti tramite le seguenti azioni:

AZIONE	OPERATORI
Coinvolgere tutti gli enti interessati nella produzione di una trama narrativa basata sulle rilevazioni cliniche effettuate nei servizi interessati al progetto GAP con una riunione di brain storming sul tema clinico del GAP e su esperienze già note; suddivisione dei compiti di scrittura fra i partecipanti alla riunione; riunione finale per l’assemblamento del testo	operatori sociali e\o sociosanitari individuati all’interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali e delle scuole. Attori professionisti
Coinvolgere gli utenti: organizzare un laboratorio di	operatori sociali e\o sociosanitari individuati

scrittura e, poi, teatrale con finalità terapeutica (auto narrazione), catartica (espressione emotiva) e divulgativa.	all'interno del DDP, degli Enti Ausiliari e di associazioni operanti negli ambiti territoriali + pazienti in trattamento o in fase di dimissione dal trattamento.
Realizzare lo spettacolo, sia in versione teatrale che cinematografica. Lo spettacolo avrà il valore di conclusione di un laboratorio espressivo e, in quanto tale, anche terapeutico. La prima manifestazione sarà riservata al pubblico "interno" (servizi pubblici e comunità terapeutiche). Se la qualità del prodotto finale sarà ritenuta anche utile sul piano divulgativo, se ne proporrà l'utilizzo in teatri pubblici per la divulgazione del messaggio scientificamente corretto.	Almeno uno spettacolo prodotto entro 180 giorni dall'avvio del progetto

Finanziamento e procedure amministrative:

Come definito in Delibera DG 0812\2019 la cifra disponibile ammonta a 30.000€ (5.000€ per progetti obiettivo interni alla ASL E 25.000€ per le attività affidate a enti gestori)

La procedura amministrativa è individuata nel RR 10\2017, art.23 (programma di rete) che prevede esattamente: *1. I soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, ovvero i raggruppamenti temporanei o permanenti (consorzi, coordinamenti, associazioni temporanee, ecc.) di più soggetti gestori che abbiano sedi operative ubicate nel territorio di una medesima ASL, possono sottoscrivere specifici accordi con l'ASL stessa, ovvero coi DDP per la realizzazione di programmi di rete al fine di razionalizzare l'utilizzo delle sedi operative in un'ottica di sistema territoriale complessivo di contrasto delle dipendenze patologiche. 2. Nell'ambito dei Piani sociali di Zona possono essere definiti dei Programmi di rete al fine di contemplare le seguenti fattispecie d'intervento, oltre a quelle disciplinate dagli articoli precedenti: > prevenzione primaria e secondaria; > consulenza programmata e continuativa presso scuole; > screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alle dipendenze patologiche.*

La remunerazione dei Programmi di rete agli EE.AA. e ai soggetti privati avviene, giusto RR10\2017, art.23, c.3 sulla base di un progetto di intervento corredato di relativo budget, finanziato nell'ambito della programmazione sociosanitaria.

La remunerazione dei Programmi di rete agli operatori ASL avviene con la modalità dei progetti obiettivo, attingendo dallo stesso budget.

Il Direttore DDP ASL BARI
Dr Antonio Tarantò



Il Direttore Sanitario ASL BARI
Dr Silvana Fornelli



Il Direttore Generale ASL BARI
Dr Antonio Sanguedolce




REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 – 70123 – BARI – P.I. 06534430721

Dipartimento Dipendenze Patologiche

(direttore dr Antonio Taranto - psichiatra)

Via Amendola 124 c – Bari tel 0805844402

Via Ricapito, 9 - Giovinazzo

tel.\fax. 0803357731 \ 0803357730

antonio.taranto@asl.bari.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/La sottoscritto, _____ a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ENTI AUSILIARI DELLA REGIONE PUGLIA o STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE;
- Possesso di Partita Iva (ove previsto)
- Assenza delle cause ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e/o delle incompatibilità di legge, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci;
- Impegno, in caso di affidamento/conferimento, a garantire rigorosamente il pieno rispetto della riservatezza e delle regole del segreto relativamente a fatti, informazioni, notizie o quant'altro di cui si abbia comunicazione o di cui si avrà conoscenza nello svolgimento dell'incarico/servizio affidato o in qualsivoglia altro modo. Tali informazioni non potranno in nessun modo essere diffuse a terzi. La dichiarazione dovrà contenere altresì l'impegno a non svolgere attività od azioni che arrechino danno o pregiudizio al Committente;
- Disponibilità ad effettuare, anche con breve preavviso, le attività oggetto del presente avviso per le quali viene presentata la manifestazione di interesse;
- Di essere informato ai sensi e per gli effetti del d.lgs 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 che i dati personali raccolti (nome, cognome, professione, indirizzo e recapito telefonico) saranno trattati anche con strumenti informatici e pubblicati sul sito della ASL BARI;
- Impegno a rendere noti eventuali rapporti con altri Enti e/o Associazioni al fine di valutare le compatibilità degli eventuali incarichi/affidamenti nonché eventuali conflitti di interesse;
- Elenco dei dipendenti e/o collaboratori dell'Ente o Associazione con indicazione di qualifica e tipo di contratto.

In merito alla comprovata esperienza si dovrà specificare:

- quale esperienza è stata maturata;
- la tipologia e natura giuridica degli eventi che hanno contribuito alla formazione dell'esperienza
- la data di inizio e fine di ogni esperienza
- la tipologia delle attività e le principali mansioni
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità del rappresentante legale dell'Ente o Associazione.

DATA

IL/LA DICHIARANTE
