

AVVISO ESPLORATIVO RIVOLTO ALLE STRUTTURE PRIVATE AUTORIZZATE NON ACCREDITATE NEL COMUNE DI ORVIETO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE CON L' AZIENDA USL TOSCANA SUD EST PER L'EROGAZIONE DI ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA FUORI REGIONE DA PARTE DEL DOTT. ROBERTO IADICOLA DIPENDENTE DI RUOLO A RAPPORTO ESCLUSIVO DELL'AZIENDA USL TOSCANA SUD EST SPECIALIZZATO NELLA BRANCA DI CARDIOLOGIA IN SERVIZIO PRESSO L'OSPEDALE DI NOTTOLA

Premessa

In esecuzione della Determina Dirigenziale n° 1890 del 01/08/2019 con il presente avviso si rende noto che l' Azienda USL Toscana Sud Est, intende svolgere un'indagine di mercato meramente conoscitiva finalizzata all'individuazione di strutture private autorizzate non accreditate interessate ad accogliere nei propri spazi il Dott. Roberto Iadicola dipendente di ruolo a rapporto esclusivo dell'Azienda USL Toscana Sud Est specializzato nella branca di Cardiologia in servizio presso l'Ospedale di Nottola, per lo svolgimento di attività libero professionale fuori regione, nello specifico nel Comune di Orvieto, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità, trasparenza e pubblicità.

Il presente avviso ha finalità esclusivamente esplorative, allo scopo di favorire la consultazione e partecipazione del maggior numero di strutture private autorizzate non accreditate, le quali avranno facoltà di inviare la propria manifestazione di interesse in conformità a quanto previsto e, ove in possesso dei requisiti di seguito riportati.

Amministrazione procedente

Azienda UsI Toscana Sud Est con sede in Arezzo, Via Curtatone, 54 in persona del Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania il 12/01/1962 nella sua qualità di Direttore Generale, C.F./P.IVA 02236310518, PEC : ausltoscanasudest@postacert.toscana.it, sito internet www.uslsudest.toscana.it.

Oggetto

Il presente avviso è correlato alla Legge n. 120 del 03/08/2007 avente ad oggetto “ *Disposizioni in materia di attività libero professionale intramuraria.....*”così come modificata dalla Legge n. 189 del 08/11/2012 (Legge di conversione D.L. Balduzzi n 158 del 13/09/2012) nonché alla Deliberazione GRT n. 529 del 01/07/2013 avente ad oggetto “ *Linee di indirizzo in materia di attività libero professionale intramuraria delle dirigenza sanitaria: approvazione*” con particolare riguardo all'allegato A) ove è riconosciuta e regolamentata l'ipotesi di esercizio di attività libero professionale in strutture private autorizzate non accreditate situate in sedi extraregionali.

Soggetti ammessi e requisiti

Il presente invito è rivolto a tutte le strutture private operanti nel comune di Orvieto in possesso alla data di presentazione della domanda dei seguenti requisiti :

- a) autorizzazioni allo svolgimento dell'attività sanitaria;
- b) assenza di accreditamento e/o convenzionamento anche parziale con il S.S.N.;
- c) possesso dei requisiti di legge per contrarre con la P.A.

Modalità di presentazione delle manifestazioni interesse

I soggetti interessati dovranno presentare la propria manifestazione di interesse utilizzando lo schema allegato al presente Avviso, in carta semplice, debitamente compilato e sottoscritto. Il plico contenente la manifestazione di interesse dovrà pervenire tramite raccomandata con avviso di ritorno al seguente indirizzo: Azienda Unità Sanitaria Locale Toscana Sud Est - Sede Operativa di Siena , Piazza Carlo Rosselli, 26 - 53100 Siena - c.a. U.O.C. Libera Professione entro le ore 12.00 del giorno 04/09/2019 in alternativa il plico potrà essere consegnato presso l'Ufficio Protocollo della AUSL Toscana Sudest - Sede Operativa di Siena, Piazza Carlo Rosselli, 26 - 53100 Siena che è aperto al pubblico nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30; od ancora inviato per PEC al seguente indirizzo :

ausltoscanasudest@postacert.toscana.it,

Il rispetto del termine di consegna, a prescindere dalla modalità prescelta, avverrà sotto l'esclusiva responsabilità del mittente.

Alla manifestazione di interesse, compilata in ogni campo, dovrà essere allegata la seguente documentazione :

- fotocopia del documento di identità del soggetto sottoscrittore;
- autocertificazione sulla titolarità di tutte le occorrenti autorizzazioni allo svolgimento dell' attività sanitaria;
- autocertificazione sull'assenza di accreditamento e/o convenzionamento anche parziale della struttura con il S.S.N.
- Copia certificato attribuzione Partita IVA.

Esclusione dalla manifestazione di interesse

Saranno escluse le manifestazioni di interesse :

- a) pervenute dopo la data di scadenza;
- b) mancanti degli allegati richiesti;
- c) mancanti delle firme del titolare e/o legale rappresentante.

Valutazione delle proposte

L'Azienda individuerà la struttura privata con cui stipulare la convenzione mediante valutazione delle richieste avendo a riferimento il criterio del minor prezzo inteso come costo che la struttura richiederà per ospitare nei propri spazi il professionista da indicare nella domanda di ammissione . A parità di condizioni economiche verrà data preferenza alla Struttura con maggior esperienza maturata, da rapportarsi agli anni di attività svolta.

L'Azienda si riserva di procedere alla stipula della convenzione anche in presenza di una sola manifestazione di interesse ovvero di non procedere qualora nessuna candidatura fosse ritenuta idonea o fossero mutate le condizioni per l'Azienda stessa.

Durata

La convenzione avrà durata annuale con decorrenza dalla data della sua sottoscrizione con possibilità di rinnovo per ulteriori due anni mediante scambio di note scritte fra i firmatari dell'atto convenzionale.

Trattamento dati

I dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento della presente procedura. In particolare, ma in maniera non esaustiva, potranno essere utilizzati per la gestione dei rapporti nella fase di ricerca degli interessati, in quella pre-contrattuale e contrattuale, per adempiere agli obblighi imposti da normative vigenti e per tutelare i legittimi interessi della AUSL TSE, come previsto dall'articolo 6 comma 1 lettera b), lettera c) e lettera e) del Regolamento UE 2016/679. Inoltre, per gli Enti afferenti al Sistema Sanitario Toscano la liceità del trattamento è basata sul Regolamento di cui al D.P.G.R. 12 Febbraio 2013 N. 6/R., contenente l'elenco dei trattamenti di dati sensibili di competenza delle Aziende Sanitarie della Toscana, fino a nuove disposizioni regionali.

Modalità di raccolta dei dati e loro trattamento.

Il conferimento dei dati è necessario ai fini del compimento delle attività connesse a tali finalità e l'eventuale rifiuto di fornire i dati impedisce la trattazione della procedura. Saranno raccolti ed organizzati dati personali e di curriculum; gli stessi potranno essere estratti, selezionati, elaborati e conservati; saranno effettuati controlli sulle dichiarazioni effettuate anche attraverso acquisizioni di dichiarazioni da parte di altre Pubbliche Amministrazioni. Saranno pubblicati sul sito aziendale i dati necessari alla Amministrazione Trasparente.

Tutte queste operazioni possono essere effettuate sia su base informatica che cartacea.

Il trattamento dei dati personali dell'interessato verrà espletato sia mediante supporti cartacei che con l'utilizzo di strumenti elettronici, con le cautele e le misure di sicurezza previste dalla vigente normativa.

I dati sono trattati in via ordinaria dagli incaricati appartenenti alla UOC Patrimonio e di tutto il Dipartimento Tecnico se necessario.

Diffusione e conservazione dei dati.

Nell'ambito delle attività finalizzate alla conclusione della presente procedura, i suoi dati potranno essere comunicati a :

- altre Pubbliche Amministrazioni (per finalità pubbliche, ad esempio per il controllo delle auto-dichiarazioni);
- soggetti terzi per eventuali richieste di malleva (ad esempio società assicuratrici);
- altre strutture aziendali ed ai loro incaricati in relazione alle rispettive finalità pubbliche perseguite (ad esempio in caso di contenzioso).

I dati altresì potranno essere pubblicati in adempimento della normativa in materia di Amministrazione Trasparente.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, lett. f) del Regolamento UE, si informa che tutti i dati raccolti non saranno trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale né al di fuori della Unione Europea.

I dati sono conservati secondo le disposizioni vigenti in tema di conservazione della documentazione ed in conformità ai tempi di conservazione della documentazione indicati nel vigente Massimario aziendale per la conservazione e lo scarto degli atti d'archivio, cioè almeno 5 anni (pagina 1 Massimario) oppure illimitatamente (pagina 16 Massimario) trattandosi di documentazione inerente il Codice degli Appalti.

Esercizio dei diritti da parte dell'interessato

L'interessato ha diritto di:

- ottenere in qualsiasi momento informazioni sull'utilizzo dei dati che lo riguardano;
- accedere ai dati personali che lo riguardano;
- chiederne la rettifica o l'integrazione;
- chiedere, in alcune ipotesi previste dalla normativa, la limitazione del trattamento;

- opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;

Per esercitare i diritti sopra citati, l'interessato può inviare richiesta al Responsabile per la protezione dei dati personali, i cui dati di contatto sono più sotto riportati.

L'interessato ha, altresì, diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Titolare e personale autorizzato al trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Usl Toscana sud est.

I soggetti interni preposti al trattamento nell'ambito delle attività di competenza sono i Direttori di macrostruttura, di struttura complessa e di struttura semplice. Sul sito web aziendale è pubblicato l'elenco nominativo dei preposti al trattamento dati (cfr: <http://www.uslsudest.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda/modello-organizzativo-data-protection-privacy-in-azienda>).

I restanti soggetti che, a vario titolo, intervengono nei processi di cura e nei processi gestionali e tecnico-amministrativi di supporto all'erogazione delle prestazioni, sono autorizzati al trattamento per lo specifico ambito di competenza e adeguatamente istruiti in tal senso.

Dati di contatto

Titolare del trattamento dei dati: Azienda Usl Toscana sud est, con sede legale in via Curtatone, 54, 52100, Arezzo; il suo Rappresentante Legale è il: Direttore Generale pro tempore, tel.0575 254102, PEC ausltoscanasudest@postacert.toscana.it.

Responsabile per la protezione dei dati personali : tel.0575 254156, e-mail: privacy@uslsudest.toscana.it

Autorità di controllo: Garante per la protezione dei dati personali, www.garanteprivacy.it, e-mail garante@gpdp.it.

Disposizioni finali

Il presente Avviso costituisce un invito a manifestare interesse e non un invito ad offrire nè un'offerta al pubblico ai sensi dell'art. 1336 c.c

L'Avviso è quindi finalizzato esclusivamente ad una indagine conoscitiva di

mercato; la pubblicazione del presente Avviso e la ricezione delle manifestazioni di interesse non comportano per l'Azienda alcun obbligo o impegno nei confronti dei soggetti interessati nè danno diritto a ricevere prestazioni a qualsiasi titolo, compreso il pagamento di commissioni di mediazione ed eventuali oneri di consulenza. La manifestazione di interesse non dà luogo all'instaurazione di posizioni giuridiche e/o obblighi negoziali nei confronti dell'Azienda Usl Toscana Sud Est.

L'Azienda si riserva espressamente la facoltà di recedere dalla procedura o di sospenderla o di modificarne i termini o le condizioni in ogni momento, qualunque sia il grado di avanzamento della procedura stessa e senza che ciò possa far insorgere in capo ai soggetti partecipanti diritti a risarcimento o indennizzo fatta salva, a richiesta, la restituzione della documentazione eventualmente già presentata.

Per ogni eventuale controversia sarà competente, in via esclusiva, il Foro di Arezzo.

L'invio della manifestazione di interesse comporta accettazione integrale del presente avviso.

I costi per la redazione della manifestazione di interesse e di partecipazione alla procedura sono e rimangono a intero carico dei soggetti interessati.

Il presente avviso è pubblicato sull'Albo on line dell'Azienda Usl Toscana Sudest, sul sito istituzionale dell'Azienda, all'Albo Pretorio dell'Azienda Usl 2 Umbria.

L'Azienda si riserva la facoltà di apportare integrazioni e/o rettifiche al presente Avviso dandone semplice comunicazione sul sito internet <http://www.uslsudest.toscana.it>.

IL DIRETTORE F.F.
U.O.C. LIBERA PROFESSIONE
DOTT. GIOVANNI SCARTONI



AZIENDA USL Toscana Sud Est

sede legale: via Curtatone, 54 Arezzo 52100 Arezzo - centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518

Spett.le AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Piazza Carlo Rosselli, 26
53100 SIENA

OGGETTO: Istanza di partecipazione all " AVVISO ESPLORATIVO RIVOLTO ALLE STRUTTURE PRIVATE AUTRIZZATE NON ACCREDITATE OPERANTI NEL COMUNE DI ORVIETO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE CON L' AZIENDA USL TOSCANA SUD EST PER L'EROGAZIONE DI ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA FUORI REGIONE DA PARTE DEL DOTT. ROBERTO IADICOLA DIPENDENTE DI RUOLO A RAPPORTO ESCLUSIVO DELL'AZIENDA USL TOSCANA SUD EST SPECIALIZZATO NELLA BRANCA DI CARDIOLOGIA IN SERVIZIO PRESSO L'OSPEDALE DI NOTTOLA"

Il/La _____ sottoscritto/a

nato/a _____ a _____ (prov. _____)
il _____

residente _____ in _____
(Prov. _____)

Via/Piazza _____ n _____

–'

nella _____ sua _____ qualità _____ di

dello Studio _____ con sede legale in

prov. _____ Via _____ Codice Fiscale _____ /P.IVA

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura da Voi indetta volta alla stipula di una convenzione fra l'Azienda Usl Toscana Sud Est e la Struttura privata per l'erogazione da parte del Dott. Roberto Iadicola di attività specialistica ambulatoriale in regime di libera professione fuori regione specificando che la quota di spettanza della struttura per i servizi resi a favore del professionista de quo è (barrare l'opzione):

a titolo di comodato d'uso gratuito

pari ad €.....mensile oltre IVA

AZIENDA USL Toscana Sud Est

sede legale: via Curtatone, 54 Arezzo 52100 Arezzo - centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518

pari al% oltre IVA del fatturato mensile del professionista

Ciò posto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni, di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità

DICHIARA

1. di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste nell'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
3. di accettare pienamente quanto previsto nell'Avviso di manifestazione di interesse di cui alla Determina Dirigenziale n° 1890 del 01/08/2019;
4. di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente Avviso al seguente recapito:

- indirizzo

- e-mail

ALLEGA :

- copia fotostatica del documento di identità del dichiarante
- autocertificazione sulla titolarità di tutte le occorrente autorizzazioni allo svolgimento dell'attività sanitaria;
- autocertificazione sull'assenza di accreditamento e/o convenzionamento anche parziale della struttura con il S.S.N.
- Copia certificato attribuzione Partita IVA.

Data _____

Firma _____