



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

As FO

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italia
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

AVVISO PUBBLICO PER LA COPROGETTAZIONE E L'AMMISSIONE A CONVENZIONAMENTO AI SENSI DEL D.LGS N. 117/2017 DI ENTI DEL TERZO SETTORE IMPEGNATI NELLO SVILUPPO ASSIEME ALL'ASFO DI PROGETTI DI MICROCREDITO E ACCOMPAGNAMENTO ALLA GESTIONE DEL BILANCIO FAMILIARE A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA', PROBLEMI DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

Art. 1 Finalità e presupposti della procedura.

L'Azienda riconosce la validità dei principi costituzionali di solidarietà e di sussidiarietà della società civile, sanciti anche dal D. Lgs. 502/1992, ed il ruolo fondamentale svolto dagli Enti del Terzo Settore operanti nel settore dei servizi alla persona ai fini della promozione e dello sviluppo del territorio e della qualità della vita. A tale scopo l'Azienda intende procedere ai sensi del D.Lgs n. 117/2017 alla coprogettazione e al convenzionamento di enti del terzo settore impegnati nello sviluppo assieme all'AsFO di Progetti di microcredito e accompagnamento alla gestione del bilancio familiare a favore di persone con disabilità, problemi di salute mentale e dipendenze patologiche. L'AsFO ha già ricevuto, secondo l'art. 11 della Legge n. 241/1990, una proposta di co-progettazione e convenzionamento da un ETS, la quale ha ricevuto una valutazione positiva, e intende pertanto procedere, ai sensi del Decreto del Ministro del Lavoro n. 72 del 31.03.2021 relativo alle attività degli Enti del Terzo Settore (ETS) svolte in co-progettazione e co-programmazione con le PP.AA., all'emissione del presente avviso con il quale si dà la possibilità agli ETS eventualmente interessati di presentare la propria proposta progettuale, con conseguente valutazione comparativa fra le proposte ricevute.

Art. 2 Requisiti soggettivi di partecipazione.

Possono presentare domanda di partecipazione alla co-progettazione e al convenzionamento gli ETS contemplati dal D.Lgs n. 117 del 2017.

Art. 3 Termini e modalità di presentazione delle domande e procedimento.

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata utilizzando il modulo allegato e corredato delle informazioni e dei documenti ivi elencati compresa la fotocopia di valido documento di identità del legale rappresentante.

Le domande dovranno **pervenire entro il giorno 31 ottobre 2021** unicamente attraverso PEC all'indirizzo asfo.protgen@certsanita.fvg.it.

Non sono ammesse altri strumenti di presentazione.

Art. 4 Valutazione.

La valutazione delle domande di coprogettazione per la proposta motivata al Direttore Generale di ammissione al convenzionamento è demandata ad una commissione aziendale costituita da operatori aziendali competenti in materia. Per le operazioni è necessaria la presenza di tutti componenti. Le funzioni di segretario sono svolte da un funzionario dell'Azienda.

La partecipazione alla commissione non dà diritto a compenso.

La commissione formula una proposta motivata di ammissione al Direttore generale.

Art. 5 Area di intervento, obiettivi e caratteristiche della coprogettazione e della conseguente convenzione.

La co-progettazione (da svolgere in collaborazione e supervisione del Direzione Sociosanitaria dell'AsFO): ha per oggetto l'erogazione di un servizio di microcredito e di accompagnamento alla gestione del bilancio familiare rivolto a persone con disabilità, problemi di salute mentale e dipendenze patologiche nel quadro della normativa specifica di settore (art. 111 del Testo Unico delle Leggi Bancarie) e quindi finalizzato a dare risposta a temporanee difficoltà economiche di soggetti svantaggiati che non potrebbero ricorrere al mercato finanziario o potrebbero ricorrervi a condizioni incompatibili con le risorse economiche di cui dispongono.

Il servizio prevede la realizzazione dei seguenti servizi modulabili secondo la richiesta necessità della persona:

- ricostruzione della situazione economico/debitoria dell'utente, svolta grazie ad approfondimenti condotti con strumenti quali la banca dati CRIF, il portale della Banca d'Italia e quello dell'Agenzia delle Entrate, utile per fornire un quadro dettagliato e completo riguardo ai debiti attivi con soggetti pubblici o privati;
- erogazione di un prestito a condizioni particolarmente agevolate, con un massimale di 5.000 euro, a cui possono accedere soggetti di consueto esclusi dai circuiti bancari tradizionali, in quanto privi di garanzie reali da offrire; il prestito può essere erogato da istituzioni bancarie in forza di specifiche convenzioni;
- intermediazione finanziaria, svolta dall'operatore su delega dell'utente, finalizzata a trovare delle soluzioni ottimali nelle situazioni di indebitamento, tramite la rimodulazione di prestiti onerosi o la chiusura degli stessi grazie alla presentazione di proposte di saldo e stralcio;
- tutoraggio economico, svolto tramite la stesura del bilancio familiare insieme alla persona interessata, che permette di evidenziare le entrate e le uscite mensili e di trovare delle strategie oculate di gestione del denaro.
- Il servizio di microcredito per l'avvio d'impresa, invece, si rivolge a persone che hanno un'idea di impresa, ma non i mezzi finanziari per realizzarla, o hanno la necessità di irrobustire l'idea e completare le proprie competenze tecniche e gestionali. La Fondazione offre supporto nella stesura del progetto e del business plan, anche attraverso percorsi formativi specifici e favorendo la creazione di reti tra imprese esistenti. Anche in questo caso è prevista la possibilità di erogare un prestito, con un massimale di 25.000 euro, finalizzato a coprire le spese legate all'avvio dell'attività; la valutazione di sostenibilità si basa sul progetto elaborato e sulle previsioni di spesa, solitamente dei successivi tre anni.

L'accesso al servizio può avvenire su richiesta della persona interessata o su segnalazione da parte degli operatori dei servizi di AsFO. La valutazione della effettiva possibilità di procedere con l'erogazione di servizi di microcredito sarà valutata dall'equipe di operatori del microcredito sulla base di adeguata e motivata valutazione di prerequisiti oggettivi e soggettivi. Nel caso di segnalazione il piano di lavoro viene condiviso tra equipe di servizi di microcredito e operatori AsFO così come la definizione degli operatori di riferimento. L'equipe di microcredito mantiene rapporti e aggiorna gli operatori AsFO sull'andamento del caso per tutto il tempo della presa in carico.

L'equipe di microcredito è costituita da operatori di diverso background professionale e in particolare:

- da esperti nelle attività di valutazione della situazione finanziaria e degli strumenti finanziari
- da esperti in ambito psicologico e relazionale al fine di garantire un supporto appropriato sul piano della comunicazione e della definizione degli interventi per persone in condizione di particolare vulnerabilità come quelle provenienti dai servizi di AsFO

- da esperti in ambito di interventi sociali al fine di poter gestire i rapporti con il sistema integrato dei servizi sociali territoriali e facilitare l'accesso a tutte le forme di aiuto e sostegno al reddito disponibili anche in alternativa al microcredito

Tutti i casi presi in carico sono oggetto di valutazione e supervisione da parte dell'equipe di microcredito garantendo un monitoraggio costante dello svolgimento dell'attività e per segnalare eventuali necessità di intervento da parte dei servizi segnalanti.

Il monte ore necessario per la gestione di un caso di microcredito è ampiamente variabile. Si stimano in media almeno 50 ore anno per singolo caso di microcredito comprensivi di tutti gli accessi e le valutazioni avviate anche se non si sostanziano nella effettiva concessione di prestiti per assenza di requisiti oggettivi e/o soggettivi.

Art. 6 Programmazione e integrazione delle attività oggetto di collaborazione.

Al fine di assicurare l'adeguata integrazione delle attività oggetto di collaborazione gli Enti del Terzo Settore ammessi alla coprogettazione dovranno stipulare idonea convenzione con quest'Azienda Sanitaria.

Gli Enti del Terzo Settore convenzionati conservano comunque ampia libertà di perseguire le loro finalità e di condurre le loro attività, singolarmente o in collaborazione con altri soggetti.

Art. 7 Budget assegnato.

Il valore della coprogettazione è parametrato sulla base di un carico di lavoro complessivo annuo per casi in carico e per nuovi casi segnalati dall'AsFO pari a 30. L'importo va considerato come forfetario e nello spirito della co-progettazione costituisce contributo parziale alla copertura dei costi sostenuti dal soggetto dall'Ente proponente.

Art. 8 Criteri di ammissione al convenzionamento.

La valutazione del progetto/i ai fini dell'ammissione al convenzionamento e della determinazione del valore della coprogettazione verranno effettuate mediante l'attribuzione di un giudizio ed una valutazione numerica, da 0 a 200 punti, che verranno utilizzati per la valutazione della proposta progettuale:

- Composizione e qualità dell'equipe di microcredito (50 punti)
- Impegno quali-quantitativo di volontari (20 punti)
- Piano formativo dell'equipe passato e futuro (20 punti)
- Esperienza documentata nell'attività di microcredito (30 punti)
- Rete di connessione implementata con il sistema integrato dei servizi sociali e sanitari e per il lavoro (30 punti)
- Caratteristiche dei partner finanziari (25 punti)
- Strumenti di monitoraggio delle attività per un'adeguata valutazione dei relativi effetti con particolare attenzione all'utilizzo di strumenti informatici (25 punti)
-

La valutazione verrà condotta valorizzando sia la documentazione prodotta dagli Enti del terzo Settore sia ogni altro elemento oggettivo acquisito da quest'Azienda.

Art. 10 Rendicontazione.

Ogni progetto finanziato dovrà essere adeguatamente rendicontato entro fine febbraio dell'anno successivo mediante:

- autocertificazione di effettuazione dell'iniziativa/e prevista/e e di conformità al progetto presentato, come da modello allegato,
- relazione sull'iniziativa/e prevista/e, con evidenziate le attività poste in essere relativamente agli obbiettivi specifici del bando,

- elenco dell'oggetto e dell'ammontare delle spese sostenute con riferimento all'iniziativa/e prevista/e, come da modello allegato.

Per tutti i progetti può essere richiesta, ai fini della consuntivazione, la presentazione della copia dei documenti giustificativi delle spese assunte (fatture / ricevute / ecc. ...) da cui emerga l'ammontare e l'inerenza della spesa al progetto.

Nel corso dell'attività potranno essere svolte visite di verifica presso le sedi di attività dell'organizzazione non lucrativa.

Allegati:

1. **modulo di domanda**
2. **schema di relazione analitica sull'attività che si intende svolgere**
3. **modulo di autocertificazione per rendicontazione dell'attività svolta**
4. **schema di rendicontazione della spesa**

Modulo di domanda

li _____

All'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Via Vecchia Ceramica n. 1
33170 – PORDENONE

OGGETTO: richiesta di ammissione a co-progettazione e convenzionamento ai sensi dell'art. 55 del D.LGS n. 117/2017.

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore " _____ " con sede in _____ Via _____, n. _____, tel. _____ Codice Fiscale n. _____, ai sensi della normativa vigente in materia, chiede a Codesta Amministrazione l'ammissione a co-progettazione e convenzionamento ai sensi dell'art. 55 del D.LGS n. 117/2017 per lo sviluppo assieme all'AsFO di Progetti di microcredito e accompagnamento alla gestione del bilancio familiare a favore di persone con disabilità, problemi di salute mentale e dipendenze patologiche:

Per quanto sopra, si allega:

- 1) relazione analitica (come da schema allegato) sull'attività che si intende svolgere in collaborazione con l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale nel periodo 2021-22 specificando l'oggetto, le attività da svolgere, i soggetti che le svolgeranno (indicando le professionalità in senso ampio da questi possedute) e la loro formazione prevista, la tempistica e la sede o le sedi delle attività, i costi (in maniera analitica);
- 2) preventivo di spesa specifica per il progetto;
- 3) preventivo delle spese e delle entrate complessive di massima dell'ETS nel 2021;
- 4) composizione degli organi collegiali e indicazione del legale rappresentante;
- 5) indicazione della natura dell'ETS;
- 6) copia decreto di iscrizione all'albo regionale delle organizzazioni di volontariato o all'albo regionale delle associazioni di promozione sociale qualora l'organizzazione rientri già in una di queste due categorie;
- 7) le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale devono fornire anche l'elenco dei volontari o degli associati, con l'indicazione della tipologia di attività svolta, nonché del personale dipendente e dei collaboratori necessari per l'espletamento del progetto;
- 8) copia polizze assicurative per RCT e infortunistica dei volontari e degli associati che contribuiscono al/ai progetto/i e ricevute di pagamento;
- 9) copia dell'atto costitutivo e dello statuto o estratto dello stesso indicante le finalità dell'ente; 10) fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- 11) ogni altra documentazione rilevante ai fini dello sviluppo dell'attività in collaborazione. Distinti saluti.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere stato informato che i dati personali sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, come prescritto dalla disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti (valutazione di collaborazione in attività sanitarie e sociosanitarie, co-progettazione e convenzionamento e conseguenti adempimenti amministrativi, civilistici, contabili e fiscali) ed esprimo il mio consenso al trattamento degli stessi esclusivamente a tale scopo.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(_____)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

L'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale, in qualità di Titolare del trattamento, La Informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per la co-progettazione, il convenzionamento e ai controlli conseguenti, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamentari. I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o regolamento.

I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati da lei forniti potranno essere utilizzati ai fini della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000.

Le ricordiamo che in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy, al fine di: a) conoscere, mediante accesso gratuito, l'origine dei dati personali, le finalità e modalità di trattamento, gli estremi identificativi dei soggetti che li trattano; b) ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati che la riguardano, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, se contenuti in documenti suscettibili di tali modificazioni; c) opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Si ricorda che in caso di mancato inserimento di uno o più dati obbligatori non potrà godere del servizio (o prestazione) richiesto. Il Responsabile, delegato al trattamento dei dati è: Direttore della S.C. Affari Generali, Assicurazioni e Amministrazione del Territorio - Tel. 0434/369738 - Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a: Ufficio Relazione con il Pubblico (URP) dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale - Via Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone - Tel. 0434/369988 – Fax. 0434/523011 – e-mail:

urp@asfo.sanita.fvg.it

Schema di relazione analitica sull'attività che si intende svolgere in collaborazione con l'Azienda Sanitaria
Friuli Occidentale nel periodo 2021-23:

oggetto generale dell'attività evidenziando la rilevanza sociosanitaria del progetto e l'impatto in termini di miglioramento della qualità di vita della persona:

.....

.....

specifiche attività da svolgere:

.....

.....

tempistica e sede o sedi delle attività:

.....

.....

soggetti che svolgeranno le attività (indicando le professionalità in senso ampio da questi possedute) e la loro formazione prevista:

.....

.....

costi specifici del progetto (in maniera analitica):

.....

.....

esperienza specifica vantata

.....

.....

strumenti di collaborazione e integrazione con l'Azienda Sanitaria (report, incontri, ecc.)

.....

.....

organizzazione operativa sul territorio e integrazione con la rete dei servizi sociali e del lavoro

.....

.....

monitoraggio dell'organizzazione non lucrativa sulle proprie attività

.....

.....

formazione prevista dall'organizzazione non lucrativa per i propri volontari/operatori

.....

.....

altri elementi rilevanti

.....

.....

Modulo di autocertificazione per rendicontazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Per stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. _____) il _____ e residente
a _____ in Via

_____ n. ____ in qualità di Legale rappresentante dell'Ente del
Terzo Settore _____ valendosi delle disposizioni
di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra
citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma
1, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

5. che l'attività svolta per il periodo e la relativa spesa, documentate nella relazione e nel
rendiconto allegati, per le quali è stato stipulato apposito accordo contrattuale, sono state realizzate nel
sostanziale rispetto del progetto di collaborazione a suo tempo presentato ed approvato dall'Azienda
Sanitaria Friuli Occidentale;
6. che le spese portate a rendicontazione all'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale non sono state portate a
rendicontazione di altri eventuali finanziamenti di enti pubblici o privati.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____, _____

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Schema di rendicontazione della spesa del periodo

ATTIVITA'	ESTREMI DOCUMENTO E PAGAMENTO	FORNITORE	SPESA
		TOTALE DELLA SPESA:	

Si allega relazione illustrativa dell'attività svolta nel periodo

Luogo e Data _____, _____

IL DICHIARANTE

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: RICCARDO MARIO PAOLI
CODICE FISCALE: PLARCR66T09A271S
DATA FIRMA: 20/10/2021 15:41:34
IMPRONTA: 0B211E4E39FD24F1D648EB2A03069AF9CAE9BD81F9EE39718B0937A4FE0123A1
CAE9BD81F9EE39718B0937A4FE0123A1EDA0C13FFFA2415080764CD0F9E31B70
EDA0C13FFFA2415080764CD0F9E31B70E949ADF6DD876E6A68C5F5CBA8EBF803
E949ADF6DD876E6A68C5F5CBA8EBF803E68C51DA5F2EFE278E721B16D4FE0676

NOME: MICHELE CHITTARO
CODICE FISCALE: CHTMHL71R31L483A
DATA FIRMA: 20/10/2021 17:02:05
IMPRONTA: 4D5CCF0097C6988DB14585018EF5E3811A9F3689258C7E9C789E3A5378EB5723
1A9F3689258C7E9C789E3A5378EB572346D821DFF61952F6C86AA99DDF2A7D48
46D821DFF61952F6C86AA99DDF2A7D48219FD38BD59672365C6668E811C10BA4
219FD38BD59672365C6668E811C10BA4A9EB59D817AA3A63B2EF49DA5A806352

NOME: CARLO FRANCESCUTTI
CODICE FISCALE: FRNCRL60H19B940W
DATA FIRMA: 20/10/2021 17:27:05
IMPRONTA: 0BC7BC3611C4B8C7F0749C8C38A09BE6EF8D5C747DEC1BC07D60C1CC65C934E7
EF8D5C747DEC1BC07D60C1CC65C934E7696E73E4CB13CDA3A7A6A9A4A29EC7A5
696E73E4CB13CDA3A7A6A9A4A29EC7A5AC0A9A48F972E6D72A6E379AE8DB753B
AC0A9A48F972E6D72A6E379AE8DB753B980B2991865B38849235FB3A889BB3DB

NOME: JOSEPH POLIMENI
CODICE FISCALE: PLMJPH69D21Z404X
DATA FIRMA: 20/10/2021 17:37:26
IMPRONTA: 54F2D6535E856C4BD94FFC0D56E4EB50865E43E31DAD0232EC1699EE4F17D8
50865E43E31DAD0232EC1699EE4F17D863232A31C90A67F5DDE8AC2BBED76FE5
63232A31C90A67F5DDE8AC2BBED76FE5B38C07761413FCF1C9FC9BCBB4F527A1
B38C07761413FCF1C9FC9BCBB4F527A10886920A7FFA25E7CA12C0ACD6671A83