



SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 233 del 13/06/2024

OGGETTO: Attivazione piano potenziamento Servizio pre – ospedaliero 118 per la stagione estiva anno 2024 ed assegnazione postazioni avanzate e di base a seguito di manifestazione di interesse. Riapertura termini postazione infermieristica in località Chia – Comune di Domus de Maria

SC AFFARI GENERALI E LEGALI		
Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
Estensore/Responsabile del Procedimento	<i>Dr.ssa Roberta Serra</i>	Roberta Serra <small>Firmato digitalmente da Roberta Serra Data: 2024.06.12 13:23:39 +02'00'</small>
Direttore della SC	<i>Dott. Francesco Bomboi</i>	BOMBOI FRANCESCO MARIO <small>Firmato digitalmente da BOMBOI FRANCESCO MARIO Data: 2024.06.12 13:40:33 +02'00'</small>

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATI:

- il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e s.m.i.;
- il Decreto Legislativo n. 171 del 4/8/2016 "Attuazione della delega di cui all'articolo 11 comma 1, lettera p), della legge n. 124 del 7/8/2015, in materia di dirigenza sanitaria";
- il Decreto Legislativo del 14/03/2013 n. 33 e ss.ii.mm. "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

VISTA la Legge Regionale n. 24 del 11 settembre 2020 "*Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore*" che comprende l'Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna (AREUS) tra gli enti di governo del Servizio Sanitario Regionale (SSR) e definendo le funzioni ad essa attribuite e i servizi da essa garantiti;

VISTA la D.G.R. n. 51/35 DEL 30.12.2021 con oggetto: "*Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS). Nomina Direttore Generale*";

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale AREUS n. 1 del 04/01/2022 di presa d'atto della citata D.G.R. n. 51/35 di nomina della Dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini quale Direttore Generale dell'Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna (AREUS);

DATO ATTO che con la D.G.R. n. 3/36 del 27.01.2023 l'Atto Aziendale definitivo dell'AREUS, approvato con propria Deliberazione n. 17 del 19/01/2023, è stato dichiarato conforme ai sensi dell'art. 16, comma 2, della L. R. 11 settembre 2020 n. 24;

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale della AREUS n. 280 del 01/08/2023 con cui è conferito al dott. Francesco Mario Bomboi l'incarico di Direttore della SC Servizio Affari Generali e Legali della AREUS;

ACCERTATA, in capo al Dirigente proponente, l'assenza di cause di incompatibilità in relazione alle normative vigenti in materia di Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici e di prevenzione della corruzione e che non risultano essere presenti situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATA la propria deliberazione n. 163 del 06.05.2024 con la quale si è proceduto all'approvazione del piano potenziamento estivo del servizio emergenza – urgenza 118 e alla definizione delle modalità di attuazione del medesimo piano, come di seguito dettagliatamente specificate:

1. per le postazioni site nelle zone costiere nelle quali è già operativo, per tutto l'anno il servizio di emergenza urgenza 118, si procederà, per il periodo estivo, all'estensione oraria dell'attività di soccorso svolta dalle Associazione di

Volontariato o Cooperative Sociali convenzionate con AREUS e titolari di tali postazioni, e alla trasformazione delle postazioni di base in sedi infermieristiche site nei Comuni di Domus de Maria, di Carloforte e di Giba nelle modalità dettagliatamente definite dal piano territoriale in parola al quale pertanto si rimanda;

2. per quanto invece riguarda le restanti postazioni 118 aggiuntive, ovvero istituite solo per la stagione estiva, contenute nel piano in parola, si è proceduto all'acquisizione di manifestazioni di interesse finalizzate all'individuazione di Associazioni di Volontariato e Cooperative Sociali operanti nel settore di trasporto con ambulanza aventi adeguata esperienza professionale;

PRESO ATTO che in data 06.05.2024 per le postazioni oggetto di manifestazione di interesse è stato pubblicato sul sito istituzionale di quest'Azienda, per la durata di 10 giorni, un avviso pubblico finalizzato all'individuazione di potenziali soggetti interessati a svolgere, nel periodo estivo, l'attività di soccorso nelle postazioni in argomento;

RICHIAMATA la propria Deliberazione n. 216 del 31.05.2024 con la quale si è proceduto alla riapertura dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione, al fine di consentire l'assegnazione della postazione di base presso la località di Fertilia – Comune di Alghero e della postazione presso il Comune di Baunei che vede coinvolti i mezzi 4x4, per le quali non è pervenuta alcuna manifestazione di interesse;

DATO ATTO che a seguito di una prima disamina della documentazione amministrativa delle manifestazioni di interesse pervenute entro il termine stabilito nell'avviso pubblico, e di quelle arrivate a seguito di riapertura dei termini per la presentazione delle istanze di partecipazione, avendo riscontrato delle carenze documentali è stato accordato agli ETS partecipanti di poter integrare gli elementi mancanti;

PRESO ATTO che a seguito di un'adeguata e complessa istruttoria documentale, si è proceduto alla redazione di un prospetto riepilogativo contenente, per ciascuna Area afferente alle due Centrali Operative 118, rispettivamente allegato A) e allegato B), l'esito delle operazioni della verifica amministrativa in parola;

RITENUTO necessario, stante l'urgenza di garantire il potenziamento del sistema emergenza - urgenza territoriale lungo le zone costiere che sostengono il maggiore afflusso di turisti, procedere all'attivazione del piano di potenziamento estivo, di cui alla delibera n.163 del 06.05.2024, provvedendo all'affidamento delle postazioni 118 oggetto di manifestazione di interesse che soddisfano i requisiti richiesti, stabilendo nel contempo che l'efficacia di tale assegnazione è condizionata all'esito positivo delle verifiche effettuate da AREUS, anche nel corso del servizio, su ciascun Ente del Terzo Settore risultato idoneo a seguito di controllo documentale;

DATO ATTO che

- per le Associazioni di volontariato e Cooperative Sociali per le quali esiste un rapporto convenzionale con AREUS si procederà all'applicazione delle condizioni previste nello stesso, con la sottoscrizione di un sintetico addendum all'accordo principale riguardante appunto il servizio di soccorso previsto nel piano di potenziamento estivo in argomento;
- che per gli Enti del Terzo Settore, attualmente non convenzionati con AREUS, si procederà alla stipula di un apposito atto;

RICORDATO che il rapporto convenzionale con gli Enti del Terzo Settore riguardante l'espletamento del servizio emergenza urgenza nelle postazioni 118, incluse nel piano territoriale per la stagione estiva avrà inizio dal 15.06.2024 fino al giorno 30.09.2024;

PRECISATO che ogni eventuale posticipo dell'inizio dell'attività rispetto alla data sopra indicata dovrà essere prontamente comunicato ad AREUS e comunque preventivamente concordato con la Centrale Operativa 118 competente per territorio e che gli oneri derivanti dalla convenzione saranno computati a far data dall'effettivo inizio del servizio;

RITENUTO di incaricare le Centrali Operative dell'attivazione del servizio e della definizione delle tempistiche di avvio dell'operatività delle postazioni riportate nell'allegato A) e B) con richiesta di dare contestuale comunicazione di tale attivazione agli uffici amministrativi per gli adempimenti conseguenti;

PRESO ATTO che con nota prot. PG/2024/9483 del 04.06.2024 la Cooperativa Sociale Domus Life ha manifestato la rinuncia al potenziamento del servizio pre – ospedaliero in convenzione, accordato per il periodo estivo con Deliberazione D.G. n. 163 del 06.05.2024;

RITENUTO necessario, al fine di consentire l'assegnazione di detta postazione avviare una manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di Associazioni di Volontariato e Cooperative Sociali operanti nel settore di trasporto con ambulanza aventi adeguata esperienza professionale;

VISTO lo schema di avviso pubblico contenente le specifiche condizioni, i requisiti e le modalità di partecipazione, allegato al presente atto sotto la lettera C) per farne parte integrante e sostanziale;

FATTO PRESENTE che il suddetto avviso verrà pubblicato sul sito istituzionale di questa Azienda, per la durata di 6 giorni, nella sezione bandi e gare, entro i quali i soggetti interessati potranno inviare le proprie istanze di partecipazione;

DATO ATTO che, con la firma del presente provvedimento, il proponente ne attesta la completezza, la regolarità tecnica e la legittimità;

Per le motivazioni sopra riportate;

DELIBERA

DI PRENDERE ATTO della premessa narrativa, quale parte integrante del presente dispositivo e, per l'effetto:

- a) di approvare i prospetti riepilogativi (Allegato A) riguardante l'Area Sud Sardegna e (Allegato B) riguardante l'Area Nord Sardegna, con i quali si dà atto dell'esito delle operazioni di verifica della documentazione amministrativa presentata dalle Associazioni di volontariato o Cooperative Sociale partecipanti alla manifestazione di

interesse per l'assegnazione delle postazioni incluse nel piano di potenziamento estivo del servizio emergenza – urgenza 118;

- b) di attivare il piano di potenziamento estivo anno 2024 del servizio emergenza urgenza 118, di cui alla delibera D.G. n. 163 del 06.05.2024, provvedendo all'affidamento alle Associazioni di Volontariato e Cooperative Sociali risultate idonee delle postazioni 118 e contenute negli allegati prospetti sopra richiamati;
- c) di stabilire che l'efficacia dell'assegnazione delle postazioni in parola è condizionata all'esito positivo delle verifiche effettuate da AREUS nel corso del servizio che ciascun ETS, risultato idoneo a seguito di controllo documentale;
- d) di dare atto che per le Associazioni di Volontariato e Cooperative Sociali ricomprese nel suddetto piano, che hanno stipulato apposita convenzione con AREUS, si procederà all'applicazione delle condizioni previste nella stessa, con la sottoscrizione di un sintetico addendum all'accordo principale riguardante appunto il servizio di soccorso previsto nel piano di potenziamento estivo in argomento, che sarà reso alle stesse condizioni di cui alla convenzione regionale in essere;
- e) di dare atto, altresì, che per gli Enti del Terzo Settore, attualmente non convenzionate con AREUS, si procederà alla stipula di un apposito atto;
- f) di incaricare le Centrali Operative 118 dell'attivazione del servizio e delle tempistiche di avvio dell'operatività delle suddette postazioni dando contestuale comunicazione dell'attivazione delle postazioni in parola agli uffici amministrativi per gli adempimenti conseguenti;
- g) di dare atto che il rapporto convenzionale avrà inizio dal 15.06.2024 fino al giorno 30.09.2024;
- h) di stabilire che ogni eventuale posticipo dell'inizio dell'attività rispetto alla data sopra indicata dovrà essere prontamente comunicato ad AREUS e comunque preventivamente concordato con la Centrale Operativa 118 competente per territorio e che gli oneri derivanti dalla convenzione saranno computati a far data dall'effettivo inizio del servizio;
- i) di prendere atto della rinuncia all'espletamento del potenziamento del servizio pre – ospedaliero, presso la località di Chia, Comune di Domus de Maria, da parte della Cooperativa Sociale Domus Life, accordato con propria deliberazione n. 163 del 06.05.2024;

- j) di avviare una manifestazione di interesse per l'assegnazione della suddetta postazione e contestualmente di approvare lo schema di avviso pubblico contenente le specifiche condizioni, i requisiti e le modalità di partecipazione, allegato al presente atto sotto la lettera C) per farne parte integrante e sostanziale;
- k) di stabilire che il suddetto avviso pubblico verrà pubblicato sul sito istituzionale di questa Azienda, per la durata di 6 giorni, nella sezione bandi e gare, entro i quali i soggetti interessati potranno inviare le proprie istanze di partecipazione;
- l) di dare atto che l'onere derivante dal presente provvedimento graverà sul bilancio 2024 ripartito secondo quanto disposto con deliberazione D.G. n. 163 del 06.05.2024;
- m) di demandare alla SC Affari Generali e Legali, alla SC Risorse Umane e Relazioni Sindacali e alle CC.OO 118 di Sassari e Cagliari, l'esecuzione del presente provvedimento, per quanto di rispettiva competenza, ponendo in essere tutti i necessari successivi adempimenti;
- n) di trasmettere il presente atto alle Centrali Operative 118 di Cagliari e Sassari;
- o) di disporre la pubblicazione del presente atto presso l'Albo Pretorio on-line aziendale, ai fini della sua esecutività ed efficacia;
- p) di disporre la pubblicazione di tutte le informazioni ed i documenti richiesti e necessari ad assolvere l'obbligo ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. sul portale web aziendale, sezione "Amministrazione Trasparente";

Il Direttore Generale

(Dr.ssa Simonetta Cinzia Bettelini)

BETTELINI
SIMONETTA
CINZIA
Regione
Autonoma
della Sardegna
13.06.2024
16:18:33
GMT+01:00





AREUS
Azienda Regionale
Emergenza Urgenza
Sardegna



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'AREUS dal 13/06/2024 al 28/06/2024

Il Responsabile delle Funzioni degli Affari Generali Dr.ssa Maria Grazia Figus

Il Delegato **Patrizia** Firmato digitalmente
da Patrizia Arca
Data: 2024.06.13
17:29:40 +02'00'
Arca

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO ESITO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER POTENZIAMENTO STAGIONE ESTIVA DEL SERVIZIO EMERGENZA – URGENZA – ANNO 2024
AREA SUD SARDEGNA
POSTAZIONI ASSEGNATE**

ASL DI CAGLIARI

1) POSTAZIONI MSB

SELETTIVA	POSTAZIONE MSB	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA E VERIFICHE MEZZI FORMAZIONE	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
SIERRA 1	Costa Rei – Comune di Muravera	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	<p>Soc. Coop. Quattromori Soccorso (prot. PG/2024/8232 del 15.05.2024) Sede Legale Cagliari, Via A. Spanedda, 10</p> <p>Ass.Vol. Burcei Soccorso (PG/2024/8388 del 17/05/2024 pervenuta in data 16/05/2024) Sede Legale in Burcei, Via IV Novembre, 5.</p> <p>Cooperativa Sociale Sardegna Soccorso (PG2024/8391 del 17/05/2024 pervenuta in data 16/05/2024) Sede legale in Quartu S. E., Via Novara, 64</p> <p>Cooperativa Sociale M.E.S. PG2024/8392 del 17/05/2024 pervenuta in data 16/05/2024) Sede legale in Quartu S. E. Via Traversa Sa Tanca, 16</p>	<p>Documentazione amministrativa conforme</p> <p>Documentazione amministrativa conforme</p> <p>Documentazione amministrativa non conforme</p> <p>Documentazione amministrativa non conforme</p>	<p>Assegnataria: Soc. Coop. Quattromori Soccorso</p> <p>Idonea ma non assegnataria: Ass. Vol. Burcei Soccorso in quanto risulta affidataria della postazione MSB sita a Torre dei Corsari.</p> <p>Esclusa: 1) Cooperativa Sociale Sardegna Soccorso.</p> <p>Motivazione: Integrazione parziale della documentazione richiesta con nota prot. PG/2024/9089 del 29.05.2024</p>

					2) Cooperativa Sociale M.E.S. Motivazione: Integrazione parziale della documentazione richiesta con nota prot. PG/2024/9093 del 29.05.2024
SIERRA 2	Località Torre delle Stelle – Comune di Sinnai	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	Associazione di Volontariato Sinnai soccorso (Prot. PG2024/8134 del 14/05/2024) Sede Legale in Sinnai	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: Associazione di Volontariato Sinnai soccorso.

2) POSTAZIONE INDIA

SELETTIVA	POSTAZIONE MSB	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA E VERIFICHE MEZZI FORMAZIONE	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
INDIA 16	Villasimius	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	Associazione Vol. Costa Sud Est (Prot. PG/2024/8346 del 16.05.2024) Sede Legale in Villasimius	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: Associazione Vol. Costa Sud Est

ASL DI CARBONIA

1) PROGETTO SPECIALE - PROGETTO QUAD

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA DELLA POSTAZIONE
QUAD 3	Plag'e mesu – Comune di Gonnese	H 12 dalle ore 08.00 alle 20.00	Ass. Vol. Soccorso UTA ODV (Prot. PG/2024/8265 DEL	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: Ass. Vol. Socc. S.

		dal 15 Giugno al 30 Settembre	16.05.2024) Sede legale UTA, Via Cesare Battisti, 11) Ass. Vol. Socc. S. Andrea Gonnese (Prot. PG/2024/8333 del 16.05.2024) Sede legale Gonnese, Piazza del Minatore	Documentazione amministrativa conforme	Andrea Gonnese Idonea ma non assegnataria: Ass. Vol. Soccorso UTA ODV. In quanto in applicazione dell'art. 3 punto 2) dell'avviso pubblico dal raffronto delle distanze chilometriche tra le sedi legali dei due ETS partecipanti e la località in cui avrà sede la postazione 118 da affidare, la minor distanza è quella in capo all'Associazione Socc. S. Andrea Gonnese
--	--	-------------------------------	---	--	---

ASL MEDIO CAMPIDANO

1) POSTAZIONE MSB

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA DELLA POSTAZIONE
SIERRA 8	Torre dei Corsari	H 12 - dalle ore 08.00 alle 20.00 dal 15 Giugno al 30 Settembre	Ass.Vol. Burcei Soccorso (PG/2024/8389 del 16.05.2024) Sede Legale in Burcei		Assegnataria: Ass.Vol. Burcei Soccorso

ASL ORISTANO

1) POSTAZIONI MSB

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA DELLA POSTAZIONE
SIERRA 9	Is Arutas	H 12 - dalle ore 08.00 alle ore 20.00 dal 16 giugno al 15 settembre	Coop. Sociale LAPS Caritas Cabrarese (Prot. PG/2024/8272 del 16.05.2024 Sede legale Cabras)	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: COOP. SOC. LAPS Caritas Cabrarese

2) POSTAZIONE INDIA

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA E VERIFICHE MEZZI FORMAZIONE	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
INDIA 4	Località Spiaggia Is Arenas – Comune di Narbolia	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	Soc. Coop. Sociale ERRESSE Soccorso (Prot. PG/2024/8332 del 16.05.2024)	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: Soc. Coop. Sociale ERRESSE Soccorso

PROSPETTO RIEPILOGATIVO ESITO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER POTENZIAMENTO STAGIONE ESTIVA DEL SERVIZIO EMERGENZA – URGENZA – ANNO 2024
AREA NORD SARDEGNA

POSTAZIONI ASSEGNATE

ASL DI SASSARI

1) POSTAZIONI MSB

SELETTIVA	POSTAZIONE MSB	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
ESS 02	Località Fertilia – Comune di Alghero	H 12 - dalle ore 08.00 alle ore -20.00 – dal 16 giugno al 15 settembre	Ass. Vol. P.A.S.S. Soccorso Sede legale Sassari (Prot. PG/2024/9511 del 04.06.2024) Ass. Vol Sassari Emergenza Sede legale Tissi (Prot. PG/2024/9721 del 06.06.2024)	Documentazione amministrativa conforme Documentazione amministrativa non conforme	Assegnataria: Ass. Vol. P.A.S.S. Soccorso Esclusa: Ass. Vol Sassari Emergenza Motivazione: Integrazione parziale della documentazione richiesta con nota prot. PG/2024/9734 del 06.06.2024

ASL DI OLBIA

1) POSTAZIONI MSB

SELETTIVA	POSTAZIONE MSB	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
EOL 09	Località Porto Rotondo – Comune di Olbia	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	Ass. Vol. Gi.Vi Giovani Vincenti (Prot. PG/2024/8269 del	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: Ass. Vol. Gi.Vi Giovani Vincenti

			<p>16.05.2024) SEDE LEGALE BATTIPAGLIA, Via SS18 KM 76500</p> <p>Ass Vol. A.V.E.S. (Prot. PG/2024/8390 del 16.05.2024) Sede legale Badesi, Via Veneto, 2</p>	<p>Documentazione amministrativa conforme</p>	<p>Idonea ma non assegnataria: Ass Vol. A.V.E.S. in quanto assegnataria della postazione MSB sita nel Comune di Loiri Porto San Paolo</p>
EOL 14	Comune di Loiri Porto San Paolo	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	<p>Ass. Vol. La Fenice ODV (Prot. PG/2024/7853 del 09.05.2024) Sede legale Torpè, Via Fiume, 43</p> <p>Ass Vol. A.V.E.S. (Prot. PG/2024/8390 del 16.05.2024) Sede legale Badesi, Via Veneto, 2</p> <p>Ass. Vol. P.A.S.S. Soccorso Sede legale Sassari (Prot. PG/2024/8305 del 20.05.2024 – Fuori termine)</p> <p>Ass. Vol Sassari Emergenza Sede legale Tissi (Prot. PG/2024/8471 del 20.05.2024 - Fuori termine)</p>	<p>Documentazione amministrativa conforme</p> <p>Documentazione amministrativa conforme</p>	<p>Assegnataria: Ass Vol. A.V.E.S.</p> <p>Idonea ma non assegnataria: Ass. Vol. La Fenice ODV in quanto assegnataria della postazione MSB sita in località Sos Alinos, Comune di Orosei</p> <p>Escluse: Ass. Vol. P.A.S.S. Soccorso</p> <p>Motivazione: l'istanza di partecipazione è pervenuta fuori il termine.</p> <p>Ass. Vol Sassari Emergenza</p> <p>Motivazione: l'istanza di partecipazione è pervenuta fuori il termine.</p>

EOL 16	Località Vignola – Comune di Aglientu	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	<p>Ass Vol. A.V.E.S. (Prot. PG/2024/8390 del 16.05.2024) Sede legale Badesi, Via Veneto, 2</p> <p>Ass. vol. INSIEME PER TE (Prot. PG/2024/8390 del 16.05.2024) Sede legale Luogosanto, Via Pietro Orecchioni, 13</p> <p>Ass Vol. PASS Soccorso (Prot. PG/2024/8448 del 20.05.2024 - Fuori termine) Sede legale Sassari</p> <p>Ass. Volontariato Sassari Emergenza (Prot. PG/2024/8471 del 20.05.2024 - Fuori termine) Sede legale Tissi</p>	<p>Documentazione amministrativa conforme</p> <p>Documentazione amministrativa conforme</p>	<p>Assegnataria: Ass. vol. INSIEME PER TE</p> <p>Idonea ma non assegnataria: Ass Vol. A.V.E.S. in quanto assegnataria della postazione MSB sita nel Comune di Loiri Porto San Paolo</p> <p>Escluse: Ass. Vol. P.A.S.S. Soccorso</p> <p>Motivazione: l'istanza di partecipazione è pervenuta fuori il termine.</p> <p>Ass. Vol Sassari Emergenza</p> <p>Motivazione: l'istanza di partecipazione è pervenuta fuori il termine</p>
EOL 13	Località Costa Paradiso – Comune di Trinità di Agultu e Vignola	H 24 – dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	<p>Ass. Vol A.V.E.S. ODV (Prot. PG/2024/8390 del 16.05.2024) Sede legale Badesi, Via Veneto, 2</p> <p>Ass Vol. Sorso Emergenza (Prot. PG/2024/8274 del 16.05.2024) Sede legale Sorso, Via F. Figari, 4</p>		<p>Assegnataria: Ass Vol. Sorso Emergenza</p> <p>Idonea ma non assegnataria: Ass Vol. A.V.E.S. in quanto assegnataria della postazione MSB sita nel Comune di Loiri Porto San Paolo</p>

			<p>Ass. Vol. PASS Soccorso (Prot. PG/2024/8502 del 20.05.2024 - Fuori termine) Sede legale Sassari</p> <p>Ass Vol. Sassari Emergenza (Prot. PG/2024/8471 del 20.05.2024 - Fuori termine) Sede legale Tissi</p>		<p>Escluse: Ass. Vol. P.A.S.S. Soccorso Motivazione: l'istanza di partecipazione è pervenuta fuori il termine.</p> <p>Ass. Vol Sassari Emergenza Motivazione: l'istanza di partecipazione è pervenuta fuori il termine</p>
--	--	--	--	--	---

2) POSTAZIONE INFERMIERISTICA INDIA

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
INDIA 1	Comune di Santa Teresa Di Gallura	H 24 dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	<p>Confraternita Misericordia Santa Teresa di Gallura (Prot. PG/2024/8378 del 16.05.2024) Sede Legale Santa Teresa di Gallura</p>	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: Confraternita Misericordia Santa Teresa di Gallura
INDIA	Comune di San Teodoro	H 24 dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	<p>Ass. Vol. La Fenice ODV (Prot. PG/2024/7850 del 09.05.2024) Sede legale Torpè, Via Fiume, 43</p> <p>Ass. Croce Bianca San Teodoro (Prot. PG/2024/8207 del 15.05.2024) Sede Legale San Teodoro, Via G. Deledda</p>	<p>Documentazione amministrativa conforme</p> <p>Documentazione amministrativa conforme</p>	<p>Assegnataria: Ass. Croce Bianca San Teodoro</p> <p>Idonea ma non assegnataria: Ass. Vol. La Fenice ODV in quanto assegnataria della postazione MSB sita in località Sos Alinos, Comune di Orosei</p>

INDIA	Località Porto Cervo –Abbiadori – Comune di Arzachena	H 24 dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	Coop. Soc. Soccorso Sardo (Prot. PG/2024/8100 del 14.05.2024) Sede legale Sassari, Via Kennedy, 2	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: ARZACHENA AGOSTO 89 ODV Idonea ma non assegnataria: Coop. Soc. Soccorso Sardo. In quanto in applicazione dell’art. 3 punto 2) dell’avviso pubblico dal raffronto delle distanze chilometriche tra le sedi legali dei due ETS partecipanti e la località in cui avrà sede la postazione 118 da affidare, la minor distanza è quella in capo all’Associazione Arzachena Agosto’89. Esclusa: Ass. Vol. P.A.S.S. Soccorso Motivazione: l’istanza di partecipazione è pervenuta fuori il termine.
			ARZACHENA AGOSTO 89 ODV (Prot. PG/2024/8238 del 15.05.2024) Sede legale in Arzachena, Via Firenze, 2	Documentazione amministrativa conforme	
			Ass. Vol, PASS SOCCORSO (Prot. PG/2024/8451 del 20.05.2024 – Fuori Termine) Sede legale Sassari		

**ASL DI NUORO
POSTAZIONE MSB**

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA’	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
ENU 17	Sos Alinos Comune di Orosei	H 24 dalle ore 00.01 del 15 giugno alle ore 24.00 del 30 settembre	Ass. Vol. La Fenice Onlus (Prot. PG/2024/7851 del 09.05.2024)	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: Ass. Vol. La Fenice Onlus

			Sede Legale Torpè	
--	--	--	--------------------------	--

POSTAZIONE MEZZI DI SOCCORSO 4X4

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA'	MANIFESTAZIONI DI INTERESSE	RISULTANZE VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	ASS. DI VOL./COOP. SOCIALE ASSEGNATARIA
	Comune di Oliena	H 12	P.A. A.S.O. (Prot. PG/2024/8373 del 16.05.2024) Sede Legale Oliena	Documentazione amministrativa conforme	Assegnataria: P.A. A.S.O.

POSTAZIONI NON ASSEGNATE

PROGETTO SPECIALE (MEZZO 4X4)

COMUNE DI BAUNEI

SELETTIVA	POSTAZIONE 4X4	OPERATIVITA'	MOTIVI DI MANCATA ASSEGNAZIONE
	Comune di Baunei	H 12 - dalle ore 08.00 alle ore -20.00 -	NESSUNA ISTANZA PERVENUTA



AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO ALLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E COOPERATIVE SOCIALI PER L’AFFIDAMENTO DELLA POSTAZIONE INFERMIERISTICA PRESSO LA LOCALITA’ CHIA – COMUNE DI DOMUS DE MARIA INDIVIDUATA NEL PIANO TERRITORIALE PER IL POTENZIAMENTO ESTIVO DEL SERVIZIO EMERGENZA – URGENZA 118 - ANNO 2024

In esecuzione della Delibera D.G. n. del l’Azienda Regionale per l’Emergenza e Urgenza Sardegna

RENDE NOTO

che intende dare avvio ad una manifestazione di interesse finalizzata all’individuazione di soggetti operanti nel settore di trasporto con ambulanza aventi adeguata esperienza professionale, per la copertura della postazione 118 presso la località di Chia – Comune di Domus de Maria, ricompresa nel piano di potenziamento per la stagione del sistema territoriale di emergenza – urgenza, a causa della rinuncia da parte della Cooperativa Sociale assegnataria della stessa postazione con deliberazione D.G. n. 163 del 06.05.2024.

La postazione oggetto della presente manifestazione di interesse è la seguente:

ASL DI CAGLIARI

1) PROGETTO INDIA (infermieristica)

SELETTIVA	POSTAZIONE	OPERATIVITA’
INDIA 2	Località Chia – Domus de Maria	H 24 dalla data di inizio dell’attività al 30.09.2024

Per la postazione INDIA l’Associazione / Cooperativa selezionata dovrà fornire, in presenza dell’infermiere, nelle fasce orarie indicate nel piano di potenziamento estivo, un equipaggio composto da un soccorritore e da un autista/soccorritore, oltre a due mezzi di soccorso;

I periodi e le fasce orarie di **INDIA 2** saranno i seguenti:

15 giugno – 13 luglio: H 12 con orario dalle ore 08.00 alle 20.00 dal lunedì al giovedì e nei fine settimana in H 24 dalle ore 08.00 del venerdì alle ore 08.00 del lunedì;

14 luglio - 8 settembre: H 24 tutti i giorni della settimana;

9 settembre – 30 settembre: H 12 con orario dalle ore 08.00 alle 20.00 dal lunedì al giovedì e nei fine settimana in H 24 dalle ore 08.00 del venerdì alle ore 08.00 del lunedì;

Nelle restanti fasce orarie o in assenza dell’infermiere l’Associazione/Cooperativa dovrà operare come mezzo di soccorso di base fornendo, oltre ai mezzi di soccorso, un equipaggio completo formato da 2 soccorritori e un autista/soccorritore.

L’Associazione di Volontariato/ Cooperativa Sociale inoltre, dovrà mettere a disposizione, nella sede operativa della postazione di base, una stanza dedicata esclusivamente per il personale infermieristico di turno.

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

Alla selezione possono accedere le Associazioni di Volontariato e le Cooperative sociali che si trovino in possesso di tutti i seguenti requisiti:

1.1. Requisiti di ordine generale:

1.1.1. Requisiti di ordine generale:

- a) di essere iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno sei mesi;
oppure
(*per le Organizzazioni di Volontariato in fase di iscrizione al RUNTS*) di essere stata iscritta nel Registro Regionale del Volontariato previsto dall'art. 5 della L.R. n 39/1993 ai sensi dell'art. 13, per un periodo di almeno 6 mesi e attualmente è ancora sottoposta al procedimento di verifica di cui di cui all'art. 54 del D.Lgs 3 luglio 2017, n. 117, "Codice Terzo Settore";

Per le Cooperative Sociali

- a) di essere di tipo "A" o "C" a mutualità prevalente;
- b) di essere iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno 6 mesi;
oppure
(*per le Cooperative Sociali in fase di iscrizione al RUNTS*) di essere stata iscritta nell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni "A" o "C" della Regione Sardegna per un periodo da almeno sei mesi;
- c) di avere sede legale e operatività in Sardegna;
- d) di essere in regola con gli obblighi contributivi previdenziali in caso di presenza di personale dipendente;

NB. Nel caso in cui l'Associazione di Volontariato o Cooperativa Sociale sia ancora nella fase di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, dovrà produrre idonea documentazione che attesti le motivazioni della mancata iscrizione e le tempistiche di registrazione.

Le Associazioni di Volontariato e Cooperative Sociali non convenzionate, dovranno essere in possesso di comprovata esperienza nel settore del servizio di soccorso di almeno 2 anni, anche se non continuativi, conseguita nell'ultimo quinquennio. Qualora non pervenisse alcuna manifestazione di interesse che soddisfi il requisito richiesto l'Azienda valuterà le istanze pervenute per tale postazione con requisiti inferiori.

È condizione essenziale per la partecipazione alla procedura di selezione e per tutta la sua durata che continuino a permanere in capo all'Associazione di Volontariato o alla Cooperativa Sociale i requisiti specifici testé elencati, con la conseguenza che la loro perdita determinerà l'immediata risoluzione del rapporto convenzionale.

Sono ammessi alla presente procedura le Associazioni di Volontariato/Cooperative Sociali in forma singola o in aggregazione tra più operatori. L'aggregazione oraria è consentita solo per le postazioni in cui è prevista un'operatività giornaliera in H 24/24.

1.2. Requisiti tecnici

a) **mezzi di soccorso Postazioni MSB e Postazione INDIA:**

Disponibilità a qualsiasi titolo e per la durata del servizio previsto in convenzione di n. 2 ambulanze per postazione con le seguenti caratteristiche: n. **1 mezzo di normale uso** che dovrà risultare in perfetta efficienza e non aver percorso più di Km 200.000 e non aver compiuto 8 anni dalla data di prima immatricolazione e n. **1 ambulanza di riserva** che dovrà risultare in perfetta efficienza e non avere percorso più di Km 300.000 e non aver compiuto 11 anni dalla data di prima immatricolazione.

I mezzi di soccorso impiegati per il servizio di trasporto in emergenza devono possedere caratteristiche non inferiori a quelle prescritte per i mezzi a targa civile dalla vigente normativa per le ambulanze di tipo A (D.M. 17.12.1987 N. 553).

La dotazione quantitativa e qualitativa delle attrezzature a bordo dei mezzi di soccorso non può essere inferiore agli standard previsti dagli atti di programmazione sanitaria regionale (**Allegato 4 alla convenzione che regola il servizio emergenza urgenza di base approvata con D.G.R. 36/45 del 31.08.2021**).

Le ambulanze in convenzione dovranno obbligatoriamente essere sottoposte alle verifiche di legge compresa la revisione annuale, nonché ispezionate prima della stipula della convenzione in parola dal personale AREUS; Nelle ambulanze oggetto della convenzione dovrà essere indicato il logo del 118 e il contrassegno dell'Associazione di Volontariato o Cooperativa Sociale realizzati in modo da poter rendere agilmente rilevabile all'utenza che l'ambulanza può svolgere il servizio in regime di convenzione; Inoltre dovranno essere dotate del dispositivo supplementare di segnalazione visiva a luce lampeggiante blu e del dispositivo acustico supplementare di allarme bitonale omologato in Italia;

Potranno essere indicate esclusivamente ambulanze la cui disponibilità oraria non sia già impegnata nell'ambito della vigente convenzione con l'AREUS o in altri servizi con Enti o strutture sanitarie pubbliche e private.

b) Personale:

Il personale da adibire al servizio dovrà avere idonea qualificazione, idonee condizioni di salute e valide capacità professionali e dovrà essere in numero sufficiente per assicurare la regolare esecuzione del servizio. Per ciascuna postazione MSB l'Associazione/Cooperativa dovrà fornire un'equipe composta da un soccorritore autista e da almeno 2 soccorritori. Per le postazioni infermieristiche (INDIA) l'Ente del Terzo Settore assegnatario dovrà fornire un autista soccorritore e un soccorritore, nelle fasce orarie di presenza dell'infermiere.

1. Il soccorritore autista deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- abilitazione alla guida secondo normativa di legge;
- conoscenza della zona abituale di operatività;
- formazione prevista per l'Operatore come indicato al successivo punto 2 del presente paragrafo;
- età minima 21 anni, età massima compimento dei 65 anni, deroghe al limite massimo di età a 70 anni sono ammesse su specifica certificazione redatta dal Direttore Sanitario dell'Associazione/Cooperativa che comprovi l'idoneità psicofisica alla guida dei mezzi di soccorso, da notificare all'AREUS e rinnovare annualmente;
- attività prestata nell'ambito dell'Associazione/Cooperativa da almeno sei mesi.

2. Il soccorritore dovrà possedere i seguenti requisiti:

- conoscenza delle tecniche di primo soccorso, di rianimazione cardiopolmonare e utilizzo del DAE paziente adulto (BLS-D) soccorso del paziente traumatizzato (PTC base), paziente pediatrico PBLSD;
- età minima 18 anni e sei mesi (con almeno sei mesi pregressi di affiancamento), età massima compimento dei 65 anni, salvo quando disposto dal precedente **punto 1**;
- attività di Soccorso prestata nelle Organizzazioni di Volontariato o presso le Cooperative Sociali per almeno sei mesi.

Gli operatori dovranno essere autorizzati a svolgere l'attività di soccorso oggetto della presente manifestazione di interesse, dal Direttore Sanitario dell'Associazione di Volontariato o Cooperativa Sociale dopo il superamento dei corsi di formazione specifici (BLS-D base, PTC base e PBLSD);

Si specifica che il servizio oggetto del presente avviso dovrà essere svolto con il personale indicato, nel Modello C) unito al presente avviso, e che ogni variazione di tale elenco dovrà essere comunicata tempestivamente all'AREUS;

Il numero degli operatori presente in ciascuna Associazione o Cooperativa Sociale dovrà essere congruo all'orario di servizio indicato e dovrà rispettare la normativa vigente in materia di lavoro a turni.

Si fa presente che i requisiti richiesti per la partecipazione alla presente procedura dovranno essere in possesso degli ETS partecipanti alla data di presentazione dell'istanza.

c) REQUISITI SEDE OPERATIVA POSTAZIONE INFERMIERISTICA INDIA

Per la postazione infermieristica INDIA l'Associazione di Volontariato/ Cooperativa Sociale selezionata dovrà mettere a disposizione, nella sede operativa della postazione, una stanza esclusivamente dedicata all'infermiere di turno.

2. DIPENDENZA OPERATIVA

I mezzi in convenzione dovranno essere a disposizione esclusivamente delle Centrali Operative 118 per competenza e non potranno essere impiegati per nessun altro fine durante il periodo di convenzionamento.

3. RIMBORSI

Per ogni postazione affidata l'Associazione di Volontariato/Cooperativa Sociale ha diritto al rimborso delle spese sostenute secondo quanto previsto dalla convenzione regionale approvata con DGR 36/45 del 31.08.2021. Sono esclusi da rimborso i costi sostenuti per la formazione del personale che opererà nel servizio oggetto della presente procedura di assegnazione e le spese riguardanti l'emergenza COVID -19 indicate in convenzione, in quanto non più attuali.

La misura del rimborso riguardante il servizio attivo e chilometrico è calcolata sulla base dell'**Allegato 1)** al presente documento.

ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO

Successivamente alla scadenza dei termini per la presentazione delle manifestazioni di interesse il Servizio Affari Generali e Legali, procederà d'ufficio all'istruttoria delle domande pervenute verificando la presenza dei requisiti di partecipazione richiesti;

Ad avvenuto esito delle suddette attività di verifica si provvederà sulla base delle domande pervenute e ritenute idonee, relativamente a ciascuna postazione oggetto del presente avviso, all'assegnazione della stessa tenendo conto dei criteri di seguito definiti in ordine di priorità:

- 1) Associazione di Volontariato o Cooperativa convenzionata che ha sede legale nel Comune nel quale insiste la postazione per la quale si concorre, privilegiando l'Associazione di Volontariato;
- 2) Nel caso in cui non sia pervenuta alcuna domanda da parte di Associazioni di Volontariato o Cooperative Sociali convenzionate con sede nel Comune in cui insiste la postazione 118, verrà valutata la distanza dalla sede legale del soggetto partecipante rispetto alla sede della postazione per la quale si concorre;
- 3) A parità di requisiti di cui punto 1) o 2) sarà privilegiata l'Associazione di Volontariato che possiede l'attestazione di qualificazione ISO 9001/2015 e a seguire la Cooperativa Sociale che possiede la medesima attestazione;
- 4) A seguire sarà privilegiata l'Associazione di Volontariato o Cooperativa Sociale che possiede un numero superiore di volontari/ dipendenti in possesso di una formazione aggiuntiva rispetto a quella di accesso alla convenzione regionale vigente. Tale formazione dovrà essere attinente al servizio emergenza – urgenza rispetto a quella minima richiesta. A parità di personale formato, verrà privilegiata l'Associazione di Volontariato;

In mancanza di domande di partecipazione da parte di soggetti già convenzionati con AREUS, la postazione potrà essere affidata anche ad Associazioni di Volontariato o Cooperative Sociali non convenzionate purché in possesso dei requisiti generali e tecnici richiesti e di esperienza almeno biennale nel settore, tenendo conto in caso di più istanze dei criteri di priorità sopra richiamati.

Per le postazioni 118 per le quali non risulta pervenuta alcuna manifestazione di interesse, o le istanze pervenute non siano state ritenute idonee, l'AREUS si riterrà libera di stabilire opportune convenzioni ai sensi della normativa vigente.

La stipula della convenzione o addendum alla convenzione già in essere è subordinata all'esito positivo delle verifiche delle dichiarazioni rese dalle Associazioni di Volontariato/ Cooperative Sociali in sede di partecipazione;

Il riscontro, in fase ispettiva, di difformità rispetto a quanto richiesto dal presente avviso comporterà la decadenza alla stipula della convenzione.

L'Amministrazione si riserva di sospendere o non assegnare la presente procedura motivatamente senza possibilità di pretesa alcuna in capo alle Organizzazioni di Volontariato o Cooperative Sociali partecipanti;

4. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

4.1 La domanda di partecipazione dovrà pervenire a pena di esclusione, a mezzo PEC al seguente indirizzo: terzosettore118@pec.areasardegna.it, perentoriamente entro il giorno _____

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata esclusivamente la seguente dicitura: **"Manifestazione di interesse per l'affidamento della postazione infermieristica sita nella località di Chia – Comune di Domus de Maria ricompresa nel piano per il potenziamento estivo 2024 del servizio emergenza – urgenza 118"**.

Non verranno prese in considerazione le istanze pervenute oltre il termine sopra indicato e quelle non inviate a mezzo PEC.

5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La PEC dovrà contenere la seguente documentazione:

1. **istanza di partecipazione e dichiarazioni in merito al possesso dei requisiti (Modello A)**, sottoscritta dal legale rappresentante dell'Associazione di volontariato o Cooperativa Sociale concorrente, **con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore**; la domanda potrà essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante e, in tal caso, va allegata copia conforme all'originale della relativa procura;

Nell'istanza di partecipazione e dichiarazione del possesso dei requisiti, redatta ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il Rappresentante Legale dell'Associazione di volontariato o della Cooperativa Sociale assumendosene la piena responsabilità dichiara:

Per le Associazioni di Volontariato:

Inoltre dichiara

a) Per le Associazioni di Volontariato:

- a.1) **(compilare nel caso in cui trattasi di ETS di nuova iscrizione al RUNTS)**: che alla data di presentazione della domanda l'Associazione di volontariato è iscritta, da almeno 6 mesi, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal _____ n. _____

ovvero

- a.2) **(compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da meno di 6 mesi)** che alla data di presentazione della domanda l'Associazione di volontariato è iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal _____ n. _____ e che è stata iscritta precedentemente all'Albo Regionale del Volontariato previsto dall'art. 5 della L.R.

n. 39/1993 ai sensi dell'art. 13, per un periodo di almeno 6 mesi, numero di registrazione _____ con decorrenza _____;

ovvero

a.3) **(compilare nel caso in cui trattasi di ETS non ancora iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, in quanto ancora sottoposto alla fase di verifica di cui all'art. 54, comma 2 del Codice del Terzo Settore)** che alla data di presentazione della domanda l'Associazione di volontariato è iscritta all'Albo Regionale del Volontariato previsto dall'art. 5 della L.R. n. 39/1993 ai sensi dell'art. 13, per un periodo di almeno 6 mesi, numero di registrazione _____ con decorrenza _____ e che attualmente è sottoposto a procedimento di verifica di cui all'art. 54, comma 2 del Codice del Terzo Settore. *in tal caso dovrà essere prodotta la documentazione indicata al numero 11) del presente avviso*);

b) Per le Cooperative sociali

b. 1) che la Cooperativa Sociale è a mutualità prevalente di tipo _____ (indicare il tipo di attività "A" o "C");

b.2) **(compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno di 6 mesi)**: che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno 6 mesi a far data dal _____ n. _____

ovvero

b.3) **(compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, da meno di meno di 6 mesi)** che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal _____ n. _____ e che precedentemente risultava iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni "A" o "C" della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero _____ data di registrazione _____;

b.4) **compilare nel caso in cui trattasi di ETS non ancora iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore)**: che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni "A" o "C" della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero _____ data di registrazione _____ e che attualmente è che in attesa di iscrizione al RUNTS.

b.5) che la Cooperativa ha sede legale e operatività in Sardegna;

c) di essere in regola con gli obblighi contributivi previdenziali in caso di presenza di personale dipendente;

d) di concorrere per la seguente postazione di ambulanza (indicare la selettiva e/o la località in cui ha sede la postazione);

e) che ogni singola ambulanza, sia quella di normale uso, sia quella di riserva è dotata dell'attrezzatura standard elencata nell'**Allegato 4** alla convenzione 118 in essere approvata con D.G.R. 36/45 del 31.08.2021 al presente avviso.

f) che nell'ambito della propria Associazione di volontariato o Cooperativa Sociale risulta un numero di unità di personale sufficiente a garantire la regolare gestione della postazione per la quale si concorre e che il medesimo personale, ha piena conoscenza del territorio in cui insiste la postazione prescelta.

g) di aver preso esatta cognizione, e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella presente procedura di selezione;

h) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguita la prestazione;

- i) che l'Associazione di Volontariato o Cooperativa Sociale, *non convenzionata con AREUS*, ha espletato nel settore dell'emergenza urgenza di base servizi di soccorso per la durata complessiva, anche se non continuativa, di anni 2, nell'ultimo quinquennio;
- j) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Associazione o Cooperativa, verrà esclusa dalla procedura di selezione per la quale è rilasciata o, se risultata affidataria, decadrà dall'affidamento medesimo che verrà annullato e/o revocato; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula della convenzione, questa potrà essere risolta di diritto da questa Azienda, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;
- k) di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (di seguito "Regolamento" o "GDPR") e di ogni normativa applicabile in riferimento al trattamento dei Dati Personali, nonché quanto disposto dall'art. 7 dell'avviso pubblico concernente la manifestazione di interesse in oggetto;
2. dichiarazione, redatta ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e sottoscritta dal Rappresentante Legale dell'Associazione di volontariato o della Cooperativa Sociale delle ambulanze destinate alla postazione per la quale si concorre, **(Modello B)** riportante:
- a) tipo di automezzo MSB; b) tipo di utilizzo (normale uso o riserva); c) targa d) marca; e) modello f) chilometraggio percorso alla data di sottoscrizione della domanda di partecipazione; g) Anno di immatricolazione; h) Data ultima revisione; i) Società Assicurazione; l) Data scadenza Assicurazione; m) Titolo di possesso (Proprietà/Leasing/Comodato d'uso/ altro).
- E nella quale dichiara:
- che i mezzi di soccorso sopra riportati possiedono caratteristiche non inferiori a quelle prescritte per i mezzi a targa civile dalla vigente normativa per le ambulanze di tipo A (D.M. 17.12.1987 N. 553);
 - che la dotazione quantitativa e qualitativa delle attrezzature suddette non è inferiore agli standard previsti dagli atti di programmazione sanitaria regionale, allegato 4) alla convenzione;
 - che le ambulanze in convenzione vengono sottoposte alle verifiche di legge, compresa la revisione annuale;
 - di impegnarsi a sostituire i mezzi sopra indicati in caso di avaria di qualunque tipo, con un mezzo di caratteristiche analoghe a quello offerto;
 - Che la disponibilità dei mezzi sopra indicati, non risulta impegnata nelle stesse fasce orarie nell'ambito di convenzioni con AREUS o altri Enti o Strutture Private.
- Allegare copia documento di identità in corso di validità.**
3. Dichiarazione redatta ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in ordine al possesso dei requisiti, **modello C**), con la quale il Rappresentante Legale dell'Associazione o Cooperativa Sociale dichiara:
- che il personale elencato sarà dedicato all'espletamento del servizio emergenza urgenza 118 presso la postazione per la quale si concorre. Specificatamente dovranno essere indicati: nome, cognome, data di nascita, data di iscrizione degli operatori all'ETS di appartenenza, rapporto di lavoro, mansione dei volontari/dipendenti/soci volontari, data dei corsi BLS, PTC BASE, PBLSD.
 - Che la presenza degli stessi nei turni della postazione oggetto di interesse sarà assicurata nel rispetto della normativa vigente in materia di lavoro a turni;
4. Procura Speciale comprovante la facoltà del sottoscrittore di impegnare il concorrente, nell'ipotesi in cui le dichiarazioni di cui ai precedenti punti siano state rese da un Procuratore speciale;
5. Dichiarazione redatta ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la quale il Rappresentante Legale dell'Associazione o Cooperativa Sociale dichiara, utilizzando il **Modello D**), che il personale afferente alla propria Associazione/Cooperativa possiede i requisiti di cui all'art. 4, comma 3, e comma 4) della convenzione e che ha maturato un'esperienza di almeno sei mesi presso

lo stesso Ente del Terzo Settore partecipante alla presente procedura di assegnazione o presso altri Enti del Terzo Settore. **(Da compilare solo nel caso in cui tra il personale indicato nell'allegato C) vi siano operatori iscritti/dipendenti nell'ETS partecipante da meno 6 mesi, ma che abbiano comunque maturato tale esperienza in altro ETS).**

Allegare copia documento di identità in corso di validità

6. Procura Speciale comprovante la facoltà del sottoscrittore di impegnare il concorrente, nell'ipotesi in cui le dichiarazioni di cui ai precedenti punti siano state rese da un Procuratore speciale;
7. Copia dei libretti di circolazione con evidenza della data di revisione, copia delle polizze assicurative dei mezzi messi a disposizione nonché copia di idonea documentazione che certifichi la titolarità di tali mezzi (contratto di comodato d'uso, contratto di noleggio, contratto di leasing);
8. Dichiarazione del Direttore Sanitario dell'Associazione/Cooperativa Sociale che autorizza il personale indicato nel Modello C) a svolgere il servizio emergenza – urgenza presso la postazione per la quale si concorre (art. 4 della Convenzione);
9. Attestati dei corsi di formazione aggiuntivi attinenti al servizio emergenza – urgenza 118 in possesso degli operatori elencati nel Modello C);
10. Verbale di nomina del Legale Rappresentante dell'Associazione/Cooperativa Sociale, *(da produrre solo nel caso di ETS NON CONVENZIONATO con AREUS)*;
11. Documento di identità del Legale Rappresentante;
12. Documentazione attestante l'iscrizione al Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore o eventuale certificazione che attesti le motivazioni della mancata iscrizione e le tempistiche di registrazione, corredata in quest'ultimo caso da documentazione attestante l'iscrizione al Registro Regionale del Volontariato previsto dall'art. 5 della legge regionale 13 settembre 1993, n. 39, ai sensi dell'art. 13, se trattasi di Associazione di Volontariato, o l'iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni "A" o "C" della Regione Sardegna se trattasi di Cooperative Sociali;

Le dichiarazioni di cui i punti 1,2, 3 e 5 dovranno essere rese sui modelli A), B) C) e D) allegati al presente avviso.

Nel caso in cui più operatori intendano concorrere in aggregazione tra di loro per una stessa postazione, la documentazione di cui ai punti 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11. del presente articolo dovranno essere prodotte da ciascuna operatore costituente l'aggregazione.

Inoltre gli stessi operatori dovranno produrre:

- a) Una dichiarazione a firma congiunta in cui i Rappresentanti Legali degli operatori attestino la volontà di svolgere in regime di aggregazione oraria il servizio di emergenza – urgenza presso la postazione di interesse, indicando le fasce orarie che intendono ricoprire, attraverso la rispettiva compilazione del **Modello E)** da allegare alla documentazione sopra riportata;

In analogia all'art. 101 del D.Lgs. n. 36/2023, la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi – di cui al presente articolo comporta il soccorso istruttorio. In tal caso al concorrente verrà assegnato un termine non superiore a 3 giorni, perché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni necessarie. L'inutile decorso del termine suddetto comporta l'esclusione del concorrente dalla procedura.

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati raccolti necessari per le finalità legate all'espletamento della presente procedura e alla conseguente attività esecutiva verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, oltre che per l'adempimento degli obblighi previsti dalle disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia e alla conseguente esecuzione della convenzione e saranno trattati, ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (di seguito "Regolamento" o "GDPR") e di ogni normativa applicabile in riferimento al trattamento dei Dati Personali.

Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità, e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il trattamento sarà effettuato

sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di associazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

I dati non saranno in nessun caso oggetto di diffusione né di comunicazione all'esterno delle strutture dell'Ente, se non nei casi espressamente autorizzati dall'interessato o nei casi previsti dalla legge e necessari all'adempimento del servizio (ad esempio la pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente", nonché nelle ulteriori ipotesi previste in materia di trasparenza ed anticorruzione).

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza Sardegna, con sede legale in via Luigi Oggiano n. 25, Nuoro, Loc. "Su Nuraghe", nella persona del Legale rappresentante pro tempore. Il responsabile della protezione dei dati è la società QUALIFICA GROUP SRL nella persona del legale rappresentante dott. Enrico Ferrante, contattabile all'indirizzo e-mail: areusgdpr@qualificagroup.it.

Il Titolare del Trattamento adotterà tutte le necessarie misure di sicurezza al fine di ridurre al minimo i rischi di distruzione o di perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità indicate nel presente documento nel pieno rispetto dell'art. 32 del GDPR.

Il trattamento sarà svolto esclusivamente da soggetti a ciò debitamente autorizzati dal Titolare, in ossequio alle disposizioni della normativa applicabile.

I Dati saranno conservati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della procedura di concorso e in ragione delle potenziali azioni legali esercitabili, ovvero, in caso di pendenza di una controversia, fino al passaggio in giudicato della relativa sentenza.

Successivamente, alla conclusione del procedimento amministrativo o giudiziario, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione prevista per la Pubblica Amministrazione.

Inoltre, si specifica che il Titolare potrebbe essere obbligato a conservare i Dati Personali per un periodo più lungo in ottemperanza ad un obbligo di legge o per ordine di un'Autorità.

Al termine del periodo di conservazione i Dati Personali saranno cancellati. Pertanto, allo spirare di tale termine i diritti dell'interessato (ad esempio diritto di accesso, cancellazione, rettifica, ecc.) non potranno più essere esercitati.

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii (Codice in materia di protezione dei dati personali), esclusivamente nell'ambito della presente procedura. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003: I dati personali richiesti da questa Amministrazione per finalità inerenti la definizione del presente procedimento e la conseguente attività esecutiva verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, oltre che per l'adempimento degli obblighi previsti dalle disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia. Il trattamento dei dati personali avverrà in maniera manuale ed informatica. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. I dati raccolti saranno utilizzati ed eventualmente comunicati ad altri soggetti pubblici o privati, ai fini strettamente necessari per lo svolgimento delle attività istituzionali e di quelle eventualmente connesse, oltre che per l'adempimento di ogni altro obbligo previsto da disposizioni normative o regolamentari. Titolare del trattamento è l'Amministrazione Azienda Emergenza Urgenza Sardegna – (A.R.E.U.S.), con sede in Via Oggiano 25 Nuoro. Responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del d. lgs.n.196/2003 il Responsabile del trattamento è il RUP. I partecipanti potranno, ai sensi dell'art.53 del d.lgs. n.50 del 18 aprile 2016, esercitare il diritto di accesso agli atti della presente procedura.

Nuoro lì, _____

Il Direttore Generale
Dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini

Documenti allegati al presente avviso:

- Allegato 1) – alla D.G.R. 36/45 del 31.08.2021 – Rimborsi relativi al servizio dei mezzi di soccorso esclusivi per l'emergenza, così come adeguati dell'incremento ISTAT 2024;
- Allegato 4) alla D.G.R. 36/45 del 31.08.2021 – Standard attrezzature e materiale di consumo delle ambulanze per il soccorso sanitario di primo soccorso o soccorso di base;
- Allegato 7) alla D.G.R. 36/45 del 31.08.2021 - Rimborso bombole di ossigeno;

Modulistica

- Modello A) – Istanza di partecipazione e dichiarazione dei requisiti;
- Modello B) – Dichiarazione mezzi di soccorso;
- Modello C) – Dichiarazione contenente l'elenco del personale afferente alla postazione per la quale si concorre.
- Modello D) – Dichiarazione attestante i requisiti di esperienza del personale nel ruolo di autista/soccorritore e soccorritore (Da compilare solo nel caso in cui tra il personale indicato nell'allegato C) vi siano operatori iscritti/dipendenti nell'ETS partecipante da meno 6 mesi, ma che abbiano comunque maturato tale esperienza in altro ETS).
- Modello E) – Modalità del Servizio in caso di aggregazione oraria.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato alla deliberazione G.R. n. 36/45 del 31.08.2021

Allegato 2

RIMBORSI RELATIVI AL SERVIZIO DEI MEZZI DI SOCCORSO ESCLUSIVI PER L'EMERGENZA (Tabella A – Tabella B)

(adeguamento ISTAT ANNO 2024)

TABELLA A

TIPOLOGIE DI SERVIZIO	RIMBORSO ORARIO FORFETTARIO	RIMBORSO ANNUO FORFETTARIO
Servizio Attivo NON H24	15,89 €	
Servizio in Reperibilità (20% del Servizio Attivo)	3,19 €	
Servizio Attivo in H 24	20,46 €	€ 154.088,40
Servizio in Reperibilità H24 (30% Servizio Attivo)	6,14 €	
Servizio Attivo in H24 con Certificazione ISO 9001/2008	22,04 €	€ 166.002,00
Disponibilità oraria Servizio Attivo Extra Convenzione	15,89 €	
Disponibilità oraria Servizio Reperibilità Extra Convenzione	3,19 €	

TABELLA B

RIMBORSO KM AD INTERVENTO		
Da 0 a 15 Km	20,06 €	Quota di Chiamata Urbana Forfetaria
Da 16 a 25 Km	26,74 €	Quota di Chiamata Extraurbana Forfetaria
oltre i 25 Km	0,99 €	



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato 4

STANDARD DI ATTREZZATURE E MATERIALE DI CONSUMO DELLE AMBULANZE PER IL SOCCORSO SANITARIO DI PRIMO SOCCORSO E SOCCORSO DI BASE

Gli standard sottoindicati sono da riferirsi sia ai mezzi messi a disposizione dalle aziende sanitarie che a quelli delle organizzazioni di volontariato che svolgano attività di soccorso sanitario extraospedaliero.

Ambulanze di Tipo A di primo soccorso o soccorso di base

Mezzo autorizzato al primo soccorso e trasferimento di infermi e infortunati che necessitano di semplici manovre assistenziali:

- barella autocaricante con cinture
- faro estraibile
- n. 1 estintore da 3 kg posizionato nell'abitacolo e N°1 estintore da 1 kg nel vano sanitario
- cassetta arnesi da scasso con cima
- aspiratore di secreti portatile con cannule rigide
- sondini di aspirazione (varie misure)
- 2 bombole di O2 da 1500 Litri cadauna (riduttore di pressione, manometro, attacchi a parete, con mascherine facciali e occhialini)
- barella portantina
- barella cucchiaio con cinture di sicurezza
- bombola portatile di O2 con riduttore di pressione e manometro
- contenitore aghi usati
- contenitore rifiuti speciali
- padella e pappagallo
- pallone di Ambu (adulto e pediatrico) con maschere di varie misure e reservoir
- cannule orofaringee (tutte le varie misure)
- telo ustionati
- telo termoisolante (metallina)
- telo di vinile
- telo antifiamma
- maschera per ossigeno terapia con reservoir



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- coperte e lenzuola di ricambio
- guanti in lattice monouso sterili e non
- serie collari cervicali rigidi
- serie stecco-bende per immobilizzazione degli arti
- cassetta di medicazione (disinfettanti, soluzione fisiologica, garze, bende, guanti, teli sterili, ecc.)
- materassino a depressione (*opzionale*)
- barella spinale completa di fermacapo e cinghie di immobilizzazione tipo ragno
- estricatore a corsetto tipo "Ked"
- forbici tipo Robin
- termometro timpanico
- sfigmomanometro *digitale*
- fonendoscopio
- pulsossimetro
- DAE completo di placche adulti e pediatriche
- radio veicolare e portatile
- Navigatore satellitare con cartografia

STANDARD DI ATTREZZATURE DI PROTEZIONE

Protezione individuale

Tutti gli operatori del 118 sono tenuti a indossare durante le operazioni di soccorso i seguenti presidi di protezione individuale:

- giaccone pesante o giubbino, pantaloni pesanti, in regola con la normativa vigente, con chiara indicazione della qualifica dell'operatore e recante il logo 118 Regione Sardegna (come indicato in convenzione);
- scarpe da lavoro antinfortunistiche;
- pila tascabile.

A disposizione sul mezzo di soccorso:

- mascherine di protezione con visiera;
- guanti da lavoro in cuoio;
- casco di protezione da lavoro.



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato alla deliberazione G.R. n. 36/45 del 31.08.2021

Allegato 7

RIMBORSO BOMBOLE DI OSSIGENO

TIPOLOGIA BOMBOLA	COSTO UNITARIO
OSSIGENO SLI* 200 BAR 5 LT	€ 6,60 + IVA al 4%
OSSIGENO *COMPR 200 BAR 7 LT VALV MC 1,54 COD. P2108BCCH AIC 039017278	€ 9,20 + IVA al 4€

Spett.le A.R.E.U.S.
Via Oggiano, 25 – 08100 Nuoro
PEC : terzosettore118@pec.areus.sardegna.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI
(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO ALLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E COOPERATIVE SOCIALI PER L’AFFIDAMENTO DELLA POSTAZIONE INFERMIERISTICA PRESSO LA LOCALITA’ CHIA – COMUNE DI DOMUS DE MARIA INDIVIDUATA NEL PIANO TERRITORIALE PER IL POTENZIAMENTO ESTIVO DEL SERVIZIO EMERGENZA – URGENZA 118 - ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____, residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ in qualità di _____

dell’Associazione di Volontariato/ Cooperativa Sociale denominata _____

C.F/ P.IVA _____ con sede legale in _____

_____, in Via _____, con sede

operativa in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC _____ email _____

TEL. _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura in oggetto come:

- Organizzazione di volontariato;
- Cooperativa Sociale

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di concorrere per la seguente postazione:

POSTAZIONE INDIA	OPERATIVITA'

a) Per le Associazioni di Volontariato:

a.1) *(compilare nel caso in cui trattasi di ETS di nuova iscrizione al RUNTS)*: che alla data di presentazione della domanda l'Organizzazione di volontariato è iscritta, da almeno 6 mesi, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal _____ n. _____

ovvero

a.2) *(compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da meno di 6 mesi)* che alla data di presentazione della domanda l'Organizzazione di volontariato è iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal _____ n. _____ e che è stata iscritta precedentemente all'Albo Regionale del Volontariato previsto dall'art. 5 della L.R. n. 39/1993 ai sensi dell'art. 13, per un periodo di almeno 6 mesi, numero di registrazione _____ con decorrenza _____;

ovvero

a.3) *(compilare nel caso in cui trattasi di ETS non ancora iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, in quanto ancora sottoposto alla fase di verifica di cui all'art. 54, comma 2 del Codice del Terzo Settore)* che alla data di presentazione della domanda l'Organizzazione di volontariato è iscritta all'Albo Regionale del Volontariato previsto dall'art. 5 della L.R. n. 39/1993 ai sensi dell'art. 13, per un periodo di almeno 6 mesi, numero di registrazione _____ con decorrenza _____ e che attualmente è sottoposto a procedimento di verifica di cui all'art. 54, comma 2 del Codice del Terzo Settore. *in tal caso dovrà essere prodotta la documentazione indicata al numero 11) del presente avviso*);

b) Per le Cooperative sociali

b. 1) che la Cooperativa Sociale è a mutualità prevalente di tipo _____ (indicare il tipo di attività "A" o "C");

b.2) *(compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno di 6 mesi)*: che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno 6 mesi a far data dal _____ n. _____

ovvero

b.3) *(compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, da meno di meno di 6 mesi)* che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal _____ n. _____ e che precedentemente risultava iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni "A" o "C" della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero _____ data di registrazione _____;

b.4) *compilare nel caso in cui trattasi di ETS non ancora iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore,*) che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni "A" o "C" della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero _____ data di registrazione _____ della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero _____ data di registrazione _____ e che attualmente è che in attesa di iscrizione al RUNTS.

b.5) che la Cooperativa ha sede legale e operatività in Sardegna;

Inoltre dichiara:

- c) di essere in regola con gli obblighi contributivi previdenziali in caso di presenza di personale dipendente;
- d) che ogni singola ambulanza, sia quella di normale uso, sia quella di riserva è dotata dell'attrezzatura standard elencata nell'**Allegato 4 alla convenzione 118 approvata con D.G.R. 36/45 del 31.08.2021** unito al presente avviso pubblico.
- e) che nell'ambito della propria organizzazione di volontariato cooperativa sociale (***barrare solo la voce che interessa***) risulta un numero di unità di personale sufficiente a garantire la regolare gestione della postazione per la quale si concorre e che il medesimo personale ha piena conoscenza del territorio in cui insiste la postazione prescelta.
- f) di aver preso esatta cognizione, e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella presente procedura di selezione;
- g) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguita la prestazione;
- h) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Associazione di Volontariato o Cooperativa Sociale verrà esclusa dalla procedura di selezione per la quale è rilasciata o, se risultata affidataria, decadrà dall'affidamento medesimo che verrà annullato e/o revocato; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula della convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione appaltante ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- i) di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (di seguito "Regolamento" o "GDPR") e di ogni normativa applicabile in riferimento al trattamento dei Dati Personali, e secondo quanto disposto dall'art. 7 dell'avviso pubblico concernente la manifestazione di interesse in oggetto.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
e timbro dell'Associazione di Volontariato
/Cooperativa Sociale

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

Associazione di Volontariato /Cooperativa Sociale _____
 MEZZI DI SOCCORSO _____
 Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 38,46 e47 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritt/a _____ nato/a _____ il _____
 codice fiscale _____ in qualità di _____ dell'Associazione di Volontariato _____
 Cooperativa Sociale _____ con sede legale in _____
 Via _____ n. _____ CF/P.IVA _____ partecipante per la postazione _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che i mezzi di soccorso messi a disposizione per lo svolgimento del servizio nella postazione 118 di interesse, sono conformi a quanto previsto dall' art. 1.2 lett. a) dell'articolo pubblico e sono i seguenti:

N°	Tipo Automezzo MSB	Tipo Utilizzo (Normale Utilizzo o Riserva)	Targa	Marca	Modello	Kilometraggio (alla data di sottoscrizione dell'allegato)	Anno di immatricolazione	Data ultima revisione	Società Assicurazione	Data Scadenza Assicurazione	Titolo di possesso (Proprietà/ Leasing/ comodato d'uso/altra)
1											
2											
3											
4											
5											

- a) che il/i mezzo/i di soccorso, sopra riportati possiedono caratteristiche non inferiori a quelle prescritte per i mezzi a larga civile dalla vigente normativa per le ambulanze di tipo A (D.M. 17.12.1987, n°553)
- b) che la dotazione quantitativa e qualitativa delle attrezzature suddette, non è inferiore agli standard previsti dagli atti di programmazione sanitaria regionale, allegato 4) alla convenzione regionale vigente,
- c) che le ambulanze in convenzione vengono sottoposte alle verifiche di legge, compresa la revisione annuale
- d) di impegnarsi a sostituire i mezzi sopra indicati in caso di avaria di qualunque tipo, con un mezzo di caratteristiche analoghe a quello offerto
- e) che la disponibilità dei mezzi di soccorso sopra indicati, non risulta impegnata nelle stesse fasce orarie nell'ambito di convenzioni con AREUS o altri Enti e Strutture private

data _____ Firma del Legale Rappresentante _____
 timbro dell'Associazione di Volontariato/Cooperativa Sociale _____

NOTA: LIMITI DI UTILIZZO funzionali alla sottoscrizione della convenzione così come disposto dal DGR n°36/45 del 31.08.2021

Tipo Automezzo		Tipo Utilizzo		LIMITE ANNI DI IMMATRICOLAZIONE	
MSB (MEZZO DI SOCCORSO DI BASE)	NORMALE USO			<8	
MSB (MEZZO DI SOCCORSO DI BASE)	RISERVA			<11	

ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

				ETS: Periodo dal _____ al _____
				ETS: Periodo dal _____ al _____

(luogo, data)

**Firma del Legale Rappresentante
e timbro dell'Organizzazione/Cooperativa**

Allegare documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO NELL’AMBITO DEL SISTEMA EMERGENZA URGENZA TERRITORIALE DI BASE, DELLA POSTAZIONE
_____ (indicare la selettiva radio) - POTEZIAMENTO ESTIVO 2024

Modalità di Servizio

L' Associazione di Volontariato/Cooperativa Sociale _____				
Selettiva Radio				
su indicazione della Centrale Operativa di competenza si impegna a garantire il Servizio 118 come di seguito specificato :				
Ambito territoriale di competenza _____	Base operativa di partenza _____		Aggregazione H24 con _____	
IMPEGNO SETTIMANALE	SERVIZIO ATTIVO PRONTA DISPONIBILITA' PRESSO LA SEDE OPERATIVA DI _____			
Lunedì	dalle ore		alle ore	
Martedì	dalle ore		alle ore	
Mercoledì	dalle ore		alle ore	
Giovedì	dalle ore		alle ore	
Venerdì	dalle ore		alle ore	
Sabato	dalle ore		alle ore	
Domenica	dalle ore		alle ore	

data _____

Firma del Legale Rappresentante

--

N.B: DA COMPILARE SOLO IN CASO DI AGGREGAZIONE DISPONIBILITA' ORARIA DA CIASCUN ENTE DEL TERZO SETTORE COSTITUENTE L'AGGREGAZIONE