

**Avviso di manifestazione di interesse per collaborazioni con Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale, con esperienza di settore, per la messa a disposizione della rete di ospitalità dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer di strutture di accoglienza per la durata di due anni rinnovabile.**

## **AVVISO PUBBLICO**

Si rende noto che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer, intende stipulare convenzioni con Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale, con esperienza di settore, per la messa a disposizione di strutture di accoglienza, nell'ambito del progetto di ospitalità promosso dall'AOU Meyer di seguito indicato:

**Progetto di ospitalità** - L'A.O.U. Meyer nell'interesse di agevolare, sia dal punto di vista logistico che economico, la sistemazione alloggiativa di familiari di degenti o di pazienti in Day Hospital non residenti nel Comune di Firenze o nei Comuni limitrofi, coordinerà, per il tramite dell'Assistente Sociale, l'accesso alle strutture di accoglienza richiedendo la disponibilità di stanze per i bambini ed il nucleo familiare, in considerazione anche del fatto che la permanenza dello stesso nucleo familiare è stabilita sulla base del piano terapeutico e tenendo conto delle indicazioni dei medici.

L'A.O.U. Meyer richiede la disponibilità di un minimo di 11 stanze dotate di bagno proprio (o comunque con predisposizione di bagno e/o in corso di realizzazione) con uso cucina e spazi comuni, collocate nell'ambito di edifici posti nelle vicinanze dell'ospedale pediatrico. Le strutture messe a disposizione dalle Associazioni dovranno rimanere aperte 365 giorni all'anno e 24 ore su 24. La permanenza dei nuclei familiari sarà a titolo completamente gratuito, senza alcuna limitazione per il numero degli accompagnatori, subordinatamente alla capienza ed alla disponibilità degli alloggi.

Nell'ambito del progetto, che dovrà essere presentato nei termini e con le modalità di seguito specificate, dovranno essere espressamente indicate:

- Numero, tipologia e descrizione delle Strutture di accoglienza nella disponibilità giuridica dell'Associazione e loro ubicazione;
- modalità di accoglienza;
- continuità del servizio di accoglienza;
- specializzazione del personale addetto all'accoglienza;

- disponibilità e modalità di accesso di figure professionali e/o volontari coinvolti nel progetto di presa in carico del piccolo paziente;
- servizi aggiuntivi erogati (es. lavatrice, asciugatrice);
- piano delle pulizie;
- servizio di sanificazione dei materassi;
- eventuale servizio navetta.

Saranno accettate esclusivamente le domande presentate da associazioni di volontariato e di Promozione Sociale che abbiano esperienza nell'ambito dell'attività di accoglienza di famiglie di degenti o pazienti in DH.

**Individuazione dell'Associazione con la quale sottoscrivere la convenzione per il progetto in esame:**

L'individuazione dell'Associazione, con la quale sottoscrivere la convenzione per il servizio in oggetto, sarà formalizzata con delibera del Direttore Generale di questa Azienda, previa valutazione comparativa dei progetti presentati dalle Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale, da parte di una Commissione appositamente nominata dal Direttore Generale e composta da un Presidente e da altri due componenti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer. E' prevista la partecipazione di un dipendente dell'Azienda del ruolo amministrativo, con funzioni di segretario.

In ogni caso non si procederà all'assegnazione di punteggi, né alla formulazione di alcuna graduatoria.

L'esito della procedura comparativa sarà recepito con apposita deliberazione che sarà pubblicata all'Albo aziendale. Tale pubblicazione vale a tutti gli effetti come avvenuta comunicazione, anche nei confronti di tutte le Associazioni partecipanti. Il relativo affidamento verrà formalizzato mediante sottoscrizione di apposita convenzione allegata al presente avviso.

L'AOU Meyer effettuerà la valutazione comparativa dei progetti presentati dalle Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale sulla base dei seguenti criteri:

- 1) Esperienza nell'ambito delle attività di accoglienza di famiglie di degenti o pazienti in DH; saranno valutate con preferenza le esperienze relative ad attività di accoglienza nei confronti di famiglie di degenti pediatrici e pazienti pediatrici in DH;
- 2) Vicinanza all'ospedale pediatrico delle strutture di accoglienza proposte;
- 3) Completezza del progetto con riferimento ai servizi offerti.

Si invitano, pertanto, le Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale che risultino in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della Legge 6 giugno 2016, n. 106", e che abbiano esperienza nell'ambito delle attività di cui sopra, a presentare apposita istanza, in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'AOU Meyer, sottoscritta dal Legale rappresentante, secondo il modello allegato A.

Le Associazioni dovranno dichiarare:

- 1) Denominazione, forma giuridica e dati dell'Associazione;
- 2) Dati anagrafici del Legale rappresentante.
- 3) Di essere in possesso dei requisiti previsti dal comma 3, secondo periodo, art. 56 del D.Lgs. n. 117/2017;
- 4) Di essere in possesso dell'esperienza acquisita nell'ambito dell'attività di accoglienza di famiglie di degenti o pazienti in DH per i periodi dal.....al.....;
- 5) Iscrizione delle Associazioni di Volontariato e di Promozione Sociale, da almeno sei mesi, nell'apposito registro di cui all'art. 6 della Legge 11/08/1991 n. 266 e di cui all' art. 7 della Legge 7 Dicembre 2000 n. 383, specificando gli estremi del Decreto di iscrizione (articoli ancora in vigore che saranno abrogati a decorrere dalla data di operatività del registro unico nazionale del terzo Settore, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 117/2017);
- 6) che alla data di presentazione dell'istanza, non siano venuti meno i requisiti necessari per ottenere l'iscrizione nei predetti registri e/o Albi;
- 7) che l'Associazione abbia assicurato i propri associati, che prestano attività, contro gli infortuni e le malattie, connessi allo svolgimento delle loro attività, nonché per le responsabilità verso terzi;
- 8) che la propria attività venga svolta nel rispetto delle norme contenute nel D. Lgs. n. 117/2017.

All'istanza dovrà essere allegato il progetto inerente la tipologia ed i locali che l'Associazione metterà a disposizione della rete di ospitalità dell'AOU Meyer, secondo quanto sopra indicato.

L'A.O.U. Meyer riconosce alle Associazioni un contributo forfettario onnicomprensivo delle spese di rimborso degli oneri assicurativi e dei costi effettivamente sostenuti per lo svolgimento dell'attività oggetto del presente avviso - stimato annualmente fino ad euro 125.000,00 - tra cui ad esempio:

- spese generali sostenute dall'Associazione (manutenzione dei locali, utenze, servizio di pulizia straordinaria, altri servizi erogati);
- costi derivanti da eventuali acquisti di materiali necessari allo svolgimento dell'attività in convenzione (biancheria da letto e da bagno, materiale di consumo per l'igiene dei bagni e dei pavimenti);
- compensi al personale ed a eventuali collaboratori necessari alla realizzazione del progetto.

L'Associazione dovrà pertanto rendicontare annualmente l'attività e produrre idonea documentazione attestante i costi sostenuti per il servizio in oggetto.

La domanda corredata dal progetto, dovrà contenere nell'oggetto, un esplicito riferimento agli estremi del presente Avviso pubblico, e dovrà pervenire, a pena di inammissibilità, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer, mediante PEC o raccomandata A/R, entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale.

Lo svolgimento delle predette attività da espletare di cui al presente avviso sarà disciplinata dalla convenzione di cui all'Allegato B, che sarà stipulata previa verifica della regolarità della relativa istanza, nel rispetto dell'art. 56 del D.Lgs. n. 117/2017.

Per chiarimenti fare riferimento alla SOC Affari Generali e Sviluppo (tel. 055 5662366 -2310).

#### Disposizioni varie

Ai sensi dell'art. 13, comma 1 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 i dati personali forniti dalle Associazioni saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare revocare il presente avviso, senza che ciò comporti diritti o pretese di sorta a favore delle Associazioni partecipanti al presente avviso.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'assegnazione del servizio per effetto di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative.

Firenze, li **4 FEB. 2019**

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Alberto Zanobini



#### Allegati:

- A) Modello istanza partecipazione
- B) Schema di convenzione

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA MESSA A DISPOSIZIONE DELLA RETE DI OSPITALITA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA MEYER DI STRUTTURE DI ACCOGLIENZA PER LA DURATA DI DUE ANNI RINNOVABILE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'associazione \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere interessato a svolgere le attività di cui all'Avviso pubblico per la messa a disposizione di strutture di accoglienza, nell'ambito del progetto di ospitalità promosso dall'AOU Meyer.

Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA ALTRESI'**

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere:

- 1) di manifestare l'interesse a convenzionarsi con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer, nell'ambito del progetto di ospitalità promosso dalla medesima Azienda dettagliatamente descritto nell'avviso approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 62 del 29.01.2019; \_\_\_\_\_ ;
- 2) di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 3) di essere in possesso dei requisiti previsti dal comma 3, secondo periodo, art. 56 del D.lgs. n. 117/2017;

- 4) di essere in possesso dell'esperienza acquisita nell'ambito dell'attività di accoglienza di famiglie di degenti o pazienti in DH e di aver svolto in convenzione i seguenti servizi per i periodi dal.....al.....;
- 5) di essere iscritto da almeno sei mesi, nell'apposito registro di cui all'art. 6 della Legge 11/08/1991 n. 266 e di cui all' art. 7 della Legge 7 Dicembre 2000 n. 383, specificando gli estremi del Decreto di iscrizione (articoli ancora in vigore che saranno abrogati a decorrere dalla data di operatività del registro unico nazionale del terzo Settore, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs.117/2017\_\_\_\_\_);
- 6) che alla data di presentazione dell'istanza, non siano venuti meno i requisiti necessari per ottenere l'iscrizione nei predetti registri e/o Albi;
- 7) di aver assicurato i propri associati, che prestano attività, contro gli infortuni e le malattie, connessi allo svolgimento delle loro attività, nonché per le responsabilità verso terzi;
- 8) che la propria attività venga svolta nel rispetto delle norme contenute nel D.Lgs. n. 117/2017;
- 9) che l'Associazione si impegna a rispettare le disposizioni in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro secondo quanto previsto dal D.Lgs. 81/08;
- 10) che l'Associazione, qualora risulti affidataria del servizio, si impegna a rendicontare il servizio ed a produrre idonea documentazione comprovante i costi sostenuti che potranno essere rimborsati dall'A.O.U.M. fino ad un massimo di Euro 125.000,00 annuali;
- 11) che l'Associazione si impegna ad osservare tutte le prescrizioni di cui all'avviso al quale integralmente si rimanda.

Si allega il progetto relativo al servizio di ospitalità.

Ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, dichiara di essere informato e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer ai fini della presente procedura.

Luogo e data

Firma

---

N.B.: Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscritto.



**Convenzione tra l'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer - Firenze e l'Associazione di Volontariato e di Promozione Sociale ..... per attività gestionale della Casa accoglienza.....**

L'anno 2019 il giorno ..... del mese di ..... in Firenze, per il presente atto a cui intervengono:

- **L'AOU Meyer** rappresentata dal Dr. Alberto Zanobini, nato a Montevarchi il 26.09.1965 non in proprio ma quale Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer con sede in Firenze Viale Pieraccini, 24 Partita I.V.A. 02175680483, domiciliato per la carica presso la sede dell'Azienda;

- **L'Associazione** .....codice fiscale ....., con sede in ..... .., iscritta nel Registro .....presso .....al n. ....; in persona del legale rappresentante Dr....., nato a....., domiciliato per la carica presso la sede dell'Associazione in ....., al presente atto legittimato e nell'esercizio dei poteri conferitigli da .....

**PREMESSO**

- che, a seguito della procedura comparativa indetta con Deliberazione del Direttore Generale n. ... del..., le cui risultanze sono state recepite con Deliberazione del Direttore Generale n....del..., l'Associazione..... è risultata affidataria del servizio in oggetto;
- che l'Associazione .....opera nel settore sociale ed assistenziale ..... ed è regolarmente iscritta al Registro .....e che non sono in corso procedure di revoca;
- che tale Associazione è disponibile a mettere a disposizione dei nuclei familiari di bambini ricoverati o in dimissione protetta, alcune stanze all'interno della propria struttura di accoglienza posta in ....., in via.....
- che l'A.O.U. Meyer nell'interesse di agevolare, dal punto di vista logistico che economico, la sistemazione alloggiativa di familiari di degenti o di pazienti in Day Hospital non residenti nel Comune di Firenze o nei Comuni limitrofi, coordinerà, per il tramite dell'Assistente sociale, le richieste di accesso alle strutture di accoglienza, richiedendo la disponibilità di stanze per i bambini ed il nucleo familiare in considerazione anche del fatto che la permanenza di ciascun ospite è stabilita sulla base del piano terapeutico e tenendo conto delle indicazioni dei medici;

## **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

### **ARTICOLO 1 – OGGETTO DELLA CONVENZIONE**

L'Associazione, per lo svolgimento delle attività gestionali inerente le strutture di Accoglienza nella propria disponibilità giuridica, si obbliga, nei confronti dell'A.O.U. Meyer, che accetta, a garantire, alle condizioni che seguono, l'uso gratuito degli alloggi di seguito descritti:

.....

A fronte di tale disponibilità, l'A.O.U. Meyer, da parte sua, si obbliga a rimborsare all'Associazione i costi sostenuti per il servizio fino ad un importo annuale di € 125.000,00 (centoventicinquemila/00) da corrispondere in 4 rate trimestrali posticipate.

L'Associazione si impegna a rendicontare annualmente l'attività ed a produrre idonea documentazione attestante i costi sostenuti per il servizio in oggetto.

### **ARTICOLO 2 - CARATTERISTICHE DELLE STRUTTURE**

L'Associazione dichiara che, relativamente alla Struttura di accoglienza messa a disposizione, il servizio offerto presenta le seguenti caratteristiche:

Descrizione di locali

Servizi erogati

Servizi accessori

Servizio di accoglienza

Piano delle pulizie

Servizio di sanificazione dei materassi

Numero del personale messo a disposizione ed eventuale qualifica

Contenuto e modalità dell'intervento volontario.

### **ARTICOLO 3 – CONDIZIONI GENERALI**

Le parti espressamente convengono che le strutture di cui trattasi resteranno aperte 365 giorni all'anno, 24 ore su 24 ed accoglieranno la tipologia di ospiti di cui alle premesse di questo atto (bambini ed



accompagnatori). La permanenza sarà a titolo completamente gratuito, senza alcuna limitazione per il numero degli accompagnatori, subordinatamente alla capienza ed alla disponibilità degli alloggi.

L'Associazione si riserva il diritto di rifiutare e/o di allontanare dalla struttura ospiti e/o accompagnatori che evidenzino comportamenti non consoni al buon vivere civile nella comunità, con l'obbligo di precisarne, preventivamente, i motivi all'Assistente Sociale di AOU Meyer.

L'Associazione garantisce le modalità di accesso alla Struttura con le seguenti modalità:.....

Per lo svolgimento di tutte le attività gestionali non sanitarie, l'Associazione garantisce altresì la disponibilità di personale, assicurando la sua specifica competenza e preparazione per gli interventi cui è destinato.

L'Associazione assicura, inoltre, che tutto il personale volontario operante nelle attività del progetto in argomento e nelle altre attività sociali svolte dalla medesima, è regolarmente assicurato ai sensi della vigente normativa di settore e che, inoltre, il rapporto con il personale dipendente è regolato dai contratti di lavoro in vigore e dalle normative previdenziali e fiscali in materia.

#### **ARTICOLO 4 – FINALITA' GENERALI**

Sono finalità della presente intesa:

rendere chiari e trasparenti i rispettivi compiti dei soggetti coinvolti;

rendere uniformi le modalità di accesso alla fruizione del servizio di accoglienza;

assicurare alle famiglie la permanenza presso la struttura, salvaguardando i legami che possano essersi eventualmente instaurati con terzi, anche facenti parte delle diverse Associazioni di Volontariato che collaborano con l'Ospedale, purché le frequentazioni presso la Casa di accoglienza, rientrino nell'ambito di un rigoroso rispetto delle norme previste dal Regolamento interno dell'Associazione. A tal fine, il personale di servizio presso la Struttura di accoglienza, al momento dell'ingresso, provvederà a far sottoscrivere, a ciascun utente, per accettazione, il Regolamento Interno della Struttura medesima.

Il personale delle altre Associazioni, che intendano accedere alla Struttura per i fini di cui sopra, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

Copertura di polizze assicurative;

Dichiarazione rilasciata dalle Associazioni di appartenenza, di idoneità a svolgere servizio di assistenza;

Cartellino personale di riconoscimento rilasciato dalle rispettive Associazioni.

L'accesso e la permanenza nella Struttura sono consentiti, previo controllo da parte del personale di servizio dell'Associazione, con le seguenti modalità.....

L'Associazione consentirà al personale sanitario sia dell'A.O.U. Meyer che delle altre Aziende del Servizio Sanitario Nazionale, di accedere alle strutture in oggetto senza limitazione alcuna previa comunicazione telefonica che preannuncia l'arrivo in struttura dell'operatore.

## **ARTICOLO 5 – COORDINAMENTO DEGLI ACCESSI**

L'A.O.U. Meyer, mediante il proprio Servizio Sociale attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,30, salvo i giorni festivi, coordina l'attività di ospitalità dei pazienti e delle loro famiglie, garantendo l'accesso alle varie strutture di accoglienza di riferimento in base alle prescrizioni del personale medico, e tenuto conto delle rispettive missioni e della disponibilità dei posti letto.

L'AOU Meyer tramite l'Assistente Sociale, coadiuvata dal Servizio di Accoglienza Famiglie della Fondazione Meyer, verificherà la disponibilità delle stanze e/o posti letto (se trattasi di soli adulti) e comunque secondo modalità previste in uno specifico protocollo.

La permanenza di ciascun ospite è stabilita sulla base del piano terapeutico e tenendo conto delle indicazioni dei medici. La durata non può comunque essere superiore ai tempi di cura indicati dall'Ospedale. Alla dimissione ospedaliera del paziente che, per le ragioni sopra citate, deve trattenersi presso la Casa di accoglienza, il Servizio Sociale Ospedaliero farà sottoscrivere ai genitori/tutori un accordo rispetto ai tempi dell'ospitalità e verranno indicati i professionisti delle varie discipline che hanno in carico la situazione.

Al momento degli ingressi, il gestore della struttura ha l'obbligo di far sottoscrivere a ciascun genitore/tutore, per accettazione, il Regolamento interno di riferimento ove verranno indicate anche le conseguenze rispetto a comportamenti difforni da quanto previsto sul Regolamento.

Tutte le informazioni, dovranno giungere alla Direzione della Struttura di accoglienza tramite l'Assistente Sociale.

## **ARTICOLO 6 – ASSICURAZIONI**

L'Associazione si impegna a sottoscrivere con un primario istituto assicurativo, all'uopo autorizzato a norma di legge, una polizza assicurativa con massimali adeguati a garanzia, conseguente l'attività di gestione della Struttura di accoglienza, per danni agli ospiti la cui responsabilità sia risalente alla gestione.

A tal fine si precisa che la Struttura di Accoglienza non è una residenza sanitaria ma solo una struttura

ricettiva. Pertanto l'Associazione non risponde delle cure o delle terapie riguardanti gli ospiti che devono essere seguite direttamente dagli stessi e/o dai loro accompagnatori.

In caso di emergenza sanitaria, sia legata alle patologie di cui sono affetti che ad altre cause, gli ospiti devono rivolgersi alle strutture sanitarie di riferimento e, in caso di urgenza, devono chiamare il numero di emergenza sanitaria o i numeri indicati nel Regolamento.

#### **ARTICOLO 7 – PRIVACY**

L'Attività verrà svolta nel rispetto della normativa sulla Privacy, in particolare in riferimento agli obblighi imposti dal D.Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679.

L'A.O.U. Meyer, in relazione al trattamento di dati di cui alla presente convenzione, individua l'Associazione RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679.

#### **ARTICOLO 8 – SICUREZZA**

Per lo svolgimento delle attività di cui alla presente convenzione, l'Associazione metterà a disposizione le necessarie attrezzature in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e dei parametri regionali previsti per le comunità.

#### **ARTICOLO 9 – REFERENTI DELLA CONVENZIONE**

Per l'Associazione, il Referente delle attività oggetto del presente accordo è il Responsabile.....– Dott. ...., mentre il Referente del progetto per la AOU Meyer è l'Assistente Sociale Dr.ssa Laura Mori.

#### **ARTICOLO 10 – DURATA**

La presente Convenzione avrà durata biennale a decorrere dal 1.04.2019. Alla scadenza potrà essere rinnovata per un ulteriore biennio, previo accordo scritto delle parti.

Eventuali modifiche dovranno essere concordate tra le parti nel rispetto delle norme di legge in materia.

Le parti potranno recedere dalla presente convenzione con un preavviso di 60 giorni mediante comunicazione da effettuarsi tramite raccomandata a/r o PEC.

La presente scrittura sarà registrata solo in caso d'uso con spese a carico del richiedente.

Il Direttore Generale

Dr. Alberto Zanobini

---

Il Presidente dell'Associazione

---