



www.asp.messina.it

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA
Via La Farina n. 263 — 98123 MESSINA

**AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI PARTECIPAZIONE ALLE
PROCEDURE DI RINNOVO DEL COMITATO CONSULTIVO AZIENDALE PER IL
TRIENNIO 2023/2025.**

PREMESSO:

- che il D.L.vo n. 502/1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” prevede la partecipazione alla Programmazione Sanitaria Regionale delle Associazioni di categoria del settore sanitario maggiormente rappresentative, le associazioni di volontariato e quelle di tutela dei diritti dell’utenza maggiormente rappresentative concorrono, nell’ambito delle loro competenze e con gli strumenti di cui alla vigente normativa, alla realizzazione delle finalità del Servizio sanitario regionale e alle attività di assistenza sociale;
- che l’art. 9, commi 8 e 9, della legge regionale n. 5 del 14.04.2009 prevede l’istituzione in ogni azienda del SSR, senza oneri aggiuntivi, del Comitato Consultivo composto da utenti e operatori dei servizi sanitari e socio-sanitari nell’ambito territoriale di riferimento;
- che con D.A. n. 1019/2010 sono state disciplinate le modalità di costituzione, organizzazione, compiti, articolazioni e composizioni dei Comitati Consultivi Aziendali;
- che l’art. 3 del suddetto D.A. n. 1019/2010 prevede che il numero dei componenti che costituiscono il Comitato sia compreso tra un minimo di 20 ed un massimo di 40 soggetti;
- che con D.A. n. 1874/12 del 21.09.2012 è stato adottato il Regolamento per il funzionamento e la operativa della Conferenza dei Comitati Consultivi delle aziende sanitarie della Regione Sicilia;
- che con nota prot. n. 90008 del 29.11.2013 l’Assessorato della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Area Interdipartimentale 2 – “Ufficio del Piano di Rientro” e “Piano Sanitario” ha emanato disposizioni in materia di rinnovo dei Comitati Consultivi Aziendali;
- che il Comitato Consultivo dell’ASP di Messina insediato il 29.11.2019 è scaduto per cui occorre procedere al rinnovo;
- In esecuzione della deliberazione n. 1048 /cs del 09/03/23 al fine di avviare le procedure per il rinnovo del Comitato Consultivo aziendale, è indetto

Avviso Pubblico

per la presentazione delle istanze di partecipazione da parte di Organizzazioni ed Associazioni di

volontariato e di tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e socio-sanitario ed Organizzazioni ed Associazioni maggiormente rappresentative degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario che operano nell'ambito territoriale di riferimento dell'ASP di Messina.

- REQUISITI SPECIFICI RICHIESTI

- a) essere organizzazioni o associazioni no profit e/o organismi di volontariato ai sensi della legge 11 agosto 1991, n. 266 e della legge regionale 7 giugno 1994, n. 22 ovvero di tutela degli utenti del settore sanitario e socio-sanitario o organizzazioni e associazioni rappresentative degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario;
- b) principali finalità statutarie relative ad attività di volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti nel settore sanitario e/o socio- sanitario o di rappresentanza e tutela degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario;

- PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le Organizzazioni ed Associazioni di volontariato e di tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e socio-sanitario e le Organizzazioni ed Associazioni maggiormente rappresentative degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario che operano nell'ambito territoriale di riferimento dell'ASP di Messina, di cui all'art. 3 del D.A. n. 1019 del 15.04.2010, che intendono partecipare al rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale per fornire il proprio contributo allo svolgimento delle attività e delle funzioni indicate all'art. 2 del citato decreto;

devono presentare, entro il **11 APR. 2023** istanza redatta secondo l'apposito modello "A";

La domanda di partecipazione, data e firmata e con allegata fotocopia documento d'identità in corso di validità, potrà essere presentata con le seguenti modalità:

- Brevi manu direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Provinciale - Via La Farina, n. 263 – 98123 Messina, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 11,30 e nelle giornate di martedì e giovedì anche dalle ore 15,00 alle ore 17,00.
- inviate a mezzo del servizio postale con raccomandata con ricevuta A.R. indirizzata all'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina - U.O.C. Affari Generali - Via La Farina n. 263 - 98123 Messina;
- inviate con PEC al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:
protocollogenerale@pec.asp.messina.it
Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo entro il giorno suindicato, pena la non ammissibilità.

Per le domande inviate a mezzo del servizio postale fa fede la data di accettazione dell'Ufficio Postale riportata sull'etichetta di affrancatura.

Le domande inoltrate oltre il termine suddetto o con modalità diverse da quelle sopra descritte non saranno accettate.

Le Organizzazioni ed Associazioni facenti parte dei precedenti Comitati devono presentare la domanda e la documentazione richiesta con le modalità previste dal presente Avviso, non potendo in nessun caso farsi ricorso ad altre precedenti istanze e documenti prodotti.

- DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

Per far parte del Comitato Consultivo Aziendale le associazioni e gli organismi richiamati devono presentare, pena la non ammissione, unitamente all'istanza, redatta secondo l'apposito modello, a seguente documentazione:

- a) copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo;
- b) dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, con allegata la fotocopia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità, utilizzando esclusivamente lo schema "**allegato n. 1**" al presente avviso nella quale le associazioni e gli organismi devono essere espressamente dichiarare:
 1. il numero degli iscritti o degli aderenti e/o la diffusione sul territorio dell'organizzazione o dell'associazione;
 2. di essere organizzazione o associazione non profit e/o organismi di volontariato ai sensi della legge 11 agosto 1991, n. 266 e della legge regionale 7 giugno 1994, n. 22 ovvero di tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e socio-sanitario o organizzazione e associazione rappresentative degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario.

La mancata sottoscrizione della domanda e/o la non allegazione del documento di identità, o della documentazione come sopra elencata, determinano la non ammissione all'avviso.

- MODALITA' APPLICATIVE PER L'AVVIO DELLA PROCEDURA DI RINNOVO

Le istanze di partecipazione saranno esaminate da una apposita commissione.

L'ASP di Messina sulla base dell'istruttoria espletata dalla Commissione, provvederà all'ammissione o all'esclusione dalla partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale. L'esclusione delle Associazioni e/o Organismi che non hanno i requisiti richiesti dovrà essere motivata.

Potranno partecipare al C.C.A. massimo di 40 Associazioni/Organismi. In caso di ammissioni di Associazioni e/o Organismi in numero superiore alle 40 unità si procederà in conformità a quanto previsto dai commi 1 e 2 dell'Art. 3 del D.A. n. 1019/2010.

Avverso il rigetto dell'istanza di partecipazione le Associazioni e/o Organismi, entro 30 giorni dalla ricezione della relativa comunicazione, possono presentare all'ASP di Messina le proprie controdeduzioni, integrazioni o specificazioni.

La partecipazione al Comitato consultivo aziendale è a titolo gratuito e non dà luogo a rimborso spese né a indennità di missione di alcun genere.

La durata del Comitato Consultivo aziendale è fissata in anni 3 decorrenti dalla data di insediamento.

- NORME FINALI:

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia.

- INFORMATIVA:

A tutela della privacy e del trattamento dei dati personali si informa che saranno applicati il D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., il Regolamento Europeo Privacy (GDPR) n. 679/2016 entrato in vigore il 25 maggio 2018 ed il Regolamento Aziendale sulla Privacy adottato con deliberazione n. 725/CS del 21.03.2019.

Modello "A"

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina
Via La Farina n. 263
98123 MESSINA

Oggetto: Richiesta di partecipazione al Comitato Consultivo aziendale di cui all'art. 9, comma 8 della L.R. 14 aprile 2009, n. 5 e secondo le disposizioni attuative dell'art. 7 del D.A. 15 aprile 2010, n. 1019.

Il/La sottoscritto/a _____, Presidente
dell'Associazione/Organismo _____, con sede in
_____, Via _____, n. _____, cap _____, recapito
telefonico _____ indirizzo mail _____, che
opera nell'ambito territoriale di riferimento di codesta Azienda Sanitaria Provinciale e intende
fornire il proprio contributo al fine di migliorare i servizi resi agli utenti.

CHIEDE

a codesta Azienda la partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale previsto dall'art. 9, comma 8 della legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 e da rinnovare ai sensi dell'art. 1 del D.A. n. 1019 del 15 aprile 2010.

In tal senso delega a rappresentare l'Associazione/Organismo nel Comitato Consultivo dell'Azienda Sanitaria Provinciale il/la Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____, il _____, residente
in _____, Via _____, n. _____, cap. _____,
recapito telefonico _____, mail _____.

A tal fine allega alla presente istanza i seguenti documenti.

- a) Copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo;
- b) Relazione sulle principali attività svolte;
- c) Dichiarazione sostitutiva di notorietà di cui all'allegato 1;
- d) Documento d'identità del legale rappresentante.

Messina _____

Firma (leggibile)

Allegato n. 1 – richiesta partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale dell'ASP di Messina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'
(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ Il _____, residente a _____ in via
_____ n. _____, cap _____, recapito telef. _____, indirizzo
Mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nella qualità di Presidente o Delegato legale dell'Associazione/Organizzazione ed in riferimento alla medesima.

DICHIARA

- che il numero degli iscritti o degli aderenti e/o la diffusione nell'ambito territoriale di riferimento dell'Azienda Sanitaria Provinciale è (specificare) _____
- di rappresentare legalmente:
 - un'organizzazione o associazione no profit e/o organismo di volontariato ai sensi della legge 11 agosto 1991, n. 266 e della legge regionale 7 giugno 1994, n. 22;
 - un'organizzazione o associazioni di tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e sociosanitario (barrare tipologia di appartenenza);
- che le principali finalità statutarie sono relative ad attività di:
 - volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti nel settore sanitario e socio sanitario;
 - rappresentanza e tutela degli operatori del settore sanitario e socio sanitario (barrare la tipologia di finalità statutarie);
- che, in ossequio ai principi richiamati rispettivamente dai commi 5 e 6 dell'art. 8 del Regolamento di cui al D.A. n. 1874 del 21 settembre 2012, il dichiarante:

delega il/la si./sig.ra _____ nato/a il

a _____, indicato/a a rappresentare l'Associazione/Organizzazione nel Comitato Consultivo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina non cumula delega di rappresentanza e/o incarichi in altri Comitati Consultivi delle aziende sanitarie siciliane; l'Associazione/Organizzazione di cui il dichiarante è rappresentante legale assicurerà comunque il proprio contributo effettivo alle attività del Comitato Consultivo Aziendale, tramite la persona ora

delegata ovvero con altra da nominare successivamente, in caso di impossibilità della prima o suo sopravvenuto conflitto di interessi.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 96 del 30 giugno 2003 e s.m.i. e del Regolamento Europeo Privacy (GDPR) n. 679/2016, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data)

Il dichiarante
