



REGIONE TOSCANA

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA

**DECRETO N. 3077 del 09/10/2024**

**OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 3 EX D.D.R.T. 4891/2024 -  
APPROVAZIONE AVVISO D'ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI  
MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI  
OPERATORI ECONOMICI.**

**IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE : SI**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Manuela Folena

DIRETTORE 112 ZONA DISTRETTO VERSILIA: Alessandro Campani (firmato digitalmente)

---

**DA TRASMETTERE A:**

**ALLEGATI: SI**

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE: N.5

---

**OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 3 EX D.D.R.T. 4891/2024 -  
APPROVAZIONE AVVISO D'ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI  
MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI  
OPERATORI ECONOMICI.**

IL DIRETTORE DELLA ZONA DISTRETTO VERSILIA

Nell'esercizio delle attribuzioni, funzioni e nei limiti delle deleghe conferite dal Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest con la deliberazione n. 860 del 21/09/2023;

VISTI:

- il D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii;
- il D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii;
- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 “Disciplina del servizio sanitario regionale” e successive modificazioni e integrazioni;
- la legge regionale 24 febbraio 2005, n.41 avente ad oggetto “Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale” e ss.mm.ii.;
- la normativa nazionale e regionale vigente in materia sanitaria;
- il vigente Statuto ed il Regolamento di Organizzazione Aziendale;

PREMESSO che

- l'Azienda USL Toscana Nord Ovest - Zona Distretto Versilia, a seguito dell'Avviso “Interventi di sostegno alle cure domiciliari” emanato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale Regionale n. 27538 del 22/12/2023, ha presentato il progetto “HELP SERVICE 3” per il potenziamento dei servizi di cura domiciliare cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 nell'ambito dell'avviso sopracitato - PAD Attività 3.k.7 *“Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari”*;
- con Decreto Dirigenziale Regionale n. 4891 del 29/02/2024, è stato ammesso al finanziamento il progetto "HELP SERVICE 3" per un importo complessivo di € 1.013.764,71;

DATO ATTO CHE l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia, quale soggetto attuatore del progetto, ha ripartito le risorse finanziarie negli ambiti progettuali, definiti secondo gli indirizzi del bando regionale, come di seguito riportato:

- Azione 1 - Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio: € 186.840,00;
- Azione 2 - Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza: € 190.924,71;

- Azione 3 - Ampliamento del servizio di assistenza familiare: € 456.000,00;
- Azione 4 - Servizi di assistenza a minori con disabilità e alle loro famiglie: € 180.000,00

DATO ATTO CHE la Regione Toscana e l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia hanno sottoscritto apposita convenzione per la realizzazione del progetto di che trattasi;

#### RITENUTO

- di procedere a costituire un elenco di operatori economici per reperire le professionalità necessarie allo svolgimento delle Azioni 1, 2 e 4, tramite una procedura di evidenza pubblica, di cui all'Allegato A e relativi modelli di domanda che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di mantenere aperti gli elenchi al fine di utilizzarli per tutta la durata del progetto aggiornandoli, di norma, con cadenza mensile;
- di stipulare apposito atto di convenzione fra l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia e gli operatori economici che saranno iscritti negli elenchi sopracitati, il cui schema si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegato B);
- di procedere celermente alla nomina della Commissione, al fine di valutare la competenza professionale e l'esperienza dei soggetti che presenteranno domanda e in modo da dar corso immediato alle successive fasi progettuali e senza ritardi sul relativo cronoprogramma;

INDIVIDUATI i seguenti professionisti:

- Dott.ssa Stefania Millepiedi, Responsabile U.F. Salute Mentale Infanzia e Adolescenza e Dott.ssa Ilaria Gemo, Neuropsichiatra infantile, come componente supplente;
- Dott.ssa Marica Ghiri, Responsabile U.F. Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità e Dott.ssa Gioiella Galli, Assistente Sociale, come componente supplente;
- Dott.ssa Elena Dell'Amico, collaboratore Amministrativo e Dott.ssa Giovanna Giacalone, coadiutore amministrativo senior, come componente supplente;
- Dott.ssa Giovanna Giacalone, coadiutore amministrativo senior, con funzione di segretario verbalizzante.

TENUTO CONTO dell'istruttoria compiuta dalla Dott.ssa Manuela Folena, dirigente amministrativo, che, in qualità di responsabile del procedimento, ne attesta la completezza;

DATO ATTO che il Responsabile del procedimento, con l'apposizione del visto, e il Dirigente proponente, con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano, per quanto conosciuto, l'assenza di

situazioni di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/90, degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e dell'art. 51 c.p.c. e ss.mm.ii.;

ATTESTATA la regolarità tecnica e la legittimità nella forma e nella sostanza della presente determinazione;

RITENUTO di conferire al presente provvedimento il carattere di immediata esecutività, al fine di non compromettere la partecipazione aziendale al progetto di che trattasi ed al relativo finanziamento regionale ed europeo;

PRECISATO CHE le azioni progettuali non comportano oneri a carico del bilancio ASL;

#### D E C R E T A

per le motivazioni esposte in premessa:

- di indire la procedura di evidenza pubblica, di cui all'Allegato A e relativi modelli di domanda che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di approvare l'atto di convenzione fra l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia e gli operatori economici che saranno iscritti negli elenchi sopracitati, il cui schema si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegato B);
- di nominare la commissione per la valutazione delle domande di cui all'allegato A nella seguente composizione:
  - Dott.ssa Stefania Millepiedi, Responsabile U.F. Salute Mentale Infanzia e Adolescenza e Dott.ssa Ilaria Gemo, Neuropsichiatra infantile, come componente supplente;
  - Dott.ssa Marica Ghiri, Responsabile U.F. Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità e Dott.ssa Gioiella Galli, Assistente Sociale, come componente supplente;
  - Dott.ssa Elena Dell'Amico, collaboratore Amministrativo e Dott.ssa Giovanna Giacalone, coadiutore amministrativo senior, come componente supplente;
  - Dott.ssa Giovanna Giacalone, coadiutore amministrativo senior, con funzione di segretario verbalizzante.
- di precisare altresì che, con l'adozione del presente provvedimento, non sussistono oneri aggiuntivi a carico del bilancio ASL;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale dell'Azienda, ai sensi dell'art. 42 comma 2 della LR 40/2005;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, come specificato in narrativa.

IL DIRETTORE DI ZONA DISTRETTO

Dott. Alessandro Campani

*(firmato digitalmente)*

# Elenco firmatari

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

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALESSANDRO CAMPANI

DATA FIRMA: 09/10/2024 12:14:21

IMPRONTA: 62633233353864383631643037633137636134393330623333363533346431366630376638643730