



AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ATTIVA DI ORGANIZZAZIONI NO PROFIT ALLE ATTIVITÀ DELLE CASE DI COMUNITÀ DELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ZONA DISTRETTO ELBA

1. Premessa e finalità dell'Avviso

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Elba nell'ambito delle azioni di promozione della salute, dell'integrazione socio-sanitaria e della partecipazione attiva della comunità, intende acquisire manifestazioni di interesse da parte di Associazioni, Fondazioni e altre Organizzazioni no-profit, interessate a collaborare e partecipare attivamente alla vita delle Case di Comunità presenti nel territorio di riferimento.

Le Case della Comunità (CdC) rappresentano il nuovo modello di assistenza territoriale sono strutture socio-sanitarie complesse come previsto e descritto nel DM 77 del 23 maggio 2022 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale".

La Casa della Comunità è il luogo fisico e di facile individuazione al quale i cittadini possono accedere per bisogni di assistenza sanitaria, socio-sanitaria e socio-assistenziale ed è il modello organizzativo per l'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento. Secondo gli indirizzi definiti dal citato Decreto Ministeriale, si struttura una rete territoriale formata secondo il modello hub and spoke, con una CdC HUB zonale e una o più CdC SPOKE in base alle caratteristiche e ai bisogni del territorio. Tra gli obiettivi delle Case di Comunità la normativa di riferimento individua la partecipazione della comunità locale, delle associazioni di cittadini, dei pazienti e dei caregiver con il fine di rendere le Case della Comunità luoghi di riferimento e di integrazione tra servizi sociosanitari e organizzazioni del terzo settore. Il presente Avviso non costituisce procedura comparativa, né selettiva, non dà luogo alla formazione di graduatorie e non comporta l'instaurazione di rapporti di natura convenzionale, contrattuale o economica, né rientra nelle fattispecie disciplinate dal D.lgs. 117/2017

2. Ambito territoriale e sedi interessate

Le attività oggetto della presente Manifestazione di Interesse si svolgeranno presso la Casa di Comunità di Portoferraio dell'Ambito Territoriale della Zona Elba ubicata nella Palazzina sita in Loc. San Rocco – Largo Torchiana a Portoferraio.

La Casa di Comunità di Portoferraio, identificata come hub, sarà aperta nell'arco delle 12 ore 6 giorni su 7; saranno attivi ambulatori di medicina generale e pediatria di libera scelta, ambulatori specialistici, inclusi interventi in telemedicina, presenza medica h 12, infermieri di Famiglia e

Comunità e ambulatorio infermieristico di prossimità, PUA, CUP e altri servizi amministrativi e di front office.

3. Soggetti ammessi a presentare candidatura

Possono presentare Manifestazione di Interesse:

- ⌚ Associazioni
- ⌚ Fondazioni
- ⌚ Organizzazioni no profit e altri enti senza scopo di lucro regolarmente costituiti secondo la normativa vigente, indipendentemente dall'iscrizione al RUNTS.

4. Esclusioni

Saranno escluse dalla presente Manifestazione di Interesse:

- ⌚ istanze aventi come finalità la propaganda politica;
- ⌚ istanze finalizzate alla pubblicità, promozione o vendita di beni e servizi, anche se svolte da soggetti no profit;
- ⌚ proposte incompatibili con le finalità, il contesto e le funzioni istituzionali delle Case di Comunità.

5. Oggetto della Manifestazione di Interesse

La Manifestazione di Interesse è finalizzata a raccogliere candidature per la partecipazione attiva alla vita della Casa di Comunità, attraverso iniziative coerenti con i bisogni di salute, sociali e relazionali della popolazione, nel rispetto delle caratteristiche organizzative e strutturali delle sedi coinvolte.

6. Obiettivi del percorso partecipativo

La Manifestazione di Interesse rappresenta un percorso partecipativo, volto al perseguimento dei seguenti obiettivi:

- ⌚ promuovere la partecipazione attiva della comunità alla vita della Casa di Comunità;
- ⌚ valorizzare il ruolo delle organizzazioni no profit come risorsa sociale e relazionale del territorio;
- ⌚ favorire iniziative di informazione, orientamento, supporto e accompagnamento ai cittadini;
- ⌚ rafforzare l'integrazione tra servizi sanitari, sociosanitari e comunità locale;
- ⌚ sostenere azioni di promozione della salute, prevenzione e benessere;
- ⌚ contrastare l'isolamento sociale e favorire l'inclusione delle persone fragili;
- ⌚ sviluppare forme di collaborazione flessibili e coerenti con le funzioni delle Case di Comunità.

7. Modalità e termini di presentazione delle candidature

La candidatura dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modulo di domanda allegato, da inviare con PEC al seguente indirizzo direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Le candidature dovranno pervenire entro e non oltre il 30 Aprile 2026.

L'Azienda USL Toscana Nordovest – Zona Distretto Elba è l'Ente referente per lo svolgimento dell'istruttoria pubblica oggetto del presente Avviso e si assume la responsabilità dello svolgimento della medesima in tutte le fasi procedurali.

Il Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/90 è il Dr. Fabio Chetoni, Direttore della Zona Distretto Elba dell'Azienda Usl Toscana Nordovest Recapiti Azienda Usl Toscana Nordovest:

- Sede legale: Via Cocchi, 7/9 – Loc. Ospedaletto – 50100 Pisa- PEC direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Dr. Fabio Chetoni – segreteria Tel. 0565-926857 e-mail: fabio.chetoni@uslnordovest.toscana.it – S
PUBBLICAZIONE DEGLI ATTI - Il presente Avviso, e il relativo modulo di domanda sono visionabili sul sito dell'Aziendale USL Toscana Nord Ovest nella Sezione Bandi e Concorsi – manifestazioni di interesse sito: www.uslnordovest.toscana.it

8. Istruttoria e valutazione delle candidature

Le candidature pervenute saranno esaminate dall'Amministrazione procedente – Azienda USL Toscana Nord Ovest, Zona Distretto Elba, che ne valuterà, ad insindacabile giudizio, la compatibilità con:

- ⌚ le caratteristiche organizzative della Casa di Comunità;
- ⌚ le attività già in essere;
- ⌚ le esigenze logistiche e funzionali .

9. Esito della Manifestazione di Interesse

La candidatura sarà da considerarsi accettata esclusivamente previa comunicazione scritta da parte dell'Ente attuatore. In caso di non accettazione, l'Amministrazione fornirà motivazione espressa.

10. Percorso partecipativo

I soggetti la cui candidatura sarà considerata accettata saranno invitati a partecipare ad un incontro organizzativo iniziale e a un successivo percorso formativo e di partecipazione, condiviso con gli operatori sanitari e sociali della Casa di Comunità, finalizzato alla promozione di progetti di da realizzare all'interno delle strutture o sul territorio in continuità con i servizi e gli operatori della Casa di comunità. Il percorso sarà costituito da almeno 4 incontri che si svolgeranno nei mesi da maggio a giugno con l'obiettivo di costituire un comitato della Casa di comunità che potrà lavorare

in collaborazione con la zona-distretto sulle attività ideate e, nel medio periodo, su processi di co-progettazione e co-produzione.

11. Trattamento dei dati personali

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). Documentazione costituente parte integrante dell'avviso: Domanda di partecipazione (Allegato A) L'Amministrazione procedente si riserva la facoltà di non dare luogo alla procedura o di prorogarne la data di scadenza ove lo richiedano motivate esigenze pubbliche, senza che i manifestanti interesse possano avanzare alcuna pretesa al riguardo.

Portoferraio, 13 aprile 2026

Il Direttore zona distretto Elba

Dr. Fabio Chetoni



“ALLEGATO A”

ZONA DISTRETTO ELBA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ATTIVA ALLA CASA DI COMUNITÀ DI PORTOFERRAIO DELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ZONA DISTRETTO ELBA

1 DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO CANDIDATO

Denominazione completa dell'Ente:

Forma giuridica (Associazione, Fondazione, altro):

Codice fiscale / Partita IVA:

Sede legale (indirizzo completo):

Recapiti:

- Telefono: ____
 - Email: _____
 - PEC (se disponibile): _____
-

2 LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice fiscale:

In qualità di (Presidente / Legale rappresentante / altro):

3 DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che l'Ente è regolarmente costituito e opera senza scopo di lucro;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente i contenuti;
- che la candidatura **non ha finalità di propaganda politica**, né di pubblicità, promozione o vendita di beni e servizi;
- che le attività proposte sono coerenti con le finalità istituzionali delle Case di Comunità.

4 CASA/E DI COMUNITÀ DI INTERESSE

Casa di Comunità di Portoferraio

5 LEGAME CON IL TERRITORIO

Descrivere il **radicamento dell'Ente nel territorio** ove insiste la Casa di Comunità (esperienze pregresse, collaborazioni, attività svolte, bacino di utenza, presenza di soci o volontari sul territorio).

(spazio descrittivo)

6 FINALITÀ E AMBITI DI INTERVENTO

Descrivere sinteticamente le **finalità statutarie** dell'Ente e gli ambiti principali di attività.

(spazio descrittivo)

7 MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE ALLA VITA DELLA CASA DI COMUNITÀ

Descrivere **con quali modalità e azioni** l'Ente intende partecipare alla vita della Casa di Comunità (es. attività informative, supporto ai cittadini, accompagnamento, animazione sociale, promozione della salute, ecc.).

(spazio descrittivo)

8 ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ PROPOSTE

Indicare, se possibile:

- frequenza indicativa delle attività: _____
- durata prevista: _____
- numero di operatori/volontari coinvolti: _____

(eventuali ulteriori informazioni)

9 ALLEGATI

Alla presente domanda si allegano:

- Statuto dell'Associazione/Ente**
- Copia documento di identità del Legale Rappresentante
- Eventuale materiale illustrativo delle attività (facoltativo)

10 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali forniti saranno trattati dall'Azienda USL Toscana Nord Ovest, Zona Distretto Elba, esclusivamente per le finalità connesse alla presente Manifestazione di Interesse, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data: _____

Firma del Legale Rappresentante _____

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: CHETONI FABIO

DATA FIRMA: 13/04/2026 12:29:44

IMPRONTA: 31356631393462663136636137663731663862626431386338636434643765636233316433653863