



## AVVISO PUBBLICO – RIAPERTURA TERMINI

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

#### 1 . Premessa e finalità dell'Avviso

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Livornese, nell'ambito delle azioni di promozione della salute, dell'integrazione sociosanitaria 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 tramite la creazione di strutture socio-sanitarie complesse. Queste entrano a fare parte del servizio sanitario nazionale 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 a valenza sanitaria ed è il modello organizzativo per l'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento.

Secondo gli indirizzi definiti del DM/2022 sopra citato, 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 tre **Case di Comunità dell'Ambito Territoriale della Zona Livornese**:

- **Casa della Comunità “EST” – Comune di Livorno**

Ubicata in Via Impastato, n. 10, realizzata mediante adeguamento della struttura centro socio sanitario pre - esistente, è identificata come HUB di riferimento della Zona Distretto Livornese; sarà aperta per tutto l'arco delle 24 ore 7 giorni su 7; saranno attivi ambulatori di medicina generale, ambulatori specialistici inclusi interventi in telemedicina, consultorio famiglie e minori, presenza medica h24, infermieri di Famiglia e Comunità e ambulatorio infermieristico di prossimità, punto prelievi, PUA, CUP e altri servizi amministrativi e di front office.

- **Casa della Comunità “Collesalveti”– Comune di Collesalveti**

Ubicata in edificio di nuova realizzazione in Via Don Armando Picchi, 31 è identificata come Spoke; sarà aperta nell'arco delle 12 ore 6 giorni su 7; saranno attivi ambulatori di medicina generale, ambulatori specialistici, inclusi interventi in telemedicina, presenza medica h 12, infermieri di Famiglia e Comunità e ambulatorio infermieristico di prossimità, punto prelievi, PUA, CUP e altri servizi amministrativi e di front office.

- **Casa della Comunità “Centro”– Comune di Livorno**

Ubicata in edificio di nuova realizzazione in Via Ernesto Rossi, n. 26 è identificata come Spoke; sarà aperta nell'arco delle 12 ore 6 giorni su 7; saranno attivi ambulatori di medicina generale, ambulatori specialistici, inclusi interventi in telemedicina, presenza medica h 12, infermieri di Famiglia e Comunità e ambulatorio infermieristico di prossimità, punto prelievi, PUA, CUP e altri servizi amministrativi e di front office.

Nelle Case della Comunità indicate sono individuati e dedicati spazi per l'attività delle Associazioni, ad uso non esclusivo, da organizzare in base alle attività che verranno selezionate e programmate con la presente manifestazione di interesse.

---

## 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**, sia essa riconducibile a partiti, movimenti o singoli soggetti politici;

- 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 delle Case 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 delle Case 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](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

Le candidature dovranno pervenire **entro e non oltre il 15 maggio 2026**

Successivamente al termine sopra indicato, sarà comunque possibile l'invio delle candidature allo stesso indirizzo con il medesimo oggetto '*MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ATTIVA DI ORGANIZZAZIONI NO PROFIT ALLE ATTIVITÀ DELLE CASE DI COMUNITÀ DELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ZONA DISTRETTO LIVORNESE*'. Le domande così pervenute oltre la scadenza indicata, saranno valutate con cadenza quadrimestrale ai fini dell'eventuale inserimento in apposito elenco, previa verifica del possesso dei requisiti richiesti.

L'Azienda USL Toscana Nordovest – Zona Distretto “Livornese” 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.

La Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/90 è la Dott. ssa Cinzia Porrà Direttrice della Zona Distretto “Livornese” 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](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)  
- Dott.ssa Cinzia Porrà – segreteria -  
- Tel. 0586 223916  
e-mail: [segreteria.zonadistrettolivornese.@uslnordovest.toscana.it](mailto:segreteria.zonadistrettolivornese.@uslnordovest.toscana.it)  
- Sede operativa: Zona Distretto Livornese- Via F. Venuti, 56 - 56 125 Livorno

**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](http://www.uslnordovest.toscana.it)

---

## 8. Istruttoria e valutazione delle candidature

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

- le caratteristiche organizzative delle Case 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 delle Case 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 aprile 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:**

**1. Domanda di partecipazione (All. 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 interessati possano avanzare alcuna pretesa al riguardo.

Livorno, 23.04.2026

Direttrice Zona Distretto Livornese  
Cinzia Porrà  
firmato digitalmente



## ALLEGATO A

### ZONA DISTRETTO LIVORNESE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ATTIVA ALLE CASE DI COMUNITÀ DELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ZONA DISTRETTO LIVORNESE

---

#### 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

(barrare una o entrambe le opzioni)

- Casa di Comunità "EST" – Comune di Livorno
- Casa di Comunità " Livorno Centro" - Comune di Livorno
- Casa di Comunità "COLLESALVETTI"– Comune di Collesalvetti

---

### 5. LEGAME CON IL TERRITORIO

Descrivere il **radicamento dell'Ente nel territorio** ove insiste la/le Casa/e 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 Livornese, esclusivamente per le finalità connesse alla presente Manifestazione di Interesse, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_