

## **AVVISO PUBBLICO**

**Manifestazione di interesse rivolta alle Associazioni di Volontariato per l'accoglienza della cittadinanza agli Hub Vaccinali anti Covid.**

**Scadenza 21 giugno 2021**

### **Art. 1 Destinatari dell'avviso**

Il presente avviso è finalizzato alla stipula di convenzioni gratuite (con il solo rimborso delle spese effettive documentate), con Associazioni di Volontariato e Organizzazioni del Terzo Settore che risultino iscritte da almeno sei mesi, nelle more dell'operatività del Registro Unico del Terzo Settore, nei registri delle Organizzazioni di Volontariato (Legge Regionale n. 28/1993) della Regione Toscana.

### **Art. 2 Pubblicazione dell'avviso**

Il presente avviso è pubblicato integralmente sul sito web dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest al seguente indirizzo:

<https://www.uslnordovest.toscana.it/bandi-e-concorsi>

Inoltre ne verrà data notizia sulla stampa locale.

### **Art. 3 Oggetto dell'attività**

A seguito del venir meno dei volontari della protezione civile presso gli hub vaccinali aziendali, è necessario poter disporre dell'ausilio di idonee organizzazioni di volontariato che possano gestire i flussi dell'utenza in arrivo ed in uscita. In particolare i volontari, appositamente istruiti dal responsabile del punto vaccinale o dal responsabile infermieristico o delegati, saranno di massima adibiti a:

- guidare l'afflusso dell'utenza in ingresso alla struttura agevolandone l'ordinato decorso;
- effettuare la misurazione della temperatura con l'apposito termoscanner all'ingresso;
- fornire le informazioni e fare da guida al cittadino secondo quanto disposto dal responsabile del punto vaccinale o delegato;
- consentire l'ordinato deflusso degli utenti vaccinati che, dopo l'osservazione, si dirigono al punto di registrazione amministrativa per il ritiro della documentazione e per raggiungere l'uscita.

### **Art. 4 Durata**

Il rapporto convenzionale avrà una durata iniziale di tre mesi (sino al 30 settembre 2021), rinnovabile in caso di ulteriore prosecuzione delle campagne vaccinali.

### **Art. 5 Prescrizioni**

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 18 del Codice del terzo Settore, l'Organizzazione sarà tenuta ad assicurare i volontari/dipendenti/prestatori d'opera contro gli infortuni e le malattie professionali connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile presso terzi. Nello svolgimento della attività essi dovranno attenersi scrupolosamente alle indicazioni

Azienda USL Toscana nord ovest



Azienda USL  
Toscana Nord Ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503  
Tel. 050-954236 954337  
Pec:  
[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

e prescrizioni impartite dal referente infermieristico di presidio che impartirà le istruzioni per la prevenzione dei rischi.

#### **Art. 6 Sedi di svolgimento dell'attività**

L'attività di accoglienza prevede che le Associazioni dovranno organizzare le presenze dei volontari nei punti di controllo in orario diurno di tutti i giorni settimanali, festivi inclusi, come segue:

Denominazione sede da portale RT	Orario	Volontari addetti
Aulla Distretto	08.00 – 14.00	2
	14.00 – 20.00	2
Marina di Carrara – Carrara Fiere	08.00 – 14.00	8
	14.00 – 20.00	8
Viareggio Terminetto – Distretto	08.00 – 14.00	4
	14.00 – 20.00	4
Lucca ex Ospedale Campo di Marte	08.00 – 14.00	9
	14.00 – 20.00	9
Castelnuovo di Garfagnana – Sede Protezione Civile Comunale – Loc. Ortomurato	08.00 – 14.00	2
	14.00 – 20.00	2
Pisa – Hub Ospedaletto	08.00 – 14.00	5
	14.00 – 20.00	4
Pontedera – Hub Piazza del Mercato	08.00 – 14.00	4
	14.00 – 20.00	4
Livorno – Modigliani Forum	08.00 – 14.00	5
	14.00 – 20.00	5
HUB Rosignano – Circolo ARCI Le Pescine	08.00 – 14.00	2
	14.00 – 20.00	2
Sede Comunale Via Pertini Cecina	08.00 – 14.00	2
	14.00 – 20.00	2
Centro Civico Perticale Piombino	08.00 – 14.00	2
	14.00 – 20.00	2
Campiglia Marittima – Struttura Fieristica SEFI Venturina	08.00 – 14.00	2
	14.00 – 20.00	2
Portoferraio – Sala della Provincia	08.00 – 14.00	2
	14.00 – 20.00	2

#### **Art. 7 Condizioni generali**

Ciascuna Associazione potrà presentare domanda di convenzionamento per uno o più dei suddetti Hub Vaccinali, purché disponga di una sede locale e possa contare sulla disponibilità di volontari nei Comuni afferenti a quel Centro Vaccinale, sì da evitare eccessivi viaggi e spostamenti del medesimo personale volontario.

Lo schema di convenzione da stipulare viene allegato al presente avviso per la conseguente preventiva consultazione.

### **Art. 8 Addetti**

La proposta di candidatura dovrà specificare l'elenco del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della Organizzazione, dal quale risulti la tipologia, la qualifica, la mansione nonché il rapporto contrattuale applicato. L'elenco nominativo sarà allegato alla convenzione. Nel caso di modifiche l'Organizzazione sarà tenuta a darne tempestiva comunicazione all'Azienda .

Il possesso dei requisiti verrà verificato in sede di valutazione della manifestazione di interesse e in corso di esecuzione dell'attività. L'Azienda USL si riserva la facoltà di esprimere in qualsiasi momento giudizio di gradimento o meno del personale che effettua l'accoglienza degli utenti che accedono ai presidi sanitari.

### **Art. 9 Qualità delle prestazioni**

L'Organizzazione sarà tenuta a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori sulle regole di comportamento e relazione con l'utenza. L'attività potrà anche essere sottoposta a controllo di qualità attraverso questionari che rilevino il grado di soddisfazione dell'utenza.

### **Art. 10 Rimborso Spese**

Stante la rilevante finalità di interesse pubblico, il supporto sarà erogato gratuitamente dalle Associazioni di volontariato, fatto salvo il solo rimborso delle spese vive effettivamente sostenute e documentate, come previsto dall'art. 56 del codice del Terzo Settore, qualora direttamente dovute allo svolgimento dell'attività secondo la tabella allegata al presente avviso.

### **Art. 11 Stipula dell'accordo**

La stipula degli accordi convenzionali sarà oggetto di negoziazione sulla base dei seguenti criteri orientativi:

- caratteristiche tecnologiche, professionali ed organizzative della organizzazione del Terzo Settore;
- progetto di svolgimento dell'attività di accoglienza;
- caratteristiche professionali del personale da adibire all'attività;
- previsione dell'importo giornaliero da rimborsare per volontario, come da tabella allegata.

### **Art. 12 Eventuale ritiro della procedura**

La Azienda USL Toscana nord ovest si riserva la facoltà di procedere in qualunque momento alla modifica, revoca, revoca parziale, integrazione, sospensione, riapertura dei termini e variazione delle quantità del presente avviso e della relativa procedura, senza che insorga pretesa alcuna da parte di terzi e/o partecipanti. Si specifica altresì che i contenuti della presente avviso saranno soggetti a revisione ed ad automatico adeguamento alle eventuali previsioni ed indicazioni che la Regione Toscana potrà trasmettere alle Aziende Sanitarie.

### **Art. 13 Privacy – trattamento dati**

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 (D.Lgs. 101/2018) e del regolamento europeo 979/2016, il trattamento dati i dati forniti dall'Associazione per la presentazione della manifestazione di interesse saranno raccolti presso le strutture organizzative

competenti dell'Azienda USL Toscana Nordovest per le finalità dell'eventuale instaurazione del rapporto convenzionale e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'instaurazione del rapporto, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio. Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre amministrazioni pubbliche, ovvero a soggetti pubblici o privati per le finalità connesse all'espletamento della procedura. L'interessato gode dei diritti di cui alla vigente normativa tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, oltre a quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

L'Organizzazione di Volontariato garantirà, a propria volta, il pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo per la protezione dei dati, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne, nonché delle norme di legge e regolamentari comunque vigenti in materia.

In corso di svolgimento del rapporto convenzionale, l'Azienda USL sarà il Titolare del trattamento dei dati ed individuerà i propri Responsabili Interni del trattamento per ciascun Hub, i quali nomineranno i volontari incaricati del trattamento, mentre l'Organizzazione di Volontariato non avrà accesso, né conserverà alcun dato personale e sensibile dell'utenza in vaccinazione.

#### **Art. 14 Presentazione delle candidature**

Le Organizzazioni interessate all'eventuale stipula dei rapporti convenzionali sono invitate a manifestare la propria disponibilità inviando l'allegato modulo a

**Azienda USL Toscana Nordovest – Pisa**  
**UOC Rapporti Istituzionali e Gestione Documentale Atti**

**Esclusivamente a mezzo PEC:**

**[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)**

tassativamente entro il giorno **21 giugno 2021**

indicando nell'oggetto:

**Manifestazione di interesse rivolta alle Associazioni di Volontariato per l'accoglienza della cittadinanza agli Hub Vaccinali anti Covid.**

E' gradita anche copia di cortesia della domanda da inviare alla mail ordinaria:

**[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)**

Per ogni informazione inerente il presente avviso sarà possibile rivolgersi a:

Dipartimento Servizi Generali - Area Affari Generali e Rapporti Istituzionali -  
UOC Rapporti Istituzionali e Gestione Documentale Atti

**[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)**

Tel. 0585 – 657554, 657540, 657581, 657501, 657589, 657592

Spett.le Azienda USL Toscana Nord Ovest  
UOC Rapporti Istituzionali e Gestione Documentale Atti  
[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)  
copia di cortesia anche alla mail ordinaria  
[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ legale rappresentante dell'Associazione di  
Volontariato/Organizzazione del Terzo Settore \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ iscritta al registro della  
Regione Toscana dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
Partita iva/c.f. \_\_\_\_\_

### Comunico

la disponibilità alla stipula di eventuale accordo convenzionale per l'attività di accoglienza della cittadinanza ai seguenti Hub Vaccinali anti Covid (barrare quelli di interesse):

- ☐ Aulla Distretto
- ☐ Carrara Fiere
- ☐ Viareggio Terminetto
- ☐ Lucca Campo di Marte
- ☐ Fornaci di Barga
- ☐ Pisa Ospedaletto
- ☐ Pontedera Piazza del Mercato
- ☐ Livorno Pala Modigliani
- ☐ Rosignano Circolo ARCI Le Piscine
- ☐ Sede Comunale Cecina
- ☐ Centro Civico Perticale Piombino
- ☐ Campiglia Marittima – Sefi Venturina
- ☐ Portoferraio

### Specificando di seguito:

le caratteristiche tecnologiche, professionali ed organizzative della Organizzazione di Volontariato:

---

---

---

---

---

---

---

---

il progetto di svolgimento dell'attività di accoglienza:

---

---

---

---

---

le caratteristiche professionali del personale da adibire all'attività:

---

---

---

---

previsione dell'importo giornaliero da rimborsare per volontario, come da tabella allegata:

---

Autorizzo la Azienda USL Toscana Nord Ovest al trattamento dei dati forniti e alla trasmissione dei medesimi alla Regione Toscana ed ad eventuali terzi per le finalità del presente procedimento .

Sono consapevole che la presente manifestazione di interesse non costituisce impegno per l'Azienda USL per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

Chiedo che ogni comunicazione inerente il presente procedimento sia inviata al seguente indirizzo:

mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

Allegare:

- copia di un documento in corso di validità

Tabella Allegata

		COMPOSIZIONE COSTO RIMBORSO SPESA GIORNALIERO			
n. volontari/die presenti	Importo giornaliero a volontario	spese organizzative €/die	spese DPI monouso €/die	spese spostamenti €/die	spese vitto €/die