



**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER DISPONIBILITA' A PARTECIPARE ALLE AZIONI PREVISTE DAL PROGETTO G044: "DISTURBO SPECIFICO DELL'APPRENDIMENTO: PROGETTO DI DIAGNOSI, RIABILITAZIONE, PRESA IN CARICO E FORMAZIONE".**

**Premesse**

Con il presente avviso l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Pavia intende raccogliere manifestazioni di interesse al fine di individuare Partners con i quali stipulare accordi per svolgere le attività necessarie alla realizzazione degli obiettivi specifici del progetto G044: "Disturbo specifico dell'apprendimento: progetto di diagnosi, riabilitazione, presa in carico e formazione";

con l'attuazione del progetto si intende garantire la diagnosi in tempi brevi, il trattamento efficace ed efficiente e il potenziamento delle strategie di studio volte a prevenire l'insuccesso scolastico.

Il Programma G044 è stato approvato da ATS Pavia e da Regione Lombardia con decreto della Direzione Generale Welfare n. 2068 del 22 febbraio 2022.

Per il Programma G044 dell'ASST di Pavia, allegato al presente avviso, è previsto un finanziamento destinato alla ASST pari a € 112.000,00. Ai Partners di ASST individuati con le modalità di seguito descritte, saranno riconosciuti gli importi relativi alle attività eseguite, a valere sul finanziamento regionale di cui sopra.

**Informazioni generali**

L'avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ente, che sarà libero di interrompere, a suo insindacabile giudizio, il procedimento avviato, senza che nessuno possa vantare alcuna pretesa né richiedere il rimborso di alcuna spesa sostenuta per la partecipazione.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi, trattandosi, bensì, di un'indagine esplorativa finalizzata alla ricezione di manifestazioni di interesse da parte di Soggetti potenzialmente interessati alla suddetta collaborazione, per agevolare la partecipazione e la consultazione del maggior numero di proposte idonee a soddisfare le esigenze dell'ASST di Pavia, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. n. 50/16.

**Soggetti ammessi**

L'avviso è rivolto a IRCCS, Università statali e non statali legalmente riconosciute, fondazioni ed associazioni di volontariato disciplinate dal d.lgs. n. 117/2017 (cooperative sociali, Onlus e Enti del terzo settore) che siano interessati ad cooperare nell'attuazione di progetti riguardanti le aree più avanti specificate e in possesso, alla data di presentazione della manifestazione d'interesse, dei seguenti requisiti generali:

- a) insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 (Codice dei contratti pubblici);
- b) essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari;
- c) essere in possesso delle concessioni, autorizzazioni, nulla osta e altri atti di assenso comunque denominati necessari per l'esercizio dell'attività;
- d) nel caso di imprese, non essere in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;

**Modalità di partecipazione**

I soggetti interessati dovranno presentare la propria manifestazione di interesse utilizzando il modulo allegato (All. A). La manifestazione di interesse dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore speciale munito di apposita procura notarile e corredata oltre che da fotocopia del documento di identità in corso di validità, da copia dell'atto costitutivo, dello statuto sociale vigente del soggetto interessato.

L'ASST si riserva di richiedere ulteriore documentazione integrativa come, a titolo esemplificativo, la copia del bilancio dell'ultimo esercizio.

La manifestazione di interesse dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo dell'ASST di Pavia **entro e non oltre le ore 12,00** del giorno **gg mm aa**, tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.asst-pavia.it](mailto:protocollo@pec.asst-pavia.it). L'oggetto della PEC dovrà riportare il seguente testo: "Manifestazione d'interesse partecipazione Progetto G044".

### **Contenuti della manifestazione di interesse**

E' richiesto a tutti coloro che intendono partecipare alla presente manifestazione di interesse, la presentazione di una o più proposte operative, in relazione alle aree di attività distinte nel modulo allegato, che descrivano sinteticamente:

- a) la ragione sociale del Soggetto e descrizione dell'attività svolta;
- b) le attività che intendono svolgere in attuazione del Progetto G044;
- c) ubicazione delle sedi per lo svolgimento delle azioni riferite al Progetto G044;
- d) pregressa collaborazione con Enti pubblici;
- e) strategie e risorse impiegate rispetto ai risultati attesi;

### **Valutazione dei soggetti Partners**

Acquisite le manifestazioni di interesse, la valutazione dei soggetti Partners sarà effettuata da una Commissione di Valutazione appositamente costituita.

In sede di valutazione ogni manifestazione di interesse potrà ottenere fino ad un massimo di 30 punti (28 punti in riferimento alle attività di cui al punto 2). La graduatoria per la costituzione della partnership sarà costituita dai soggetti che nella valutazione otterranno un punteggio pari o superiore a 12/30 punti (10/28 punti in riferimento alle attività di cui al punto 2), in ordine decrescente dal punteggio massimo al punteggio minimo.

Le candidature saranno valutate in base ai seguenti criteri:

### **1 - CRITERI DI VALUTAZIONE per il partner delle attività diagnostico riabilitativo**

<b>Parametro</b>	<b>Elementi oggetto di valutazione</b>	<b>Criteri e punteggi</b>
Esperienza nell'erogazione di progettualità analoghe negli ultimi quattro anni	Elenco esperienze	<b>2 punti</b> per singola esperienza ( <b>fino a un massimo di 14 punti</b> ), precisando che per singola esperienza si intende la partecipazione a progetti di durata almeno semestrale;
Presenza di professionalità con curricula pertinenti alle attività proposte (compresa esperienza di trattamento riabilitativo anche con tele riabilitazione e di gruppo)	Curricula	<b>Fino a 2 punti</b> per singolo curriculum con pluriennale esperienza nella diagnosi e presa in carico dei DSA e esperienza pluriennale di trattamento riabilitativo anche con tele riabilitazione e di gruppo ( <b>fino a un massimo di 16 punti</b> )

#### **Requisiti minimi:**

- poter rispondere ai bisogni dei tre distretti territoriali (proporzionalmente alla distribuzione della popolazione pertinente ai disturbi del neuro sviluppo nelle tre sedi) (vedi tabella 1);
- garantire uno spazio dedicato dove espletare le attività;
- disponibilità a realizzare un data base comune agli attori coinvolti nel progetto G044, per monitoraggio delle prese in carico dei pazienti con disturbo di apprendimento e trasparenza nell'accesso per gli utenti delle tre aree territoriali, Pavia, Voghera, Vigevano;
- presenza di operatori con documentata esperienza tali da configurare un equippe multidisciplinare come da linee guida regionali sui DSA.

## 2 - CRITERI DI VALUTAZIONE per il partner delle attività laboratoriali

Parametro	Elementi oggetto di valutazione	Criteri e punteggi
Esperienza nell'organizzazione di laboratori sull'utilizzo di strumenti compensativi negli ultimi quattro anni	Elenco di esperienze	Partner con comprovata esperienza organizzativa nell'area dei laboratori di strumenti compensativi realizzati nelle scuole della provincia di Pavia ( <b>2 punti per singola esperienza fino a un massimo di 8 punti</b> ), precisando che per singola esperienza si intende la partecipazione a progetti di durata almeno mensile
Presenza di operatori /formatori esperti nell'espletamento di laboratori sull'utilizzo di strumenti compensativi	Curriculum del formatore/esperto	<b>Fino a 2 punti</b> per singolo curriculum con pluriennale esperienza nell'espletamento di laboratori sull'utilizzo di strumenti compensativi ( <b>massimo 6 punti</b> )
Esperienza nell'organizzazione di laboratori sulle abilità metacognitive negli ultimi quattro anni	Elenco di esperienze	Partner con comprovata esperienza organizzativa nell'organizzazione di laboratori sulle abilità metacognitive nelle scuole della provincia di Pavia ( <b>2 punti per singola esperienza fino a un massimo di 8 punti</b> ), precisando che per singola esperienza si intende la partecipazione a progetti di durata almeno mensile
Presenza di operatori /formatori esperti nell'espletamento di laboratori sulle abilità metacognitive	Curriculum del formatore/esperto	<b>Fino a 2 punti</b> per singolo curriculum con pluriennale esperienza nell'espletamento di laboratori sulle abilità metacognitive ( <b>massimo di 6 punti</b> )

### Requisiti minimi:

- poter rispondere ai bisogni dei tre distretti territoriali;
- garantire una rete di collaborazione con le scuole dove poter poi espletare le attività di laboratorio;

## 3 - CRITERI DI VALUTAZIONE per il partner delle attività di Formazione

Parametro	Elementi oggetto di valutazione	criteri motivazionali
Esperienza nell'organizzazione di eventi formativi negli ultimi quattro anni	Elenco degli eventi organizzati	Partner con comprovata esperienza nella organizzazione di eventi formativi in campo neuropsichiatrico ( <b>fino a 3 punti per singolo evento, fino a un massimo di 18 punti</b> )
Logistica e apparato organizzativo per la realizzazione degli eventi	Aule a disposizione	<b>3 punti</b> per ogni singola aula (fino a un <b>massimo di 12 punti</b> )

### Clausole finali

L'ASST di Pavia riconoscerà ai soggetti Partners gli importi relativi alle attività eseguite e regolarmente rendicontate secondo le indicazioni regionali (prestazioni tariffate, non tariffate, non riconducibili, formazione), previa validazione di Regione Lombardia e successiva erogazione finanziaria da parte della Regione stessa.

L'ASST di Pavia si riserva la facoltà di procedere alla stipula dell'accordo anche in presenza di una sola manifestazione di interesse ovvero di non procedere ad assegnazione qualora le proposte acquisite non appaiano rispondenti alle finalità preposte.

La presentazione della manifestazione di interesse implica l'integrale accettazione di tutte le condizioni di cui al presente avviso.

### **Privacy**

L'ASST di Pavia, con sede in 27100 Pavia, Viale Repubblica 34 - C.F. e P.IVA: 02613080189, informa di essere Titolare del trattamento - ai sensi degli articoli 4, n. 7) e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali - dei Suoi dati personali. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, ASST di Pavia procederà al relativo trattamento esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici o telematici.

I dati potranno essere comunicati a qualsiasi altro terzo soggetto quando la comunicazione sia obbligatoria in forza di legge, ivi incluso l'ambito di prevenzione/repressione di qualsiasi attività illecita.

### **Responsabile del procedimento e contatti**

Informazioni e chiarimenti in merito ai contenuti del Progetto G044 possono essere richiesti alla dott.ssa Pia Luisa Aroasio, Direttore Responsabile dell'UOC Psichiatria 60 Oltrepò, contattabile mediante comunicazione e-mail all'indirizzo: [salutementale\\_dipendenze@asst-pavia.it](mailto:salutementale_dipendenze@asst-pavia.it) oppure telefonicamente al numero: 0383-695975. Eventuali chiarimenti ed informazioni concernenti il procedimento amministrativo possono essere richiesti alla dott.ssa Milena Aramini, Responsabile dell'U.O.C. Affari Generali e Legali mediante comunicazione scritta indirizzata via pec a: [protocollo@pec.asst-pavia.it](mailto:protocollo@pec.asst-pavia.it).

IL DIRETTORE U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI

(Dott.ssa Milena ARAMINI)

Originale firmato in atti

## ALLEGATO A

Spett.le: ASST di Pavia  
Viale della Repubblica, 88  
27058 Voghera (PV)  
PEC: [protocollo@pec.asst-pavia.it](mailto:protocollo@pec.asst-pavia.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER DISPONIBILITA' A PARTECIPARE ALLE AZIONI PREVISTE DAL PROGETTO G044: "DISTURBO SPECIFICO DELL'APPRENDIMENTO: PROGETTO DI DIAGNOSI, RIABILITAZIONE, PRESA IN CARICO E FORMAZIONE".

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di:

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ Sede operativa \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

CHIEDE  
DI POTER PARTECIPARE ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER

- 1 - ATTIVITA' DIAGNOSTICO RIABILITATIVE
- 2 - ATTIVITA' LABORATORIALI
- 3 - ATTIVITA' DI FORMAZIONE

(segnare una o più aree di attività)

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000,

- Di non rientrare nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs n.50/2016 e s.m.i.
- Di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari.
- Di autorizzare espressamente ASST di Pavia a trattare i dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Si allega:

- Copia del proprio documento di identità in corso di validità.
- Copia dell'atto costitutivo o dello statuto sociale vigente.
- Proposta/e operativa/e e curricula degli operatori in relazione alle singole aree di attività segnate

Luogo e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

