

ASL TARANTO

**Avviso pubblico per l'individuazione di enti del terzo settore (ODV E APS) per realizzazione attività nell'ambito del progetto "Officina delle Autonomie".**

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ODV E APS) PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI SUPPORTO RIABILITATIVO E DI INCLUSIONE SOCIALE, MUSICOTERAPIA, MEDITAZIONE, ATTIVITÀ ECOLOGICHE ALL'APERTO E LABORATORI DI AVVIAMENTO ALLE AUTONOMIE OPERATIVE, A FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ COGNITIVO-RELAZIONALE, NELL'AMBITO DEL DEL PROGETTO "OFFICINA DELLE AUTONOMIE", MEDIANTE STIPULA DI CONVENZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 55 E 56 DEL D.LGS. 117/2017 – CUP/E89G26000040005**

In esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1335 del 04/05/2026, con la quale sono stati approvati il progetto 'OFFICINA DELLE AUTONOMIE' e il presente Avviso, è indetta procedura comparativa pubblica per l'individuazione di Enti del Terzo Settore, e in particolare di Organizzazioni di Volontariato (ODV) e Associazioni di Promozione Sociale (APS), ai sensi degli artt. 55 e 56 del D.Lgs n. 117/2017, per la realizzazione delle attività previste dal progetto medesimo.

#### **ART. 1 – PREMESSA E QUADRO PROGETTUALE DI RIFERIMENTO**

Il progetto si basa sull'integrazione di Terapie Non Farmacologiche (TNF) finalizzate al miglioramento del benessere psicofisico e relazionale di soggetti con disabilità cognitivo-comportamentale, attraverso attività strutturate in contesti naturali e di vita quotidiana.

Le attività proposte si inseriscono nel modello bio-psico-sociale e nel sistema di classificazione ICF dell'OMS, promuovendo autonomia, partecipazione sociale e inclusione attiva.

Il progetto mira a trasformare le limitazioni in capacità attraverso i seguenti domini:

- attività (d155, d440): acquisizione di abilità pratiche, quali semina, manipolazione della terra e utilizzo di strumenti, nonché miglioramento della motricità fine;
- partecipazione (d920, d750, d210): inclusione sociale attiva nella comunità di riferimento, rafforzamento delle relazioni interpersonali, svolgimento di compiti semplici e progressiva contestualizzazione delle abilità in ambienti reali;
- fattori ambientali (e110): realizzazione di spazi accessibili e facilitanti, idonei a sostenere il benessere e la partecipazione anche di soggetti con limitazioni motorie.

Le attività si fondano su un approccio integrato, orientato alla valorizzazione delle capacità residue, alla generalizzazione degli apprendimenti e alla costruzione di percorsi di vita sempre più autonomi.

#### **ART. 2 – OGGETTO**

La selezione è rivolta ad Enti del Terzo Settore (ETS), in particolare Organizzazioni di Volontariato (ODV) e Associazioni di Promozione Sociale (APS), iscritte al RUNTS e operanti sul territorio regionale, con comprovata esperienza almeno biennale nello svolgimento di attività in favore di persone con disabilità cognitivo-comportamentale-relazionale, minorenni e/o adulte, per la realizzazione, in regime di co-progettazione, del progetto denominato "OFFICINA DELLE AUTONOMIE".

#### **ART. 3 – ATTIVITÀ, FINALITÀ E DESTINATARI DELL'INTERVENTO**

Le proposte progettuali prevedono l'esecuzione di attività di musicoterapia, meditazione, attività ecologiche all'aperto, orto-giardino, arteterapia e iniziative di socializzazione inclusiva, tra cui:

- attività con strumenti musicali;
- percorsi sensoriali, quali orto aromatico e giardino sensoriale;
- attività di movimento, quali fitwalking e meditazione guidata;
- creazione e cura di un orto sensoriale e di giardini aromatici;
- coinvolgimento attivo dei partecipanti nella semina, cura e raccolta delle piante;
- educazione ai benefici delle piante aromatiche e officinali per il benessere fisico e mentale;
- utilizzo di materiali di recupero creativo per dipinti e realizzazione di oggetti;
- utilizzo di materiali, quali farina, conserve, uova e altri prodotti, per la realizzazione di semplici preparazioni e manufatti commestibili.

Le predette attività, di natura sociale e a carattere integrativo, da svolgersi all'aperto e indoor, sono complementari rispetto alle prestazioni già erogate nelle strutture sanitarie e sono rivolte a n. 15/18 utenti con disabilità cognitivo-comportamentale-relazionale.

### **SPECIFICHE ICF E PROFILO SANITARIO DELL'INTERVENTO**

**Ortoterapia e agricoltura biodinamica.** L'intervento si articola in:

- fase di impianto, comprendente tracciamento delle aiuole e preparazione del terreno;
- fase di coltivazione, comprendente semina e piantumazione;
- fase di manutenzione, comprendente apprendimento delle tecniche di gestione del verde, con ricadute positive sul senso di responsabilità, sull'autostima e sul dominio ICF d230.

**Percorsi sensoriali (orto aromatico e giardino sensoriale).** L'obiettivo è la stimolazione dei canali percettivi per migliorare la consapevolezza di sé e dell'ambiente. Attività previste:

- riconoscimento tattile e olfattivo di piante aromatiche;
- manutenzione del giardino dei profumi;
- percorsi a piedi nudi su differenti texture naturali.

Codici ICF di riferimento:

- b210 funzioni sensoriali;
- d160 focalizzazione dell'attenzione;
- b156 funzioni percettive.

**Attività di movimento (fitwalking e meditazione).** L'integrazione tra sforzo fisico moderato e rilassamento mentale è finalizzata alla riduzione dello stress e al miglioramento del tono muscolare. Attività previste:

- camminata ritmata nelle aree a verde;
- sessioni di meditazione guidata;
- esercizi di respirazione consapevole all'aperto.

Codici ICF di riferimento:

- d450 camminare;
- b152 funzioni emotive;
- b455 funzioni di tolleranza all'esercizio.

**Musicoterapia neurologica (NMT).** L'attività è intesa come intervento riabilitativo fondato su correlati scientifici, finalizzato al miglioramento della risposta agli stimoli uditivi, della fluidità motoria, della comunicazione non verbale e dell'elaborazione emotiva. Attività previste:

- sincronizzazione ritmica;
- sedute individuali e in piccoli gruppi;
- utilizzo di strumenti musicali;
- improvvisazione creativa;
- attività ludico-musicali con coinvolgimento dei partecipanti.

**Arteterapia.** Il progetto prevede l'utilizzo di materiali e strumenti espressivi opportunamente selezionati in base al profilo di funzionamento dell'utente, con particolare attenzione a:

- materiali tattili e plastici;
- tecniche grafiche e pittoriche per la narrazione di sé;
- adattamento del setting per garantire un ambiente a bassa stimolazione sensoriale.

**Attività educativo-relazionali con animali.** L'interazione non mediata esclusivamente dal linguaggio verbale favorisce:

- stimolazione sensoriale;
- regolazione emotiva;
- empatia;
- facilitazione delle dinamiche di gruppo.

A titolo esemplificativo potranno essere previste:

- attività di cura dell'animale;
- passeggiate guidate;
- attività di conduzione assistita;
- attività di alimentazione e accudimento.

Codici ICF di riferimento:

- d650 prendersi cura degli altri;
- d470 utilizzare mezzi di trasporto;
- d710 interazioni interpersonali semplici.

**Contestualizzazione delle abilità in contesti reali di vita.** La generalizzazione delle abilità costituisce uno degli obiettivi fondamentali del progetto.

A tal fine, potranno essere attivate esperienze guidate in contesti reali, quali laboratori artigianali, contesti agricoli, alimentari e di comunità, finalizzate a trasformare il compito appreso in ambiente protetto in funzione sociale concretamente esercitabile.

A titolo esemplificativo:

- laboratorio di arte bianca;
- attività casearie;
- cicli semplici di preparazione alimentare;
- supporto a piccole attività organizzative e relazionali in contesti reali.

**Benefici attesi.**

- miglioramento del benessere psicofisico;
- riduzione del carico assistenziale del caregiver;
- incremento della partecipazione attiva e continuativa;

- attivazione di percorsi di socializzazione inclusiva e di avviamento alle autonomie operative per i soggetti che abbiano raggiunto un adeguato livello funzionale.

L'Ente individuato si occuperà di:

- erogare le attività di cui al presente articolo, anche mediante collaborazione con professionisti esperti;
- gestire l'assicurazione degli utenti, dei volontari e del personale coinvolto;
- coordinare le attività di comunicazione, sensibilizzazione e informazione;
- rendicontare le spese sostenute;
- stipulare, ove necessario, protocolli d'intesa con enti territoriali e soggetti della rete locale per gli aspetti logistici e di contestualizzazione delle abilità acquisite.

Tali attività si configurano nell'ambito del progetto di vita ai sensi del D.lgs. 62/2024.

#### PROTOCOLLO DI INTERVENTO

Attività	Frequenza	Figure professionali coinvolte	Principali codici ICF
Ortoterapia	1 volta/settimana	Agronomo, Educatori	d155, d440
Interazione educativo-relazionale con animali	1 volta/settimana	Coadiutore, Educatori	d650, b152
Musicoterapia	1 volta/settimana	Musicoterapeuta o Pedagogista clinico	b152, d710
Arteterapia/laboratorio creativo	1 volta/settimana	Educatore	d240, d160
Movimento e fitwalking	1 volta/settimana	Fisioterapista	b147, d450, d455
Attività in masseria	2 volte/settimana	Educatore, Maestri artigiani, Operatore agricolo	d440, d230, d155, d210
Monitoraggio e verifica degli esiti	Periodica, per tutta la durata del progetto	Équipe ASL, ETS affidatario, figure professionali coinvolte	d230, d240, d710, d920

#### ART. 4 – LOCALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI

Le attività si svolgeranno presso:

- Vivaio Leggiadrezze, Contrada Citrezze - Taranto;
- Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione ASL TA, Viale Magna Grecia n. 418 – Taranto
- Altra location sita nel territorio di Ginosa;
- Ove necessario, per la contestualizzazione delle abilità acquisite, presso ulteriori contesti territoriali ed esercizi convenzionati o aderenti al progetto.

L'orario di svolgimento delle attività sarà concordato con gli ETS selezionati, garantendo per ciascuna sessione una durata di 2 ore, con cadenza bisettimanale, per un periodo complessivo di 12 mesi.

#### ART. 5 – DESTINATARI DELL'AVVISO E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare al presente Avviso le Organizzazioni di Volontariato e le Associazioni di Promozione Sociale iscritte al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) e operanti sul territorio regionale, con comprovata esperienza almeno biennale nello svolgimento di attività in favore di persone con disabilità cognitivo-relazionale.

I partecipanti devono garantire l'impiego delle risorse umane necessarie per assicurare le attività di cui al presente Avviso nelle sedi indicate all'art. 4.

I proponenti devono essere in possesso dei requisiti di moralità professionale e dimostrare adeguata attitudine, anche in riferimento alle attività già svolte, alle finalità perseguite, alle risorse messe in campo e alle capacità tecniche e professionali.

I proponenti, inoltre, non devono trovarsi in condizioni ostative alla stipula di convenzioni con la Pubblica Amministrazione e allo svolgimento delle attività di cui al presente Avviso.

Il possesso dei requisiti deve essere dichiarato, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nella domanda di partecipazione allegata al presente Avviso.

I proponenti dovranno impegnarsi ad assicurare gli utenti ed il personale addetto alle attività oggetto del presente Avviso contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la R.C.T. e la R.C.O., esonerando l'ASL Taranto da ogni responsabilità correlata.

#### **ART. 6 – COMPOSIZIONE DELL'ÉQUIPE**

Per l'espletamento delle attività oggetto del presente avviso dovranno essere coinvolte le seguenti risorse umane:

- n. 1 educatore o pedagogo clinico con comprovata esperienza;
- n. 1 ortoterapista o agronomo esperto;
- n. 1 figura tecnico-pratica con esperienza in attività casearie, artigianali o di trasformazione alimentare;
- n. 1 figura tecnico-pratica con esperienza in laboratori di arte bianca, panificazione o attività equivalenti;
- n. 1 operatore agricolo.

Gli operatori, ciascuno nel proprio ambito, svolgeranno le attività previste sotto l'esclusiva responsabilità dell'Ente affidatario.

La ASL, nella fattispecie Struttura Dipartimentale di Riabilitazione, titolare del progetto, avrà il compito di:

- monitorare il gradimento delle attività tramite questionari;
- fornire le proprie competenze tecniche e conoscitive all'intero progetto, anche con partecipazione diretta e in loco;
- elaborare i risultati raggiunti.

La ASL, nella fattispecie CSM Occidentale - Dipartimento di Salute Mentale, avrà il compito di:

- fornire le proprie competenze tecniche e conoscitive all'intero progetto, anche con partecipazione diretta e in loco;
- elaborare i risultati raggiunti di concerto con il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione.

#### **ART. 7 – DOTAZIONE STRUMENTALE**

Le spese per l'acquisto degli strumenti e delle attrezzature necessarie per l'espletamento delle attività connesse al progetto saranno ricomprese nelle spese di gestione del progetto.

#### **ART. 8 – TEMPI DI INTERVENTO E DURATA**

Ogni ODV e APS dovrà garantire, secondo un cronoprogramma degli interventi da definirsi, sessioni della durata di 3 ore ciascuna, con cadenza settimanale, per un periodo complessivo di 12 mesi, con decorrenza dal giorno di formale comunicazione di avvio delle attività.

La Convenzione oggetto di successiva stipula, ai sensi degli artt. 55 e 56 del D.lgs. n. 117/2017, acquisterà efficacia con la sottoscrizione e terminerà automaticamente alla scadenza dei 12 mesi dall'avvio del progetto, salvo eventuale proroga concordata tra le parti.

#### **ART. 9 – MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le Organizzazioni di Volontariato e le Associazioni di Promozione Sociale interessate allo svolgimento in

partenariato delle attività di cui sopra dovranno presentare, unicamente e a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 23,59 del trentesimo giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul BURP:

- a) domanda di partecipazione debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante, redatta ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, secondo l'Allegato A;
- b) dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti, allegato B;
- c) proposta attività progettuali, redatta secondo il fac simile Allegato C, contenente la descrizione delle attività, la metodologia d'intervento, l'organizzazione delle risorse, gli interventi rilevanti ai fini della valutazione comparativa.

La documentazione, debitamente sottoscritta, dovrà essere trasmessa in formato PDF e in un'unica PEC al seguente indirizzo: [dart.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it](mailto:dart.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it), con indicazione nell'oggetto: PROGETTO "OFFICINA DELLE AUTONOMIE".

Le istanze pervenute oltre il termine perentorio non saranno prese in considerazione.

Ai fini della validità della candidatura farà fede la ricevuta di consegna del messaggio di trasmissione dell'istanza da parte del gestore PEC del soggetto candidato.

Eventuali richieste di chiarimenti dovranno essere inviate esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo [dart.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it](mailto:dart.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it), sino a 5 gg prima della scadenza del termine di presentazione delle domande.

#### **ART. 10 – COMMISSIONE E VALUTAZIONE DELLE ISTANZE**

Le istanze saranno valutate da un'apposita Commissione, composta da tre membri designati dall'ASL Taranto e nominata successivamente alla scadenza dei termini del presente Avviso.

Durante la fase istruttoria e di verifica dell'ammissibilità, la Commissione potrà invitare i soggetti proponenti a fornire, entro un termine non superiore a 5 giorni, chiarimenti sulla documentazione presentata ed eventuale documentazione integrativa.

La Commissione valuterà le singole proposte progettuali e attribuirà un punteggio fino a un massimo di 50 punti.

All'esito della valutazione, la Commissione stilerà l'elenco finale delle proposte secondo un ordine decrescente di punteggio.

#### **ART. 11 – CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE ISTANZE**

	<b>Criterio di valutazione</b>	<b>Punteggio massimo</b>
A	Numero di ore garantite oltre il monte ore minimo settimanale richiesto	2
B	Adeguatezza della metodologia di intervento e dell'organizzazione delle risorse da impiegare rispetto agli obiettivi generali e specifici, in termini di fattibilità	8
C	Complementarietà con altri interventi analoghi attivati sul territorio regionale	5
D	Esperienza pregressa nell'ambito delle specifiche attività oggetto dell'Avviso, adeguatamente documentata, anche in contesti sanitari, socio-riabilitativi o territoriali	10
E	Corrispondenza e adeguatezza del profilo professionale degli esperti e delle relative competenze	15
F	Accordi, intese o collaborazioni, con Enti locali o altri soggetti territoriali funzionali alla realizzazione del progetto	10
	<b>Totale complessivo</b>	<b>50</b>

#### **ART. 12 – RESPONSABILITÀ E ASSICURAZIONE**

Le ODV e le APS partner dovranno assicurare, senza riserve ed eccezioni, i propri operatori contro infortuni e malattie connesse allo svolgimento delle attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi. La copertura assicurativa costituirà elemento essenziale della Convenzione.

L'ETS è responsabile, nei rapporti con gli utenti e con i terzi, dei rischi derivanti dallo svolgimento delle attività affidate e assume la piena responsabilità civile e organizzativa dell'esecuzione delle attività medesime.

Resta fermo che il trattamento dei dati personali dovrà avvenire nel rispetto di quanto previsto dal successivo art. 16 e della normativa vigente in materia.

Ogni responsabilità per danni che, in relazione all'espletamento delle attività o a cause connesse, derivino a terzi, cose o persone, sarà, senza riserve ed eccezioni, a totale carico dell'ETS partner.

#### **ART. 13 – BUDGET E RENDICONTAZIONE**

Le risorse disponibili per la realizzazione delle attività descritti nel presente Avviso sono pari ad un importo massimo di euro 20.000 (ventimila), IVA inclusa se dovuta.

Le somme saranno destinate al rimborso delle spese progettuali effettivamente sostenute e documentate, ivi comprese, nei limiti di ammissibilità, le spese per acquisti di beni e/o servizi inerenti le attività progettuali, rimborsi ai volontari, coperture assicurative, comunicazione, sensibilizzazione e gestione organizzativa.

La corresponsione avverrà in due tranches, previa rendicontazione delle spese effettivamente sostenute in relazione alle attività svolte.

L'assenza o incompletezza della documentazione comporterà la mancata liquidazione di quanto dovuto.

Le modalità di erogazione delle somme saranno disciplinate dalla Convenzione, nella quale saranno dettagliate le procedure e la documentazione da produrre ai fini della rendicontazione.

#### **ART. 14 – OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

L'Ente assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss.mm.ii. e si impegna a dichiarare, in sede di Convenzione, gli estremi del conto corrente dedicato, nonché le generalità complete delle persone delegate ad operare sul medesimo.

#### **ART. 15 – VERIFICHE E CONTROLLI**

L'ASL TA, in qualità di contraente pubblico, potrà esercitare in qualsiasi momento il potere di verifica sull'andamento degli interventi previsti dalla Convenzione e, ove necessario, avviare procedimento di contestazione.

Il controllo potrà intervenire in qualsiasi momento, anche senza preavviso.

La compilazione non corretta dei documenti di monitoraggio fisico e finanziario comporterà la mancata liquidazione di quanto dovuto.

Gli enti preposti alla verifica potranno organizzare, in ogni momento, incontri di controllo sulla congruità delle prestazioni rispetto agli obiettivi prefissati, nonché incontri di programmazione e coordinamento finalizzati al miglioramento della gestione degli interventi, anche in modalità da remoto.

Il contraente pubblico potrà richiedere l'adozione di tutti i provvedimenti ritenuti opportuni per una migliore ed efficace prestazione agli utenti e per una corretta osservanza degli obblighi convenzionali.

Nel caso di ripetute inadempienze, di mancata applicazione delle condizioni previste dal presente Avviso e dalla relativa Convenzione, ovvero di gravi violazioni tali da compromettere la funzionalità dell'intervento, l'ASL TA avrà facoltà di recedere dalla Convenzione, previa diffida, senza oneri a proprio carico, fatti salvi i rimborsi maturati fino alla data della diffida.

Per ogni grave inadempienza contestata potranno essere trattenute, a titolo di penalità, somme sui rimborsi da erogare.

#### **ART. 16 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura comporta il trattamento dei dati personali ai fini della gestione della procedura medesima, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

I dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza.

Titolare del trattamento è l'ASL Taranto, con sede in Viale Virgilio n. 31.

I dati saranno trattati esclusivamente per finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura comparativa, nonché per l'eventuale successiva stipula e gestione della Convenzione, anche mediante strumenti informatici, nei limiti strettamente necessari al perseguimento delle predette finalità.

La base giuridica del trattamento è individuata nell'art. 6, paragrafo 1, lett. c) ed e) del Regolamento (UE) 2016/679, in quanto il trattamento è necessario per adempiere a obblighi di legge cui è soggetto il Titolare, nonché per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura; il mancato conferimento comporta l'esclusione dalla stessa.

I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati nei soli casi previsti dalla normativa vigente e nei limiti strettamente pertinenti alle finalità sopra indicate. I dati non saranno oggetto di diffusione, salvo gli obblighi di pubblicazione previsti dalla legge.

I dati saranno trattati per il tempo necessario allo svolgimento della procedura e, successivamente, conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali, salvo quanto previsto dalla normativa vigente, né saranno oggetto di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, tra cui il diritto di accesso, rettifica, limitazione del trattamento e, nei casi previsti, opposizione al trattamento, da esercitarsi mediante richiesta al Titolare del trattamento.

Resta fermo il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679 o di adire le competenti sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del medesimo Regolamento.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è contattabile all'indirizzo email: [dpo@asl.taranto.it](mailto:dpo@asl.taranto.it).

#### **ART. 17 – RISERVE**

L'Avviso e la presentazione delle domande non vincolano in alcun modo l'ASL TA, che si riserva la facoltà di sospendere, revocare o annullare la procedura in qualsiasi fase del suo svolgimento e/o di non procedere alla stipula della Convenzione, senza che ciò comporti responsabilità o pretese risarcitorie, indennitarie o compensative.

#### **ART. 18 – PUBBLICAZIONE**

Il presente Avviso pubblico è pubblicato sull'Albo Pretorio on line dell'ASL Taranto e sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

#### **ART. 19 – CONTROVERSIE E FORO COMPETENTE**

Per ogni controversia relativa alla Convenzione sarà competente il Foro di Taranto, fatta salva la giurisdizione del giudice amministrativo nei casi previsti dalla legge.

#### **ART. 20 – RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi della vigente normativa, il Responsabile Unico del Procedimento relativo alla presente procedura è il Dr. Oliviero Capparella, Direttore Struttura Complessa Riabilitazione Età Adulta ASL TA – Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione.

Il Commissario Straordinario ASL Ta  
Dr Vito Gregorio Colacicco  
(Firmato il 07/05/2026)



Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione  
 Struttura Complessa Riabilitazione Età adulta  
 Direttore Dr Oliviero Capparella  
 V.le Magna Grecia 418 – 74121 Taranto  
 e-mail/dart@asl.taranto.it  
 pec/dart.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

## ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ODV E APS) PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI SUPPORTO SOCIO-RIABILITATIVO E DI INCLUSIONE SOCIALE, MUSICOTERAPIA, MEDITAZIONE, ATTIVITÀ ECOLOGICHE ALL'APERTO E LABORATORI DI AVVIAMENTO ALLE AUTONOMIE OPERATIVE, A FAVORE DI SOGGETTI CON DISABILITÀ COGNITIVO-RELAZIONALE, NELL'AMBITO DEL PROGETTO OFFICINA DELLE AUTONOMIE, MEDIANTE STIPULA DI CONVENZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 55 E 56 DEL D.LGS. 117/2017

All'ASL Taranto  
 Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione PEC:  
 dart.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente in  
 \_\_\_\_\_ via/piazza  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
 dell'Ente del Terzo Settore \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico indicato in epigrafe, ai fini della selezione per la realizzazione, in regime di co-progettazione/collaborazione, del progetto "OFFICINA DELLE AUTONOMIE".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

## DICHIARA

1. che l'Ente è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS); numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_ sezione RUNTS \_\_\_\_\_
2. che l'Ente opera sul territorio regionale ed è in possesso di comprovata esperienza almeno biennale nello svolgimento di attività in favore di persone con disabilità cognitivo-relazionale e/o in ambito socio-riabilitativo, educativo, inclusivo o assimilabile;
3. che l'Ente dispone delle risorse umane e organizzative necessarie per assicurare lo svolgimento delle attività previste dall'Avviso nelle sedi indicate nello stesso;
4. che l'Ente è in possesso dei requisiti di moralità professionale e di adeguata attitudine allo svolgimento



Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione  
Struttura Complessa Riabilitazione Età adulta  
Direttore Dr Oliviero Capparella  
V.le Magna Grecia 418 – 74121 Taranto  
e-mail/dart@asl.taranto.it  
pec/dart.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

- delle attività oggetto dell'Avviso, anche in riferimento alle attività già svolte, alle finalità perseguite, alle risorse messe in campo e alle capacità tecniche e professionali;
5. che l'Ente non si trova in condizioni ostative alla stipula di convenzioni con la Pubblica Amministrazione e allo svolgimento delle attività di cui all'Avviso;
  6. che l'Ente si impegna ad assicurare gli utenti ed il personale addetto alle attività oggetto dell'Avviso contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso terzi e per la responsabilità civile verso prestatori d'opera;
  7. che l'Ente si impegna, in caso di selezione, a sottoscrivere la Convenzione con l'ASL Taranto e a rispettare tutte le prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico;
  8. che l'Ente si impegna, in caso di ammissione, a garantire il corretto svolgimento delle attività progettuali, la relativa rendicontazione e il rispetto degli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;
  9. che l'Ente prende atto che la partecipazione all'Avviso non comporta alcun diritto automatico alla stipula della Convenzione;
  10. di aver preso piena conoscenza dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente tutte le disposizioni;
  11. di essere informato/a che i dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., secondo quanto previsto nell'art. 16 dell'Avviso.

#### ALLEGA

1. dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti, redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000 (all B);
2. proposta attività progettuale (all.C);
3. eventuale ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente domanda è sottoscritta dal dichiarante e corredata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.  
In caso di sottoscrizione digitale non è necessaria l'allegazione del documento d'identità (art 65 CAD).

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Avviso pubblico per l'individuazione di Enti del Terzo Settore (ODV e APS)  
per la realizzazione del progetto  
OFFICINA DELLE AUTONOMIE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore:  
denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,  
falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

1. che l'Ente rappresentato è:
  - Organizzazione di Volontariato (ODV)
  - Associazione di Promozione Sociale (APS)
2. che l'Ente è regolarmente iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
3. che l'Ente opera sul territorio regionale;
4. che l'Ente possiede comprovata esperienza almeno biennale nello svolgimento di attività in favore di persone con disabilità cognitivo-relazionale / cognitivo-comportamentale-relazionale;
5. che l'Ente ha svolto, negli ultimi anni, attività coerenti con le finalità dell'Avviso, come meglio descritte nella documentazione allegata;
6. che l'Ente è in possesso dei requisiti di moralità professionale richiesti per la stipula di convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
7. che l'Ente non si trova in alcuna condizione ostativa alla stipula di convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
8. che l'Ente non si trova in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto alla procedura in oggetto;
9. che l'Ente dispone di adeguata attitudine organizzativa, tecnica e professionale, per l'esecuzione delle attività relative al progetto Officina delle Autonomie
10. che l'Ente è in grado di garantire l'impiego delle figure professionali, tecniche e operative necessarie per assicurare le attività di cui all'Avviso presso le sedi indicate;
11. che l'Ente si impegna, in caso di esito favorevole della procedura, a:
  - stipulare apposita convenzione con la ASL Taranto;
  - garantire la regolare esecuzione delle attività progettuali;
  - rispettare il coordinamento tecnico e metodologico della ASL Taranto;
  - assicurare gli utenti nonché i propri operatori, volontari e collaboratori contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento delle attività, responsabilità civile verso terzi e responsabilità civile verso prestatori d'opera;
  - osservare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla normativa vigente;
12. che l'Ente si impegna a rispettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico, nei relativi allegati e nell'eventuale successiva convenzione;

13. che tutte le informazioni contenute nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata sono veritiere, complete e aggiornate.

DICHIARA INOLTRE

di non avere in corso procedimenti o situazioni che possano compromettere la corretta esecuzione delle attività oggetto dell'Avviso;

oppure

di avere in corso i seguenti procedimenti / situazioni rilevanti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

(in caso di firma autografa allegare copia del documento di identità in corso di validità)

**ALLEGATO C****PROPOSTA ATTIVITÀ PROGETTUALE**  
**Avviso pubblico "Officina delle Autonomie"****1. DATI GENERALI DELL'ENTE**

<b>Denominazione</b>	
<b>Forma giuridica (ODV,APS)</b>	
<b>C.F./P.IVA</b>	
<b>Sede legale</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Mail</b>	
<b>PEC</b>	
<b>Legale Rappresentante</b>	

**2. DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE****2.1 Articolazione delle attività**

(Descrivere nel dettaglio le attività previste e le modalità di svolgimento)

**2.2 Metodologia di intervento**

(Indicare approcci, strumenti, modalità operative e organizzative)

**2.3 Organizzazione delle risorse**

(Descrivere il team, i ruoli, le competenze e l'organizzazione del lavoro)

## 2.4 Integrazione con il territorio

(Descrivere collaborazioni, reti territoriali, enti coinvolti)
--

## 2.5 Elementi innovativi e valore aggiunto

(Indicare eventuali aspetti innovativi della proposta)
--

**3. ELEMENTI PER LA VALUTAZIONE COMPARATIVA (Art. 11 Avviso)****A) Ore aggiuntive offerte (Max 2 punti)**

Numero di ore garantite oltre il minimo richiesto:	
--	--

**B) Adeguatezza della metodologia di intervento e dell'organizzazione delle risorse da impiegare rispetto agli obiettivi generali e specifici, in termini di fattibilità (Max 8 punti)**

(Descrivere la metodologie di intervento e di organizzazione)
---

**C) Complementarietà con altri interventi analoghi attivati sul territorio regionale (Max 5 punti)**

(Indicare eventuali interventi analoghi in corso e possibile integrazione)
--

**D) Esperienza pregressa nell'ambito delle specifiche attività oggetto dell'Avviso anche in contesti sanitari, socio-riabilitativi o territoriali (Max 10 punti)**

Denominazione attività/progetto	Tipologia (sanitario, socio-riabilitativo, territoriale)	Periodo


**E) Corrispondenza e adeguatezza del profilo professionale degli esperti e delle relative competenze (Max 15 punti)**

(Descrivere qualifiche ed esperienza degli operatori coinvolti)

**F) Accordi, intese o collaborazioni, con Enti locali o altri soggetti territoriali funzionale alla realizzazione del progetto (Max 10 punti)**

(Indicare eventuali accordi con enti locali o altri soggetti per l'implementazione delle attività progettuale)

**4. DICHIARAZIONE FINALE**

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite sono veritiere e che l'Ente si impegna a realizzare le attività secondo quanto previsto dall'Avviso.

**Luogo e data**

**Il Legale Rappresentante**

(in caso di firma autografa allegare copia del documento di identità in corso di validità)