

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI COOPERATIVE/ASSOCIAZIONI CON PROFESSIONISTI CON COMPETENZE SPECIFICHE IN NEUROPSICOLOGIA

Mediante la pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda per un periodo di giorni 10 naturali e consecutivi, l'A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano intende assicurare opportuna pubblicità, nel rispetto del principio di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza, al fine di individuare la Cooperativa/Associazione con professionisti con competenze specifiche in neuropsicologia.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale, né offerta al pubblico o promessa al pubblico, e non vincola in alcun modo l'AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano che sarà libera di sospendere, modificare od annullare, in tutto o in parte, il procedimento con atto motivato ed eventualmente avviare altre procedure, senza che i soggetti che hanno manifestato interesse in base al presente avviso possano vantare alcuna pretesa.

OGGETTO

L'A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano, in considerazione del numero di pazienti affetti da gravi cerebrolesioni acquisite, che rappresenta circa il 50% dei pazienti ricoverati c/o il reparto di Neuroriabilitazione, intende avviare una indagine conoscitiva di Mercato finalizzata a ricevere manifestazioni di interesse per l'individuazione della cooperativa/associazione con professionisti con competenze specifiche in neuropsicologia (specialità, master o riconoscimento del titolo dalla Società Italiana di Neuropsicologia SIMP e di batterie testistiche e riabilitative neuropsicologiche recenti e innovative) per lo svolgimento delle seguenti attività presso la S.C.D.O. Medicina Fisica e Neuroriabilitazione e S.C.D.O. Neurologia:

- valutazione dei pazienti ricoverati con disturbi cognitivo-comportamentali;
- addestramento all'uso di test specifici del personale medico e logopedico;
- supporto alla stesura di specifici programmi riabilitativi in regime di degenza e nella fase post-ricovero.

RISORSE UMANE

La Cooperativa/Associazione deve:

- disporre di personale altamente qualificato con esperienza protratta nel tempo nell'ambito delle patologie neuromotorie e cognitive acquisite in seguito a traumi cranio-encefalici, incidenti cerebrali di origine vascolare o ictali, patologie neurologiche progressive;

- mettere a disposizione dell'Azienda, nell'arco di 12 mesi, il personale suddetto per un numero di accessi non superiore a 350 ore.

CORRISPETTIVO

Per le consulenze fornite verrà corrisposto alla Cooperativa/Associazione un importo orario pari a € 40,00 onnicomprensivo.

Le cooperative/associazioni per il solo fatto dell'interesse manifestato al presente avviso non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento dell'attività.

DURATA

L'affidamento dell'attività avrà durata presunta di un anno decorrenti dalla data di sottoscrizione dell'accordo tra le parti, rinnovabile per un ulteriore anno.

PRIVACY

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti.

L'A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano è Titolare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 e ss. del Regolamento UE del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 2016/679 del 27.04.2016 (GDPR), dei trattamenti dei dati da essa raccolti.

Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (artt.15 e ss. Del Regolamento) mediante presentazione di apposita istanza.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal regolamento hanno diritto di proporre reclamo al Garante (art. 77 GDPR) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 GDPR) stesso

MODALITA' E TERMINI PER L'INVIO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le Cooperative/associazioni aventi i requisiti richiesti dal presente Avviso, dovranno far pervenire la manifestazione di interesse, attraverso la compilazione dell'allegato A, entro e non oltre il 23 aprile 2024, all'indirizzo: saas@pec.sanluigi.piemonte.it, specificando: manifestazione di interesse per consulti in neuropsicologia.

Orbassano, 11 aprile 2024

Il Direttore Generale
Dott. Davide MINNITI
(Firmato in originale)

**INDAGINE CONOSCITIVA DI MERCATO
PER L'INDIVIDUAZIONE DI COOPERATIVE/ASSOCIAZIONI CON PROFESSIONISTI
CON COMPETENZE SPECIFICHE IN NEUROPSICOLOGIA
PER LA S.C.D.O. MEDICINA FISICA E NEURORIABILITAZIONE E S.C.D.O.
NEUROLOGIA DELL'AOU SAN LUIGI GONZAGA DI ORBASSANO
DURATA: 12 mesi rinnovabili di altri 12**

**ALLEGATO A
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, domiciliato per la carica presso l'Associazione/Cooperativa ove appresso, nella sua qualità di _____ con sede in _____, Via _____, domicilio fiscale in _____ via _____ (_____), Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____, tel. _____ Pec/mail _____

nel manifestare il proprio interesse a partecipare all'indagine di mercato in oggetto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt.li 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____;
- di essere iscritta all'Albo delle cooperative per lo svolgimento di attività di neuropsicologia;
- di disporre di personale altamente qualificato con esperienza protratta nel tempo nell'ambito delle patologie neuromotorie e cognitive acquisite in seguito a traumi cranio-encefalici, accidenti cerebrali di origine vascolare o ictali, patologie neurologiche progressive;
- di non essere destinatario di provvedimenti che, anche in via indiretta, comportino il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;

- di non trovarsi in alcuna fattispecie previste dall'art. 94 del D.Lgs n. 36/2023 (Cause di esclusione automatica).

_____, li _____

Firma*

**Ai sensi dell'art. 38, comma 3° del D.P.R. 445/2000 "Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore".*

Informativa ex art. 13 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati - I dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE n. 679/2016.

