

## **AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI TERZI COMPETENTI A DESIGNARE I PROPRI RAPPRESENTANTI NELLA CONSULTA DIPARTIMENTALE PER LA SALUTE MENTALE DELLA ASL DI VITERBO.**

La ASL di Viterbo, mediante la pubblicazione del presente avviso, intende procedere all'individuazione di soggetti terzi chiamati a designare i propri rappresentanti in seno alla Consulta Dipartimentale per la Salute Mentale costituita con Atto Deliberativo n. 624/2001, ai sensi della DGR 143 del 3 febbraio 1998, presso il Dipartimento di Salute Mentale dell'Azienda.

### **1) CATEGORIE DI SOGGETTI TERZI ABILITATI ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Ai sensi dell'art. 2 del Regolamento aziendale della Consulta Dipartimentale per la Salute Mentale, approvato con Atto Deliberativo n. 2549 del 21/12/2021, possono presentare istanza per la designazione di propri rappresentanti in seno alla Consulta le seguenti categorie di associazioni:

- Associazioni dei familiari;
- Associazioni degli utenti;
- Associazioni di volontariato;
- Associazioni scientifiche.

Ciascuna Associazione, in particolare, potrà designare un proprio rappresentante effettivo ed un supplente.

### **2)REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Il presente Avviso si rivolge alle Associazioni regolarmente costituite e appartenenti alle categorie sopra elencate in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Almeno 3 anni di specifica, effettiva e documentata attività svolta nel settore della salute mentale
- b) Numero di associati al 31/12/2022 pari ad almeno 10;
- c) Strutturazione almeno di livello provinciale;
- d) Bilancio di previsione o rendiconto consuntivo degli ultimi 3 anni regolarmente approvati;
- e) Per le sole Associazioni scientifiche un numero di eventi sul tema della salute mentale nel territorio provinciale o regionale (convegni, congressi, seminari, tavole rotonde, ecc.) superiore a 10 ed numero di atti di rilevanza tecnico-scientifica prodotti con riferimento al tema della salute mentale superiore a 5.

## 2) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La manifestazione di interesse dovrà essere indirizzata all'UOC Affari Generali – ASL di Viterbo e trasmessa, con l'apposito modulo allegato al presente avviso (*Allegato 1*), a mezzo PEC all'indirizzo prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it, entro il termine di 15 (quindici) giorni decorrenti dalla data di pubblicazione dell'avviso.

In particolare, la domanda deve essere debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Associazione e corredata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del medesimo, ovvero da altro soggetto delegato (in tal caso è necessario produrre l'atto di delega e copia fotostatica di un documento di riconoscimento del delegante e del delegato);

A corredo dell'istanza, inoltre, le Associazioni interessate dovranno produrre copia dell'Atto costitutivo e del proprio Statuto nonché documentazione attestante il possesso dei requisiti richiesti.

Le Associazioni scientifiche dovranno inoltre produrre una dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. 445/2000 e successive modifiche, attestante il numero di eventi (convegni, congressi, seminari, tavole rotonde, ecc.) svolti sul tema della salute mentale sul territorio provinciale o regionale con relativa documentazione comprovante nonché una dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, nella quale sono indicati il numero di atti di rilevanza tecnico-scientifica prodotti con riferimento al tema della salute mentale e relativo materiale divulgativo/illustrativo;

Non saranno prese in considerazione le domande presentate con modalità differenti rispetto a quelle sopra descritte e/o prive della documentazione richiesta ovvero trasmesse oltre il termine previsto dal presente avviso.

## 4) VALUTAZIONE DELLE ISTANZE

La valutazione delle istanze pervenute sarà effettuata da apposita Commissione, a tal fine incaricata dalla Direzione Strategica aziendale, composta da n. 3 componenti. Saranno ammesse a designare i propri rappresentanti in seno alla Consulta Dipartimentale per la Salute Mentale solo le sole Associazioni in possesso dei requisiti descritti al punto 2) del presente avviso.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Egisto Bianconi



Pubblicato il 20/06/2023...

Scadenza il 04/07/2023

Allegato 1

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ denominato/a

\_\_\_\_\_ (precisare se trattasi di associazione familiari/utenti od organismi di volontariato e per la tutela dei diritti o società scientifica) codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ sito WEB \_\_\_\_\_ indirizzo PEC propria del soggetto terzo \_\_\_\_\_ (intendendosi per essa la PEC dell'associazione o dell'organismo o della società scientifica),

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI TERZI COMPETENTI A DESIGNARE I PROPRI RAPPRESENTANTI NELLA CONSULTA DIPARTIMENTALE PER LA SALUTE MENTALE DELLA ASL DI VITERBO e CHIEDE**

**che la/lo stessa/o venga iscritta/o nell'Elenco in oggetto nella:**

- Sezione associazioni dei familiari**
- Sezione associazioni degli utenti**
- Sezione organismi di volontariato e per la tutela dei diritti**
- Sezione società scientifiche**

A tal fine, allega alla presente:

- 1) copia dell'atto costitutivo;
- 2) documentazione attestante la specifica ed effettiva attività svolta, coerentemente con le finalità statutarie, nel settore della salute mentale a livello regionale e locale e il numero di anni di svolgimento della stessa;
- 3) numero di soci/iscritti sul territorio regionale al 31 dicembre 2022;
- 4) copia dello statuto;
- 5) copia del bilancio di previsione o rendiconto consuntivo degli ultimi tre anni, regolarmente approvato;
- 6) copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Allega inoltre la seguente documentazione (necessaria solo per le società scientifiche):

- dichiarazione precisante il numero di eventi (convegni, congressi, seminari, tavole rotonde ecc.) svolti, coerentemente con le finalità statutarie, sul tema della salute mentale nel territorio provinciale o regionale e materiale divulgativo-illustrativo degli stessi;

dichiarazione precisante il numero di atti, di rilevanza tecnico-scientifica, prodotti e relativi, coerentemente con le finalità statutarie, al tema della salute mentale e materiale divulgativo-illustrativo degli stessi;

#### CHIEDE INOLTRE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia inoltrata al seguente indirizzo:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ email

PEC propria \_\_\_\_\_

(da compilare solo nel caso di non coincidenza con i corrispondenti dati resi nella prima parte del presente modello e intendendosi per PEC propria quella dell'associazione o dell'organismo o della società scientifica).

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e ai documenti a essa allegati esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle

finalità e modalità di cui al d.lgs. 196/2003 e ss.mm..

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

Firma

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(prov.) \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, quale legale

rappresentante \_\_\_\_\_ denominata \_\_\_\_\_

(precisare se trattasi di associazione familiari/utenti od organismo di volontariato e per la tutela dei diritti o società scientifica)

codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di

\_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. per le ipotesi di

dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

## DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, con riferimento alla domanda di iscrizione nell'Elenco dei soggetti terzi competenti a designare propri rappresentanti in seno alla Consulta per la salute mentale presso il Dipartimento di Salute Mentale dell'ASL di Viterbo che:

 quanto dichiarato nell'all. I corrisponde a verità; la documentazione trasmessa in copia è conforme all'originale.

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

Firma \_\_\_\_\_