

la regolarità degli atti relativi alla procedura concorsuale - all'approvazione della graduatoria ed alla nomina del vincitore;

Il concorrente dichiarato vincitore, ai fini dell'assunzione in servizio, prima della stipula del contratto individuale di lavoro, dovrà:

- a) far pervenire dichiarazione attestante non aver subito condanne penali che pregiudichino il rapporto di pubblico impiego e gli eventuali procedimenti penali pendenti;
- b) certificazione attestante il possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- c) rilasciare dichiarazione in ordine alla disponibilità ad assumere servizio presso la sede di assegnazione individuata dall'Amministrazione;
- d) certificazione dell'Azienda di provenienza che attesti che il candidato non è stato valutato negativamente ai sensi della normativa vigente in materia.

L'immissione in servizio del vincitore resta, comunque, subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi da parte del medico competente di questa A.S.L.

Al fine di assicurare la stabilità della unità operativa di assegnazione ed ai sensi dell'art. 12, comma 10 della L.R. n. 12/2005, il personale immesso in servizio a seguito di mobilità non può essere destinatario di successivo provvedimento di trasferimento presso altra Azienda prima che siano decorsi due anni dall'immissione in servizio.

Norme finali

Per tutto quanto non contemplato dal presente bando, si rinvia alle disposizioni di legge nazionali, regionali e contrattuali, vigenti in materia di mobilità e di reclutamento a tempo indeterminato di personale.

Le istanze di mobilità che sono già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce a tutti gli effetti notifica nei confronti degli interessati.

Il presente avviso sarà pubblicato integralmente nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e nel Sito Internet Aziendale, fermo restando che la data di presentazione delle istanze scade il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso nel BUR della Regione Puglia.

L'Azienda Sanitaria Locale si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente bando, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta. Il presente Avviso potrà essere sospeso o revocato in caso di comprovate disponibilità in esubero di Dirigenti medici delle discipline presso altre ASL della Regione Puglia.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, ai sensi del decreto legislativo 11/04/2006 n° 198. Ai sensi e per effetti del D. L.vo n. 196/2003, l'Azienda è autorizzata al trattamento dei dati personali dei concorrenti, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Area Gestione Personale - U.O. "Concorsi e assunzioni", sito in Andria, Via Fornaci, 201 - tel. 0883 - 577694 / 299752.

Il Direttore Area
del Personale
Dott. Vincenzo Piazzolla

Il Commissario
Straordinario
Dott. Giovanni Gorgoni

ASL FG

Bando di selezione per l'affidamento del servizio sanitario "118".

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 1282 del 31/08/2011 è stato approvato il Bando di selezione rivolto alle Associazioni di Volontariato autorizzate all'esercizio del servizio di soccorso e trasporto infermi e feriti, interessate ad effettuare, in rapporto di convenzione con l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia, il servizio di soccorso e trasporto sanitario di emergenza primario.

La selezione è finalizzata alla stipula della convenzione riguardante l'espletamento del servizio trasporto sanitario di emergenza primario, occorrente per le necessità complessive delle strutture del sistema aziendale territoriale di emergenza sanitaria della ASL di Foggia.

Si evidenzia che la convenzione permetterà di assicurare il servizio con mezzi di soccorso (ambulanze) ed equipaggi a completa disposizione dell'Azienda Sanitaria Locale di Foggia.

Il rapporto convenzionale avrà durata di anni 3 (tre) fatta salva la facoltà della ASL di rinnovare la convenzione per un ulteriore anno, secondo le modalità previste dallo schema di convenzione, e decorrerà dalla data di stipula della convenzione che sarà stipulata con il soggetto che nell'ambito di ciascuna graduatoria riferita alla specifica postazione avrà ottenuto il punteggio più alto.

I soggetti interessati potranno partecipare **per una o al massimo per tre postazioni** del S.E.T. "118" Foggia tra quelle riportate all'elenco di cui all'**allegato "A"** del regolamento di selezione, fermo restando che si provvederà a stipulare un'unica convenzione per ciascuna delle predette postazioni.

Per i soggetti che proporranno domanda per più di tre postazioni, verranno considerate esclusivamente le prime tre dichiarate. Le postazioni eccedenti la terza, non verranno prese in considerazione.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Alla selezione possono accedere i soggetti che, alla data di pubblicazione dell'avviso sul B.U.R.P, si trovino in possesso di tutti i seguenti requisiti:

a) Possesso dei requisiti di cui alla Legge 11 agosto 1991, n.266 (Legge-Quadro sul Volontariato) nonché della Legge Regionale 16 marzo 1996, n.11.

Le Associazioni dovranno altresì essere autorizzate al Trasporto e Soccorso di Infermi e Feriti ai sensi della Legge Regionale 15 dicembre 1993, n.27, così come integrata dalla Legge Regionale 05 agosto 1996, n.17, nonché dell'autorizzazione rilasciata dalla Regione Puglia, ovvero da Azienda Sanitaria della Regione Puglia ai sensi dell'art. 18 della Legge Regionale del 03 agosto 2007, n. 25;

b) Titolarità dei requisiti, relativi alle ambulanze, previsti nel BURP n. 110 del 13.07.2011, ossia:

Requisiti tecnici delle Ambulanze impiegate per il SET 118

Le Associazioni di Volontariato convenzionate si impegnano a porre a disposizione della ASL n. 1 Ambulanza di Tipo A Soccorso "Principale" e n. 1 Ambulanza di Tipo A - Soccorso "Sostitutiva" per ogni postazione del SET 118 affidata in gestione.

Nelle more che la normativa vigente, ormai superata, possa essere adeguata alle specificità attuali, si stabilisce che detti automezzi, per essere impiegati, dovranno rientrare nelle casistiche che di seguito si chiariscono:

L'ambulanza Principale, per essere considerata utile all'impiego, oltre a essere nella piena disponibilità dell'associazione di Volontariato che intende utilizzarla, deve avere data di prima immatricolazione uguale a 5 anni o posteriore ovvero una percorrenza complessiva inferiore o uguale a 20000 Km.

Detti parametri, tuttavia, possono ritenersi temporaneamente derogati nell'ipotesi in cui la procedura di selezione delle Associazioni di Volontariato a cui affidare in convenzione la/e postazione/i del SUE 118 ricadano nel periodo di raggiungimento degli stessi.

In detta casistica, l'Ambulanza potrà ritenersi impiegabile per un massimo di 6 mesi ovvero per un massimo ai ulteriori 30000 chilometri, nelle more che venga acquisito un mezzo di caratteristiche idonee. L'Ambulanza dovrà comunque essere in perfetto stato per quanto attiene a carrozzeria esterna, pezzi meccanici e l'allestimento sanitario,

L'ambulanza Sostitutiva" per essere considerata utile all'impiego, oltre a risultare nella piena disponibilità dell'Associazione di Volontariato che intende utilizzarla deve avere data di prima immatricolazione uguale a 8 anni o posteriore ovvero una percorrenza complessiva inferiore o uguale a 30000 Km.

Detti parametri, tuttavia, possono tenersi temporaneamente derogati nell'ipotesi in cui la procedura di selezione delle Associazioni di Volontariato a cui affidare in convenzione la/e postazione/i del SUET 118 ricadano nel periodo di raggiungimento degli stessi. In detta casistica, l'Ambulanza potrà ritenersi impiegabile per un massimo di 6 mesi ovvero per un massimo di ulteriori 30 000 chilometri, nelle more che venga acquisito un mezzo di caratteristiche idonee.

L'Ambulanza dovrà comunque essere in perfetto stato per quanto attiene a carro esterna, le parti meccaniche e l'allestimento sanitario.

L'Ambulanza "Sostitutiva" potrà essere impiegata per l'espletamento del servizio per un tempo massimo pari a giorni 30 per ogni singola sostituzione. L'Associazione è dovuta a comunicare alla rispettiva centrale operativa l'avvenuta sostituzione dell'Ambulanza principale e, conseguentemente, il suo reintegro in servizio.

Tutte le Ambulanze, siano esse "Principali" o "Sostitutive per essere impiegate per l'espletamento del servizio SET 118 devono essere prope- deuticamente autorizzate dalla ASL di appartenenza per 'Attività di Trasporto e Soccorso di Infermi e Feriti e, quindi, a caratteristiche rispondenti alla legge Regionale 15 dicembre 1993, n. 2], così come integrata dalla Legge regionale 05 agosto 1996, n. 17.

Le Ambulanze Titolari" delle Associazioni di Volontariato impiegate per il SET 118, potranno mantenere la propria livrea che ne identifichi l'appartenenza all'Associazione purché sia posto in evidenza almeno su tre lati dell'Automezzo il logo del 118 in uso in ogni singola ASL secondo le indicazioni della Centrale Operativa 118 di Appartenenza.

Le Ambulanze sostitutive, quando non impiegate per il SET 118, non potranno in nessun caso riportare loghi che la riconducano a detto specifico servizio.

A tal proposito si ritiene utile prevedere che le ambulanze sostitutive non riportano "loghi" del SET 118 applicati stabilmente bensì che le stesse siano provviste di loghi "calamitati" applicabili solo nell'ipotesi che quest'ultima venga impiegata in sostituzione della ambulanza "titolare".

Dotazione strumentale minima di cui devono essere dotate le Ambulanze del SUE 118.

Nelle more che possa definirsi la nuova norma regionale in materia di trasporto e soccorso sanitario, la dotazione della Ambulanza, in servizio per il SET 118, deve essere in linea con quanto previsto dalla L.r. 27/93, così come integrata dalla L.r. 17/96.

Considerata la vetustà delle richiamate norme regionali in materia, seppur non espressamente previsto dalle stesse, le Ambulanze dovranno essere altresì dotate di:

saturimetro/pulsossimetro;

- materasso a depressione adulto/pediatrico;
- aspiratore asportabile ricaricabile a batteria;
- sedia cardiopatica;
- KED (Kendrick Estricator Device);
- Tavola spinale radiotrasparente con fermacapo e set di cinture per fissaggio;

Ai fini del miglioramento della qualità del servizio le ambulanze dovranno essere dotate delle seguenti attrezzature, pur non essendo previste dalla normativa regionale, entro 90 gg. dalla data di sottoscrizione della convenzione.

- Defibrillatore avente tecnologia semiautomatico e manuale utilizzabile con piastre rigide per pazienti adulti e pediatrici e/o piastre monouso, modulo stimolatore toracico (peacing), modulo ECG a 12 derivazioni, scheda di memoria, borsa da trasporto, piastra di ricarica fissata in macchina.
- c) assenza di carichi pendenti, relativamente a tutti i soggetti titolari della rappresentanza legale e/o titolari della capacità di impegnare l'Ente di volontariato verso terzi
- d) dotazione di base, in qualità di autisti/soccorritori, per singola postazione, come di seguito indicato:

L'Associazione di Volontariato, così come previsto dalla DGR n. 1171/2008, per ogni singola postazione gestita, oltre alle Ambulanze attrezzate, dovrà garantire la presenza H24 di n. 1 autista/soccorritore e di n. 1 soccorritore. L'Autista/soccorritore deve essere in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- Età non inferiore a 21 Anni e non superiore a 65 anni;
- Possesso della patente di idonea categoria da minimo 3 Anni;
- Possesso dell'Attestato d Soccorritore addetto dei mezzi di trasporto e Soccorso di infermi e feriti
- possesso dell'Attestato di Esecutore BLS-D in regola con i re-training

Il Soccorritore deve essere in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- Età non inferiore a 18 Anni e non superiore a 65 anni;
- Corso di Soccorritore addetto ai mezzi di trasporto e Soccorso di infermi e feriti;
- Attestato di Esecutore BLS-D in regola con i retraining

Si precisa che il partecipante alla selezione dovrà allegare alla propria domanda l'elenco nominativo dei soggetti volontari rientranti nella propria organizzazione; ciascun volontario potrà essere incluso nell'elenco predisposto da un solo partecipante alla selezione, pena la cancellazione del nominativo medesimo.

ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO

L'affidamento diretto del servizio **per ciascuna postazione operativa nell'ambito territoriale provinciale di competenza**, di cui all'allegato "A", avverrà sulla base di apposita graduatoria per singola postazione, redatta con distinto riferimento a ciascuna di esse secondo gli indicatori riportati **nell'allegato "C"** alla Deliberazione di G.R. n° 1479 del 28.06.2011, che forma parte integrante e sostanziale del presente bando di selezione.

Resta inteso che ciascun soggetto potrà presentare domanda a non più di tre postazioni del S.E.T. "118".

Il soggetto risultato affidatario del servizio dovrà tempestivamente presentare tutta la documentazione probatoria ritenuta necessaria all'Amministrazione per la verifica di quanto dichiarato.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Termine di presentazione

1. La domanda, redatta in lingua italiana, dovrà pervenire, pena esclusione, all'Ufficio protocollo della ASL di Foggia - Piazza Libertà, 1 - 71100 FOGGIA entro il termine perentorio di quindici giorni a decorrere dal giorno successivo a quello della pubblicazione dell'Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. Nel caso che il termine ultimo coincida con un giorno festivo o giorno non lavorativo (sabato), lo stesso si intende espressamente prorogato al primo giorno feriale immediatamente successivo.

Qualora la domanda non pervenisse entro il predetto termine la stessa verrà considerata nulla ad ogni effetto.

Riguardo all'esito della selezione, la ASL di Foggia provvederà a pubblicare gli elenchi degli ammessi e non ammessi, con relativa motivazione, sul sito web istituzionale www.aslfg.it.

2. Non saranno in alcun caso prese in considerazione domande pervenute oltre il suddetto termine perentorio di scadenza, anche se spedite prima del termine medesimo; ciò vale anche per le domande inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, a nulla valendo la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'agenzia accettante; tali domande non verranno aperte e verranno considerate come non consegnate.

Modalità di presentazione della domanda

1. La domanda e tutta la documentazione richiesta dovranno essere contenute, a pena di esclusione dalla selezione, in un unico plico sigillato, recante a scavalco dei lembi di chiusura il timbro del partecipante e la firma del legale rappresentante o suo procuratore, recante altresì all'esterno gli estremi del mittente (denominazione o ragione sociale del partecipante), gli estremi del destinatario, e la dicitura **"Procedura di selezione per la stipula di convenzione per l'espletamento del S.U.E.T. "118" ASL FG- Contiene domanda"**.

DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI DI SELEZIONE (ALLEGATO C):

- Essa dovrà contenere, pena esclusione del concorrente, indicazione in ordine a tutti i punti (1-9) dell'allegato C, riguardante i requisiti di selezione, che saranno oggetto di valutazione qualitativa e conseguente attribuzione di punteggio, allegando altresì ogni altra documentazione ritenuta utile dal concorrente a comprovare i requisiti dichiarati, resa, a pena esclusione, **sotto forma di dichiarazione ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**, con allegata copia del documento di identità.

Tutta la documentazione dovrà essere firmata, in ogni pagina, dal legale rappresentante dell'Associa-

zione partecipante o persona munita da comprovati poteri di firma risultante da procura allegata.

CHIARIMENTI SULLA PROCEDURA E COMUNICAZIONI

All'esito della valutazione delle domande presentate da ciascuna Associazione di Volontariato, l'Ufficio Procedente redigerà una graduatoria, per ciascuna delle postazioni da affidare. Il servizio verrà affidato all'Associazione di Volontariato risultata prima in graduatoria, nell'assegnazione di riferimento.

La graduatoria, da approvarsi con apposito atto deliberativo, avrà validità triennale.

Si precisa che, in caso di risoluzione della convenzione, ai sensi dell'art. 1456 del C.C., nei casi indicati nella convenzione, il servizio sarà affidato all'Associazione che segue in graduatoria, per la postazione di riferimento, sempre che non sia già titolare di tre convenzioni.

Nell'ipotesi in cui, all'esito della presente procedura rimangano postazioni vacanti, si procederà alla pubblicazione sul solo sito internet aziendale di un apposito bando di selezione riservato a quelle Associazioni titolari di un numero di postazioni inferiori a tre.

Si precisa che il presente Bando è soggetto alle prescrizioni normative imposte dall'art. 25 della Legge Regionale n° 25/2007, come modificato dall'art. 30 della Legge Regionale n° 04/2010.

Allegati:

allegato "A": elenco postazioni del SUET 118 Foggia;

allegato "B": schema di dichiarazione per la partecipazione

allegato "C": criterio di selezione;

Il Direttore Generale
Dr. Ruggiero Castrignanò

**REGIONE PUGLIA ASLFG
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA
SERVIZIO EMERGENZA SANITARIA 118**

POSTAZIONI "118" ASL FG

ALLEGATO "A"

POSTAZIONI	AMBULANZA TIPO A	Autista soccorritore più soccorritore
Motta Montecorvino	H24	H24
Lucera	H24	H24
Manfredonia	H24	H24
Mattinata	H24	H24
OrtaNova	H24	H24
Zapponeta	H24	H24
Cerignola	H24	H24
Accadia	H12	H12
Castelluccio Val Maggiore	H24	H24
Carlantino	H24	H24
Anzano	H24	H24
Roseto Valfortore	H24	H24
Bovino	H24	H24
Casalnuovo Monterotaro	H24	H24
Candela	H24	H24
Ascoli Satriano	H24	H24
San Carlo	H12	H12
Volturara Appula	H24	H24
Isola di San Domino (Tremiti)	H24	H24

ALLEGATO "B": Schema di dichiarazione ammissione alla procedura di selezione**FACSIMILE DICHIARAZIONE RILASCIATA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000.**

La dichiarazione che segue deve essere resa dal partecipante alla selezione completa dei dati richiesti nel Bando di selezione e relativi allegati.

Per il concorrente di nazionalità italiana la dichiarazione dovrà essere sottoscritta nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. 445/2000.

Si rammenta che la falsa dichiarazione:

- a) comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000;
- b) costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di affidamento pubblico.

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, l'Amministrazione appaltante si riserva di procedere a verifiche d'ufficio.

FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE NECESSARIA PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO TRASPORTO DI EMERGENZA PER SISTEMA "118" TERRITORIO DI COMPETENZA ASL FOGGIA.

Spett.le DIREZIONE GENERALE ASL FG
Piazza Libertà, 1

71100 FOGGIA

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____ nato il _____
a _____ residente a _____ Via _____
_____ codice fiscale _____ in qualità di
_____ dell'Associazione di Volontariato
_____ con sede in _____, Via
_____.

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto: ai fini dell'ammissibilità alla selezione in oggetto, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove, in sede di controllo delle dichiarazioni da rese, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

(barrare la casella in corrispondenza di ogni dichiarazione)

che _____ l'Associazione _____ è _____ così _____ esattamente _____ denominata:

ha forma giuridica di _____

ha sede legale a _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____, ha sede operativa

a _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

- di essere in possesso dei requisiti di cui alla Legge 11 agosto 1991, n.266 (Legge-Quadro sul Volontariato) nonché della Legge Regionale 16 marzo 1996, n.11;
- di essere autorizzata al Trasporto e Soccorso di Infermi e Feriti ai sensi della Legge Regionale 15 dicembre 1993, n.27, così come integrata dalla Legge Regionale 05 agosto 1996, n.17;
- di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dalla Regione Puglia ovvero da Azienda Sanitaria della Regione Puglia ai sensi dell'art. 18 della L.R. n. 25 del 03/08/2007;
- l'Elenco delle postazioni del S.U.E.T. "118" per le quali si concorre (**in numero massimo di tre**) sono le seguenti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

- di essere titolare di un parco automezzi di soccorso in numero non inferiore a quello richiesto al punto II dell'elenco dei requisiti di ammissione riportato nel bando di selezione, con le caratteristiche ivi indicate ;
- di annoverare nell'ambito della propria organizzazione un numero di volontari non inferiore a quello richiesto dall'elenco dei requisiti di ammissione con le caratteristiche ivi indicate;
- gli Amministratori delegati a rappresentare ed impegnare legalmente l'Associazione sono i seguenti:

Sig.....	Nato a	Residente aProv...
In qualità di:	Il	Vian. C.F.
Sig.	Nato a	Residente a.....Prov.....
In qualità di:	Il	Vian. C.F.
Sig.	Nato a	Residente a Prov.....
In qualità di	Il	Vian. C.F.

- a. che nei confronti dell'Associazione non sussiste alcuna delle cause di esclusione per l'affidamento di pubblici servizi con riferimento a quanto previsto dall'articolo 38 del D. Lgs. 12/04/2006, n. 163, e, a tal proposito, dichiara che l'Associazione ha riportato le seguenti condanne penali per le quali ha beneficiato della non menzione:

- b. di aver preso esatta cognizione della natura della convenzione e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione, e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nel bando di selezione;
- c. di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari nessuna esclusa ed eccezzuata, che possono influire sullo svolgimento del servizio in oggetto;
- d. il referente che seguirà tutte le procedure di selezione è il sig. _____
numero di fax _____ telefono _____;
- e. che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la selezione in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, l'Impresa/associazione _____ elegge domicilio in Via _____,
Cap. _____ Città _____ Prov. _____ tel. _____, fax _____, e-mail _____;
- f. di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;
- g. di essere consapevole che l'amministrazione contraente potrà utilizzare i dati della documentazione di selezione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, nonché per adempiere alle forme di pubblicità (D.Lgs. 196/2003).
- h. di possedere, unitamente ai propri soci, associati e dipendenti, i requisiti morali e professionali per l'esecuzione dell'affidamento pubblico;
- i. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa/associazione verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata affidataria, decadrà dall'affidamento medesimo che verrà annullato e/o revocato; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula della convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione appaltante ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

_____, li _____

Firma _____

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(sottoscrizione in originale e per esteso)

ALLEGATI A PENA DI ESCLUSIONE:

- nell'ipotesi di intervento di un procuratore, i cui poteri non risultano riportati nella presente istanza, presentazione della procura, in originale oppure in copia autenticata.

IL PRESENTE SCHEMA COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELLE NORME DI SELEZIONE

ALLEGATO C)**Procedure di Selezione delle Associazioni di Volontariato**

Le Asl territorialmente competenti, per individuare le Associazioni di Volontariato a cui affidare le postazioni del SUE 118, provvederanno ad emanare un "Bando di Selezione Pubblica" rivolto alle sole Associazioni di Volontariato iscritte al Registro Generale delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Puglia, istituito ai sensi della L.r. 11/1994.

La procedura di assegnazione del servizio dovrà avvenire per affidamento diretto verso le Associazioni di Volontariato che avranno riportato il maggior punteggio nella graduatoria che verrà elaborata per ogni singola postazione. Il punteggio dovrà essere assegnato secondo gli indicatori di qualità di seguito riportati:

CRITERIO DI SELEZIONE	Punteggio
1. Anzianità di iscrizione al Registro Generale delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Puglia, istituito ai sensi della L.r. 11/1994 sino alla data di pubblicazione del presente bando: anzianità < o uguale a 5 anni..... 5 punti; anzianità maggiore di 5 ed inferiore a 10 anni10 punti; anzianità > o uguale a 10 anni.....15 punti.	Max punti 15
2. Anzianità di possesso della prima autorizzazione al trasporto e/o soccorso infermi e feriti ai sensi delle ll.rr. 27/93 E 17/96 all'esecuzione del servizio sino alla data di pubblicazione del presente bando: anzianità < o uguale a 5 anni..... 5 punti; anzianità maggiore di 5 ed inferiore a 10 anni10 punti; anzianità > o uguale a 10 anni.....15 punti.	Max punti 15
3. Servizio effettuato per conto nel sistema 118 : 1 punto per mese o frazione di mese (16 gg.)	Max 110 punti
4. Per il servizio effettuato presso la postazione a concorso verrà attribuito un ulteriore punteggio pari al 50 % di quello calcolato al p. 3.	Max 55 punti
5. Distanza della Sede Legale del soggetto partecipante rispetto alla sede della postazione del SEU 118 per la quale concorre: Stesso Comune:..... 50 punti Entro 25 Km..... 35 punti; Da 26 a 50 Km.....25 punti; Superiore a 50 Km.....10 punti.	
6. L. r. 11/94, art 5, co. D) collegamento associativo con altre associazioni di volontariato e l'interazione con altri soggetti sociali e con altri servizi pubblici.	10 PUNTI

<p>7. Ulteriori mezzi (ambulanze, automediche, motomediche, mezzi 4 x 4 motrici, PMA con carrello, ed altri mezzi), eccedenti quelli necessari per la partecipazione al presente bando intestati all'Associazione partecipante.</p> <p>da uno a due mezzi 5 punti; da tre a quattro mezzi10 punti; da cinque in poi20 punti;</p>	<p>Max 20 punti</p>
<p>8. Presenza di personale dipendente già precedentemente assunto con mansione di autista/soccorritore di ambulanza impiegato presso la postazione per cui concorre.</p>	<p>25 punti</p>
<p>9. Personale volontario inserito nella propria organizzazione, eccedente la dotazione di personale di base necessaria per la partecipazione alla presente selezione, e comunque con i medesimi requisiti formativi:</p> <p>da 13 a 19 unità 5 punti; da 20 a 29 unità 7 punti; da 30 in poi.....10 punti;</p>	<p>Max 10 punti</p>