

ASUR Marche - Area Vasta n. 2
Dipartimento Dipendenze Patologiche

AVVISO

**PER LA DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALLA REALIZZAZIONE DI AZIONI
PROGETTUALI FINALIZZATE AL CONTRASTO, ALLA PREVENZIONE E ALLA
RIDUZIONE DEL RISCHIO DA GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP) E DIPENDENZA
DA NUOVE TECNOLOGIE E SOCIAL NETWORK.**

(D.A. 65/17 e D.G.R.M. n. 357/18)

**PROGRAMMA DEL DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE AREA VASTA N.2 IN
MATERIA DI GAP
ANNO 2018**

PREMESSA

Con l'Allegato 1 della D.A. n. 65/17, in attuazione della Legge di stabilità 208/15 e della L.R. 3/17 (Art.9, co.1), il Consiglio regionale, ha, tra l'altro, adottato il Piano Regionale integrato 2018 per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da gioco d'azzardo patologico (GAP) e della dipendenza da nuove tecnologie e social network ed ha ripartito il fondo nazionale per il GAP in base ai criteri forniti dal Decreto del Ministro della Salute del 06.10.16, attribuendo la quota di € 1.295.925,00 alla Regione Marche per l'anno 2018.

Il Piano prevede che le Aree Vaste ASUR presentino alla Regione entro 45 giorni dalla data della DA 65/17 i rispettivi programmi attuativi del Piano regionale, da realizzare in modo integrato (ASUR, Ambiti Territoriali Sociali (ATS) capofila provinciali ed enti accreditati territoriali) e finanziati dalla Regione con stanziamenti preassegnati.

Con Decreto del Dirigente del servizio Servizio Politiche Sociali e Sport n. 216 del 29.12.17 sono state assegnate ed impegnate ad ASUR Marche, tra l'altro, le risorse per la realizzazione del Piano regionale integrato 2018: nello specifico all'Area Vasta 2 (All.1) è stata assegnata una quota pari ad € 312.537,30.

La Regione con DGRM 357 del 20 Marzo 2018, effettuate le opportune rilevazioni, ha espresso parere positivo rispetto ai Piani delle Aree Vaste ASUR presentati ed ha approvato i relativi programmi territoriali, pertanto, i fondi assegnati ed impegnati, in ottemperanza alla Deliberazione del Comitato di Dipartimento n.0049958 del 28 marzo 2018, sono stati ripartiti così come sotto specificato:

- € 71.495,00 sono stati destinati al Dipartimento Dipendenze Patologiche (DDP) dell' Area Vasta 2 per attività, servizi e progetti approvati dal Comitato di Dipartimento relativamente;
 - alla prevenzione, cura e riabilitazione dei dipendenti da GAP,
 - alla pubblicizzazione e sensibilizzazione della popolazione,
 - al trattamento ed alla valutazione diagnostica dei casi,
 - alla supervisione e formazione degli operatori del DDP AV2.

- € 241.042,30 sono stati destinati agli enti del privato sociale accreditato con sede presso l' Area Vasta 2, per l' implementazione dei programmi territoriali dell' Area Vasta 2 .

A garanzia dei principi di pubblicità e trasparenza i progetti, per la quota di competenza degli enti del privato sociale accreditato con sede presso l'Area Vasta 2, verranno assegnati, come da nota di autorizzazione n. 0060015 del 13.04.18 a firma del Direttore Generale AV2, con procedura di interpello gestita dal Comitato di Dipartimento del Dipartimento Dipendenze Patologiche dell' ASUR AV 2 .

Nello specifico, il presente avviso definisce le modalità di partecipazione all'Avviso e di formulazione delle dichiarazioni di interesse alla realizzazione delle azioni di cui sopra.

Le disposizioni in premessa formano parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art. 1. OGGETTO

La presente dichiarazione d'interesse è una procedura finalizzata all'individuazione degli Enti afferenti al DDP dell' Area Vasta 2 ai sensi della DGRM n.747/04 e s.m.i. – in ottemperanza alle disposizioni contenute nelle DA 65/17, DGRM n. 357/18 e DDSPS 216/18 – interessati alla realizzazione dell' AZIONE prevista dal Programma dell' Area Vasta 2, deliberata dal Comitato del DDP di Ancona in data 07/12/2017 e presentata all'Assemblea in data 18 Dicembre 2017.

Tale Programma d' Area Vasta si compone di n. 6 Progetti, relativi a 6 Aree d'intervento, articolate in 6 Azioni, con indicazione delle risorse economiche di cui l'Ente assegnatario beneficerà a titolo di rimborso dei costi che andrà a sostenere.

N.B. Oggetto del presente avviso per la dichiarazione di interesse sono le AZIONI, individuate come necessarie per realizzare i Progetti cui afferiscono.

AREA DI INTERVENTO: INFORMAZIONE E CONSULENZA

PROGETTO: "O.S. 4 B -Offrire un primo contesto di accoglienza della domanda e motivare verso una presa in carico"

Codice azione: 01	Azione: " Sportello Gioco D'azzardo Patologico"
	Fondo disponibile: € 8.500,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Finalità: Intercettazione, sostegno, tutoraggio e trattamento verso gli utenti (e loro familiari) che presentano problematiche psicologiche legate al gioco d'azzardo patologico ed alle dipendenze tecnologiche.
	Attività: <ul style="list-style-type: none"> - mantenere attivo il numero telefonico già funzionante - accoglienza di pazienti e loro familiari (anche in assenza del giocatore) - colloqui informativi e di orientamento - colloqui di sostegno e motivazionali - colloqui di verifica - invio ai programmi di cura - incontri periodici di equipe con operatori specializzati - monitoraggio ed osservazione del fenomeno - sperimentazione di una metodologia di intervento multidisciplinare - attivazione di attività di pubblicizzazione - attivazione di gruppi psicoeducativi per familiari e/o giocatori - interventi educativi di tutoraggio sul territorio e a domicilio rivolti al giocatore e/o al suo nucleo familiare, previa valutazione d'equipe, qualora se ne rilevi la necessità.

AREA DI INTERVENTO: CURA DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

PROGETTO: "O.S. 5 A -Garantire e qualificare processi di diagnosi e cura con interventi multidisciplinari verso giocatori e loro familiari"

Codice azione: 02	Azione: " Attività di sostegno e gruppi per giocatori e loro familiari"
	Fondo disponibile: € 18.000,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Finalità: Integrazione del percorso di psicoterapia di gruppo per giocatori con un trattamento psicologico per i loro familiari.
	Attività: <ul style="list-style-type: none"> - Valutazione del soggetto con dipendenza patologica per eventuale

	<p>presa in carico,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Approfondimento della conoscenza delle dinamiche familiari, - Ricostruzione della storia familiare e individuazione delle influenze di questa sulla personalità del giocatore, - individuazione delle problematiche all'origine del comportamento patologico, - Sincronizzazione dei vissuti dell'utente con quelli della famiglia durante incontri periodici multifamiliari, propedeutici all'utilizzo del cronogramma . - Raccolta e sistemazione dei dati ai fini di ricerca e divulgazione del lavoro clinico
--	---

AREA DI INTERVENTO: PRESA IN CARICO CURA E RIABILITAZIONE

PROGETTO: "O.S. 5 C - Offrire un trattamento riabilitativo residenziale e semiresidenziale verso utenza affetta da GAP e DT (per fasce orarie in giorni feriali e fine settimana intensivi)"

Codice azione: 03	Azione: " Work experience per giocatori d'azzardo patologico"
	Fondo disponibile: € 11.000,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Finalità: Recupero del benessere psicofisico della persona con problemi di GAP attraverso percorsi residenziali modulari , che prevedono setting terapeutici e momenti esperienziali ludici .
	Attività: - Attivazione di interventi sperimentali terapeutici, costituiti da incontri di gruppo fine settimanali, in contesti non sanitari. (Vedi protocolli specifici) - Realizzazione di moduli ludico ricreativi: Gruppo ecologico: itinerari, sentieri, passeggiate, nordic walking, mountain bike, trekking diurno con asino, ecc. Gruppo arte terapia: musica, danza, arte, tecniche espressive (disegno, acquarello, pittura, modellamento della creta, fotografia, etc. ...) del movimento e della musica, poesia e teatro. Gruppo manualità: Sensibilizzazione ed educazione dei familiari mediante gruppi dedicati

AREA DI INTERVENTO: PREVENZIONE

PROGETTO: "O.S. 3 A - 3 B - Prevenzione selettiva ed indicata: intercettare il bisogno attraverso servizi di sensibilizzazione, di aggancio e di educativa di strada in luoghi informali (piazze, centri aggregazione, zone antistante sale giochi) 3 B - Realizzazione di interventi precoci verso fasce a rischio e vulnerabili

Codice azione: 04	Azione: " La riduzione del danno negli interventi di contrasto al GAP "
	Fondo disponibile: € 11.000,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Finalità: Fornire informazioni adeguate in luoghi informali (piazze, centri di aggregazione, zone antistanti sale giochi) fornire interventi specifici verso situazioni precocemente rilevate.
	Attività: <ul style="list-style-type: none"> - Individuare strategie di intervento nei luoghi sensibili, - Promuovere azioni di informazione, di sensibilizzazione e di supporto alla persona con l'ausilio dell' équipe dell' Unità di Strada.

AREA DI INTERVENTO: PREVENZIONE

PROGETTI:

**“O.S. 1 A-B-C informazione educazione e sensibilizzazione,
O.S. 2 -A - B Prevenzione Ambientale ed universale, - 3 B prevenzione selettiva”**

Codice azione: 05	Azione: “Attività di prevenzione educazione e sensibilizzazione”
	Fondo disponibile: € 91.642,30 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Finalità: Individuare strategie di intervento nei luoghi sensibili, Orientare l’utente rispetto alle problematiche personali ed interpersonali, Migliorare le condizioni psico-fisiche del paziente, Monitorare i percorsi terapeutici, Favorire l’adesione al trattamento, Informare sui rischi e sui danni correlati al gioco d’azzardo patologico nei luoghi sensibili
	Attività: - Nei territori dei 4 STDP: dovranno essere organizzati incontri di sensibilizzazione e di informazione sul tema del gioco d'azzardo e delle dipendenze tecnologiche (vedi le azioni così come indicate nell' OB. 1 A del programma A.V.2) <ul style="list-style-type: none">- Incontri di sensibilizzazione verso i vari Soggetti portatori di interesse (con le tradizionali attività didattiche, mediante radio e web),- Distribuzione di materiale informativo,- Realizzazione di incontri annui di sensibilizzazione e di informazione in luoghi informali di aggregazione (Centri Sociali per anziani, nelle sedi delle Unitre, nelle sale delle Associazioni di Categoria) ,- Azione di prevenzione verso la popolazione studentesca negli Istituti aderenti all’ iniziativa- Realizzazione di un protocollo d’ intesa con tutti i portatori di interesse del territorio,- Interventi di promozione al benessere e di prevenzione al disagio giovanile in tema, attraverso la metodica delle Abilità di Vita (Life Skills), la partecipazione a laboratori esperienziali, l’ Educazione tra Pari (in 8 Istituti prescelti della ex Zona 7),- Apertura di Centri di Ascolto e di Consulenza per gli studenti negli stessi Istituti che hanno aderito all'iniziativa,- Realizzazione di incontri con nonni e nipoti/studenti già attivi nell'iniziativa, nelle Scuole Medie Inferiori,- n. 5 Conferenze-spettacolo di divulgazione sulla tematica del gioco d'azzardo patologico e dipendenze tecnologiche,- Sul territorio dell' UOS Dipendenze di FABRIANO: distribuzione di materiale informativo; prevenzione universale nelle scuole materne e infanzia con progetto “ Guadagnare Salute “ e la metodica delle Abilità di Vita; informazione specifica e laboratori creativi negli Istituti di Primo e Secondo grado (in collaborazione con l' ATS); ciclo di incontri con il personale didattico di scuole primarie e secondarie.

AREA DI INTERVENTO: PRESA IN CARICO CURA E RIABILITAZIONE

PROGETTO: “O.S. 4 C informazione e consulenza: Tutelare le persone attraverso supporto di tipo economico, legale e finanziario e O.S. 5 A Presa in carico cura e riabilitazione: Garantire e qualificare processi di diagnosi e cura con interventi multidisciplinari verso giocatori e loro familiari ”

Codice azione: 06	Azione: “Garantire processi di diagnosi e cura con interventi multidisciplinari verso giocatori e loro familiari”.
	Fondo disponibile: € 100.900,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Finalità: Garantire adeguati standard di cura, trattamento e riabilitazione di soggetti affetti da GAP e DT.
	Attività: <ul style="list-style-type: none">– costituzione di équipe multidisciplinari e multiprofessionali per la valutazione (colloquio clinico e psicodiagnosi) e la cura (colloqui di sostegno e motivazionali; psicoterapia individuale/di coppia/familiare) dei giocatori e/o dei loro familiari;– definizioni di chiare indicazioni per ruoli professionisti, prassi e collaborazioni;– istituzione di riunioni d'équipe periodiche;– attivazione di supervisione, in tutti gli STDP dell' A.V. 2– Sostegno educativo motivazionale per gruppi di pazienti selezionati– Attività di consulenza da parte di Associazione per la Difesa dei Consumatori, verso le problematiche economiche, legali e finanziarie del giocatore.

Gli enti interessati ed idonei, ai sensi dell'Art. 2, possono presentare la propria proposta esecutiva per le AZIONI sopra descritte.

Non sono ammesse proposte progettuali alternative nella medesima azione.

Art. 2. SOGGETTI AMMISSIBILI

Sono ammissibili alla partecipazione al presente Avviso, come previsto dalla da 65/17 e, pertanto, idonei a presentare dichiarazioni di interesse alla realizzazione dell'azione progettuale, i soggetti afferenti al DDP dell'AV2, ai sensi della D.G.R.M. n. 747/04 e DGRM 1534/2013 e che abbiano i requisiti necessari a partecipare all'Assemblea del suddetto Dipartimento (Det.356/ASURDG/14). Qualora il progetto sia proposto da più soggetti, i partner dovranno costituire o dichiarare l'intenzione di costituire, a finanziamento approvato, un'Associazione Temporanea di Impresa (ATI) o di scopo (ATS) indicando, sin dal momento della presentazione del progetto, il soggetto capofila e attuatore.

Art. 3. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE PROPOSTE

Le proposte dovranno pervenire in busta chiusa – ad esclusivo rischio e spesa dell'Ente partecipante - controfirmata sui lembi di chiusura e sigillata con nastro trasparente adesivo, recante l'indirizzo del mittente e la seguente dicitura: “*Contiene Avviso per Dichiarazione di interesse al Progetto – Azione del Programma d' Area Vasta 2 ex DA 65/18*”.

Le proposte progettuali dovranno PERVENIRE (a mezzo del servizio postale con raccomandata a/r < o consegnate a mano) entro e non oltre le ore 13,00 del giorno 07/05/2018, secondo una delle seguenti modalità:

- A mezzo del servizio postale. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell' Ufficio Postale accettante
- Direttamente all' Ufficio Protocollo dell' Area Vasta n.2 – Sede Centrale, via Filippo Turati 51 60044 - FABRIANO

Le proposte progettuali pervenute oltre il suddetto termine VERRANNO ESCLUSE.

Ai fini della partecipazione alla presente procedura, i concorrenti dovranno presentare la seguente documentazione:

1. la lettera di adesione alla dichiarazione di interesse, firmata dal legale rappresentante dell'Ente proponente, con indicazione dell'Azione/progetto (di cui all'art.1) che si propone di realizzare, redatta secondo il Modello "Lettera di adesione" (Allegato 1);
2. il Modello "Scheda progetto" (Allegato 2), debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto proponente, contenente tassativamente:
 - a. progetto, area di intervento, titolo del progetto e azione specifica (di cui all'Art .1);
 - b. l'ente proponente;
 - c. gli obiettivi specifici;
 - d. il personale che si intende impiegare;
 - e. il piano economico di spesa, dettagliato in modo particolareggiato con le varie tipologie di costi (di cui all'art.1).
3. Dichiarazione sostitutiva (allegato n. 3), sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Ente o titolare dei poteri di sottoscrizione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante che:
 - a. l'ente non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
 - b. l'ente autorizza, per le comunicazioni via FAX o email, attinenti la presente procedura, uno specifico numero di fax o email comunicato contestualmente alla presente dichiarazione;
 - c. la conoscenza e l'accettazione di tutte le condizioni che regolano la presente procedura senza condizione, eccezione o riserva alcuna;
 - d. di aver preso esatta cognizione della natura della presente dichiarazione d'interesse e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sulla determinazione della propria proposta progettuale.
4. copia del presente "Avviso" firmato, in ogni pagina dal legale rappresentante dell'Ente proponente, per l'accettazione di tutte le clausole e condizioni della presente procedura.

N.B.

- ∠ l'Ente concorrente è vincolato alle condizioni espresse nella propria offerta per un periodo di 180 (centottanta) giorni solari a partire dalla data ultima fissata per la presentazione della proposta progettuale.
- ∠ alla dichiarazione sostitutiva richiesta deve essere allegata copia di documento di identità, del sottoscrittore, in corso di validità;
- ∠ potrà essere presentato qualsiasi altro documento possa essere ritenuto utile alla valutazione della proposta (curricula, carta dei servizi, certificazioni e/o altro).

Art. 4. CRITERI DI ASSEGNAZIONE

Le dichiarazioni di interesse, come da nota 0060051/18 a firma del Direttore ASUR AV2, saranno valutate da un gruppo di valutazione definito dal Comitato di Dipartimento del DDP AV2, che procederà alla scelta della proposta, in relazione all'azione/progetto di cui all'art. 1, secondo i seguenti criteri (in ordine di priorità):

1. coerenza tra attività proposte e finalità indicate per ciascuna azione nell'Art.1 e nelle disposizioni dettate dalla DGRM 964/17;
2. esperienza pregressa del soggetto proponente nell'area oggetto dell'attività progettuale (sarà valutata attraverso l'esame di curricula, carta dei servizi, certificazioni, o altro del soggetto proponente).

Si procederà all'assegnazione anche in presenza di una sola proposta progettuale valida.

Art. 5. MODALITA' DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DURATA DELLE ATTIVITÀ

L'attuazione dell'azione progettuale dovrà avere termine inderogabilmente entro i termini previsti, salvo eventuali proroghe della scadenza dei Programmi disposta dalla Regione e/o dall'ASUR, che saranno tempestivamente comunicate dal D.D.P. all'ente coinvolto nell'attuazione dell'intervento.

La dichiarazione di interesse, che risulterà assegnataria dell' intervento, sarà pubblicata sul sito internet al seguente indirizzo:

www.asurzona7.marche.it

Verrà comunque data comunicazione dell'esito, al Fax e/o email comunicato ai sensi dell'art. 3.3, a tutti i soggetti che hanno presentato istanza.

EROGAZIONE DELLE RISORSE

L' azione ha durata di 12 mesi dalla data di avvio.

Le risorse per coprire le spese sostenute relativamente all' azione/progetto, saranno corrisposte con i fondi previsti dalla DA 65/17 sino al 31.12.2018 (DDSPS 216/17).

L'ente assegnatario potrà chiedere l'erogazione delle quote assegnate, previa presentazione di nota di pagamento a questa amministrazione, indicante le coordinate bancarie dove si chiede l'accredito.

RENDICONTAZIONE ECONOMICA

L'ente assegnatario dovrà trasmettere al Direttore del Dipartimento Dipendenze Patologiche dell' AV 2 – entro la data di scadenza dell' attività, una rendicontazione dei costi sostenuti su apposito modello che sarà trasmesso con separata nota.

PIANO DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ

È previsto un "Piano di Monitoraggio" dell' azione progettuale, che si articolerà in 3 fasi:

- 1° fase: Scheda indicatori avvio progetto.** Riguarda la programmazione degli interventi, le previsioni **di massima** delle attività che si intendono realizzare e dei risultati che si intendono raggiungere.
- 2° fase: Scheda indicatori in itinere.** Riguarda la rilevazione degli indicatori e dei risultati ottenuti a metà del periodo di svolgimento del progetto.
- 3° fase: Scheda indicatori finale.** Riguarda la rilevazione degli indicatori e dei risultati ottenuti al termine del periodo di svolgimento del progetto (dati relativi all'intera annualità).

Il monitoraggio sarà effettuato relativamente alle indicazioni contenute nella DA 65/17.

Art. 6. CRITERI DI INAMMISSIBILITÀ, REVOCA ED ESCLUSIONE

Non saranno considerate ammissibili le dichiarazioni di interesse, e pertanto si procederà **ALL'ESCLUSIONE**, nelle seguenti ipotesi:

- a) proposte presentate da soggetti non afferenti al DDP di Ancona;
- b) proposte consegnate oltre la data di scadenza indicata nel presente avviso;
- c) proposte non corredate anche di uno solo dei requisiti richiesti, o comunque redatte in maniera incompleta, all'Art. 3 punti 1,2,3,4 della presente dichiarazione d'interessi;
- d) che proporranno obiettivi e/o attività non coerenti alle finalità descritte e alle attività finanziabili ai sensi dell'Art. n.1 del presente bando e delle disposizioni della DA n.65/17;
- e) in caso di presentazione di proposte progettuali alternative nell'ambito del medesimo progetto: tutte le offerte presentate per il medesimo progetto saranno escluse .
- f) in tutti gli ulteriori altri casi (rilevati dal Comitato di Dipartimento) eventualmente in contrasto con quanto previsto dal presente bando e/o dalle disposizioni dettate dalla DA n.65/17.

Il Comitato di Dipartimento potrà **REVOCARE** le proposte progettuali risultanti assegnatarie e chiedere il rimborso delle quote assegnate, nei seguenti casi:

- a) mancata presentazione dei moduli di rendicontazione e/o delle schede per il monitoraggio dell'attività nei termini stabiliti;
- b) realizzazione dell'attività con modalità parziali o non conformi sia a quanto previsto dal progetto assegnatario sia a quanto previsto dalla presente procedura, salvo che le modifiche siano state concordate ed autorizzate dai competenti organi del Dipartimento;
- c) mancato rispetto dei termini fissati dal presente avviso per la realizzazione del progetto.

In caso di scarsa o incompleta presentazione della documentazione richiesta, il Comitato di D.D.P., si riserva la facoltà di richiedere ai concorrenti di presentare la documentazione integrativa (ad es: curricula e/o altro), entro e non oltre 2 giorni dal ricevimento della richiesta.

Si precisa che non è ammessa l'integrazione di documenti e requisiti richiesti, a PENA DI ESCLUSIONE. Il Comitato di Dipartimento procederà a verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni presentate dall'Ente risultante aggiudicatario (fermo restando l'attivazione di controlli a campione ai sensi dell'art.71, del D.P.R. n. 445/00). La falsa dichiarazione, oltre a comportare le sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/00, potrà costituire causa di esclusione dalla partecipazione a successive procedure, nonché l'esclusione dalla presente procedura e la decadenza dall'eventuale assegnazione.

L'Ente assegnatario si obbliga, sin da ora, con la sottoscrizione del presente avviso, a restituire le quote incassate e rinunciare alle quote assegnate, nei casi previsti al punto 2 del presente articolo.

Art. 7. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgvo 196/03, si informa che i dati forniti dall'ente sono trattati per le finalità connesse alla presente dichiarazione di interesse e per l'eventuale assegnazione e gestione delle azioni. Gli Enti e i soggetti interessati hanno la facoltà di esercitare i diritti previsti dalla legge stessa.

Art. 8. DISPOSIZIONI FINALI

La proposta progettuale che risulterà assegnataria andrà a costituire il “**PROGRAMMA D' AREA VASTA N.2 IN MATERIA DI GAP 2018**” e, pertanto, l'ente assegnatario per la realizzazione della fase attuativa, sarà chiamato **preventivamente** a sottoscrivere eventuali atti che si rendano necessari.

Il Responsabile del Procedimento:

Dr. Carlo Ciccioi Direttore del DDP – Area Vasta 2

Per informazioni:

DDP AV2

Dr. Carlo Ciccioi

Telefono: 071.870.5988

Fax: 071.8705970

Mail: carlo.ciccioi@sanita.marche.it

c.a. ASUR Area Vasta n. 2
 Dipartimento Dipendenze Patologiche
 Via F. Turati 51 – 60044 FABRIANO

OGGETTO: lettera di adesione all'Avviso per la dichiarazione di interesse alla realizzazione di azioni progettuali finalizzate al contrasto, alla prevenzione e alla riduzione del rischio da gioco d'azzardo patologico (GAP) e dipendenza da nuove tecnologie e social network ex D.A. n. 65/17.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

- in qualità di legale rappresentante dell'ente _____
- in qualità di capofila dell'ATS composta da I partner dichiarano l'intenzione di costituire, a finanziamento approvato, un'Associazione Temporanea di scopo (ATS) indicando come _____ il soggetto capofila.)

con sede in Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____, membro del Dipartimento Dipendenze Patologiche di _____, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicheranno le sanzioni penali di cui all'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

DI ADERIRE ALL'AVVISO PER LA DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALLA REALIZZAZIONE DELL' AZIONE PROGETTUALE FINALIZZATA AL CONTRASTO, ALLA PREVENZIONE E ALLA RIDUZIONE DEL RISCHIO DA GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP) E DIPENDENZA DA NUOVE TECNOLOGIE E SOCIAL NETWORK EX D.A.65/17.

A tal fine, propone di realizzare la seguente Azione nell'ambito del Programma Dipartimentale GAP del DDP in Area Vasta 2:

AREA DI INTERVENTO: _____

PROGETTO: _____

AZIONE N. _____ :

Allega:

all. _____

all. _____

all. _____

Firma del legale rappresentante
e timbro dell'ente

Luogo e data _____

**AREA VASTA 2
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE**

**PROGRAMMA INTEGRATO GAP D' AREA VASTA 2
ANNO 2018
- SCHEDA PROGETTO -**

Area di intervento (cfr. art.1 dell'Avviso)	
Progetto n.	
Azione (riportare il titolo dell'Azione come specificato all'art.1 dell'Avviso)	
Soggetto proponente/ Soggetto Capofila dell'ATS	
Denominazione	
Via	n°
Città	C.A.P.
Telefono:	Fax:
Rappresentante legale:	
Referente del progetto:	
Obiettivi specifici del progetto:	
Attività proposte:	
Personale che si intende impiegare:	
Strumenti, attrezzature e altri materiali necessari alla realizzazione delle attività:	
Spesa totale prevista: (indicare un preventivo di spesa di massima. La quota complessiva deve corrispondere all'importo previsto dal Dipartimento per l'azione, come specificato all'Art.1 dell'Avviso)	
Voce di Spesa	Costo previsto
TOTALE	

Luogo e Data _____

Firma del Rappresentante Legale
e timbro del soggetto proponente

NOTE ESPLICATIVE PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA PROGETTO

N.B.: è necessario compilare una scheda progetto per ciascuna azione che si intende presentare.

1. Gli **OBIETTIVI SPECIFICI** cioè i risultati specifici attesi che dovrebbero derivare dalle azioni che si intendono intraprendere sulla popolazione target onde perseguire la **FINALITÀ** indicata *all'Art.1 dell'Avviso* per ciascuna azione progettuale, vanno definiti attraverso alcuni passaggi logici :
 - a) l'apposizione del verbo all'infinito (azione) : es. far aumentare
 - b) l'esplicitazione dell'oggetto dell'azione : es. il livello di conoscenza
 - c) l'aggiunta di specifiche : es. sulle modalità di prevenzione dell'overdose
 - d) l'identificazione del target : es. nei tossicodipendenti attivi.
2. Per ogni obiettivo specifico vanno indicate le **ATTIVITÀ PROPOSTE** per la sua realizzazione. Ciascun attività deve essere descritta indicandone dettagliatamente le modalità di realizzazione.
3. Alle voci **PERSONALE CHE SI INTENDE IMPIEGARE** e **STRUMENTI, ATTREZZATURE E ALTRI MATERIALI NECESSARI ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ** specificare rispettivamente: il numero e la tipologia delle figure professionali che si intende impiegare nella realizzazione delle attività progettuali e gli eventuali materiali e attrezzature (cancelleria, attrezzature hardware e software, utenze etc...).
4. Nella griglia **SPESA TOTALE PREVISTA** indicare in ciascuna riga una voce di spesa ed il relativo costo (es.: 2 educatori professionali per 50 ore)

Dichiarazione sostitutiva

(da produrre da parte del singolo soggetto proponente o in caso di ATS da parte di tutti i soggetti facenti parte del raggruppamento)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ n° ____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'ente _____

con sede in Via _____ n° ____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____, membro del Dipartimento Dipendenze Patologiche di _____,

consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicheranno le sanzioni penali di cui all'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- a. che l'ente non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
- b. che l'ente autorizza le comunicazioni attinenti la presente procedura al numero di fax _____ e/o email _____;
- c. la conoscenza e l'accettazione di tutte le condizioni che regolano la procedura di dichiarazione di interessi senza condizione, eccezione o riserva alcuna;
- d. di aver preso esatta cognizione della natura della procedura e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sulla determinazione della propria offerta;

di aver preso atto che, qualora risulterà assegnatario della fase esecutiva della proposta progettuale, sarà tenuto a restituire le quote incassate e rinunciare alle quote assegnate nei casi previsti dall'art. 6.2 dell'avviso per la dichiarazione di interesse alla realizzazione di azioni progettuali finalizzate al contrasto, alla prevenzione e alla riduzione del rischio da gioco d'azzardo patologico (gap) e dipendenza da nuove tecnologie e social network ex DA n. 65/17 (DGR 357/18).

Luogo e Data _____

Firma del Rappresentante Legale
e timbro del soggetto proponente

Si allega documento di identità del dichiarante