



Regione Lazio



Città di
Ciampino



Città di Marino



ASL RM 6

il Distretto Socio-Sanitario ASL RM6 DISTRETTO 3 - Comuni di Ciampino e Marino
rende noto che è indetta la seguente

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UNO SPORTELLO INFORMATIVO TERRITORIALE PER LA PREVENZIONE DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Il Distretto Socio-sanitario RMH 6/3, Comune Capofila Ciampino promuove la presente Manifestazione di Interesse finalizzata alla selezione di soggetti per l'attivazione e la gestione di uno Sportello Informativo Territoriale con due sedi per la Prevenzione del Gioco d'Azzardo Patologico – GAP.

Lo sportello nelle due sedi si occuperà di diffondere informazioni in merito al tema del Gioco d'Azzardo Problematico e la conoscenza dei servizi preposti per l'aiuto, accogliere coloro che presentano il problema e chiunque necessiti di informazioni e consulenze in modo da orientare ed effettuare invii efficaci, sensibilizzare il territorio in merito al fenomeno del gioco d'azzardo anche divulgando informazioni in merito alle sue dimensioni e rischi nei luoghi di aggregazione territoriale: centri anziani, scuole, parrocchie, complessi sportivi, feste, sagre ecc.

Le proposte pervenute verranno valutate dal punto di vista organizzativo e dei servizi offerti con affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera a) del D.Lgs 18 aprile 2016 n.50.

Destinatari della manifestazione di interesse

Sono ammessi alla gara i soggetti di cui all'Art.45 del D.Lgs 50/2016 ovvero le imprese che intendono riunirsi o consorziarsi ai sensi dell'Art.48 del D.Lgs 50/2016.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

I soggetti interessati dovranno inviare il plico, sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, presso l'ufficio protocollo del Comune di Ciampino, Largo F.Armati 1, Palazzina B, piano terra.

Il plico dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del 23/10/2017, consegnato a mano o con posta raccomandata o corriere autorizzato.

Si precisa che farà fede, ai fini della regolare presentazione, esclusivamente la data e l'orario del protocollo di arrivo apposto dall'ufficio del comune di Ciampino addetto alla ricezione.

Il recapito del plico rimane quindi ad esclusivo rischio del concorrente: nel caso in cui non venga consegnato in tempo utile all'indirizzo indicato, a nulla vale la data di spedizione.

La domanda dovrà essere consegnata in busta chiusa, recante:

- l'intestazione del mittente;
- la dicitura **“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UNO SPORTELLO INFORMATIVO TERRITORIALE PER LA PREVENZIONE DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP)”**;
- l'intestazione dell'amministrazione procedente: **Distretto Socio Sanitario RM6/3, Ufficio di Piano c/o Comune Capofila Ciampino, Largo F.Armati 1, 00043 Ciampino (RM).**

Il plico dovrà contenere:

- 1) la domanda di partecipazione redatta dal titolare/rappresentante legale utilizzando l'apposito modulo Allegato A;
- 2) fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante;
- 3) la descrizione dettagliata dell'offerta di realizzazione e gestione del servizio;

Per informazioni sulla presente avviso è possibile contattare l'Ufficio di Piano ai seguenti recapiti:

- telefono: 0679097309 – 441;
- e-mail: servizisociali@pec.comune.ciampino.roma.it.

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROCEDURA SOTTO SOGLIA EX ART. 36 C. 2, LETT. B) DEL D.LGS. N. 50/16 PER AFFIDAMENTO:

SPORTELLO INFORMATIVO TERRITORIALE PER LA PREVENZIONE DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Stazione appaltante:

Distretto Socio Sanitario RM 6/3 Marino Ciampino Ufficio di Piano, Largo felice Armati n. 1 00043 Ciampino 06.79097309 – 06.93662253

pec: servizisociali@pec.comune.ciampino.roma.it

Con la presente è indetta una Manifestazione di Interesse per l'attivazione e la gestione di uno Sportello Informativo Territoriale con due sedi per la Prevenzione del Gioco d'Azzardo Patologico - GAP.

Le proposte pervenute verranno valutate dal punto di vista organizzativo e dei servizi offerti con affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera a) del D.Lgs 18 aprile 2016 n.50.

1. OGGETTO, IMPORTO E DURATA DELL'AFFIDAMENTO

L'affidamento avrà per oggetto la realizzazione di 1 sportello informativo territoriale gioco d'azzardo patologico (GAP) con la presenza su 2 sedi ubicate una nel Comune di Marino e una di Ciampino, con orario di apertura al pubblico di 12 ore settimanali per ciascuna sede.

L'affidamento avrà durata di un anno salvo proroghe in caso di disponibilità al rifinanziamento del progetto.

L'importo dell'appalto è pari a Euro 20.000,00 iva inclusa per l'attivazione e la gestione di uno Sportello Informativo Territoriale per la Prevenzione del Gioco d'Azzardo Patologico – GAP, con due sedi: una nel territorio di Ciampino e una di Marino, su locali messi a disposizione dai Comuni.

Il presente appalto è finanziato con risorse distrettuali L. regionale 5 agosto 2013 n.5 DGR 402/2013.

2. CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO:

2.1. Attivare uno sportello GAP nei due Comuni distrettuali con le seguenti funzioni:

- diffondere informazioni in merito al tema del Gioco d'Azzardo Problematico al fine di sensibilizzare la cittadinanza e creare saperi comuni;
- diffondere la conoscenza dei servizi preposti ad accogliere il giocatore problematico e i suoi familiari;
- accogliere coloro che presentano il problema e chiunque necessiti di informazioni e consulenze in modo da orientare ed effettuare invii efficaci;
- sensibilizzare il territorio in merito al fenomeno del gioco d'azzardo;
- divulgare informazioni in merito alle sue dimensioni e rischi nei luoghi di aggregazione territoriale: centri anziani, scuole, parrocchie, complessi sportivi, feste, sagre ecc.

2.2 Gli operatori dello sportello dovranno interagire con i servizi del territorio (Ser.D, Servizi Sociali comunali, Servizi specialistici ASL) per:

- la creazione di buone prassi, il confronto, l'invio e la presa in carico di eventuali utenti;
- la concertazione di interventi di sensibilizzazione e informazione sul territorio, anche rispetto alle realtà del terzo settore.

3. SOGGETTI AMMESSI

Sono ammessi alla gara i soggetti di cui all'Art.45 del D.Lgs 50/2016 ovvero le imprese che intendono riunirsi o consorziarsi ai sensi dell'Art.48 del D.Lgs 50/2016.

I soggetti interessati dovranno attestare il possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e dovranno inoltre risultare iscritti nel registro della Camera di Commercio, Industria Artigianato e Agricoltura per attività attinente a quella del presente avviso.

I soggetti interessati devono essere in possesso dei requisiti di ordine speciale come di seguito indicati (Art.90 D.P.R. 207/2010):

- a) importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando non inferiore all'importo del contratto da stipulare;
- b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando; nel caso in cui il rapporto tra il suddetto costo e l'importo dei lavori sia inferiore a quanto richiesto, l'importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da ristabilire la percentuale richiesta; l'importo dei lavori così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del possesso del requisito di cui alla lettera a);
- c) adeguata attrezzatura tecnica.

4. CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

L'attribuzione dei punteggi verrà effettuata sulla base degli elementi di seguito dettagliati, che saranno valutati da una Commissione Tecnica.

L'affidamento del suddetto servizio sarà effettuato a favore del concorrente la cui offerta risulti più vantaggiosa sotto il profilo del merito tecnico-organizzativo, della qualità del servizio e delle sue modalità di gestione.

L'aggiudicazione, quindi, è effettuata a favore del soggetto che riporterà complessivamente il punteggio più alto e potrà avvenire eventualmente anche in presenza di una sola offerta valida.

I punteggi saranno assegnati sulla base dei seguenti criteri:

CAPACITÀ TECNICO ORGANIZZATIVA MAX PUNTI 30
Modalità di programmazione e gestione del servizio. Max punti 15
Piano di formazione, aggiornamento e supervisione del personale. Max punti 10
Gestione criticità. Max punti 5
QUALITÀ DEL PROGETTO MAX PUNTI 55
Progetto globale con proposte aggiuntive/migliorative e/o integrative circa le modalità di espletamento del servizio rispetto a quelle previste nelle caratteristiche dell'intervento di cui al punto 2. Max punti 30
Analisi dei bisogni della potenziale utenza e modalità di raccordo e integrazione con servizi pubblici e privati del territorio, nonché delle realtà sociali. Max punti 15
Strumenti di valutazione dell'efficienza e dell'efficacia del servizio. Max punti 10
TOTALE PUNTI 85

L'offerta dovrà contenere, **a pena di esclusione**, l'indicazione dei costi.

L'aggiudicazione potrà avvenire anche nel caso in cui sia pervenuta una sola offerta giudicata valida.

Sulla base del punteggio verrà conferito l'incarico ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.Lgs 18 aprile 2016 n. 50.

In presenza di offerte con lo stesso punteggio complessivo (max 85 punti), si opterà per quella che comporta un minor onere finanziario per la stazione appaltante, in caso di ulteriore parità si procederà all'aggiudicazione mediante sorteggio.

5. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

I soggetti interessati dovranno inviare il plico, sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, presso l'ufficio protocollo del Comune di Ciampino, Largo F.Armati 1, Palazzina B, piano terra.

Il plico dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del 23/10/2017, consegnato a mano o con posta raccomandata o corriere autorizzato.

Il plico, oltre il mittente e il destinatario, dovrà esporre la dicitura:

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UNO SPORTELLO INFORMATIVO TERRITORIALE PER LA PREVENZIONE DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP)”

Si precisa che farà fede, ai fini della regolare presentazione, esclusivamente la data e l'orario del protocollo di arrivo apposto dall'ufficio del comune di Ciampino addetto alla ricezione.

Il recapito del plico rimane quindi ad esclusivo rischio del concorrente: nel caso in cui non venga consegnato in tempo utile all'indirizzo indicato, a nulla vale la data di spedizione.

Il plico dovrà contenere:

- 1) la domanda di partecipazione redatta dal titolare/rappresentante legale utilizzando l'apposito modulo “Allegato A”;
- 2) fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante;
- 3) la descrizione dettagliata dell'offerta di realizzazione e gestione del servizio.

9. INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

L'esito della manifestazione di interesse sarà pubblicato sul sito internet della stazione appaltante.

Le comunicazioni ed eventuali richieste di informazioni relative alla presente procedura dovranno avvenire tramite PEC all'indirizzo: servizisociali@pec.comune.ciampino.roma.it

Per quanto non precisato nella presente, si rinvia alle leggi e ai regolamenti vigenti in materia di contratti pubblici. L'accertamento inerente il possesso dei requisiti di partecipazione, ovvero la permanenza degli stessi potrà essere effettuata in qualsiasi momento e sarà sempre verificato per l'eventuale soggetto affidatario.

Le predette comunicazioni di esclusione sostituiscono qualunque altra forma di notificazione da parte dell'Amministrazione appaltante. Dal momento della comunicazione decorrono i termini utili per esperire i rimedi di tutela previsti dalla vigente normativa.

10. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) si informa che il trattamento dei dati personali, sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

11. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Assistente Sociale Maria Pisaturo

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDO DI UNO SPORTELLINO INFORMATIVO TERRITORIALE PER LA PREVENZIONE DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP) MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SOTTO SOGLIA AI SENSI DELL'ART.36, COMMA 2, LETTERA B DEL D.GLS 50/2016.

Istanza di ammissione alla gara e dichiarazione del possesso dei requisiti.

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ (_____) Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____ del seguente operatore economico

Denominazione o Ragione Sociale _____

Sede Legale _____

Sede operativa _____

Telefono _____ Fax _____

mail/PEC _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Codice Cliente INAIL n. presso la Sede di

Matricola INPS (con dipendenti) n.

presso la Sede di

Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n.

presso la Sede di

Totale lavoratori per l'appalto in oggetto.....di cui dipendenti.....

C.Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato:

C H I E D E

di partecipare alla gara in oggetto indicata e consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori/servizi pubblici

DICHIARA E ATTESTA

- di possedere i requisiti di ordine generale e in particolare dichiara la non sussistenza delle cause di esclusione previste dall'Art.80 del D.Lgs 50 del 2016;
- di non partecipare alla manifestazione di interesse in forma plurima ai sensi dell'Art.48 c.7 del D.Lgs 50 del 2016;
- di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per la gara in oggetto ;

di autorizzare la trasmissione di eventuali comunicazioni e/o richieste inerenti la presente procedura presso i seguenti recapiti PEC:_____

ovvero email_____;

di impegnarsi ad osservare l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss. Mm. Ed ii

di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso isoci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla data dell'istanza alla categoria e nella località in cui si svolge la prestazione ed a rispettare le norme e procedure previste dalla L. 19.3.90, n. 55 e s.m.i.;

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine tecnico economico avendo effettuato, nel periodo dal _____ fino al _____, un'esperienza nella gestione di servizi/esecuzione di forniture _____, per un importo complessivo non inferiore ad euro _____,00 (Iva esclusa); segue dettaglio:

 Committente:

 Tipologia del servizio:

 Periodo di effettuazione: dal al

 Importo euro, 00 (Iva esclusa)

 Committente:

 Tipologia del servizio:

 Periodo di effettuazione: dal al

 Importo euro, 00 (Iva esclusa);

.....aggiungere se necessario

dichiara che la ditta è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. per un ramo di attività compatibile con il servizio oggetto dell'appalto.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

di non avere nulla a pretendere nei confronti della stazione appaltante nell'eventualità che la procedura in atto, per qualsiasi motivo, venga sospesa o annullata.

Data _____

Timbro e Firma
