A.S.L. TO5
Azienda Sanitaria Locale
di Carmagnola, Chieri, Moncalieri e Nichelino

Sede legale – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 Chieri (TO) - C.F. e P.I. 06827170017 - www.aslto5.piemonte.it
centralino +39 011 94291 – pec protocollo@cert.aslto5.piemonte.it

Avviso pubblico per l'individuazione di organismi di volontariato e associazioni di promozione sociale disponibili a svolgere attività di orientamento, accoglienza e supporto all'interno delle Case della Comunità dell'ASL TO5

Scadenza:30 novembre 2026

Si rende noto che:

- in attuazione del Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117, recante il "Codice del Terzo Settore"
- in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 732 del 22/10/2026 "Approvazione dell'avviso pubblico per l'individuazione di organismi di volontariato e associazioni di promozione sociale disponibili a svolgere attività di orientamento, accoglienza e supporto all'interno delle Case della Comunità dell'ASL TO5";
- con le modalità previste dal Regolamento per la disciplina dei rapporti di convenzione tra l'ASL TO5 e le organizzazioni di volontariato (ODV) e le associazioni di promozione sociale (APS), approvato con deliberazione n. 380 del 09/06/2025;
- è indetto un avviso pubblico per l'individuazione di organismi di volontariato e associazioni di promozione sociale disponibili a svolgere attività di orientamento, accoglienza e supporto all'interno delle Case della Comunità dell'ASL TO5.

Requisiti:

Possono presentare domanda le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale che:

- siano regolarmente iscritte al RUNTS;
- abbiano sede legale o operativa nel territorio di riferimento;
- siano in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dalla normativa vigente.

Presentazione delle candidature:

Per essere ammessi, gli organismi interessati dovranno far pervenire la candidatura (vedi allegato A), redatta su carta intestata e sottoscritta dal Legale Rappresentante

entro e non oltre l'30 novembre 2026

Le domande e la documentazione ad essa allegata devono essere trasmesse da casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) dell'organismo interessato all'indirizzo protocollo@cert.aslto5.piemonte.it indicando nell'oggetto: "CANDIDATURA ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO, ACCOGLIENZA E SUPPORTO ALL'INTERNO DELLE CASE DELLA COMUNITA' DELL'ASL TO5";

La domanda, per essere accolta, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. domanda di partecipazione (allegato A) debitamente compilato e sottoscritto;
2. iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
3. codice fiscale o iscrizione all' ufficio imposte al fine di ottenere il codice fiscale;
4. statuto dell'Associazione;
5. copia della carta di identità e del codice fiscale del rappresentante legale dell'Associazione;

Verifica dei requisiti

L'ASL TO5 procede alla verifica della documentazione prodotta da ciascun Ente del Terzo Settore mediante la nomina di un apposito nucleo istruttorio interno, incaricato di accertare la completezza formale della domanda e la sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 del presente Avviso.

Qualora la documentazione presentata risulti incompleta o necessiti di chiarimenti, l'ASL TO5 potrà richiedere integrazioni documentali o precisazioni, assegnando un termine congruo per la relativa produzione. Il mancato riscontro entro il termine assegnato, ovvero la persistente incompletezza della documentazione essenziale ai fini della verifica dei requisiti, comporterà la non ammissibilità o l'esclusione dalla selezione

La procedura si conclude con l'individuazione degli enti ritenuti maggiormente qualificati per l'espletamento delle attività oggetto dell'Avviso che sottoscriveranno con i referenti ASL relativa convenzione per l'attività per la quali sono risultate idonee.

L'Azienda si riserva di procedere alla stipula della convenzione anche in presenza di una sola manifestazione d'interesse ovvero di non procedere alla stipula qualora nessuna proposta fosse ritenuta idonea.

Allegato A)

All'Ufficio Comunicazione
A.S.L. TO5
P.zza Silvio Pellico 1
10023 Chieri (To)

DATI DELL'ORGANIZZAZIONE

Denominazione Associazione:

_____

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a_____il_____
Provincia _____ Codice Fiscale _____
in qualità di_____
dell'Ente/Organizzazione _____
con sede legale in _____ CAP _____
e Via_____
e sede operativa _____
Tel._____
Email_____@_____
PEC _____@_____
Codice Fiscale _____ Partita IVA_____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

MANIFESTA

interesse per il presente avviso per l'Ente da lui/lei rappresentato e, in particolare per le attività da svolgersi nella Casa della Comunità di (selezionare una o più strutture)

- Carmagnola
- Castelnuovo Don Bosco
- La Loggia

- Poirino
- Trofarello
- Vinovo

Con le seguenti disponibilità:

numero volontari_____

giorni della settimana_____

fascia oraria_____

(orari e attività verranno concordati in fase di stipula della convezione con il referente del progetto)

Si allega la seguente documentazione:

1. iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
2. codice fiscale o iscrizione all' ufficio imposte al fine di ottenere il codice fiscale;
3. statuto dell'Associazione;
4. copia della carta di identità e del codice fiscale del rappresentante legale dell'Associazione

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

_____