





**Oggetto: indizione della procedura comparativa, di cui all'art. 56, co. 3, del D.lgs. 117/2017, finalizzata all'affidamento in convenzione del servizio di trasporto sanitario di emergenza/urgenza a favore di organizzazioni di volontariato e della croce rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi simili per le postazioni dell'Asl Napoli 3 sud rientranti nella rete territoriale del soccorso – Sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza**

### IL DIRETTORE DELL' U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore della U. O. C. Acquisizione Beni e Servizi, delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dal Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Titolare del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss. mm. ii. ed al Regolamento aziendale, in materia di protezione dei dati personali, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 17 gennaio 2018, redatto in conformità alle prescrizioni del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

#### PREMESSO CHE

- il Codice del Terzo Settore, all'art. 56, comma 1, d. lgs. n. 117/17, stabilisce che: *“Le amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, possono sottoscrivere con le Organizzazioni di Volontariato (OdV) e le Associazioni di Promozione Sociale (APS), iscritte da almeno sei mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale, se più favorevoli rispetto al ricorso al mercato”;*
- la soprarichiamata norma al comma 3 prevede che *“...l'individuazione delle Organizzazioni di Volontariato e delle Associazioni di Promozione Sociale con cui stipulare la convenzione è fatta nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, mediante procedure comparative riservate alle medesime. Le Organizzazioni di Volontariato e le Associazioni di Promozione Sociale devono essere in possesso dei requisiti di moralità professionale, e dimostrare adeguata attitudine, da valutarsi in riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione, da valutarsi anche con riferimento all'esperienza maturata, all'organizzazione, alla formazione e all'aggiornamento dei volontari...”;*

**CONSIDERATO** che, in applicazione a quanto richiamato in narrativa, con deliberazione del Direttore Generale n. 584 del 12 agosto 2020 è stato approvato ed adottato il nuovo “Regolamento aziendale per la disciplina dei rapporti in convenzione con le Organizzazioni di Volontariato e la Croce Rossa Italiana, relativo al servizio di trasporto sanitario di emergenza/urgenza dell’Asl Napoli 3 Sud”.

**TENUTO CONTO** che:

- che, al fine di sollecitare le organizzazioni di Volontariato e la Croce Rossa Italiana a manifestare il proprio interesse a partecipare ad una procedura comparativa finalizzata ad individuare il/i soggetto/i con cui stipulare una convenzione, la U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi ha provveduto alla predisposizione dei seguenti documenti:
  - Avviso di Indagine di Mercato;
  - Allegato A1 - Istanza di Partecipazione;
  - Documento Unico di Valutazione dei rischi da interferenze (DUVRI), ai sensi dell’art. 26 comma 3 del D.Lgs. n. 81/2008;

che, con nota prot. n° 124882 del 13/08/2020, è stata richiesta a So.Re.Sa. S.p.A. l’autorizzazione ad all’espletamento di autonomia della procedura di gara d’appalto di cui trattasi;

- che So.Re.Sa. SpA, con nota prot. SRA-0016949-2020 del 17/09/2020, avendo rilevato di non avere in programmazione l’attivazione di analoga procedura centralizzata, ha fornito positivo riscontro a detta richiesta, autorizzando l’autonoma procedura di gara ai sensi del Decreto n° 58 del 18/07/2011 del Commissario ad acta con l’inserimento di apposita clausola risolutiva espressa nel caso in cui, durante la vigenza contrattuale, intervengano successivi analoghi affidamenti da parte di So.Re.Sa. SpA.

**RITENUTO**

di dover procedere all’indizione della procedura comparativa, di cui all’art. 56, co. 3, del D.lgs. 117/2017, finalizzata all’affidamento in Convenzione del Servizio di Trasporto Sanitario di Emergenza/Urgenza a favore di Organizzazioni di Volontariato e della Croce Rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi simili per le postazioni dell’Asl Napoli 3 Sud rientranti nella rete territoriale del soccorso – sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza.

VISTO il D.lgs. 117/2017.

**PRESO ATTO** che con nota prot. 0147418 del 02/10/2020, gli atti di gara di cui sopra sono stati trasmessi alla Direzione strategica ai fini della successiva approvazione.

**DATO ATTO** che tutta la documentazione citata nel presente provvedimento è agli atti dell’U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi.

Rilevato non esservi motivi ostativi al procedersi, trattandosi di atto dovuto,

**PROPONE AL DIRETTORE GENERALE DI:**

- 1) **Prendere atto e approvare** gli atti relativi alla procedura comparativa, di cui all’art. 56, co. 3, del D.lgs. 117/2017, finalizzata all’affidamento in Convenzione del Servizio di Trasporto Sanitario di

Emergenza/Urgenza a favore di Organizzazioni di Volontariato e della Croce Rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi similari per le postazioni dell'Asl Napoli 3 Sud rientranti nella rete territoriale del soccorso – sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza, ovvero:

- Avviso di Indagine di Mercato;
- Allegato A1 - Istanza di Partecipazione;
- Documento Unico di Valutazione dei rischi da interferenze (DUVRI), ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.Lgs. n. 81/2008;

2) di **pubblicare** l' Avviso Indagine di Mercato finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse ad essere destinatari di un successivo invito alla procedure di selezione comparativa ai fini dell'affidamento in Convenzione del Servizio di Trasporto Sanitario di Emergenza/Urgenza a favore di Organizzazioni di Volontariato e della Croce Rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi similari per le postazioni dell'Asl Napoli 3 Sud rientranti nella rete territoriale del soccorso – sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza;

di **nominare** quale RUP, ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. 50/2016, il Direttore della UOC Acquisizione Beni e Servizi, dott. Domenico Tomo.

4) di **riservarsi di nominare** il DEC, ai sensi degli artt. 101 e 111 del D.lgs. 50/2016 e del DM 49/2018, con successivo provvedimento;

5) di **pubblicare**, a cura della UOC ABS, i suddetti atti sul portale ASL Napoli 3 Sud <http://www.aslnapoli3sud.it>, alla sezione "Amministrazione Trasparente/Bandi di gara e contratti" e sul portale So.Re.Sa. <https://www.soresa.it/>, alla sezione "Società Trasparente/Bandi di gara e contratti";

6) di **prevedere** che, in caso di aggiudicazione di gara centralizzata Consip S.p.A. o So.Re.Sa. S.p.A. per analogo servizio, la fornitura verrà **automaticamente risolta**.

Il Direttore dell'UOC ABS  
f.to dott. Domenico Tomo

Il Direttore Generale

In forza della D.G.R.C. n° 372 del 06/08/2019 e del D.P.G.R.C. n.104 del 08/08/2019.

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy.

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Il Direttore Amministrativo  
f.to dr. Giuseppe Esposito

Il Direttore Sanitario  
f.to dr. Gaetano D'Onofrio

### DELIBERA

- 1) **Prendere atto e approvare** gli atti relativi alla procedura comparativa, di cui all'art. 56, co. 3, del D.lgs. 117/2017, finalizzata all'affidamento in Convenzione del Servizio di Trasporto Sanitario di Emergenza/Urgenza a favore di Organizzazioni di Volontariato e della Croce Rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi similari per le postazioni dell'Asl Napoli 3 Sud rientranti nella rete territoriale del soccorso – sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza, ovvero:
  - Avviso di Indagine di Mercato;
  - Allegato A1 - Istanza di Partecipazione;
  - Documento Unico di Valutazione dei rischi da interferenze (DUVRI), ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.Lgs. n. 81/2008;
- 2) di **pubblicare** l' Avviso Indagine di Mercato finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse ad essere destinatari di un successivo invito alla procedure di selezione comparativa ai fini dell'affidamento in Convenzione del Servizio di Trasporto Sanitario di Emergenza/Urgenza a favore di Organizzazioni di Volontariato e della Croce Rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi similari per le postazioni dell'Asl Napoli 3 Sud rientranti nella rete territoriale del soccorso – sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza;
- 3) di **nominare** quale RUP, ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. 50/2016, il Direttore della UOC Acquisizione Beni e Servizi, dott. Domenico Tomo.
- 4) di **riservarsi di nominare** il DEC, ai sensi degli artt. 101 e 111 del D.lgs. 50/2016 e del DM 49/2018, con successivo provvedimento;
- 5) di **pubblicare**, a cura della UOC ABS, i suddetti atti sul portale ASL Napoli 3 Sud <https://www.aslnapoli3sud.it>, alla sezione "Amministrazione Trasparente/Bandi di gara e contratti" e sul portale So.Re.Sa. <https://www.soresa.it/>, alla sezione "Società Trasparente/Bandi di gara e contratti";
- 6) di **prevedere** che, in caso di aggiudicazione di gara centralizzata Consip S.p.A. o So.Re.Sa. S.p.A. per analogo servizio, la fornitura verrà **automaticamente risolta**.

Il Dirigente proponente, sarà responsabile, in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione che viene resa, data l'urgenza, immediatamente esecutiva, curandone tutti i consequenziali adempimenti nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.

Il Direttore Generale  
Ing. Gennaro Sosto

# AVVISO INDAGINE DI MERCATO

**AFFIDAMENTO IN CONVENZIONE  
DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI  
EMERGENZA/URGENZA**

**A FAVORE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLA  
CROCE ROSSA**

**A MEZZO DI AMBULANZA E ALTRI MEZZI SIMILARI  
PER LE POSTAZIONI DELL'ASL NAPOLI 3 SUD RIENTRANTI NELLA RETE  
TERRITORIALE DEL SOCCORSO - SISTEMA 118 E IL TRASPORTO SANITARIO IN  
EMERGENZA**

AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DELL'ART. 17, CO. 1, LETT. H), DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II. E  
DELL'ART. 57 DEL D.LGS. 117/2017 E SS.MM.II.

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1  | PREMESSE.....  | 4 |
| 2  | CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE, OGGETTO DELL'INIZIATIVA, CRITERIO DI SELEZIONE E DURATA..... | 5 |
| 3  | REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI.....  | 5 |
| 4  | MODALITÀ E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ..               | 5 |
| 5  | CHIARIMENTI.....   | 7 |
| 6  | COMUNICAZIONI.....   | 7 |
| 7  | MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - CONTENUTO.....   | 7 |
| 8  | SELEZIONE E VALUTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE .....                            | 8 |
| 9  | TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI .....   | 8 |
| 10 | ALLEGATI.....  | 9 |



**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**

U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)

P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642

Pec sabs@pec.aslnapoli3sud.it - E-mail sabs@aslnapoli3sud.it Sito www.aslnapoli3sud.it

R

## GLOSSARIO E DEFINIZIONI

Di seguito si riportano le definizioni e gli acronimi maggiormente utilizzati nel presente documento.

- i. **Amministrazione contraente o Azienda Sanitaria o Stazione Appaltante o ASL:** l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud;
  - ii. **Società Regionale per la Sanità - So.Re.Sa. S.p.A.** (di seguito "*Soresa*" o "*So.Re.Sa.*"): Centrale di Committenza Regionale di cui all'art. 3, comma 2.3, lett. i) del Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50 (in seguito "Codice") e Soggetto Aggregatore, ai sensi dell'art. 9 del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66;
  - iii. **Codice:** decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e ss. mm. ii.;
  - iv. **SIAPS (Sistema Informativo Appalti Pubblici Sanità):** piattaforma e-procurement, raggiungibile dal sito internet della Soresa: [www.soresa.it](http://www.soresa.it) (d'ora in poi "*Sito*" o "*Sistema*"), nella sezione "*Accesso all'area riservata/login*".
  - v. **D.LGS. 117/2017 E SS.MM.II:** Codice Terzo Settore (d'ora in poi "*CTS*");
  - vi. **REGOLAMENTO:** "REGOLAMENTO AZIENDALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI IN CONVENZIONE CON LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E LA CROCE ROSSA ITALIANA RELATIVO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/URGENZA" approvato con deliberazione del Direttore Generale dell'ASL n. 584 del 12/08/2020;
- ORGANIZZAZIONI:** organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale e la Croce Rossa.

## 1 PREMESSE

Con la presente Indagine di Mercato l'Asl Napoli 3 Sud intende sollecitare le organizzazioni destinatarie a manifestare il proprio interesse a partecipare alla **procedura comparativa** finalizzata ad individuare il/i soggetto/i con cui stipulare una convenzione, di cui all'art. 56 del CTS, avente ad oggetto il "servizio di trasporto sanitario di emergenza/urgenza a favore di organizzazioni di volontariato e della croce rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi similari per le postazioni dell'asl Napoli 3 sud rientranti nella rete territoriale del soccorso – sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza", nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento.

Il servizio di trasporto sanitario di emergenza/urgenza in oggetto (CPV 85143000-3) rientra tra i servizi esclusi dall'ambito di applicazione del Codice ai sensi dell'art. 17, co. 1, lett. h).

Per espressa previsione dell'art. 57, co. 1, del CTS, i servizi in oggetto possono essere, in via prioritaria, affidati in convenzione alle organizzazioni di volontariato, iscritte da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore ed accreditate ai sensi della normativa regionale in materia.

L'ASL si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, la presente procedura. In tal caso gli le Organizzazioni non potranno vantare alcuna pretesa.

Per l'espletamento della corrente procedura, l'ASL, si avvale della piattaforma di e-procurement *SLAPS* (d'ora in poi "Sistema"), raggiungibile dal sito internet di *Soresa* [www.soresa.it](http://www.soresa.it) (d'ora in avanti "Sito") nella sezione: "Accesso all'area riservata/Login".

Tramite il *Sito* ed il *Sistema* è possibile accedere all'avviso di consultazione di mercato ed alla relativa documentazione. Preliminarmente, al fine della partecipazione alla presente indagine, è indispensabile essere dotati:

- di un Personal Computer con accesso ad Internet e dotato di un browser per la navigazione sul web che consenta la visualizzazione automatica dei popup sullo schermo<sup>1</sup>;
- della firma digitale rilasciata da un certificatore accreditato e generata mediante un dispositivo per la creazione di una firma sicura, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38, comma 2, del DPR n. 445/2000;
- di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) valido al fine di ricevere le comunicazioni da parte del *Sistema*;

nonché effettuare la registrazione al *Sistema*, in conformità alle indicazioni di cui al successivo par. 3 e con le modalità riportate nella guida "Registrazione utente e primo accesso" reperibile all'indirizzo [www.soresa.it](http://www.soresa.it) sezione "Per le imprese/Registrazione" (file "Manuale sulla Registrazione e Accesso Utenti OE").

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR), esclusivamente per le finalità indicate nel presente avviso.

Il Responsabile del Procedimento è il dott. **Domenico Tomo**, Direttore della UOC Acquisizione Beni e Servizi dell'Asl Napoli 3 Sud.

La presente procedura è stata indetta con Deliberazione del Direttore Generale dell'ASL n. xxxx del xx/xx/2020.

<sup>1</sup> Si riportano, di seguito, le guide per l'attivazione/disattivazione dei popup sullo schermo per alcuni dei principali browser in uso:

- Google Chrome: <https://support.google.com/chrome/answer/954722co=GLNHLPlatform%3DDesktop&hl=it>
- Safari: [https://support.apple.com/kb/PH121485?viewlocale=it\\_11&locale=it\\_11](https://support.apple.com/kb/PH121485?viewlocale=it_11&locale=it_11)
- Microsoft Edge: <https://support.microsoft.com/it-it/instantanswers/cbfc3333-c95c-4e49-954e-318d3362623c/block-pop-ups-in-microsoft-edge>
- Mozilla Firefox: <https://support.mozilla.org/it/kb/Controllare%20il%20finestre%20popup>
- Internet Explorer: <https://support.microsoft.com/it-it/help/17479/windows-internet-explorer-11-change-security-privacy-settings>

### AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO

U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)

P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642

Pec [sabs@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@pec.aslnapoli3sud.it) - E-mail [sabs@aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@aslnapoli3sud.it) Sito [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

Ai sensi dell'art. 56, co. 3-bis, del D.lgs. 117/2017, la documentazione relativa all'Avviso di che trattasi è pubblicata, a partire dal xx/xx/2020, sul sito internet: [www.soresa.it](http://www.soresa.it) nella sezione "Società trasparente/Bandi di Gara e Contratti/Gare", nonché sul sito internet: [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it), nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Le Convenzioni in esame, ai sensi della Determinazione Anac n. 4/2011 aggiornata con delibera n. 556/2017, essendo a titolo non oneroso e basate su rimborsi spese non forfettari, non rientrano nell'ambito di applicazione della disciplina della tracciabilità (non è richiesta l'acquisizione del Cig).

## **2 CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE, OGGETTO DELL'INIZIATIVA, CRITERIO DI SELEZIONE E DURATA**

Per tutte le informazioni inerenti all'ambito, all'oggetto, ai requisiti di partecipazione, alla durata della convenzione, ai requisiti per il convenzionamento, alle caratteristiche dei mezzi, ai requisiti del personale, ai criteri di selezione, agli importi rimborsabili e agli obblighi dell'Associazione si fa riferimento al **REGOLAMENTO** allegato al presente Avviso di cui costituisce parte integrante.

È prevista la clausola di risoluzione espressa della convenzione in caso di aggiudicazione di analoga procedura da parte di So.Re.Sa. S.p.A. o Consip S.p.A..

## **3 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI**

La registrazione al *Sistema* deve essere richiesta unicamente dal legale rappresentante e/o procuratore generale o speciale e/o dal soggetto dotato dei necessari poteri per richiedere la Registrazione e impegnare l'Organizzazione.

**Nota:** si raccomanda di intraprendere l'attività di registrazione al *Sistema* con un congruo anticipo rispetto al termine di scadenza della consultazione fissato al paragrafo 4 e di inserire un indirizzo PEC valido, nel campo all'uopo predisposto. Tale indirizzo sarà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti alla presente indagine e la successiva procedura comparativa di selezione.

L'Organizzazione, con la registrazione e, comunque, con la presentazione della manifestazione di interesse, dà per valido, e riconosce senza contestazione alcuna, quanto posto in essere all'interno del *Sistema* dall'account riconducibile all'Organizzazione; ogni azione inerente all'account all'interno del *Sistema* si intenderà, pertanto, direttamente e incontrovertibilmente imputabile all'Organizzazione registrata.

L'accesso, l'utilizzo del *Sistema* e la partecipazione alla procedura comportano l'accettazione incondizionata di tutti i termini, delle condizioni di utilizzo e delle avvertenze contenute nel presente *Avviso*, nei suoi allegati e nelle guide presenti sul *Sito*, nonché di quanto portato a conoscenza degli utenti tramite la pubblicazione sul *Sito* o con gli eventuali chiarimenti.

## **4 MODALITÀ E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Tutte le dichiarazioni sostitutive richieste, ai fini della partecipazione alla presente indagine, dovranno essere sottoscritte con firma digitale, ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. n. 82/2005, fatto salvo quanto disposto dall'art. 38

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**

U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)

P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642

Pec [sabs@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@pec.aslnapoli3sud.it) - E-mail [sabs@aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@aslnapoli3sud.it) Sito [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

Pag. 5 di 10

del DPR n. 445/2000<sup>2</sup>. Dette dichiarazioni dovranno essere rese dal rappresentante legale del concorrente o da un suo procuratore dotato di idonei poteri (in tal caso va allegata a *Sistema* copia della procura dalla quale il procuratore sottoscrittore trae i relativi poteri di firma).

Le dichiarazioni e i documenti di cui al successivo paragrafo 7, costituenti, nell'insieme, la "**Manifestazione di Interesse**", dovranno essere contenute **in un'unica cartella compressa**, denominata "*Manifestazione di interesse\_Nome ditta*", **firmata digitalmente** dal legale rappresentante o da un procuratore munito degli opportuni poteri di delega. Tale cartella dovrà essere **collocata a Sistema** nel campo "**Manifestazione di Interesse**", all'uopo predisposto nella scheda "*Busta Amministrativa*"; a tal fine si raccomanda di prendere visione della citata guida: "*Indagine di Mercato – Manuale per la partecipazione*", nella sezione "*Compilazione della Busta Amministrativa e Invio*". Qualora necessario, è possibile aggiungere ulteriori documenti/cartelle compresse nella scheda "*Busta Amministrativa*" cliccando, volta per volta, sulla voce "*Aggiungi allegato*", compilando il campo "*Descrizione*" e inserendo il documento/cartella di che trattasi, **firmato/a digitalmente** dal legale rappresentante o da un procuratore munito degli opportuni poteri di delega, nella colonna "*Allegato*".

Conformemente a quanto previsto dagli artt. 40, 52 e 58 del *Codice*, la manifestazione di interesse deve essere presentata **esclusivamente attraverso il Sistema** e, quindi, per via telematica mediante l'invio di documenti elettronici sottoscritti con firma digitale ai sensi del D.lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale) **entro e non oltre** il termine perentorio delle ore **12:00 del giorno xx/xx/2020**. Non saranno prese in considerazione le istanze redatte o inviate in modo difforme da quello prescritto nel presente Avviso.

Ad avvenuta scadenza del suddetto termine, non sarà possibile presentare alcuna manifestazione di interesse, anche se sostituiva o aggiuntiva a quella precedente.

È ammessa istanza successiva, purché entro il termine di scadenza, a sostituzione della precedente. Per procedere con la trasmissione della nuova istanza, in sostituzione di quella già inviata, occorre procedere cliccando la voce "*partecipa*", seguendo la procedura indicata nella suddetta guida al paragrafo "*Modifica di una manifestazione di interesse inviata*". **Tale operazione dovrà essere effettuata dal medesimo utente (account) che ha predisposto/inviato l'istanza originaria.**

La presentazione della manifestazione di interesse mediante il *Sistema* è a totale ed esclusivo onere del concorrente, il quale si assume qualsiasi responsabilità in caso di mancata o tardiva ricezione della manifestazione medesima, dovuta, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, a malfunzionamenti degli strumenti telematici utilizzati, a difficoltà di connessione e trasmissione, a lentezza dei collegamenti o a qualsiasi altro motivo, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'ASL qualora per ritardo o disguidi tecnici o di altra natura, ovvero per qualsiasi altro motivo, l'istanza non pervenga entro il previsto termine perentorio di scadenza. In ogni caso il concorrente esonera l'ASL da qualsiasi responsabilità per malfunzionamenti di ogni natura, mancato funzionamento o interruzioni di funzionamento del *Sistema*.

**Nota:** al fine di garantire il buon esito della presentazione della manifestazione di interesse a *Sistema*, si consiglia di intraprendere le operazioni connesse a tale attività, con un anticipo di alcune ore rispetto al termine previsto di presentazione di cui sopra. Eventuali malfunzionamenti del *Sistema*, che impediscano il corretto caricamento dei dati nel termine previsto, dovranno essere tempestivamente segnalati telefonicamente al numero 081-2128174 (rif. "*Assistenza SLAPS*").

Qualora ricorrano le condizioni di cui all'art. 79, co. 5 bis, del *Codice*, l'ASL si riserva di adottare i

<sup>2</sup> Si rammenta che ai fini della validità delle Dichiarazioni sprovviste di firma digitale deve essere allegato a *Sistema* copia di un documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 co3 del DPR 445/2000.

provvedimenti che riterrà necessari in caso di malfunzionamento del *Sistema*.

## 5 CHIARIMENTI

Le richieste di chiarimenti da parte delle ditte interessate alla partecipazione dovranno essere inoltrate tramite l'apposita funzionalità del *Sistema*. A tal fine si invitano gli operatori economici a consultare la citata guida "Indagine di Mercato – Manuale per la partecipazione", nella sezione relativa, reperibile nella propria "area personale".

Non verranno evase richieste di chiarimento pervenute in modo difforme.

Le richieste di chiarimenti dovranno essere formulate esclusivamente in lingua italiana.

Entro **7 giorni** dalla scadenza del termine fissato per la presentazione delle manifestazioni di interesse, l'ASL, tramite il *Sistema*, risponderà alle richieste di chiarimento presentate in tempo utile.

Le risposte ai quesiti saranno, altresì, pubblicate in forma anonima all'indirizzo internet [www.soresa.it](http://www.soresa.it), nella sezione "*Società trasparente/Bandi di Gara e Contratti/Gare*" riferita alla gara in esame.

## 6 COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni e tutti gli scambi di informazioni tra l'ASL e le Organizzazioni interessate alla presente procedura si intendono validamente ed efficacemente effettuati qualora resi per il tramite del "*Sistema*".

Eventuali modifiche dell'indirizzo PEC utilizzato da parte di detti concorrenti per la registrazione al *Sistema* o problemi temporanei per l'accesso, dovranno essere tempestivamente segnalati all'ASL tramite PEC all'indirizzo [sabs@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@pec.aslnapoli3sud.it), diversamente, l'amministrazione declina ogni responsabilità per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni. In ogni caso, il concorrente si impegna ad aggiornare tempestivamente le informazioni di contatto del proprio profilo di registrazione al *Sistema*.

Si applicano, per quanto compatibili, le disposizioni contenute nel D.lgs. 7 marzo, 2005, n. 82 e ss.mm.ii. recante il *Codice dell'amministrazione digitale* (di seguito anche CAD).

## 7 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - CONTENUTO

La "*MANIFESTAZIONE DI INTERESSE*" deve essere costituita dai seguenti documenti:

- 1) **Istanza di partecipazione** (utilizzando l'Allegato A1 "**Istanza di partecipazione**") da presentarsi secondo le modalità indicate al par. 4 del presente Avviso, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 e ss.mm.ii. con cui il candidato **DICHIARA**:
  - a) di accettare tutte le norme e disposizioni previste dal **REGOLAMENTO** e possedere i requisiti dallo stesso previsti;
  - e, in particolare
  - b) di essere in possesso dei requisiti per il convenzionamento di cui all'art. 3 del **REGOLAMENTO**
  - c) (*per le Associazioni Temporanee di Scopo*) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del **REGOLAMENTO**;
  - d) di offrire mezzi in possesso dei requisiti di cui all'art. 6 del **REGOLAMENTO**;

### AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO

U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)

P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642

Pec [sabs@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@pec.aslnapoli3sud.it) - E-mail [sabs@aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@aslnapoli3sud.it) Sito [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

- e) di mettere a disposizione per l'esecuzione del servizio personale in possesso dei requisiti di cui all'art. 8 del **REGOLAMENTO**;
- f) di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dall'art. 12 del **REGOLAMENTO**;
- g) di impegnarsi a rispettare gli obblighi assicurativi previsti dall'art. 13 del **REGOLAMENTO**.

Inoltre, inoltre, **INDICA** le postazioni per le quali manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura di selezione comparativa.

- 2) **Allegato A2 - DGUE** (Parte II, III e IV, limitatamente alle sezioni applicabili), da presentarsi secondo le modalità indicate al par. 4 del presente Avviso, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.;

## **8 SELEZIONE E VALUTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

Dopo la scadenza del termine di cui al paragrafo 4, si procederà all'esame delle manifestazioni di interesse pervenute e, in particolare, alla verifica della completezza, in capo alle Organizzazioni interessate alla partecipazione, delle dichiarazioni inerenti al possesso dei requisiti. In caso di mancanza, incompletezza ed ogni altra irregolarità essenziale della documentazione, si procederà a richiedere le necessarie integrazioni e chiarimenti, assegnando ai destinatari un termine non superiore a dieci giorni.

L'ASL, inoltre, si riserva di chiedere chiarimenti con riguardo alla documentazione presentata dagli operatori economici.

Infine, l'ASL, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, si riserva la possibilità di verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nelle istanze e di richiedere in qualsiasi momento i documenti giustificativi.

Gli operatori ammessi a valle suddetta fase di "preselezione" saranno destinatari della Lettera di Invito avente ad oggetto la procedura negoziata da indire ai sensi dell'art. 36, co. 2, lett. b), del *Codice* per l'erogazione del servizio di che trattasi.

## **9 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento UE/2016/679 (GDPR) si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della procedura di acquisizione di beni o servizi, o comunque raccolti dall'ASL a tale scopo, è finalizzato unicamente all'espletamento della predetta procedura, nonché delle attività ad essa correlate e conseguenti.

In relazione alle descritte finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità predette e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I dati potranno essere trattati anche in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

Il trattamento dei dati giudiziari è effettuato esclusivamente per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità previsti dalla vigente normativa in materia di acquisizione di beni e servizi ed avviene sulla base dell'Autorizzazione al trattamento dei dati a carattere giudiziario da parte di privati, di enti pubblici economici e di soggetti pubblici,

rilasciata dal Garante per la protezione dei dati personali.

Il conferimento dei dati è necessario per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità richiesti per la partecipazione alla procedura nel cui ambito i dati stessi sono acquisiti; pertanto, la loro mancata indicazione può precludere l'effettuazione della relativa istruttoria.

Potranno venire a conoscenza dei suddetti dati personali gli operatori dell'ASL individuati quali Incaricati del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei dati personali.

I dati raccolti potranno altresì essere conosciuti da:

- Soggetti esterni, i cui nominativi sono a disposizione degli interessati, facenti parte della Commissione;
- Altre Amministrazioni pubbliche, cui i dati potranno essere comunicati per adempimenti procedimentali;
- Altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti di gara, secondo le modalità e nei limiti di quanto previsto dalla vigente normativa in materia;
- Legali incaricati per la tutela dell'ASL in sede giudiziaria.

In ogni caso, operazioni di comunicazione e diffusione di dati personali, diversi da quelli sensibili e giudiziari, potranno essere effettuate dall'ASL nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679 (GDPR).

I dati personali non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

I dati verranno conservati secondo i seguenti criteri:

- per un arco di tempo non superiore a quello necessario al raggiungimento delle finalità per i quali essi sono trattati;
- per un arco di tempo non superiore a quello necessario all'adempimento degli obblighi normativi.

A tal fine, anche mediante controlli periodici, verrà verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al perseguimento delle finalità sopra descritte. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non saranno utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

In qualunque momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 7 e da 15 a 22 del Regolamento UE/2016/679 (GDPR). In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica; ha altresì il diritto di chiedere la cancellazione o la limitazione al trattamento, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento ovvero revocare il trattamento. La relativa richiesta va rivolta all'ASL, PEC: [sabs@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@pec.aslnapoli3sud.it).

L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei Dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'ASL, con sede in Via Marconi, 66 - 80059 Torre del Greco (NA).

## 10 ALLEGATI

- **A1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE;**

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**  
U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)  
P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642  
Pec [sabs@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@pec.aslnapoli3sud.it) - E-mail [sabs@aslnapoli3sud.it](mailto:sabs@aslnapoli3sud.it) Sito [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

Pag. 9 di 10

- **REGOLAMENTO;**
- **DUVRI.**



---

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**

**U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)  
P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642

Pec sabs@pec.aslnapoli3sud.it - E-mail sabs@aslnapoli3sud.it Sito www.aslnapoli3sud.it

**SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/URGENZA  
A FAVORE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLA  
CROCE ROSSA  
A MEZZO DI AMBULANZA E ALTRI MEZZI SIMILARI  
PER LE POSTAZIONI DELL'ASL NAPOLI 3 SUD RIENTRANTI NELLA  
RETE TERRITORIALE DEL SOCCORSO - SISTEMA 118 E IL TRASPORTO  
SANITARIO IN EMERGENZA**

**ALLEGATO A1 - "ISTANZA DI PARTECIPAZIONE"**

**Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nell'Avviso di Indagine di Mercato e nelle guide al Sistema.**

***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000<sup>1</sup>***

Io/la sottoscritto/a  Fare che qui per immettere testo, nato/a  Fare che qui per immettere testo, ( ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, C.F.  Fare che qui per immettere testo, domiciliato/a  per la carica ove appresso in qualità di  Scegliere un elemento.<sup>2</sup> (o altro, specificare:  Fare che qui per immettere testo.) dell'Organizzazione  Fare che qui per immettere testo, con sede legale in  Fare che qui per immettere testo, ( ), Via  Fare che qui per immettere testo, C.F.  Fare che qui per immettere testo, P. IVA  Fare che qui per immettere testo, iscritta presso il Registro delle Imprese di  Fare che qui per immettere testo, dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_, n. REA  Fare che qui per immettere testo, per le seguenti attività  Fare che qui per immettere testo  
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

alla partecipazione ad un'eventuale selezione per l'affidamento in concessione del "SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/URGENZA A FAVORE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLA CROCE ROSSA A MEZZO DI AMBULANZA E ALTRI MEZZI SIMILARI PER LE POSTAZIONI DELL'ASL NAPOLI 3 SUD" e, all'uopo **DICHIARA:**

- a. di accettare tutte le norme, disposizioni e requisiti contenute nel **REGOLAMENTO**;
- e, in particolare
- b. di essere in possesso dei requisiti per il convenzionamento di cui all'art. 3 del **REGOLAMENTO**
  - c. (per le Associazioni Temporanee di Scopo) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del **REGOLAMENTO**;

<sup>1</sup> Far riferimento alle istruzioni di compilazione riportate in calce al presente documento.

<sup>2</sup> La dichiarazione deve essere resa da un legale rappresentante o da un procuratore speciale/generale, purché dotato di firma digitale. In quest'ultimo caso deve essere fornita dall'impresa la procura speciale o altra idonea documentazione da cui trae i poteri di firma.

- d. di offrire mezzi in possesso dei requisiti di cui all'art. 6 del **REGOLAMENTO**;
- e. di mettere a disposizione per l'esecuzione del servizio personale in possesso dei requisiti di cui all'art. 8 del **REGOLAMENTO**;
- f. di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dall'art. 12 del **REGOLAMENTO**;
- g. di impegnarsi a rispettare gli obblighi assicurativi previsti dall'art. 13 del **REGOLAMENTO**.

Inoltre, **INDICA** le postazioni per le quali manifesta il proprio interesse ad essere invitato alla successiva procedura di selezione comparativa:

| POSTAZIONI TRASPORTI IN EMERGENZA URGENZA | AMBULANZA MEDICALIZZATA | AMBULANZA NON MEDICALIZZATA | AUTOMEDICA | FLAGGARE PER PARTECIPARE |
|---|-------------------------|-----------------------------|------------|--------------------------|
| AGEROLA                                   | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| CASTELLAMMARE DI STABIA                   | 1                       | 1                           | 1          | <input type="checkbox"/> |
| ECOLANO                                   | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| GRIGNANO                                  | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| MARIGLIANO                                | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| NOLA                                      | 1                       | 1                           |            | <input type="checkbox"/> |
| POGGIOMARINO                              | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| POLLENA                                   | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| POMIGLIANO D'ARCO                         | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| POMPEI                                    | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| PORTICI                                   | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| ROCCARAINOLA                              | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| SANT'AGNELLO                              | 1                       | 1                           |            | <input type="checkbox"/> |
| SANT'ANASTASIA                            | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| SAN GENNARO VESUVIANO                     | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| SAN GIORGIO A CREMANO                     | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| SAN GIUSEPPE VESUVIANO                    | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| TORRE ANNUNZIATA                          | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |
| TORRE DEL GRECO                           | 1                       | 1                           |            | <input type="checkbox"/> |
| VICO EQUENSE                              | 1                       |                             |            | <input type="checkbox"/> |

| POSTAZIONI TRASPORTO INFERMI IN EMERGENZA | AMBULANZA MEDICALIZZATA | AMBULANZA NON MEDICALIZZATA | FLAGGARE PER PARTECIPARE |
|---|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| P.O. TORRE DEL GRECO                      | 1                       |                             | <input type="checkbox"/> |
| COVID HOSPITAL BOSCO TRECASE              | 1                       |                             | <input type="checkbox"/> |
| P.O. NOLA                                 | 1                       |                             | <input type="checkbox"/> |
| P.O. CASTELLAMMARE                        | 1                       |                             | <input type="checkbox"/> |
| P.O. SORRENTO                             | 1                       |                             | <input type="checkbox"/> |

**Si precisa che l'elenco delle postazioni sopra riportato non è vincolante per l'ASL.**

**L'ASL, pertanto, si riserva, dandone congruo avviso, di aggiungere o eliminare postazioni o modificarne il numero e tipologia di ambulanza.**

*Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».*

Fare che qui per mettere testo, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**

U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)

P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642

Pec sabs@pec.aslnapoli3sud.it - E-mail sabs@aslnapoli3sud.it Sito www.aslnapoli3sud.it

FIRMATO DIGITALMENTE



**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**

U. O. C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)

P. I. / C. F. n° 06322711216 - Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642

Pec sabs@pec.aslnapoli3sud.it - E-mail sabs@aslnapoli3sud.it Sito www.aslnapoli3sud.it

|  |  |                           |
|--|--|---------------------------|
|  | <b>Documento Unico di Valutazione<br/>dei rischi da interferenze (DUVRI)</b><br>Ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.Lgs N. 81/<br>2008 | Rev. 01 del<br>22/01/2020 |
|--|--|---------------------------|

## Committente:



## Ditta Appaltatrice:

## Oggetto Appalto:

SERVIZIO DI TRASPORTO CON AMBULANZA PER  
L'EMERGENZA TERRITORIALE 118



Il presente documento deve essere allegato al contratto di appalto

### LISTA DELLE REVISIONI

| Revisione | Data           | Redazione:                            | Firma |
|-----------|----------------|---------------------------------------|-------|
| 1         | Settembre 2020 | UOC<br>Prevenzione e<br>Protezione    |       |
|           |                | UOC<br>Acquisizione Beni e<br>Servizi |       |
| 2         |                |                                       |       |
| 3         |                |                                       |       |
| 4         |                |                                       |       |
| 5         |                |                                       |       |

### 1. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'APPALTO

(da compilare a cura del Responsabile del Procedimento)

Il presente appalto ha ad oggetto "Affidamento del servizio di trasporto primario H24 ed H12 per l'emergenza territoriale 118 nelle strutture dell'ASL Napoli 3 Sud".

Trasporto in emergenza degli infermi su tutto il territorio di competenza dell'ASL Napoli 3 Sud, mediante utilizzo di autoambulanze con turnazione nell'arco delle 24.

La durata dell'appalto è di \_\_\_\_\_, decorrenti dalla data di sottoscrizione del contratto. Il servizio richiesto comprende le seguenti attività:

Tutte le attività oggetto dell'appalto dovranno essere svolte da personale qualificato e in ogni caso da personale formato secondo le disposizioni normative vigenti. Per la descrizione dettagliata delle attività previste nel presente Appalto si rimanda al Regolamento. L'impresa dovrà utilizzare, nell'espletamento del servizio oggetto dell'appalto, prodotti per le attività di trasporto primario e secondario, dispositivi di protezione e tutte le attrezzature di propria disponibilità. L'impiego degli automezzi, dei prodotti e delle apparecchiature elettromedicali, la loro scelta e le loro caratteristiche tecniche devono essere perfettamente compatibili con la tipologia e la destinazione d'uso degli ambienti nei quali cui vengono svolte le attività, devono essere tecnicamente efficienti, mantenute in perfetto stato, e devono essere dotate di tutti quegli accorgimenti ed accessori atti a proteggere e salvaguardare l'operatore e/o terzi da eventuali infortuni.

**AREE DI LAVORO, FASI DI LAVORO, RISCHI SPECIFICI COMMITTENTE**

Aree di lavoro interessate alle attività oggetto dell'appalto (spuntare l'area interessata)

|   | Area                             |  | Area                 |
|---|----------------------------------|--|----------------------|
| x | atrio ingresso/cortili           |  | depositi e similari  |
|   | portineria                       |  | aule e similari      |
| x | corridoi                         |  | cucine e similari    |
|   | uffici amministrativi e similari |  | altro (specificare): |
| x | Reparti/ambulatori               |  | luoghi comuni        |
|   | laboratorio analisi e similari   |  |                      |
|   | sale operatorie                  |  |                      |
|   | radiologia e similari            |  |                      |
|   | officine e similari              |  |                      |
|   | locali tecnici e similari        |  |                      |

Le eventuali misure di prevenzione e protezione da adottare, in relazione alle predette attività, dovranno essere esplicitamente verbalizzate in sede di riunione di coordinamento

**Descrizione delle fasi di lavoro della Ditta Appaltante**

| Fase | Descrizione dell'attività |
|------|---------------------------|
| 1    |                           |
| 2    |                           |
| 3    |                           |
| 4    |                           |



## 2. FIGURE DI RIFERIMENTO (*linea di comando e persone di riferimento dell'appalto*)

### Stazione Appaltante

|   |  |
|---|--|
| Datore di lavoro  | In relazione alla Macrostruttura aziendale |
| Responsabile del S.P.P.   | In relazione alla Macrostruttura aziendale |
| Responsabile del Procedimento<br>o Responsabile del Servizio che gestisce l'appalto |  |
| Medico Competente   | In relazione alla Macrostruttura aziendale |
| Recapiti telefonici Committente   |  |

### Ditta Appaltatrice

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Datore di lavoro                |  |
| Referente aziendale appalto     |  |
| Preposto                        |  |
| Responsabile del S.P.P.         |  |
| Medico Competente               |  |
| Recapiti telefonici appaltatore |  |

## 3. COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA E VALUTAZIONE DELLE INTERFERENZE

*D.Lgs. 81/08 art. 26*

### *Obblighi connessi ai contratti d'appalto o d'opera o di somministrazione omissis*

3. Il datore di lavoro committente promuove la cooperazione ed il coordinamento di cui al comma 2, elaborando un unico documento di valutazione dei rischi che indichi le misure adottate per eliminare o, ove ciò non è possibile, ridurre al minimo i rischi da interferenze. Tale documento è allegato al contratto di appalto o di opera e va adeguato in funzione dell'evoluzione dei lavori, servizi e forniture. (...) Le disposizioni del presente comma non si applicano ai rischi specifici propri dell'attività delle imprese appaltatrici o dei singoli lavoratori autonomi.

3-bis. Ferme restando le disposizioni di cui ai commi 1 e 2, l'obbligo di cui al comma 3 non si applica ai servizi di natura intellettuale, alle mere forniture di materiali o attrezzature nonché ai lavori o servizi la cui durata non sia superiore ai due giorni, sempre che essi non comportino rischi derivanti dalla presenza di agenti cancerogeni, biologici, atmosfere esplosive o dalla presenza dei rischi particolari di cui all'allegato XI.

## 4. RISCHI ESISTENTI E RISCHI SPECIFICI

### 4.0 Principali fattori di rischio esistenti negli ambienti di lavoro presso i presidi ospedalieri e le altre articolazioni aziendali interessate:

Si riportano, di seguito, i principali fattori di rischio presenti nei presidi ospedalieri sopralencati:

|   |  |
|---|--|
| <b>Rischio elettrico generico</b>   | Dovuto alla presenza di apparecchiature elettriche, apparecchi elettromedicali, apparecchi di illuminazione ed elementi mobili di connessione  |
| <b>Rischio da agenti biologici</b>  |  |
| Di tipo generico  | Dovuto al verificarsi di contatti accidentali con materiali biologici pericolosi presenti nel luogo di lavoro a seguito di possibili eventi fortuiti quali rottura o rovesciamento di provette o altri contenitori, o non corretto smaltimento di rifiuti potenzialmente infetti |
| Di tipo specifico   | Dovuto a particolari attività diagnostiche e terapeutiche  |
| <b>Rischio chimico</b>  |  |
| Di tipo generico  | Dovuto al potenziale contatto con prodotti o sostanze chimiche irritanti, nocive e/o tossiche a seguito di eventi fortuiti quali rotture di contenitori, sversamenti accidentali, etc.   |
| Di tipo specifico   | Dovuto a particolari attività sanitarie e tecniche   |
| <b>Rischio da radiazioni ionizzanti</b>   | Dovuto a particolari attività diagnostiche e/o terapeutiche  |
| <b>Rischio da altri agenti fisici (campi magnetici, onde e.m., laser, criogeni, etc.)</b> | Dovuto a particolari attività diagnostiche e/o terapeutiche  |
| <b>Rischio di incendio</b>  | L'Azienda Sanitaria è classificata ad alto rischio di incendio (DM 10 marzo 1998)  |
| <b>Rischio da apparecchi a pressione</b>  | Dovuto alla presenza di bombole contenenti gas compressi, recipienti a vapore  |

#### 4.1 Rischi Specifici esistenti negli ambienti di lavoro i presidi ospedalieri:

Le prestazioni oggetto del presente contratto dovranno essere svolte nel pieno rispetto di tutte le norme vigenti in materia di sicurezza, di cui al D.Lgs. 81/08 e altre norme vigenti.

La Ditta Aggiudicataria dovrà porre in essere nei confronti dei propri dipendenti tutti i comportamenti dovuti in forza delle normative disposte a tutela della sicurezza ed igiene del lavoro e dirette alla prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali. In particolare esigerà dal proprio personale il rispetto della normativa di sicurezza, comprese eventuali disposizioni e/o procedure aziendali, specificatamente elaborate per il miglioramento delle condizioni di sicurezza durante il lavoro e dai preposti il controllo di tale rispetto. I sistemi di protezione (collettiva ed individuale) e le attrezzature necessarie alla sicurezza durante l'esercizio dei lavori e relativi all'attività propria, sono a carico della Ditta Aggiudicataria.

La Ditta Aggiudicataria riconosce come rischi specifici della propria attività tutti quelli connessi all'attività propria, fatta eccezione di quelli ulteriori, derivanti dalle attività sanitarie e non sanitarie svolte dall'ospedale.

Ai fini del coordinamento e cooperazione delle misure di prevenzione e protezione, si riporta una tabella che descrive, in sintesi, i risultati della valutazione dei rischi per le varie aree interessate dal presente capitolato. In particolare vengono evidenziati il rischio di tipo infettivo (ematogeno, aerogeno, orofecale), il rischio chimico e la possibile presenza di citostatici, in quanto rischi aggiuntivi potenzialmente introdotti dall'attività ospedaliera rispetto a quelli propri dell'attività svolta in ambienti standard. Sono inoltre evidenziate le aree a potenziale rischio radiazioni ionizzanti, campi elettromagnetici, cadute dall'alto e scarsa illuminazione.

| Area                     | infettivo | citostatici | chimico | Radiazioni ionizzanti | Cadute dall' alto | Campi Elettrom. o.elettrom. laser | scarsa illum.    | note                   |
|--------------------------|-----------|-------------|---------|-----------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|------------------------|
| Terrazzi di copertura    |           |             |         |                       | X                 |                                   | X <sub>(1)</sub> | (1) nelle ore notturne |
| Sottotetti               |           |             |         |                       |                   |                                   | X                |                        |
| Neonatologia             | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Nefrologia               | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Ch. Urgenza              | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Ch. Vascolare            | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Ortopedia                | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Ostetricia e Ginecologia | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Rianimazione             | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Ch. Pediatrica           | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Urologia                 | X         |             |         |                       |                   | X                                 |                  |                        |
| Ch. Generale             | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Ostetricia               | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Pediatria                | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Neurologia               | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Endocrinologia           | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Dermatologia             | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Otorinolaringoiatria     | X         |             |         |                       |                   | X                                 |                  |                        |
| Medicina Generale        | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Bronco-Pneumologia       | X         |             |         |                       |                   |                                   |                  |                        |
| Oncologia                | X         | X           |         |                       |                   |                                   |                  |                        |

| Area                       | infettivo | citostatici | chimico | Radiazioni ionizzanti | Cadute dall' alto | Campi Elettrom. o.elettrom. | laser | scarsa illum. | note   |
|----------------------------|-----------|-------------|---------|-----------------------|-------------------|-----------------------------|-------|---------------|--|
| Neurologia                 | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Medicina di Urgenza        | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| NeuroChirurgia             | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Oculistica                 | X         |             |         |                       |                   |                             | X     |               |  |
| Nido                       | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Dialisi                    | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Sale Operatorie            | X         |             | X       | X <sub>2</sub>        |                   |                             |       |               | (2) accedere ai locali solo a impianti spenti  |
| Endosc. Digestiva.         | X         |             | X       |                       |                   |                             | X     |               |  |
| Centr. Steriliz.           | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Pronto Soccorso            | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Neuro Radiologia           |           |             |         | X <sub>2</sub>        |                   |                             |       |               | (2) accedere ai locali solo a impianti spenti  |
| S. Immunotrasfusionale     | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| S. Immunotrasf. D.H.       | X         | X           |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Neurofisiologia            |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Laboratori Analisi         | X         |             | X       |                       |                   |                             |       |               |  |
| Anatomia Istol. Patologica | X         |             | X       |                       |                   |                             |       |               |  |
| Tanatologia                | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Polo Didattico             |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Farmacia                   |           | X           | X       |                       |                   |                             |       |               |  |
| U.Ma.C.A.                  |           | X           |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Radioterapia               |           |             |         | X <sub>2</sub>        |                   |                             |       |               | (2) accedere ai locali solo a impianti spenti  |
| Radiologia                 |           |             |         | X <sub>2</sub>        |                   | X                           |       |               | (2) accedere ai locali solo a impianti spenti  |
| Medicina Nucleare          |           |             |         | X <sub>2</sub>        |                   |                             |       |               | (2) accesso alle zone calde consentito solo alle persone autorizzate   |
| Risonanza M. N.            |           |             |         |                       |                   | X <sub>2</sub>              |       |               | (2) accesso alla sala magnete consentito solo alle persone autorizzate - non introdurre oggetti ferromagnetici |
| S.I.T. Donatori            |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Sala Gessi                 |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Cappella                   |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Sala Congressi             |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Uffici.                    |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Sala Stoccaggio Rifiuti    | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Magazzino Economato        |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Cabina Trasform. Elettrici |           |             |         |                       |                   | X <sub>3</sub>              |       |               | (3) accesso consentito solo alle persone autorizzate   |
| Centrale Termica           |           |             |         |                       |                   |                             |       | X             |  |
| Sottocentrali imp. Termici |           |             |         |                       |                   |                             |       | X             |  |
| Locali Tecnici             |           |             |         |                       |                   |                             |       | X             |  |
| Direzione Generale         |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Direzione Amministrativa   |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Direzione Sanitaria        |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Direzione Medica P.O.      |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |
| Ambulatori                 | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |  |

| Area              | infettivo | citostatici | chimico | Radiazioni ionizzanti | Cadute dall' alto | Campi Elettrom. o.elettrom. | laser | scarsa illum. | note  |
|-------------------|-----------|-------------|---------|-----------------------|-------------------|-----------------------------|-------|---------------|---|
| Archivi           |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |   |
| Studi Medici      |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |   |
| Ecocardiografia   |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |   |
| Cardiochirurgia   | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |   |
| Cardiologia       | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |   |
| Sale Operatorie   | X         |             | X       | X <sub>2</sub>        |                   |                             |       |               | (2) accedere ai locali solo a impianti spenti |
| Terapie Intensive | X         |             |         |                       |                   |                             |       |               |   |
| Emodinamica.      | X         |             |         | X <sub>2</sub>        |                   |                             |       |               | (2) accedere ai locali solo a impianti spenti |
| Portineria        |           |             |         |                       |                   |                             |       |               |   |



## 5.0 RISCHI INTRODOTTI IN AZIENDA DA PARTE DELL'APPALTATORE

(a cura dell'appaltatore: da desumere dal POS, se esiste, e/o dalle informazioni specifiche fornite dall'appaltatore)

**Si rimanda al DVR delle attività dell'appaltatore da allegare**



## 5.1 Condizioni previste che possono generare rischi da interferenze (tra committente e appaltatore o tra i diversi appaltatori)

A handwritten signature or set of initials in black ink, located in the bottom right corner of the page.

| RISCHI INTERFERENTI – CONDIZIONI PREVISTE |  | SI | NO |
|---|--|----|----|
| 1.  | ESECUZIONE ALL'INTERNO DI EDIFICI AZIENDALI                                  | X  |    |
| 2.  | ESECUZIONE ALL'ESTERNO DI EDIFICI AZIENDALI                                  | X  |    |
| 3.  | PERCORSO DI ACCESSO DEFINITO AL LUOGO DI ARRIVO/PARTENZA                     | X  |    |
| 4.  | ALLESTIMENTO DI UN'AREA DELIMITATA INTERNA (Deposito materiali, lavorazioni) |    | X  |
| 5.  | ALLESTIMENTO DI UN'AREA DELIMITATA ESTERNA (Deposito materiali, lavorazioni) |    | X  |
| 6.  | CHIUSURA DI PERCORSI O DI PARTI DI EDIFICI                                   |    | X  |
| 7.  | LIMITAZIONE DELL'ACCESSIBILITA' A UTENTI DIVERSAMENTE ABILI                  |    | X  |
| 8.  | NECESSITA' DI LOCALI DEPOSITO  | X  |    |
| 9.  | NECESSITA' DI SPAZI DEDICATI AL CARICO/SCARICO DEI MATERIALI                 | X  |    |
| 10.                                       | INTERVENTI SUGLI IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE E VENTILAZIONE                  |    | X  |
| 11.                                       | INTERVENTI SUGLI IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI                               |    | X  |
| 12.                                       | INTERVENTI SULLE RETI IDRAULICHE   |    | X  |
| 13.                                       | INTERVENTI SULLE RETI GAS  |    | X  |
| 14.                                       | INTERVENTI SULLE RETI DI SCARICO   |    | X  |
| 15.                                       | INTERVENTI MURARI  |    | X  |
| 16.                                       | ESECUZIONE DURANTE L'ORARIO DI LAVORO DEI DIPENDENTI                         | X  |    |
| 17.                                       | PRESENZA DI LAVORATORI DI ALTRE AZIENDE                                      | X  |    |
| 18.                                       | PRESENZA DI PUBBLICO DURANTE L'ATTIVITA'                                     |    | X  |
| 19.                                       | LAVORO NOTTURNO  | X  |    |
| 20.                                       | UTILIZZO DI ATTREZZATURE/MACCHINARI PROPRI                                   |    | X  |
| 21.                                       | UTILIZZO/INSTALLAZIONE DI PONTEGGI, TRABATTELLI, PIATTAFORME ELEVATRICI      |    | X  |
| 22.                                       | UTILIZZO DI FIAMME LIBERE  |    | X  |
| 23.                                       | UTILIZZO DI SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE                                     |    | X  |
| 24.                                       | DISPONIBILITA' SCHEDE DI SICUREZZA DELLE SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE        |    | X  |
| 25.                                       | RISCHIO BIOLOGICO  | X  |    |
| 26.                                       | PRODUZIONE DI POLVERI  |    | X  |
| 27.                                       | MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI   | X  |    |
| 28.                                       | MOVIMENTAZIONE CARICHI CON AUSILIO DI MACCHINARI                             |    | X  |
| 29.                                       | PRODUZIONE DI RUMORE O VIBRAZIONI  |    | X  |



| RISCHI INTERFERENTI – CONDIZIONI PREVISTE |  | SI | NO |
|---|--|----|----|
| 30.                                       | INTERRUZIONE NELLA FORNITURA O FUNZIONALITA' ELETTRICA               |    | X  |
| 31.                                       | INTERRUZIONE NELLA FORNITURA O FUNZIONALITA' RETE ACQUA              |    | X  |
| 32.                                       | INTERRUZIONE NELLA FUNZIONALITA' LINEA TELEFONICA                    |    | X  |
| 33.                                       | INTERRUZIONE NELLA FUNZIONALITA' RETE DATI                           |    | X  |
| 34.                                       | INTERRUZIONE NELLA FORNITURA O FUNZIONALITA' RETE GAS                |    | X  |
| 35.                                       | INTERRUZIONE NELLA FUNZIONALITA' ALLARMI ANTINCENDIO                 |    | X  |
| 36.                                       | INTERRUZIONE NELLA FORNITURA O FUNZIONALITA' RETE IDRICA ANTINCENDIO |    | X  |
| 37.                                       | INTERRUZIONE NELLA FUNZIONALITA' SISTEMI DI SPEGNIMENTO INCENDIO     |    | X  |
| 38.                                       | INTERRUZIONE NELLA FUNZIONALITA' RISCALDAMENTO                       |    | X  |
| 39.                                       | INTERRUZIONE NELLA FUNZIONALITA' CLIMATIZZAZIONE                     |    | X  |
| 40.                                       | PRESENTE RISCHIO DI CADUTA DALL'ALTO                                 |    | X  |
| 41.                                       | PRESENTE RISCHIO DI CADUTA DI MATERIALI DALL'ALTO                    |    | X  |
| 42.                                       | CIRCOLAZIONE MEZZI IN AREA ESTERNA                                   | X  |    |
| 43.                                       | SOSTA O PARCHEGGIO MEZZI IN AREA ESTERNA                             | X  |    |
| 44.                                       | UTILIZZO E/O TRASPORTO DI LIQUIDI INFIAMMABILI/COMBUSTIBILI          | X  |    |
| 45.                                       | UTILIZZO DEI SERVIZI IGIENICI DEL LUOGO DI LAVORO                    |    | X  |



*M*



| 5.2 VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA ATTESI E DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE  |                   | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE   |  |
|--|-------------------|---|--|
| DESCRIZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE   | STIMA DEL RISCHIO |   |  |
| INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI GENERALI   |                   |   |  |
| <p><b>ACCESSO ALL'AREA</b></p> <p>Il servizio viene svolto all'interno dei PP.OO dell'Azienda Sanitaria. Possibilità di interferenza con altri veicoli ed altri mezzi condotti dai dipendenti dell'Azienda, di altre Ditte in appalto e degli utenti e con il traffico pedonale</p>  | Medio             | <p>L'accesso e la circolazione dei mezzi nelle aree esterne deve avvenire rispettando la segnaletica presente e conformemente alle regole generali del codice della strada. All'interno del PP.OO. tutti i mezzi devono comunque procedere con velocità "a passo d'uomo".</p> <p>Il parcheggio delle auto è consentito solo negli spazi delimitati.</p> <p>Il conferimento di materiali ed attrezzature di lavoro, deve avvenire negli orari ed in prossimità dagli ingressi concordati con il referente dell'appalto. Nel caso di compresenza di più automezzi per la consegna e lo scarico merci è necessario per evitare interferenze che ogni operatore attenda il proprio turno in funzione dell'ordine di arrivo senza interferire con le attività di scarico già in fase di espletamento nonché senza ostacolare la viabilità dei mezzi sanitari e/o privati. Non vi sono piattaforme per il carico e lo scarico, pertanto è a carico della ditta l'utilizzo di apparecchi di sollevamento e di trasporto o comunque riduttivi della movimentazione manuale. Per la riduzione del rischio è bene che i mezzi siano dotati di indicatori acustici di retromarcia; in caso contrario deve essere presente un moviere a terra.</p> <p>Applicazione della sorveglianza sanitaria per conducenti di automezzi aziendali ed autotrasportatori.</p> |  |
| <p><b>CARICO/SCARICO E MOVIMENTAZIONE MATERIALI E MERCI</b></p> <p>Lo scarico delle merci e dei materiali deve avvenire di regola nei magazzini in gestione alla Ditta. Occasionalmente materiali ed attrezzature possono essere scaricati direttamente in collegamento con il sito di utilizzo; ciò può creare intralcio, in particolare se effettuato nelle ore di carico /scarico e movimentazione interna delle merci destinate ai reparti ( magazzino, farmacia )</p> | Basso             | <p>Ove necessario per le caratteristiche dei lavori dovranno essere definiti con il referente aziendale dell'appalto eventuali luoghi di stoccaggio temporaneo di materiali attrezzature : sono vietati gli stoccaggi non autorizzati. Laddove lo stoccaggio temporaneo debba avvenire in aree esterne deve essere adeguatamente recintato e segnalato. Tutti i contenitori, casse, cesti, roller e pallet, una volta scaricati devono essere tempestivamente allontanati a cura e spese della ditta in appalto.</p>  |  |
| <p><b>DEPOSITI</b></p> <p>Deposito di materiali/ attrezzature deve avvenire di norma solo nei locali o aree esterne affidati alla Ditta. L'accumulo di materiale combustibile può causare rischi di incendio, intralcio alla mobilità interna, ostruzione delle vie di esodo e delle uscite di emergenza.</p>  | Basso             | <p>1) Le operazioni in loco devono essere sempre comunicate in anticipo e concordate con il personale preposto al controllo dell'appalto e del reparto, anche al fine di tutela dai rischi specifici elencati di seguito. Il personale della ditta deve essere riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia e contenente le</p>   |  |
| <p><b>COMUNICAZIONI DI ACCESSO E CONTROLLO</b></p> <p>1) Accesso alle strutture senza preavviso ; rischi di esposizione a rischi specifici in particolare nelle strutture in cui si svolge attività sanitaria di assistenza diretta all'utente, attività di diagnostica</p>  | Medio             |   |  |



|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
|                     | strumentale e di laboratorio ed attività tecnica.<br>Esposizione a rischi specifici dell'attività in appalto di operatori, utenti, visitatori della U.O.<br>2) E' previsto l'accesso del personale dell' Azienda ai locali assegnati alla Ditta per motivi di servizio.        | generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto. Ogni intervento in locali dove si svolge regolare attività sanitaria deve essere comunicato e concordato con il personale sanitario, preferibilmente durante la sospensione dell'attività medica e di visita. E' vietato accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate dall'appalto e trattenersi nei locali dell'U.O. fuori degli orari di lavoro.<br>2) E' obbligo dei referenti della Ditta in appalto la comunicazione di eventuali rischi specifici durante l'accesso del personale ASL   |
| RISCHIO STRUTTURALE | Non è previsto utilizzo/deposito di attrezzature e/o di materiali con sovraccarico dei solai   | NON PRESENTI RISCHI INTERFERENTI<br>NOTA: In nessun caso si devono disporre in Azienda carichi superiori ai 200 kg/m2 prima di avere avuto autorizzazione specifica da parte del Servizio Tecnico/Manutenzione.  |
| AMBIENTI CONFINATI  | Vi sono ambienti, intercapedini e cunicoli destinati al passaggio di impianti, di difficile accesso e con possibilità di inquinamento (infiltrazioni d'acqua e di scarichi), nei quali è possibile che si debba occasionalmente intervenire per attività di pulizia.           | L'accesso è sottoposto ad autorizzazione, con rigide condizioni di sicurezza, che deve essere rilasciata dal Servizio Tecnico/Manutenzione.  |
| RISCHIO ELETTRICO   | Uso improprio degli impianti elettrici, sovraccarichi e possibilità di corto circuiti, elettrocuzioni, incendio e black out.<br>Accesso non autorizzato a locali / armadi contenenti quadri elettrici e cabine media tensione/trasformazione con possibilità di elettrocuzione | Gli impianti sono realizzati e mantenuti in conformità alle norme tecniche ed alle disposizioni legislative vigenti. Le modalità di alimentazione delle macchine elettriche devono essere concordate con il Servizio Tecnico / Manutenzione, compresa l'approvazione all'impiego di eventuali prolunghe o impianti di alimentazione provvisori. Il luogo per la ricarica di batterie ( carrelli elevatori o altre apparecchiature) deve essere concordato. Le apparecchiature utilizzate devono essere rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica. Il personale della Ditta deve essere formato e addestrato all'impiego in sicurezza delle apparecchiature e degli impianti elettrici E' vietato l'accesso non autorizzato ai locali / armadi contenenti quadri elettrici e l' utilizzo improprio di impianti e apparecchiature attive. |
| RISCHIO MECCANICO   | 1) Uso di carrelli a spinta manuale per il trasporto dei materiali e relative parti in movimento: impatto con persone, parti   | 1) E' obbligatorio l'utilizzo di apparecchiature rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e   |



|  |   |              |  |
|--|---|--------------|--|
|  | <p>della struttura, blocco di ascensori e montacarichi: danno patrimoniale per l'azienda .</p> <p>2) Cadute dall'alto di materiali per errato posizionamento di confezioni su scaffali, contenitori trasportati su carrelli o lavori in parti esterne in altezza.</p>   |              | <p>manutenzione periodica ed il corretto uso degli impianti elevatori del P.O. Immobilizzare i carrelli durante l'uso di montacarichi.</p> <p>2) Si raccomanda il corretto posizionamento delle merci nei magazzini e nei luoghi di deposito, l'utilizzo di idonei contenitori e carrelli per il trasporto di attrezzi e materiali. I materiali per le attività previste all'esterno in altezza devono essere nelle quantità minime indispensabili per lavorazioni previste e posizionali nelle parti interne e lontani dai bordi della copertura.</p> <p>Nei locali affidati dal P.O eventuali scaffali dovranno essere marcati CE , con portate dichiarate ed adeguate al carico . In questi casi la verifica del rispetto dei limiti di carico è a cura della Ditta in appalto.</p> |
| <p>RISCHI DI INCIDENTI E/O INVESTIMENTI DI PERSONE E MEZZI</p> | <p>La movimentazione avviene sia con percorsi esterni che interni attraverso corridoi e passaggi. I percorsi sono promiscui , utilizzati anche da operatori sanitari, pazienti, visitatori ed operatori di altre Ditte: Rischio di impatto con altre persone o mezzi . Presenza di rampe in pendenza lungo i percorsi esterni ed interni.</p>   | <p>Medio</p> | <p>I percorsi interni verso le strutture per tutte le attività vengono concordate con il referente dell'appalto e sono stati individuati privilegiando quelli a minor densità di presenze. Il trasporto dei carrelli lungo le rampe deve essere effettuato con la massima attenzione e con il rispetto di bassissima velocità di movimento ( passo d'uomo). Il trasporto di materiali ingombranti e/o pesanti e dei pazienti lungo le rampe deve avvenire con due operatori.</p>   |
| <p>RISCHIO DI CADUTA SCIVOLAMENTO</p>                          | <p>1) RISCHIO PER OPERATORI DITTA IN APPALTO<br/>Rischio di caduta per ostacoli e/o pavimenti resi scivolosi a causa di sversamento accidentale di liquidi o di materiali / attrezzature abbandonati sui percorsi da altre Ditte nei locali dell'Azienda</p> <p>2) RISCHIO PER IL PERSONALE del PO e/o ALTRE DITTE.<br/>Sversamento accidentale di liquidi durante la movimentazione e/o le lavorazioni non tempestivamente segnalata e/o adeguatamente rimossa</p> | <p>Basso</p> | <p>1) Attenzione e rispetto della segnaletica mobile di presenza di rischio.</p> <p>2) Tenere disponibile ed apporre idonea segnaletica mobile; eliminare lo sversamento in modo sollecito e , in caso di sversamento di prodotti chimici , procedere secondo le indicazioni della scheda di sicurezza e con l'utilizzo di idonei DPI.</p>   |
| <p>CADUTE DALL'ALTO</p>  | <p>1) Infortunio possibile per lavori in altezza come ad es. attività di pulizia, di movimentazione , di ispezione che</p>  | <p>Basso</p> | <p>1) Utilizzo di idonee scale marcate CE che consentano all'operatore di accedere al livello ove svolgere l'attività ; organizzazione del lavoro evitando concomitanze di personale .</p>   |



|  |  |              |  |
|--|--|--------------|--|
|  | <p>vengono svolte sulle facciate degli edifici, sugli infissi esterni, a soffitto. Possibile caduta degli operatori. Il rischio può essere condizionato da utilizzo di scale inadeguate o mezzi impropri e/o dalla concomitante presenza di personale delle ditte e personale del P.O. o di altre Ditte fornitrici. 2) Le coperture degli edifici ospedalieri sono differenziate per condizioni e attrezzature di ancoraggio</p>   |              | <p>Adeguata segnalazione della presenza delle lavorazioni e delimitazione delle zone interessate ai lavori ; definizione di percorsi pedonali alternativi. Applicazione dello standard di presenza di due persone per attività particolarmente a rischio. 2) Nelle aree in copertura ogni accesso sarà preventivamente autorizzato dal Servizio Tecnico / Manutenzione previa definizione delle misure di protezione da adottare per la lavorazione prevista.</p>  |
| <p><b>EMISSIONE DI RUMORE DURANTE LE LAVORAZIONI/ ATTIVITÀ</b></p>   | <p>Rischio di raggiungimento di livelli di rumore elevati nel locale sede di attività e nelle strutture adiacenti durante alcune lavorazioni ed interferenza con le attività assistenziali</p>   | <p>Basso</p> | <p>Il disagio arrecato dal rumore durante l'esecuzione dei lavori può essere , sia pure per tempi brevi, significativo e superiore ai livelli di soglia indicati dalla norma . Gli orari di effettuazione delle lavorazioni rumorose dovranno essere concordate con il referente dell'appalto ; tenuto conto delle peculiarità della struttura appaltante ( attività sanitaria ) interruzioni delle lavorazioni rumorose potranno essere richieste anche in modo estemporaneo.</p>   |
| <p><b>RISCHIO INCENDIO ALLARME INCENDIO E-GESTIONE EMERGENZA</b></p> | <p>1) Rischio di innesco e propagazione di incendio; ostruzione delle vie di esodo . Evento connesso con maggiore probabilità a : - deposito ed utilizzo di materiali infiammabili e facilmente combustibili; - utilizzo di fonti di calore; - impianti ed apparecchi elettrici non controllati o non gestiti correttamente; - violazione del divieto di fumo ; - accumulo di rifiuti e scarti combustibili. Luoghi più pericolosi per il principio d'incendio i locali seminterrati, i locali non presidiati<br/>2) Difficoltà nella gestione dell'emergenza e nell'esodo</p> | <p>Medio</p> | <p>1) Gli ospedali sono classificati come strutture a rischio elevato di incendio . All'interno di tutto l'ospedale è vietato fumare e usare fiamme libere. E' necessario evitare l'accumulo di materiali combustibili . Non utilizzare mai fiamme libere senza prima avere chiesto l'autorizzazione al Servizio Attività Tecniche, tramite il tecnico di riferimento per i lavori in appalto. Ad operazioni ultimate, le zone interessate devono essere lasciate sgombre e libere da materiali di risulta combustibili . Durante l'attività bisogna prestare particolare attenzione a non causare l'ostruzione delle vie di esodo o il bloccaggio in apertura delle porte resistenti al fuoco. Sono vietate inoltre la manomissione, lo spostamento e la modifica dei mezzi di protezione predisposti (estintori, segnaletica, armadi antincendio ecc.).<br/>2) L'appaltatore provvederà a far prendere visione alle proprie maestranze delle procedure di gestione dell'emergenza incendio affisse in tutte le sedi e descritte nella "PROCEDURA OPERATIVA DI EMERGENZA INCENDIO PER LE DITTE IN APPALTO" . In caso di allarme seguire le istruzioni del personale di servizio e la segnaletica di esodo verso luoghi sicuri .</p> |



|  |  |       |  |
|--|--|-------|--|
| GESTIONE DEI RIFIUTI                   | I rifiuti prodotti dall'attività in appalto vengono raccolti e smaltiti direttamente a cura dell'appaltatore.  | Basso | Non si possono abbandonare i rifiuti nell'area ospedaliera e non si può usufruire dei cassonetti e aree di deposito temporaneo. I rifiuti prodotti ed il materiale non più utilizzabile di proprietà dall'Appaltatore devono essere caricati ed allontanati a cura e spese della stessa ditta, immediatamente.   |
| <b>INDIVIDUAZIONE RISCHI SPECIFICI</b> |  |       |  |
| USO ATTREZZATURE DI LAVORO             | Non è previsto né autorizzato l'utilizzo promiscuo delle attrezzature  |       | <b>NON PRESENTI RISCHI INTERFERENTI</b><br>Le attrezzature in uso saranno di proprietà della ditta appaltatrice e dovranno essere conformi ai requisiti di sicurezza così come definite dal D.Lgs.81/2008 art. 70 commi 1,2,3 e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica. .<br>L'uso sarà esclusivo del personale della ditta appaltatrice ;  |
| AGENTI CHIMICI, CANCEROGENI E MUTAGENI | 1) E' previsto l'uso di sostanze chimiche da parte della Ditta in appalto; l'esposizione del personale della A.O., degli utenti e dei visitatori è da considerare accidentale .<br>2) Esposizione all'uso di disinfettanti, decontaminanti, reagenti di laboratorio, gas anestetici e medicinali antiblastici in uso nella ASL I disinfettanti ed i decontaminanti sono utilizzati in tutti i reparti / ambulatori ; i reattivi / reagenti sono presenti nei laboratori; i gas anestetici sono utilizzati nei blocchi operatori ; gli antiblastici sono utilizzati principalmente in oncologia, oncologia pediatrica, ematologia, urologia . | Basso | 1) Sono disponibili le scheda di sicurezza. In caso di sversamento di sostanze, rottura accidentale di contenitori, avvertire immediatamente il coordinatore di reparto / area e provvedere alla raccolta / contenimento secondo le Istruzioni della scheda di sicurezza.<br>2) Concordare con il referente dell'appalto o con il coordinatore dell'area le modalità e gli orari di accesso per effettuare l'attività , in modo che sia possibile programmarla quando sia ridotta l'attività assistenziale e di supporto; non manipolare contenitori di sostanze chimiche senza autorizzazione ; ove indicato indossare i DPI previsti |
| AGENTI BIOLOGICI                       | Esposizione accidentale legato al contatto con pazienti con patologia infettiva contagiosa e parti o liquidi organici provenienti da persone affette da patologie infettive. E' un rischio ubiquitario.<br>I rifiuti sanitari sono raccolti in appositi contenitori dotati di etichettatura, che sono collocati nei reparti, e stoccati provvisoriamente in locali dedicati.   | Basso | Concordare con il referente dell'appalto o con il coordinatore dell'area le modalità e gli orari di accesso per effettuare l'attività in momenti ove sia ridotta la presenza di pazienti e di materiali e ricevere le indicazioni sulla necessità di indossare specifici DPI .<br>Applicare i principi di buona prassi igienica , in particolare la corretta igiene delle mani.<br>Per tutti gli operatori non addetti specificatamente a questa mansione è richiesto di evitare la manipolazione dei contenitori dei rifiuti sanitari. Informazione e formazione specifica sul rischio biologico.                                     |



|  |  |                   |   |
|--|--|-------------------|---|
| <p><b>AGENTI BIOLOGICI<br/>COVID-19</b></p>  | <p>Esposizione accidentale legato al contatto con pazienti con patologia infettiva contagiosa e parti o liquidi organici provenienti da persone affette da patologie infettive. E' un rischio ubiquitario.<br/>I rifiuti sanitari sono raccolti in appositi contenitori dotati di etichettatura, che sono collocati nei reparti, e stoccati provvisoriamente in locali dedicati.</p>   | <p>Medio Alto</p> | <p>Concordare con il referente dell'appalto o con il coordinatore dell'area le modalità e gli orari di accesso per effettuare l'attività in momenti ove sia ridotta la presenza di pazienti e di materiali e ricevere le indicazioni sulla necessità di indossare specifici DPI.<br/>Applicare i principi di buona prassi igienica, in particolare la corretta igiene delle mani.<br/>Rispettare quanto contenuto nelle Linee Guida Aziendali per la riduzione del contagio da SARS – CoV2 per le Ditte esterne</p> |
| <p><b>RADIAZIONI<br/>IONIZZANTI</b></p>  | <p>Le sorgenti di radiazioni ionizzanti possono essere differenti, in particolare si può essere in presenza di rischio da irradiazione esterna (sorgenti RX e sorgenti sigillate), oppure anche (o solo) da contaminazione interna (sorgenti radioattive non sigillate). L'impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti (macchine RX, sorgenti rappresentate da radioisotopi – in forma sigillata e non) nella A.O. avviene sia nelle aree radiologiche tradizionali (Radiologia, Radioterapia, Medicina Nucleare) sia nelle strutture di Pronto soccorso, Cardiologia - Emodinamica, Blocchi operatori, Odontoiatria).<br/>Apparecchiature radiologiche portatili possono essere utilizzate anche nei reparti di degenza. L'accesso alle Zone Controllate è segnalato e regolamentato mediante apposita cartellonistica</p> | <p>Basso</p>      | <p>Rispetto della segnaletica e divieto di accesso a zone con segnale luminoso indicante sorgente in emissione o presenza di radioisotopi. Concordare con il referente dell'appalto o con il coordinatore dell'area le modalità e gli orari di accesso prima di ogni intervento per effettuarli in assenza rischio.</p>   |
| <p><b>RADIAZIONI NON<br/>IONIZZANTI – CAMPI<br/>MAGNETICI STATICI<br/>IN RISONANZA<br/>MAGNETICA</b></p> | <p>Rischio di infortunio: nei locali destinati alla diagnostica RMN è presente un elevato campo magnetico statico; si impone la massima attenzione poiché esso è SEMPRE ATTIVO: introdurre elementi metallici negli ambienti interessati dalla presenza di un campo</p>  | <p>Basso</p>      | <p>L'area dell'impianto R.M. è ad accesso controllato e regolamentato. E' vietato l'accesso all'area R.M al PERSONALE NON AUTORIZZATO; l'accesso è controllato dal personale in servizio. L'autorizzazione all'accesso è rilasciata congiuntamente dai Responsabili alla Sicurezza del sito RM (Esperto Responsabile e Medico Responsabile. Tra gli operatori di cui al punto precedente è compreso anche il personale addetto alle</p>   |



|  |  |              |   |
|--|--|--------------|---|
|  | <p>magnetico può dar luogo a seri danni alla apparecchiatura e, soprattutto, essere causa di gravi incidenti per gli operatori e i pazienti presenti.</p>  |              | <p>pulizie ed alla manutenzione. In ogni caso prima di accedere alla sala è necessario prendere visione delle Norme Interne di sicurezza. L'accesso alla zona controllata per la presenza di un intenso campo magnetico (delimitata da barriere fisiche fisse e segnalata da specifica segnaletica di sicurezza) è vietato: - ai portatori di pace maker e stimolatori elettrici o altre apparecchiature elettroniche; ai portatori di protesi metalliche, schegge o clips in materiale ferromagnetico o paramagnetico; ai portatori di preparati metallici intracranici. Nell'area dell'impianto R.M. è inoltre vietato introdurre materiali ferromagnetici. Nel caso in cui per motivi di servizio il personale della Ditta non già autorizzato debba accedere al sito R.M., deve seguire la procedura di accesso prevista dalle Norme Interne di sicurezza (specifiche informazioni, eventuale compilazione della modulistica ed autorizzazione all'accesso) sotto la supervisione e controllo del personale presente in quel momento in sede.</p> |
| <p><b>RADIAZIONI LASER</b></p>                 | <p>Infortunio dovuto alla presenza di apparecchi laser di Classe 3- Rischio moderato o Classe 4- Rischio elevato (pericolosi particolarmente per la cute e gli occhi in caso di osservazione diretta, riflessione speculare, diffusione: emettono un particolare tipo di luce (VIS, UV o IR), in una sola direzione, concentrando grandi quantità di energia in breve tempo e in un punto preciso.</p> | <p>Basso</p> | <p>Rispetto della segnaletica e divieto di accesso a zone con segnale luminoso indicante sorgente in emissione.<br/>Concordare con l'Adetto sicurezza Laser ed il referente dell'appalto o con il coordinatore dell'area le modalità e gli orari di accesso prima di ogni intervento per effettuarli in assenza rischio.</p>  |
| <p><b>ESPLOSIONE</b></p>                       | <p>1) Incidente dovuto a gas combustibile (metano in centrale termica e nel laboratorio di Microbiologia), esalazioni da batterie non sigillate di carrelli elevatori nei vari locali dell'Azienda.<br/>2) Introduzione all'interno delle strutture ASL e stoccaggio di sostanze infiammabili da parte della Ditta in appalto.</p>   | <p>Basso</p> | <p>1) La distribuzione dei gas è realizzata in rete di tubazioni. I caricatori dei carrelli elevatori sono alloggiati in ambienti idonei.<br/>2) E' fatto divieto alle Ditte l'utilizzo e lo stoccaggio di sostanze infiammabili e l'installazione di caricatori senza autorizzazione del Servizio Manutenzione</p>   |
| <p><b>STRESS LAVORO CORRELATO, MOBBING</b></p> | <p>Rischio di disagio e situazioni di conflitto per la presenza di operatori con mansioni e/o genere e/o origine e/o culture diverse</p>   | <p>Basso</p> | <p>L'ASL si oppone a qualsiasi forma di discriminazione, separazione ed emarginazione di persone, garantendo apporto e favorendo la soluzione di problematiche nate da difficoltà di relazione e comunicazione, e di conseguente disagio</p>  |



|      |  |  |   |
|------|--|--|---|
| NOTE |  |  | psicologico, fra il proprio personale ed il personale addetto all'appalto. Il Responsabile incaricato della Ditta è tenuto alla comunicazione e segnalazione di tali eventi al RSPP aziendale.  |
|      | - Dovranno essere comunicati dalla Ditta appaltatrice al S.P.P. della ASL, tutti gli infortuni subiti dal proprio personale durante lo svolgimento dell'attività oggetto del contratto |  | - Riunioni di coordinamento verranno effettuate a seguito di variazioni (strutturali, di dotazioni tecnologiche, organizzative, ecc) significative per la sicurezza, che intervengano a carico sia della struttura appaltante che dell'appaltatore. |

L'accesso all'interno dei Presidi è autorizzato dalla Direzione Sanitaria esclusivamente per gli automezzi utilizzati oggetto del presente contratto. Gli automezzi, di seguito indicati, dovranno avere dimensione idonee ai percorsi:

|       |         |       |
|-------|---------|-------|
| Marca | modello | targa |

## 6.0 STIMA DEI COSTI PER LA SICUREZZA

La Determinazione dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture (AVCP) n. 3 del 5 marzo 2008 ha chiarito che la stima dei costi per la sicurezza introdotti dalla Legge 3 agosto 2007 n. 123 si riferisce ai soli costi della sicurezza necessari per la eliminazione dei rischi da interferenze, tali costi vanno tenuti distinti dall'importo a base d'asta e non sono soggetti a ribasso. al contrario i costi della sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta da ciascuna ditta, rimangono a carico della stessa. La Dita dovrà dimostrare, se del caso, in sede di verifica dell'anomalia delle offerte, che i costi sono congrui rispetto a quelli desumibili dai prezzi di mercato. Sempre la Determinazione dell'AVCP ha chiarito che "si parla di interferenza nella circostanza in cui si verifica un contatto rischioso tra il personale del Committente e quello dell'appaltatore o tra il personale di imprese diverse che operano nella stessa sede aziendale con contratti differenti"

La stessa Determinazione ha inoltre meglio precisato che si possono considerare interferenti i seguenti rischi:

- derivanti da sovrapposizioni di più attività svolte da operatori di appaltatori diversi;
- immessi nel luogo di lavoro del committente dalla lavorazioni dell'appaltatore;
- esistenti nel luogo di lavoro del committente, ove è previsto che debba operare l'appaltatore, ulteriori rispetto a quelli specifici dell'attività propria dell'appaltatore;
- derivanti da modalità di esecuzione particolari richieste esplicitamente dal Committente (che comportino pericoli aggiuntivi rispetto a quelli specifici dell'attività appaltata)

Sulla base dei rischi da interferenza individuati, l'attuazione delle relative misure da adottare comporta costi per la sicurezza:

si  no

| Categorie di intervento | Descrizione   | Unita Misura      | Quantità Annuia | Importo Unitario € | Importo Totale €   |
|-------------------------|---|-------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| Segnaletica orizzontale | Individuazione dei percorsi autoambulanze e sosta autoambulanze | Numero postazioni | 21              | 500                | 10.500             |
| DPC                     | Cartelli Segnaletici  | unità             | 100             | 30                 | 3000               |
| Coordinamento           | Riunioni di Coordinamento                                       | ore/anno          | 10              | 50                 | 500                |
| <b>Totale</b>           |   |                   |                 |                    | <b>€ 14.000,00</b> |

Si ritiene che l'adozione delle misure sopra riportate ed il rispetto di tutte le norme generali elencate in tale documento **NON comportino/comportino** costi della sicurezza.

Firma/timbro del Direttore UOC Prevenzione e Protezione

\_\_\_\_\_

Firma/timbro del Dirigente dell'U.O. incaricata del procedimento

\_\_\_\_\_

Firma/timbro della Ditta

\_\_\_\_\_



Luogo li \_\_\_\_\_

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

**VERBALE DI COORDINAMENTO E COOPERAZIONE (ART. 26 D. LGS N ° 81/2008)**

La riunione per il coordinamento della sicurezza e la valutazione delle interferenze è convocata dalla ASL NA3 Sud presso il Servizio di Prevenzione e Protezione il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

Sono presenti:  
Per la ASL NA3 SUD i sigg.:

Per la RTI----- i sigg.:



La Ditta dichiara di aver preso visione del documento di sintesi di valutazione dei rischi dell'Azienda Ospedaliera e di aver preso visione dei luoghi di lavoro interessati al contratto in oggetto.

Per la ASL NA3 SUD  
firma \_\_\_\_\_

Per l'A.T.I.:

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullio)

*Marco Tullio*

### TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 95 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO \_\_\_\_\_

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA

17 4 OTT. 2020

A:

|                                     |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE                                | U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE                            | DISTRETTO N. 34                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIRETTORE AMM. AZIENDALE                                     | U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.                                | DISTRETTO N. 48                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COLLEGIO SINDACALE   | U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE                                  | DISTRETTO N. 49                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE                            | U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INT. ED EST.                          | DISTRETTO N. 50                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE                                 | U.O.C. VAL. RISORSE UMAN E PERFORMANCE                           | DISTRETTO N. 51                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. AFFARI GENERALI                                       | U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO                                 | DISTRETTO N. 52                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. AFFARI LEGALI   | U.O.C. RISK MANAGEMENT   | DISTRETTO N. 53                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.                             | U.O.C. COORD.TO SOCIO SANITARIO                                  | DISTRETTO N. 54                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. GOVERNO ASSISTENZA OSPED.                             | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA SUD                            | DISTRETTO N. 55                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. COORD. ATT. RIABILITATIVE                             | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA NORD                           | DISTRETTO N. 56                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. ATTIVITA RIABILITATIVE                                | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA NORD                             | DISTRETTO N. 57                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. EMERGENZA SANITARIA 118                               | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA SUD                              | DISTRETTO N. 58                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. CURE PRIMARIE E ATT. TERRIT.                          | U.O.C. ASS.ZA FARMC. DISTR. AREA NORD                            | DISTRETTO N. 59                                      |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA                              | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. DISTR AREA SUD                             | P.O. NOLA + STAB. POLLENA                            |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. COORD. CURE DOMICILIARI                               | DIP.TO SCIENZE MEDICHE, ASS.ZA RIAB.VA OSP.RA E POST OSPEDALIERA | P.O. CAST. + STAB. GRAGNANO                          |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.                                   | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE                                      | P.O. BOSCO + P.O. MARESCA                            |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN                              | DIPARTIMENTO AREA CRITICA  | P.O. SORRENTO + P.O. VICO EQ.                        |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE                                | DIPARTIMENTO DIAGN.CA PER IMMAGINI                               | U.O.S.D. A.L.P.I.                                    |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE            | DIPARTIMENTO MED. LAB. E ANATOMIA PAT.                           | U.O.S.D. PSICOLOGIA INT.TA DELLA DONNA E DEL BAMBINO |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE        | DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO INFANTILE                         | U.O.S.D. NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE          |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC                               | DIPART. ATT. TERRIT ED INTEG. SOC. SAN.                          | COORD.TO COMITATO ETICO                              |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBNO       | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO  | COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA                       |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. PATOLOGIA CLINICA                                     | DIPARTIMENTO PREVENZIONE   | U.O.C. CONTROLLI INTEG. INTERNI ED ESTERNI           |
| <input type="checkbox"/>            | U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE IMPIANTI TECNOLOGICI - CENS. IMM. |  |  |