



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

**Avviso Pubblico finalizzato alla raccolta di Manifestazioni di Interesse
rivolto agli Enti del Terzo Settore interessati alla collaborazione
nell'ambito del Progetto Protezione Famiglie Fragili nell'ASL Città di
Torino.**

Data di scadenza per la presentazione della Manifestazione di Interesse: 26 Marzo 2026 ore 12.00

L'ASL CITTÀ DI TORINO

Al fine di individuare i soggetti interessati rende noto quanto segue.

PREMESSO CHE

- il Progetto Protezione Famiglie Fragili (PPFF) della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta si propone di offrire sostegno al paziente oncologico e al relativo nucleo familiare laddove siano presenti aspetti di fragilità familiare. In particolare il Progetto è orientato a fornire supporto a nuclei familiari "fragili", famiglie in cui siano presenti minori, adolescenti e giovani adulti in difficoltà nell'affrontare la malattia del familiare, disabili, soggetti con disagio psichico, alcolisti e/o tossicodipendenti, anziani non autosufficienti, assenza di caregiver e/o nuclei ristretti;
- La finalità del progetto PPFF non è sostituire i Servizi territoriali presenti (istituzioni o no-profit), bensì creare sinergie e costruire una rete di supporti assistenziali, psicologici e sociali a sostegno delle famiglie che vengono individuate appunto come "fragili", nuclei familiari cioè che nell'affrontare la malattia oncologica risultano soggette ad un rischio maggiore di destabilizzazione;
- Presupposti fondamentali del Progetto sono da una parte che il malato oncologico nelle famiglie "fragili", senza un aiuto strutturale, può trovarsi in difficoltà a seguire correttamente il percorso diagnostico e terapeutico previsto per la sua patologia con possibile il rischio di ripercussioni anche gravi, sulla salute psichica e talvolta fisica. Dall'altra l'esperienza della malattia oncologica soprattutto nella fase di progressione comporta per tutta la famiglia e maggiormente al caregiver importanti compiti di assistenza che risultano gravati da preesistenti fattori di vulnerabilità all'interno del nucleo familiare;
- Il Progetto pone altresì attenzione ai bambini, adolescenti e giovani adulti presenti all'interno del nucleo del malato per i quali la malattia e/o morte di un genitore rischia di diventare un'esperienza non solo difficile e dolorosa ma fortemente traumatica;

- L'ASL Città di Torino ha aderito al Progetto Protezione Famiglie Fragili dal 2017 attivando collaborazioni con Enti del Terzo Settore per la realizzazione del Progetto per tutta la città di Torino;
- La presenza di un Ente del Terzo Settore all'interno di PPFF è funzionale agli obiettivi del progetto;
- Con Deliberazione n. 109 del 27/03/2025 dell'Azienda Zero, che ha integrato la Rete Oncologica, ha stanziato per l'anno 2025 a favore dell'ASL Città di Torino parte dei fondi per sostenere i servizi nell'ambito del Progetto PPFF prevedendo che l'Azienda Sanitaria ricerchi sul proprio territorio un Ente del Terzo Settore che sia interessato a collaborare nello sviluppo del progetto.

L'ASL Città di Torino pubblica il presente avviso allo scopo di individuare un Ente del Terzo Settore che sia interessato a partecipare al presente procedimento avente il seguente contenuto.

OBIETTIVO DEL PROGETTO

Obiettivo del Progetto Protezione Famiglie Fragili (PPFF) è la costruzione di un servizio di accoglienza e di sostegno rivolto ai pazienti oncologici e ai loro familiari presso i Presidi Ospedalieri e al domicilio, attraverso la realizzazione di progetti assistenziali coerenti con la gamma di bisogni che le famiglie "fragili" presentano quando la malattia oncologica colpisce uno dei membri. Il Progetto Protezione Famiglie Fragili punta ad un intervento di tutela globale che riguarda le dimensioni psicologiche, assistenziali e sociali, realizzato in modo mirato rispetto alle caratteristiche peculiari di ciascuna famiglia, con un confronto continuo tra gli operatori sociosanitari coinvolti attraverso le riunioni periodiche, il monitoraggio dell'andamento e la valutazione finale di qualità da parte delle famiglie.

ATTIVITÀ E LINEE DI INTERVENTO

Il Progetto propone un modello di lavoro in rete che coinvolge un gran numero di operatori dell'area sanitaria, dell'area sociale ed educativa, con l'obiettivo di costruire azioni adeguate a rispondere tempestivamente al bisogno dell'utente.

L'organizzazione del PPFF presso l'ASL Città di Torino prevede la costituzione di quattro mini équipes, formate da diverse figure professionali: un psicologo, un assistente sociale, un infermiere e un medico che operano in sinergia tra loro nei diversi presidi e sono coordinate dal Referente Aziendale del progetto.

L'ETS, con il coordinamento del Referente Aziendale del PPFF, Direttore della S.C. Psicologia Aziendale, per i Pazienti oncologici e i loro familiari in terapia presso la S.C. Oncologia del P.O. San Giovanni Bosco, la S.S.D. Oncologia del P.O. Martini e loro articolazioni funzionali denominate CAS, comprese quelle del P.O. Maria Vittoria e la S.C. Cure Palliative, dovrà:

- Collaborare con le mini équipes PPFF dell'Asl Città di Torino per la valutazione del bisogno delle famiglie fragili e l'individuazione degli interventi da attivare;
- Attivare interventi di assistenza domiciliare al paziente e/o alla famiglia;
- Attivare interventi psicoterapeutici;
- Contribuire su indicazione della mini-equipe al reperimento delle risorse utili alla realizzazione dei progetti;
- Raccogliere e gestire i dati utili alla costruzione e rendicontazione dei progetti di assistenza e delle prese in carico attivate;
- Promuovere attività di raccolta fondi in accordo con la Referente Aziendale del Progetto attraverso attività di fundraising, ricerca donatori, ricerca sostenitori. I fondi raccolti relativi a tali attività devono essere inseriti in una voce di bilancio specifica separata da quella prevista dal finanziamento rendicontato su capitolo di spesa specifico, prevedendo altresì un conto corrente dedicato;

- Preventivare e rendicontare i costi degli interventi attivati;
- Sostenere tutte le attività di Fundraising che l'ASL Città di Torino vorrà mettere in atto per integrare i Fondi versati dalla Rete Oncologica e autofinanziare il PPFF;
- Versare il 50% delle somme raccolte con il 5x1000 sul conto dedicato al PPFF per tutta la durata della Convenzione;
- Destinare il 100% delle donazioni al Progetto.

FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

La Rete Oncologica, nell'ambito del proprio finanziamento, stanZIA una somma annuale a sostegno del PPFF da assegnare all'ASL Città di Torino, prevedendo una quota (minimo 50%) utilizzata dall'Azienda Sanitaria tramite ETS.

REQUISITI GENERALI A PENA DI ESCLUSIONE:

- essere iscritti all'Albo degli Enti del Terzo Settore dell'ASL Città di Torino;
- essere iscritti nel Registro Unico Nazionale (RUNTS);
- aver previsto nello Statuto, tra le varie finalità dell'Ente, attività di interesse generale per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, il possesso dei requisiti di moralità professionale e dimostrare adeguata attitudine come definite dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017.
- avere tra le proprie finalità istituzionali la realizzazione di interventi di promozione della salute destinati a soggetti fragili e/o con disabilità, affetti da malattie croniche acute, nonché alle loro famiglie.
- avere sede legale e/o operativa nel territorio di competenza della Città di Torino, quindi radicamento territoriale derivante dalla presenza di reti o altri riferimenti sul territorio in grado di sviluppare sinergie e collaborazioni;
- non avere in corso alcuna delle sanzioni previste dall'art. 9 c.2 del D.Lgs. 231/2001 e ss.mm.ii. e ulteriori cause che comportano il divieto di contrattare con le pubbliche amministrazioni;
- non trovarsi in sussistenza di condanna penale passata in giudicato per reati gravi in danno alla Pubblica Amministrazione, reati di partecipazione ad organizzazione criminale, di corruzione.

REQUISITI SPECIFICI PER LA PARTECIPAZIONE

- Documentata e databile esperienza pari ad almeno quattro anni nello svolgimento continuativo di attività inerenti a quelle oggetto del presente bando.
- Esperienza pregressa nell'ambito del progetto PPFF, comprensivo delle seguenti figure professionali: Psicologi;

Tutti i requisiti sopra elencati devono sussistere al momento della richiesta di partecipazione alla manifestazione di interesse e permanere, pena la decadenza dell'affidamento, per tutta la durata della convenzione.

La mancanza e/o il venire meno anche di uno solo dei requisiti previsti è causa di esclusione dalla procedura di cui al presente avviso e di risoluzione della convenzione eventualmente stipulata.

INDIVIDUAZIONE DEGLI ETS IDONEI E FORMULAZIONE GRADUATORIA

La documentazione pervenuta verrà sottoposta, per la valutazione di competenza, ad una Commissione tecnica all'uopo nominata, la quale, verificato il possesso dei requisiti generali a pena di esclusione, stilerà la graduatoria degli Enti idonei in base ai requisiti specifici documentati.

Per la formazione della graduatoria, la Commissione giudicatrice potrà difatti attribuire un punteggio massimo di 100 punti.

Il suddetto punteggio verrà assegnato in base ai criteri di seguito elencati:

REQUISITO	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Adeguatezza della proposta rispetto alle attività progettuali	- Adeguata individuazione dei bisogni e degli ambiti di intervento della proposta presentata. - Coerenza, chiarezza e specificità della proposta	40
Esperienza maturata dal soggetto proponente nell'ambito delle attività proposte.	- Oggetto di tale valutazione esperienza maturata nell'attuazione di interventi psicosociali a favore di pazienti oncologici e suoi familiari compresi minori.	40
Esperienza pregressa e proposte nell'attività di fundraising	- Esperienza maturata e valutazione delle iniziative già avviate e proposte.	10
Competenze specifiche delle figure professionali all'interno della proposta presentata	- Individuazione di figure professionali che abbiano maturato esperienza documentata nell'ambito del supporto psicosociale dei pazienti oncologici e sostegno alla genitorialità dei care-giver del paziente oncologico	10
Totale		100

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Gli ETS dovranno inviare la dichiarazione di Manifestazione di Interesse (all.1) su carta intestata dell'Ente partecipante allegando:

1. documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante. La dichiarazione di Manifestazione di Interesse deve essere sottoscritta digitalmente;
2. curriculum dell'ETS al fine di conoscere le esperienze pregresse nell'ambito a cui il progetto si riferisce, con specifico riferimento all'esperienza maturata di interventi psicosociali a favore di pazienti oncologici e/o loro familiari e attività di fundraising;
3. curriculum delle figure professionali coinvolte;
4. relazione con la descrizione dettagliata degli interventi proposti (dovranno essere esplicitate modalità di collaborazione e reperimento delle ulteriori risorse che ritengano possano rispondere alle esigenze del progetto, evidenziando le figure professionali che saranno coinvolte ed eventuali competenze pertinenti) e le proposte inerenti il Fundraising.

PROCEDURE, TEMPI E MODALITÀ DI CANDIDATURA

I soggetti interessati ad aderire al presente Avviso dovranno presentare la propria domanda di partecipazione entro il 26 Marzo alle ore 12.00 e farla pervenire a mezzo PEC all'indirizzo: protocollo@pec.aslcittaditorino.it, allegando la documentazione indicata al punto precedente.

Nell'oggetto della mail PEC dovrà essere riportata la dicitura: "Candidatura per Avviso Pubblico finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore interessati alla collaborazione nell'ambito del Progetto Protezione Famiglie Fragili nell'ASL Città di Torino".

Le dichiarazioni pervenute oltre la data di scadenza saranno considerate nulle e quindi non aperte, ma conservate agli atti.

CONCLUSIONE DELLA PROCEDURA E GRADUATORIA

Le attività sopradescritte verranno assegnate ad un unico ETS sulla base dei seguenti elementi di valutazione:

- ricchezza del progetto presentato rispetto alle attività;
- curriculum dell'Associazione in ambito regionale;
- esperienza professionale maturata e formazione delle risorse impiegate per la realizzazione delle attività proposte.

CONVENZIONE

Ad esito dell'approvazione della proposta progettuale, l'Amministrazione procedente sottoscriverà una convenzione con l'ETS selezionato, primo in graduatoria.

Tale Convenzione regola i reciproci rapporti fra le Parti. La durata della convenzione sarà di tre anni condizionata dall'erogazione dei fondi da parte della Rete Oncologica per il Progetto Protezione Famiglie Fragili.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda per le finalità del presente Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii.

PUBBLICITÀ

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Azienda al seguente indirizzo: <https://www.aslcittaditorino.it>, dove saranno pubblicate eventuali modifiche e/o integrazioni all'avviso stesso.

INFORMAZIONI

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere e revocare il presente avviso o, parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non previsto dal presente Avviso si fa integrale rinvio alla vigente normativa in materia. Per eventuali chiarimenti ed informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi alla segreteria della S.C. Psicologia Aziendale:

psicologia.aziendale@aslcittaditorino.it.

Il Dirigente Responsabile S.S.
Comunicazione Interna ed
Esterna e
Relazioni Esterne
Dr.ssa Chiara MASIA
(firmato digitalmente)

Allegato n. 1: Dichiarazione Manifestazione di interesse

ALLEGATO N. 1

Carta Intestata Ente

Al Direttore Generale
dell'ASL Città di Torino

OGGETTO: Dichiarazione Manifestazione di Interesse per la collaborazione nell'ambito del Progetto Protezione Famiglie Fragili nell'ASL Città di Torino".

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
dell'ETS _____
con sede legale in:
via/piazza _____ Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____
Tel. n. _____
Email _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare al Progetto Protezione Famiglie Fragili presso l'ASL Città di Torino.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di essere iscritto all'Albo dell'ASL Città di Torino;
2. di essere iscritto nel Registro Unico Nazionale (RUNTS);
3. di aver previsto nello Statuto, tra le varie finalità dell'Ente, attività di interesse generale per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, il possesso dei requisiti di moralità professionale e dimostrare adeguata attitudine come definite dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017. In particolare, lo svolgimento di attività nell'ambito sanitario, ricerca, dei servizi alla persona e alla comunità del territorio;

4. di avere sede legale e/o operativa nel territorio di competenza della Città di Torino, quindi radicamento territoriale derivante dalla presenza di reti o altri riferimenti sul territorio in grado di sviluppare sinergie e collaborazioni;
5. di non avere in corso alcuna delle sanzioni previste dall'art. 9 c.2 del D.Lgs. 231/2001 e ss.mm.ii. e ulteriori cause che comportano il divieto di contrattare con le pubbliche amministrazioni;
6. di non trovarsi in sussistenza di condanna penale passata in giudicato per reati gravi in danno alla Pubblica Amministrazione, reati di partecipazione ad organizzazione criminale, di corruzione, frode, di riciclaggio, a carico del legale rappresentante e/o componenti dell'organo amministrativo laddove presenti;
7. di possedere tutti i requisiti specifici nell'Avviso.

E DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso e di accettare senza riserva quanto in esso previsto;
- di non avere nulla a pretendere nei confronti dell'ASL Città di Torino nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., nonché del Regolamento UE 2016/679 GDPR, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi conseguenti;
- di autorizzare l'ASL Città di Torino al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, ai fini dell'espletamento della presente procedura, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
- che le comunicazioni destinate all'ETS dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti:

Pec: _____

Email: _____

Indirizzo _____

Allega:

1. Documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante. La dichiarazione di manifestazione di interesse deve essere sottoscritta digitalmente;
2. Curriculum dell'ETS come indicato nell'Avviso;
3. Curriculum delle figure professionali coinvolte;
4. Relazione con la descrizione dettagliata come richiesto nell'Avviso

(Luogo e data) _____

Timbro ETS e Firma Digitale
del Legale Rappresentante

N.B.: La presente istanza-dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante della ETS o da persona autorizzata ad impegnare la stessa, mediante delega o procura da allegare contestualmente in copia, deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del delegato.

**LA PRESENTE COPIA E' CONFORME AL DOCUMENTO ORIGINALE FIRMATO DIGITALMENTE E
VERIFICATO CON ESITO POSITIVO, DEPOSITATO PRESSO GLI ARCHIVI DELL'ASL CITTA' DI TORINO**

**Elenco firme associate al file con impronta SHA256 (hex):
A30EC21054D7390EF84D675D751FC4CDF36B276A46AAC09078498F8288D8165B**

Firma n° 1 di Chiara Masia. Data firma: 17/02/2026 - Ora firma: 10:38:11 (UTC)
Firma n° 2 di Stefano Visconi. Data firma: 18/02/2026 - Ora firma: 09:06:00 (UTC)
Firma n° 3 di Michele Morandi. Data firma: 18/02/2026 - Ora firma: 12:27:36 (UTC)
Firma n° 4 di Carlo Picco. Data firma: 19/02/2026 - Ora firma: 10:17:58 (UTC)