

Prot. n° 54916

Catania, li 18/01/2022

**INVITO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTIVITÀ' DI FORMAZIONE  
A LIVELLO REGIONALE PROGETTO "QUALITY LIFE", RISERVATO ALLE  
ASSOCIAZIONI E COOPERATIVE ISCRITTE NEGLI ALBI DELLA SALUTE  
MENTALE PRESSO LE ASP**

Con il presente avviso, la Azienda Sanitaria Provinciale di Catania in qualità di ente capofila del progetto "Quality Life"

**RENDE NOTO CHE**

Intende procedere all'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di associazioni o cooperative iscritte agli albi Aziendali della Salute Mentale, per l'affidamento dell'attività di tirocinio formativo, valutazione di percorsi formativi ad orientamento per utenti ai fini della realizzazione del progetto di vita a favore dei maggiorenni con disturbo dello spettro autistico e di formazione nell'ambito della Regione Sicilia di concerto con le ASP territoriali, inerente le attività progettuali

1) Oggetto dell'affidamento

Oggetto dell'affidamento del servizio è per la valutazione di percorsi formativi ad orientamento per utenti ai fini della realizzazione del progetto di vita a favore dei maggiorenni con disturbo dello spettro autistico e di formazione nell'ambito della Regione Sicilia di concerto con i referenti individuati, delle ASP territoriali, ed inerente le attività progettuali

2) durata dell'affidamento sarà collegata alla conclusione delle attività progettuali

3) importo presunto annuo sarà pari ad euro 170.000,00 IVA compresa ove dovuta.

4) Possono manifestare interesse all'affidamento del servizio di che trattasi le associazioni ed enti o le cooperative sociali che alla data di scadenza del presente avviso siano inserite nell' albo Aziendale della Salute mentale presso le ASP con comprovata capacità tecnica ed esperienza almeno biennale nel campo specifico della formazione e del trattamento delle patologie dello spettro autistico e con capacità organizzative diffuse sull'intero territorio regionale, dimostrabile con l'avere sedi operative in almeno 4 province, iscrizione dell'attività presso la C.C.I.A. e certificazione di qualità.

Servizio .....

### **Procedura.**

La manifestazione d'interesse viene avviata a scopo esplorativo. Ed è riservata alle persone giuridiche che avranno presentato la propria "manifestazione di interesse" ed offerta economica con le caratteristiche tecniche ed operative. Tali manifestazioni saranno valutate da apposita commissione del D.S.M. di Catania.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale, non determina l'instaurazione di alcuna posizione giuridica e/o obblighi negoziali e, pertanto non vincola in alcun modo questa Azienda, la quale si riserva, in via di autotutela, la facoltà di revocare, modificare, sospendere la presente procedura in qualsiasi momento, senza che gli operatori possano avanzare pretese di qualsiasi genere o natura.

### **Modalità di presentazione dell'istanza**

I soggetti interessati dovranno far pervenire la propria istanza, a pena di esclusione, esclusivamente, entro e non oltre il 31/01/2022 dalla pubblicazione dell'atto sull'albo pretorio dell'Azienda al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

- [progettoqualitylife@pec.aspct.it](mailto:progettoqualitylife@pec.aspct.it)

Le manifestazioni di interesse che dovessero pervenire oltre il termine e/o senza l'indicazione dell'oggetto sopra indicati non saranno prese in considerazione e saranno trattate come non pervenute. Si specifica, inoltre, che la validità di invio tramite PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria/non certificata anche se indirizzata alla PEC indicata.

### **Privacy**

Si informa che le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità di trattamento sono inerenti alla procedura di selezione in oggetto, nella piena tutela dei diritti delle cooperative istanti e della loro riservatezza.

### **Modalità per richiesta di chiarimenti**

Gli interessati potranno chiedere chiarimenti al seguente indirizzo e-mail: [salutementale.segreteriadiresione@aspct.it](mailto:salutementale.segreteriadiresione@aspct.it) indicando nell'oggetto del messaggio "richiesta di chiarimenti" **almeno 5 giorni** prima del termine di cui al **paragrafo 6.**

Il Referente Regionale del Progetto  
Dott. Roberto Ortore