



# COMUNE DI ANTRONA SCHIERANCO

Provincia del VERBANO – CUSIO – OSSOLA

Via S. MARIA N° 3 – 28841 ANTRONA SCHIERANCO

Tel 0324 51805  
Fax 0324 575953

E-Mail [municipio@comune.antronaschieranco.vb.it](mailto:municipio@comune.antronaschieranco.vb.it)

C.F. 83001330030  
P.IVA 00524500030

## AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI ANTRONA SCHIERANCO E LE STRUTTURE DIAGNOSTICHE PRIVATE OPERANTI NEL TERRITORIO DEL VCO PER L'EFFETTUAZIONE, A TARIFFE AGEVOLATE, DI ATTIVITA' SPECIALISTICHE PER I PROPRI CITTADINI RESIDENTI

### PREMESSA

Il Sindaco del Comune di Antrona Schieranco, in base alla vigente normativa, è il primo referente della salute della propria comunità, ne è responsabile condividendo tale responsabilità con il Consiglio Comunale.

Nel corso degli anni è aumentata la necessità dei cittadini di effettuare visite mediche ed esami vari per il tramite di strutture private non convenzionate.

Su tale presupposto il Comune di Antrona Schieranco intende quindi stipulare una convenzione a titolo gratuito con le strutture private presenti nel territorio provinciale per l'effettuazione, a tariffe agevolate, attività specialistiche per i propri cittadini residenti che hanno necessità di accedere con urgenza a specifici esami non prontamente usufruibili tramite il servizio sanitario pubblico.

Pertanto si intende procedere all'acquisizione delle manifestazioni di interesse da parte delle strutture diagnostiche private interessate secondo i criteri e le modalità di seguito riportati.

### DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

I servizi che verranno convenzionati sono tutti quelli che le strutture diagnostiche private vorranno offrire.

Lo svolgimento delle attività sopra specificate si intende gratuito per questa Amministrazione comunale ed a tariffa agevolata rispetto al vigente listino della struttura privata per l'utente residente secondo la percentuale che sarà indicata nell'istanza di adesione.

### REQUISITI

Coloro che intendono aderire al presente avviso, all'atto della presentazione della domanda, dovranno possedere:

- le autorizzazioni di legge a svolgere l'attività;
- una sede operativa nel territorio del VCO;
- polizza di assicurazione della responsabilità civile.

### DURATA

All'esito della procedura in essere, verrà sottoscritta una convenzione di durata biennale.

Il Comune si riserva la facoltà di rinnovare la convenzione, alle medesime condizioni, per una durata pari a due anni, comunicandolo alle strutture diagnostiche private mediante posta elettronica certificata almeno 60 giorni prima della scadenza iniziale.

### PRECISAZIONI

Le strutture diagnostiche private dovranno mantenere la massima riservatezza su qualsiasi notizia, dato, documento o informazione di cui vengano a conoscenza in adempimento delle attività convenzionate.

Esse sono responsabili del trattamento dei dati personali, conferiti dai cittadini richiedenti, della perfetta tenuta e custodia della documentazione ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e a tal fine, indicano il "responsabile del trattamento dei dati personali" così come specificato nel modulo di istanza allegato al presente avviso.

Le strutture diagnostiche private dovranno dichiarare di sollevare il Comune di Antrona Schieranco rispetto a qualsiasi danno provocato da errori materiali o inadempienze commessi dal proprio personale.

In caso di controversia tra le parti è competente il foro di Verbania.

### **MODALITA' E TERMINI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI ADESIONE**

La domanda di manifestazione di interesse alla procedura di convenzionamento, redatta in carta libera secondo il modello allegato, dovrà riportare i dati del soggetto richiedente, nonché la dichiarazione del possesso dei requisiti richiesti e dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della struttura diagnostica privata e corredata di copia fronte-retro del documento di identità del firmatario. La domanda completa di tutta la documentazione richiesta, potrà essere presentata attraverso PEC all'indirizzo: [comune.antronaschieranco.vb@legalmail.it](mailto:comune.antronaschieranco.vb@legalmail.it).

### **CRITERI E PROCEDIMENTO DI SELEZIONE**

Saranno istruite tutte le domande delle strutture diagnostiche private pervenute, in possesso dei requisiti specificati nel presente avviso. Costituisce causa ostativa al convenzionamento la ricorrenza di una delle condizioni previste dall'art. 94 Dlgs 36/2023.

I Soggetti in possesso dei requisiti saranno idonei alla sottoscrizione della convenzione, che regola dettagliatamente i rapporti tra Comune di Antrona Schieranco e strutture diagnostiche private per l'erogazione dei servizi precedentemente elencati e descritti.

### **INFORMAZIONI E CHIARIMENTI**

Eventuali richieste di informazioni e/o chiarimenti possono essere indirizzate al Comune, esclusivamente in forma scritta, attraverso PEC all'indirizzo: [comune.antronaschieranco.vb@legalmail.it](mailto:comune.antronaschieranco.vb@legalmail.it).

Antrona Schieranco, 23.10.2024



IL SINDACO  
(Borsotti Franco)