

## **AVVISO PUBBLICO (scadenza 21 agosto 2025)**

**RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, AI SENSI DEL D. LGS. 117/2017, DA PARTE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, A PRESENTARE RICHIESTA DI CONVENZIONE CON L'ASL CN1, FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' A SOSTEGNO DELLE PERSONE PORTATRICI DI STOMIE ED INCONTINENTI.**

La Direzione Generale dell'Asl CN1 intende avviare un progetto di empowerment finalizzato a supportare i Centri Cura Stomia ed Incontinenza dell'Azienda.

Alle Associazioni si chiede di mettere a disposizione, a titolo gratuito, volontari per iniziative e attività finalizzate al sostegno di persone portatrici di stomie ed incontinenza afferenti ai Centri Cura della Stomia ed Incontinenza dell'ASLCN1, con il supporto per le piccole incombenze della vita anche all'interno delle strutture dell'Azienda (inizialmente presso gli Ospedali di Savigliano e Mondovì, con possibilità di estensione ad altre sedi aziendali, qualora se ne ravvisi la necessità ed in accordo con i volontari) e con l'offerta di attività volte a supporto del reinserimento familiare, sociale e lavorativo attraverso momenti di ascolto ed aiuto, individuali e di gruppo, di informazione e confronto con esperti, nonché con la promozione di interventi ricreativi e di socializzazione.

**Tutto ciò premesso**

**La SC AFFARI GENERALI E CONTROLLI INTERNI  
su richiesta della  
SC DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE**

rende nota la disponibilità dell'ASL CN1 a ricevere richieste di Convenzione, ai sensi del D. Lgs. 117/2017, finalizzate a collaborare al progetto di cui in premessa.

### **REQUISITI RICHIESTI (art. 56 del Decreto Legislativo n. 117/2017)**

- Iscrizione al R.U.N.T.S. da almeno sei mesi
- Svolgere con continuità la propria attività sul territorio dell'ASL CN1
- Gratuità dell'attività

L'individuazione delle organizzazioni di volontariato 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 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 alla loro conservazione successiva all'utilizzo, limitata alle finalità del trattamento stesso.

## TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE

Le richieste dovranno contenere:

- una presentazione dell'Associazione;
- la dichiarazione di disponibilità ad accettare la nomina a responsabile del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dall'art. 28 del Reg. UE 2016/679, e le condizioni in essa contenute.

Le richieste, a firma del legale rappresentante, dovranno pervenire **entro il 21 agosto 2025** all'indirizzo "**[protocollo@aslcn1.legalmailPA.it](mailto:protocollo@aslcn1.legalmailPA.it)**", riportando il seguente oggetto "**PROGETTO DI EMPOWERMENT FINALIZZATO A SUPPORTARE I CENTRI CURA STOMIA ED INCONTINENZA DELL'ASL CN1**", indicando un indirizzo mail/pec di riferimento.

La valutazione delle richieste di adesione sarà effettuata dagli uffici aziendali competenti per il progetto; l'Azienda comunicherà l'adesione o meno al progetto all'indirizzo di posta elettronica indicato nella richiesta.

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dei quali l'ASL CN1 entrerà in possesso a seguito della presente procedura saranno trattati nel rispetto dei provvedimenti relativi alla Protezione dei dati personali, in riferimento in particolare al Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, al D.lgs. 196/2003 e s.m.i., alle Linee Guida e alle prescrizioni dell'Autorità Garante per la Protezione Dati Personali.

I dati personali saranno raccolti e trattati dall'ASL CN1 per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del presente avviso di manifestazione di interesse; il loro trattamento sarà effettuato con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza, la riservatezza, l'integrità e la disponibilità, con particolare riferimento ai rischi derivanti dalla distruzione, dalla perdita, dalla modifica, dalla divulgazione non autorizzata o dall'accesso in modo accidentale o illegale ai dati stessi, anche con riferimento alla loro conservazione successiva all'utilizzo, limitata alle finalità del trattamento stesso.

## INFORMAZIONI

Informazioni aggiuntive o chiarimenti possono essere formulati in forma scritta all'indirizzo di posta elettronica: [protocollo@aslcn1.it](mailto:protocollo@aslcn1.it)

Responsabile del procedimento: dott. Roberto Balocco  
(firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005).