



Società della Salute

zona fiorentina sud-est

Sede legale: Via dell'Antella, 58 – 50011 Antella (FI) - Tel. 055-2496250/267 – Fax 055-2496462
www.sds-sudest.fi.it – e-mail: sds.sudest@asf.toscana.it - Partita I.V.A. /Codice Fiscale 05473060480

CONSULTA DEL TERZO SETTORE AVVISO

Premesso che:

- L'art. 71 *undecies* della Legge Regione Toscana n. 40 del 2005, nell'ambito delle forme di partecipazione dell'utenza che usufruisce dei servizi erogati dalla Società della Salute, ha previsto l'istituzione della Consulta del Terzo Settore, rappresentativa delle organizzazioni del volontariato e del terzo settore;
- L'art. 36 dello Statuto della società della Salute Sud Est recependo la disposizione di cui sopra, disciplina la costituzione ed il funzionamento della Consulta del Terzo Settore;
- La SdS Sud Est intende favorire la valorizzazione e la massima partecipazione dei soggetti del terzo settore operanti a vario titolo nel campo dell'assistenza socio sanitaria;

A tal fine, il presente avviso ha lo scopo di istituire la Consulta del Terzo Settore, così come prevista dalla L.R. 40/2005 e ss.mm.ii. e dallo Statuto della SdS Sud Est raccogliendo le candidature delle organizzazioni in possesso dei requisiti di seguito indicati.

Possono presentare domanda di partecipazione alla **Consulta del Terzo Settore**:

- Organizzazioni di volontariato
- Organismi della cooperazione
- Enti religiosi
- Organismi del privato sociale
- Associazioni ed enti di promozione sociale
- Fondazioni
- Enti di patronato

La Consulta del Terzo Settore:

E' nominata dall'Assemblea della S.d.S.

Partecipa alla costruzione del Piano Integrato di Salute;

Esprime pareri e formula proposte prima della definizione del Piano Integrato di Salute.

La durata in carica della Consulta coincide con quella degli organi collegiali di governo della S.d.S.

Le organizzazioni e gli organismi che intendono candidarsi devono dichiarare di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- svolgere attività in ambito socio sanitario e più in generale attività rivolte alla salute e benessere della persona;
- avere sede legale nei Comuni della SdS Sud Est o in alternativa documentata esperienza operativa in detti territori;
- di non aver presentato analoga candidatura per il Comitato di Partecipazione costituito nella S.d.S. Sud Est.

Le organizzazioni che intendono partecipare alla Consulta del Terzo Settore dovranno compilare l'apposito modulo di partecipazione e trasmetterlo o via fax al numero 055/2496462, o e-mail: sds.sudest@asf.toscana.it o posta ordinaria o consegnata a mano entro il **30 settembre 2010** al seguente recapito: SdS Zona Fiorentina Sud-Est – Via dell'Antella, 58 – 50011 Antella (Firenze).

Il modulo dovrà essere corredato dallo Statuto o/e Atto Costitutivo o/e ogni altro documento idoneo a dimostrare la natura, lo scopo e la funzione svolta dal soggetto interessato alla nomina.

L'inserimento nell'elenco avviene mediante apposita deliberazione dell'Assemblea previa verifica della sussistenza dei requisiti di cui sopra ed è subordinato all'esito positivo dell'esame della completezza della domanda prodotta.

La formazione di tale elenco non comporta graduatorie, attribuzione di punteggi e/o altre classificazioni di merito e non pone in essere alcuna procedura selettiva e/o paraconcorsuale.

Il presente avviso è aperto, le domande di nuovo inserimento possono essere presentate in qualunque momento nel corso dell'anno, l'inserimento nell'elenco che costituisce la Consulta od il suo diniego saranno disposti con deliberazione dell'Assemblea ogni sei mesi circa.

Dell'avvenuta nomina la Società della Salute provvederà ad inoltrare apposita comunicazione.

L'elenco dei nominativi dei soggetti componenti la Consulta del Terzo Settore sarà pubblicato sul sito della Società della Salute.

Responsabile del Procedimento: Dr.ssa Laura Peracca.

Antella, 15 luglio 2010

Il Direttore
Dott.ssa Laura Peracca

MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
ALLA CONSULTA DEL TERZO SETTORE

Al Presidente
della Società della Salute
Sud Est

Il Sottoscritto _____ in qualità di
Rappresentante dell'Associazione _____
con sede in _____ via _____
Tel _____ fax _____ e-mail _____
chiede di partecipare alla Consulta del Terzo Settore della Società della Salute Sud
Est ed

a tale scopo dichiara:

Di essere? iscritta al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione sociale
(L. 266/91) o a quello delle Organizzazioni di Volontariato (L. 383/200) ¹

Di operare? nel settore _____

Di non avere presentato? analoga candidatura per il Comitato di Partecipazione

Di delegare a rappresentare questa Associazione il Sig./Sig.ra:

_____ nella sua qualità di _____

Chiedo inoltre che ogni comunicazione per l'Associazione sia inviata al seguente
recapito²:

Fax _____ tel. _____

Recapito per posta ordinaria _____

e.mail _____

e mi impegno a comunicare al recapito della Società della Salute Sud Est indicato in
avviso, ogni variazione ai riferimenti sopra elencati.

data

Firma

_____ La presente domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore

- Si allega documentazione atta a dimostrare esperienza operativa nei territori di riferimento della SdS Sud Est nel caso in cui il richiedente ivi non abbia la sede;

_____ ¹ la non iscrizione non è un requisito obbligatorio e non prevede l'esclusione della domanda

² si fa presente che il mezzo posta elettronica è lo strumento privilegiato per l'invio delle comunicazioni e che si possono indicare uno o più indirizzi mail