

**Allegato 1****AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL COORDINAMENTO DELLE RETI CLINICHE DELLA REGIONE FVG AFFERENTI AD ARCS DA PARTE DELLE ASSOCIAZIONI DI PAZIENTI****Richiamato:**

- l'art. 4 della L.R. 17 dicembre 2018 n. 27 (rubricato "*Livelli di governo del Servizio sanitario regionale*") affida all'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (nel prosieguo "ARCS") "*il coordinamento e il controllo delle reti cliniche di cui all'articolo 9, delle quali ne cura altresì l'attivazione*";
- l'art. 9 della L.R. n. 27/2018 dispone che "*l'assistenza è organizzata secondo il modello "hub and spoke" e secondo il principio delle reti cliniche*", le quali "*costituiscono il modello organizzativo per assicurare la presa in carico del paziente e la continuità assistenziale attraverso relazioni, anche di coordinamento, tra professionisti, strutture e servizi che erogano prestazioni sanitarie e sociosanitarie di tipologia e livelli diversi nel rispetto dell'appropriatezza clinica e organizzativa. Le reti cliniche articolano e integrano l'assistenza ospedaliera e quella territoriale*";

Richiamate, altresì, le Linee Annuali per la gestione del SSR per l'anno 2026, di cui all'allegato alla DGR n. 1420 del 17 ottobre 2025;

Dato atto che il documento "*Linee guida per la revisione delle reti cliniche - Le reti tempo dipendenti*", approvato con l'Accordo della Conferenza Stato-Regioni n. 14/CSR del 24 gennaio 2018, ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70:

- al punto 1.1 definisce la "*Rete clinico assistenziale*" come "*un modello organizzativo che assicura la presa in carico del paziente mettendo in relazione, con modalità formalizzate e coordinate, professionisti, strutture e servizi che erogano interventi sanitari e sociosanitari di tipologia e livelli diversi nel rispetto della continuità assistenziale e dell'appropriatezza clinica e organizzativa. La Rete individua i nodi e le relative connessioni definendone le regole di funzionamento, il sistema di monitoraggio, i requisiti di qualità e sicurezza dei processi e dei percorsi di cura, di qualificazione di professionisti e le modalità di coinvolgimento dei cittadini*";
- al punto 2.1.1 descrive il modello organizzativo della Rete, precisando, in particolare, che "*la Rete è governata da un apposito organismo di livello regionale "Coordinamento regionale della Rete", rappresentativo delle componenti istituzionali e professionali e dei principali stakeholder*";

Dato atto, inoltre, che il documento "*Il ruolo delle Associazioni di volontariato, di malati e di attivismo civico nelle reti oncologiche*", approvato con l'Accordo della Conferenza Stato-Regioni n. 166/CSR 26 luglio 2023, ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al regolamento di cui al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, precisa quanto segue:

- "*le Reti, una volta istituite nei diversi contesti territoriali di riferimento (...), devono necessariamente prevedere un sistema di "accreditamento" degli enti in esse compresi, affinché siano assicurate la qualità e l'affidabilità dell'apporto di soggetti pur sempre esterni*

al Servizio sanitario nazionale, chiamati a contribuire anche allo svolgimento di funzioni strategiche e di indirizzo";

- *"è auspicabile che i requisiti necessari per poter presentare la candidatura a componente della Rete oncologica da parte degli enti non profit siano fissati in modo uniforme o secondo criteri condivisi";*

Visto il documento recante *"Requisiti per la partecipazione degli enti del non profit attivi in ambito oncologico alle attività delle reti oncologiche regionali"*, trasmesso dal Ministero della Salute alla Conferenza Permanente Stato-Regioni con nota prot. 0017399-P-04/12/2024 e adottato in attuazione del provvedimento riguardante *"Il ruolo delle Associazioni di volontariato, di malati e di attivismo civico nelle reti oncologiche"* (approvato con accordo sancito dalla conferenza Stato-Regioni in data 26 luglio 2023, Rep. Atti n. 166/CSR del 26 luglio 2023), dove -premessa la differenza tra le associazioni di volontariato e le associazioni di pazienti e di attivismo civico- sono definiti criteri uniformi per assicurare la trasparenza nella selezione degli enti non profit nonché un elevato grado di rappresentatività degli enti selezionati, allo scopo di valorizzarne le specifiche competenze e caratteristiche strutturali;

Ritenuto, pertanto, opportuno coinvolgere le Associazioni di pazienti, le Associazioni di cittadini e le Organizzazioni di Volontariato nel coordinamento di ciascuna Rete clinica regionale afferente ad ARCS affinché i percorsi di cura relativi alla patologia rappresentata siano strutturati ponendo al centro la persona nel suo insieme, considerando quindi -oltre agli aspetti puramente clinici- i bisogni globali, il contesto ambientale, i desideri e le aspettative dei pazienti, in un'ottica di *empowerment* del paziente stesso.

Tutto quanto sopra premesso, ARCS, in ragione del proprio ruolo di coordinamento dei gruppi di lavoro sulle reti cliniche, intende implementare il sistema regionale delle reti cliniche, attivate o da attivarsi, mediante il coinvolgimento delle Associazioni interessate, la cui idoneità sarà valutata nel rispetto dei criteri di trasparenza e non discriminazione e secondo le modalità disciplinate nel presente Avviso pubblico.

1. FINALITÀ DELL'AVVISO

Il presente procedimento è finalizzato all'acquisizione di manifestazioni d'interesse da parte di Associazioni, in possesso dei requisiti prescritti al punto 4 del presente Avviso, interessate a partecipare al coordinamento di una o più delle reti cliniche della Regione FVG afferenti ad ARCS, già attivate o di prossima attivazione, tra quelle di seguito elencate:

- Rete oncologica;
- Rete senologica;
- Rete cuore;
- Rete ictus;
- Rete trauma;
- Rete epatologica;
- Rete diabetologica;
- Rete gastroenterologica;
- Rete pneumologica;

- Rete nefrologica;
- Rete cure palliative;
- Rete dolore;
- Rete infettivologica;
- Rete reumatologica;
- Rete malattie rare.

Ogni Associazione potrà manifestare interesse in relazione a una o più delle reti cliniche suindicate, in ragione della patologia dalla stessa rappresentata.

Con la presente procedura ARCS svolge una mera indagine conoscitiva, a cui non consegue alcun interesse, diritto o situazione soggettiva in capo alle Associazioni interessate. Pertanto, il presente Avviso non vincola in alcun modo l'Amministrazione, la quale si riserva, in ogni caso e in qualsiasi momento e a suo insindacabile giudizio, il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare la presente indagine, senza che ciò possa costituire alcun diritto o pretesa di qualsivoglia natura, indennizzo o rimborso.

2. PARTECIPAZIONE AL COORDINAMENTO DELLE RETI CLINICHE

Le Associazioni, valutate idonee all'esito del presente Avviso Pubblico, saranno ammesse a partecipare al coordinamento della Rete clinica di interesse, per un periodo di 36 (trentasei) mesi. Rispetto alla Rete malattie rare, incardinata nell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASUFC), le Associazioni di pazienti valutate idonee verranno individuate dall'Azienda in parola e parteciperanno al coordinamento della rete nei modi e nei limiti indicati nel presente Avviso.

Durante tale periodo, le Associazioni si impegnano a partecipare, previo adeguato preavviso, agli incontri periodici di coordinamento della Rete clinica, che si stimano in almeno 4 (quattro) riunioni nel corso di ciascun anno solare. Agli incontri potrà partecipare un solo rappresentante dell'Associazione dei pazienti. L'Associazione potrà indicare un diverso rappresentante agli incontri della rete clinica previa comunicazione ad ARCS.

Nell'ambito del coordinamento della Rete clinica, le Associazioni ammesse, oltre a supportare le attività di costruzione e di sviluppo dei Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali (PDTA), potranno contribuire al progetto globale della Rete clinica attraverso:

- l'attività di informazione e affiancamento di pazienti e delle loro famiglie, con l'organizzazione di contatti e auto-aiuto;
- l'informazione e educazione del paziente, affinché possa individuare facilmente i percorsi e gli interlocutori per accedere ai servizi sociosanitari, mantenendo uno stretto rapporto con i singoli componenti dell'equipe interdisciplinare sanitaria;
- la formazione teorico-pratica dei volontari impegnati, seminari su problematiche specifiche della malattia.

Inoltre, alle Associazioni di pazienti potrà essere chiesto di fornire supporto in favore delle attività istruttorie svolte da ARCS negli ambiti di propria competenza, tra cui:

- l'acquisizione di informazioni utili ad ARCS per la progettazione delle gare di beni e servizi per gli Enti del SSR;
- nell'ambito del coinvolgimento dei pazienti e cittadini nei processi di HTA, l'acquisizione di informazioni utili, alla luce dell'esperienza ed esigenza dei pazienti, al fine di rendere i processi di acquisizione di dispositivi medici completi anche della valutazione dell'utilizzatore nonché a supporto delle attività delle reti cliniche.

Si precisa che l'attività svolta in rappresentanza dell'Associazione è gratuita e, pertanto, non è dovuto alcun compenso o rimborso spese o somme ad altro titolo.

3. REQUISITI PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE

Sono ammesse a partecipare al procedimento di selezione i seguenti soggetti:

- Associazioni di pazienti;
- Associazioni di cittadini;
- Organizzazioni non profit.

I requisiti di partecipazione, di seguito elencati, devono essere presenti all'atto della candidatura:

- registrazione dell'ente in Italia o in Ue e operatività nel territorio nazionale;
- solo per la partecipazione al coordinamento della Rete Oncologica Regionale: iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (come indicato nel documento recante "*requisiti per la partecipazione degli enti del non profit attivi in ambito oncologico alle attività delle reti oncologiche regionali*" trasmesso dal Ministero della Salute alla Conferenza Permanente Stato-Regioni con nota prot. 0017399-P-04/12/2024).

4. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE AL PROCEDIMENTO DI SELEZIONE

Le Associazioni interessate dovranno far pervenire apposita PEC all'indirizzo arcs@certsanita.fvg.it, entro la data indicata sul sito istituzionale di ARCS, indicando nell'oggetto "manifestazione di interesse da parte di associazioni di pazienti interessate a partecipare al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG".

Per la tempestività della domanda di partecipazione, fanno fede la data, l'ora e il minuto di effettivo invio della domanda via PEC. Resta esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Amministrazione per disguidi informatici o di altra natura o per qualsiasi altro motivo non imputabile all'Amministrazione stessa.

La PEC dovrà contenere, in allegato, la seguente documentazione:

- Domanda di manifestazione d'interesse (Allegato 2) debitamente compilata e firmata digitalmente dal legale rappresentante;
- Modulo "Dati informativi dell'Ente" (Allegato 2.1), debitamente compilato nei campi di interesse e firmato digitalmente dal legale rappresentante;
- Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse, firmata digitalmente dal legale rappresentante (allegato 2.2);

- Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto (che devono essere conformi all'originale depositato con gli estremi di registrazione visibili);
- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

5. SVOLGIMENTO DEL PROCEDIMENTO

Sono ammesse alla procedura le manifestazioni di interesse presentate nei tempi e nei modi disciplinati dal presente Avviso. Qualora ARCS ritenga di procedere, l'Ufficio incaricato esaminerà la completezza e la regolarità della manifestazione di interesse, ferma la possibilità di attivare eventuali soccorsi istruttori, se necessari.

Successivamente, la SC Gestione prestazioni sanitarie e coordinamento e controllo delle reti cliniche di ARCS procederà, nell'ambito di competenza, alla valutazione di idoneità di ciascuna Associazione avvalendosi -se necessario- del supporto di professionisti partecipanti alla Rete clinica, se già attivata.

Nel caso di presentazione di più candidature per una singola Rete clinica, la SC Gestione prestazioni sanitarie e coordinamento e controllo delle reti cliniche di ARCS potrà ammettere una o più Associazioni se ritenute idonee, secondo i criteri di valutazione indicati nell'Avviso, sulla base delle dichiarazioni rese e dei dati indicati nella manifestazione di interesse.

L'esito di tali valutazioni sarà recepito con Verbale dal Responsabile del procedimento, individuato nel Dirigente pro tempore SC Gestione prestazioni sanitarie e coordinamento e controllo delle reti cliniche di ARCS e approvato con determinazione dirigenziale, che concluderà il procedimento.

Il termine di conclusione del procedimento è stimato in tre mesi dalla data di scadenza del termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse.

6. CRITERI DI VALUTAZIONE DELL'IDONEITA' DELLE ASSOCIAZIONI

È valutata idonea l'Associazione che, alla data di scadenza del termine per presentare la propria candidatura, risulti in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) lo statuto dell'ente deve prevedere:
 - l'assenza di fini di lucro;
 - la democraticità della struttura;
 - l'elettività delle cariche associative;
- 2) la rappresentanza, da parte dell'ente, della patologia o condizione clinica di interesse della singola rete è svolta su tutto il territorio regionale oppure, alternativamente, in un ambito territoriale più limitato ma con valenza regionale (in quanto l'Associazione è portatrice di interesse per la patologia o condizione clinica rappresentata);
- 3) l'assenza di conflitto di interesse in capo all'ente e ai componenti degli organi di amministrazione o di gestione, rispetto all'attività da svolgere e rispetto alla procedura di ARCS;
- 4) la documentata operatività dell'ente nel settore di interesse, dimostrabile in via alternativa con:

- lo svolgimento continuativo e documentabile per almeno cinque anni di attività di interesse generale nel settore relativo alla patologia rappresentata;
oppure
 - a) l'espressa previsione statutaria di svolgimento in via prevalente di attività di interesse generale relative alla patologia rappresentata in favore dei malati, dei lungo viventi, dei guariti e dei loro familiari o delle persone in relazione con i predetti; e b) lo svolgimento continuativo e documentabile per almeno tre anni di attività di interesse generale nel settore relativo alla patologia rappresentata;
- 5) nelle sole Associazioni di pazienti, i pazienti o i loro *caregiver* devono rappresentare la maggioranza dei membri iscritti.

I predetti requisiti devono permanere:

- per l'intera durata del presente procedimento, a pena di esclusione;
- in caso di ammissione, per l'intera durata dell'attività, a pena di decadenza.
-

Ai soli fini della partecipazione alla presente procedura, la comprova dei requisiti è fornita dall'Associazione mediante la compilazione e sottoscrizione della "Manifestazione d'interesse", la cui dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, corredata dalla documentazione richiesta.

7. RIFERIMENTI AZIENDALI

La struttura di riferimento del procedimento è la SC Gestione prestazioni sanitarie e coordinamento e controllo delle reti cliniche di ARCS, in persona del Dirigente dr. Mario Calci.

Eventuali informazioni potranno essere richieste agli uffici in parola al tel. n. 0432 1438010, nonché agli indirizzi PEO reticliniche@arcs.sanita.fvg.it.

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679 (GDPR) e del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i., come novellato dal d.lgs. 101/2018, i dati personali forniti saranno trattati dall'Amministrazione per la gestione della procedura di selezione indetta con il presente Avviso.

Si prega di prendere visione dell'informativa allegata alla domanda di manifestazione di interesse (Allegato 2.3).

9. PUBBLICITA'

Del presente avviso si dà adeguata pubblicità tramite il sito www.arcs.sanita.fvg.it, nell'apposita sezione "Concorsi e avvisi". Sarà data, altresì, ampia divulgazione dell'iniziativa mediante altre idonee forme di pubblicità.

Dell'esito della selezione verrà data la medesima pubblicità indicata al comma precedente, che costituirà notifica a tutti gli effetti.



Allegato 2

Spett.le
**Azienda Regionale di Coordinamento
per la Salute**
Via Pozzuolo n. 330
33100 – Udine

Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse per la partecipazione al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG afferenti ad ARCS da parte delle Associazioni di pazienti.

MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
CF _____, in qualità di Legale rappresentante dell'Associazione
_____,
CF _____, con sede legale in Via/Piazza
_____, n. _____, CAP _____, prov. _____,
tel. _____, PEO _____,
PEC _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR citato

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- ☐ Che l'ente è interessato a partecipare al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG afferenti ad ARCS, già attivate o di prossima attivazione, di seguito indicate (*barrare una o più caselle di interesse*):
- ☐ Rete oncologica
 - ☐ Rete senologica
 - ☐ Rete cuore
 - ☐ Rete ictus

- Rete trauma
- Rete epatologica
- Rete diabetologica
- Rete gastroenterologica
- Rete pneumologica
- Rete nefrologica
- Rete cure palliative
- Rete dolore
- Rete infettivologica
- Rete reumatologica
- Rete malattie rare.
- ☐ che l'ente rappresentato è:
 - Associazione di pazienti
 - Associazione di cittadini
 - Organizzazione non profit
- ☐ che il predetto ente è registrato in Italia o in UE ed è operativo nel territorio nazionale;
- ☐ che la patologia o la condizione clinica rappresentata è la seguente:

- ☐ *(compilazione obbligatoria solo per la partecipazione al coordinamento della Rete oncologica regionale)* che il predetto ente ha il seguente numero di iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) _____;

DICHIARA INOLTRE

- ☐ che lo Statuto del predetto ente prevede:
 - l'assenza di fini di lucro;
 - la democraticità della struttura;
 - l'elettività delle cariche associative;
- ☐ la rappresentanza, da parte dell'ente, della patologia o condizione clinica di interesse della singola rete è svolta su tutto il territorio regionale oppure, alternativamente, in un ambito territoriale più limitato ma con valenza regionale;

- ☐ l'assenza di conflitto di interesse in capo all'ente e ai componenti degli organi di amministrazione o di gestione, rispetto all'attività da svolgere e rispetto alla procedura di ARCS;
- ☐ la documentata operatività nel settore di interesse, dimostrabile in via alternativa (sbarrare l'opzione di interesse) con:
 - lo svolgimento continuativo e documentabile per almeno cinque anni di attività di interesse generale nel settore relativo alla patologia rappresentata;
oppure
 - a) l'espressa previsione statutaria di svolgimento in via prevalente di attività di interesse generale relative alla patologia rappresentata in favore dei malati, dei lungoviventi, dei guariti e dei loro familiari o delle persone in relazione con i predetti;
 - b) lo svolgimento continuativo e documentabile per almeno tre anni di attività di interesse generale nel settore relativo alla patologia rappresentata;
- ☐ (*obbligatorio solo per le Associazioni di pazienti*) i pazienti o i loro *caregiver* rappresentano la maggioranza dei membri iscritti.

DICHIARA

- di aver preso visione, di conoscere e di accettare integralmente tutta la documentazione della procedura e le condizioni previste nell'Avviso pubblico in oggetto;
- di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei dati personali (Allegato 2.3.);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede dell'Associazione di pazienti indicata in epigrafe, nonché ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura in oggetto;
- di eleggere il seguente indirizzo PEC _____ quale domicilio digitale cui si chiede di inviare tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento.

Data e luogo della firma digitale

Per l'Associazione
(f.to digitalmente)

Si allega:

- Allegato 2.1. "Dati informativi dell'Ente", debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale;
- Allegato 2.2. "Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi", sottoscritto con firma digitale;



- Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto (che devono essere conformi all'originale depositato con gli estremi di registrazione visibili);
- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Allegato 2.1

Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse per la partecipazione al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG afferenti ad ARCS da parte delle Associazioni di pazienti

DATI INFORMATIVI DELL'ASSOCIAZIONE DI PAZIENTI

Denominazione	
Data costituzione	
Sede Legale	
Codice fiscale	
Tipologia di Associazione	○ Associazione di pazienti ○ Associazione di cittadini ○ Organizzazione non profit
Composizione degli organi di amministrazione	<i>indicare cariche</i>
Ambito operativo	○ locale ○ regionale ○ nazionale ○ internazionale
Patologia rappresentata	
Tipologia di attività svolta	○ advocacy e rappresentanza ○ trasporto dei pazienti ○ campagne di prevenzione ○ formazione

	○ analisi di dati e monitoraggio delle prestazioni sanitarie ○ ascolto, informazione e tutela ○ raccolta fondi ○ ricerca ○ servizi sociosanitari (specificare quali):_____ ○ altro (specificare)_____
Attività specifiche svolte	○ Tavoli tecnici regionali o nazionali nel settore di interesse (specificare)_____ ○ Gruppi di lavori attivi nel settore di interesse, istituiti da Enti del SSN o da altre Pubbliche amministrazioni o Enti di ricerca (specificare)_____ ○ Attiva partecipazione, formalmente riconosciuta, alla definizione di PDTA (specificare)_____ ○ Partecipazione a progetti locali, nazionali ed europei (specificare)_____ ○ Comitati etici (specificare)_____ ○ Pubblicazioni scientifiche o altre pubblicazioni rilevanti nel settore di interesse (specificare)_____
Presenza di Comitato scientifico	○ no ○ sì (indicare la composizione):
(se è stata selezionata tale voce) Lo svolgimento continuativo e documentabile per almeno cinque anni di attività di interesse generale nel settore relativo alla patologia rappresentata	<i>Descrivere le attività di interesse generale svolte dall'ente, i soggetti beneficiari, data di inizio e di fine.</i>
(se è stata selezionata tale voce) a) l'espressa previsione statutaria di svolgimento in via prevalente di attività di interesse generale relative alla patologia	<i>Descrivere:</i> - <i>previsione statutaria di svolgimento in via prevalente di attività di interesse generale relative alla patologia rappresentata in</i>

rappresentata in favore dei malati, dei lungoviventi, dei guariti e dei loro familiari o delle persone in relazione con i predetti; e b) lo svolgimento continuativo e documentabile per almeno tre anni di attività di interesse generale nel settore relativo alla patologia rappresentata;	<i>favore dei malati, dei lungoviventi, dei guariti e dei loro familiari o delle persone in relazione con i predetti</i> <i>- le attività di interesse generale svolte dall'ente, i soggetti beneficiari, data di inizio e di fine:</i>
Fonti di finanziamento	○ Finanziamenti pubblici ○ Finanziamenti privati ○ 5x1000 ○ Quote associative ○ Altro (specificare)_____

Data e luogo della firma digitale

Per l'Associazione

(f.to digitalmente)

Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse per la partecipazione al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG afferenti ad ARCS da parte delle Associazioni di pazienti.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/La _____ sottoscritto/a _____
(CF _____) , nato/a a _____ il _____, in qualità di legale
rappresentante dell'Associazione _____
(CF _____), con sede in _____ (Prov. _____),
Via _____ n. _____,
PEO _____, PEC _____,
recapito telefonico _____;

presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, ai sensi dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012 n. 190", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità per la partecipazione al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG

DICHIARA

di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con ARCS e, limitatamente alla Rete oncologica regionale (ROR), ASUFC come stabilito dal d.lgs. 165/2001 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

DICHIARA

di essere informato/a, a norma del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 196/2003, come novellato dal d.lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data della firma digitale

Per l'Associazione

(f.to digitalmente)

Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse per la partecipazione al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG afferenti ad ARCS da parte delle Associazioni di pazienti.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 679/2016 - GDPR

Nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali), Le forniamo le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali forniti. Si tratta di un'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali).

	TITOLARE DEL TRATTAMENTO: ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 679/2016, il Titolare del trattamento è l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS), in persona del Legale Rappresentante pro tempore, con sede in Via Pozzuolo n. 330, 33100 Udine, PEC arcs@certsanita.fvg.it		
	RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO - Data Protection Officer): ai sensi degli artt. 37 – 39 del Reg. UE 679/2016, ARCS ha provveduto a nominare il DPO/RPD, contattabile all'indirizzo e-mail rpd@arcs.sanita.fvg.it .		
  	TIPOLOGIA DI DATI Per dato personale si intende "qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale". I dati personali che verranno trattati sono stati ottenuti a mezzo compilazione dei moduli allegati all'Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse da parte di associazioni per partecipare al coordinamento delle reti cliniche della Regione FVG afferenti ad ARCS. I dati personali che verranno trattati per la finalità sotto indicate sono (a titolo esemplificativo e non esaustivo): dati personali quali dati anagrafici e dati di contatto.		
 FINALITÀ DEL TRATTAMENTO	 LICEITA' DEL TRATTAMENTO	 PERIODO DI CONSERVAZIONE DATI	NATURA DEL CONFERIMENTO
I dati raccolti con il presente Avviso verranno trattati unicamente per la valutazione di idoneità dell'Associazione interessata alla	Art. 6, par. 1, lett. c) GDPR: il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;	I dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità indicate. I dati potranno essere conservati per periodi di tempo maggiori	Il conferimento dei dati è obbligatorio. In assenza dei dati personali richiesti, l'Azienda non potrà valutare la domanda

partecipazione del coordinamento delle reti cliniche Regione FVG, limitatamente alla rete selezionata nella domanda allegata all'Avviso pubblico	Art. 6, par. 1, lett. e) GDPR: il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (Accordo della Conferenza Stato-Regioni n. 14/CSR del 24 gennaio 2018; Accordo della Conferenza Stato-Regioni n. 166/CSR 26 luglio 2023); Art. 2 – ter Codice privacy: DGR n. 1420 del 17 ottobre 2025	laddove ciò sia necessario per adempiere ad obblighi di legge e comunque nei limiti previsti dal Massimario di scarto aziendale.	pervenuta dall'Associazione.
	DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI I dati comunicati sono resi accessibili ai collaboratori autorizzati ex art. 29 GDPR di ARCS ed elaborati sia in forma cartacea/elettronica in modo da garantirne la sicurezza, integrità, e riservatezza. I dati personali relativi alle Associazioni candidate per la rete malattie rare verranno, altresì, comunicati ad ASUFC, qualora valutate idonee e selezionate per la partecipazione alla rete malattie rare dall'Azienda in parola. I dati possono essere resi accessibili a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge.		
	TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO I suoi dati personali non verranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.		
	DIRITTI DEGLI INTERESSATI Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dal Regolamento UE 679/2016 artt. 15 e ss., rivolgendosi al Titolare o scrivendo all'RPD/DPO all'indirizzo rpdp@arcs.sanita.fvg.it . Lei ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione/oblio, la limitazione, l'opposizione al trattamento degli stessi. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il trattamento dei dati che la riguardano, violi quanto previsto dal Reg. UE 679/2016, ai sensi dell'art. 15 lettera f) del succitato Reg. UE 679/2016, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Autorità di controllo www.garanteprivacy.it).		
	MODIFICHE INFORMATIVA Il titolare del trattamento si riserva il diritto, a sua sola discrezione, di cambiare, modificare, aggiungere o rimuovere qualsiasi parte della presente Informativa sulla privacy, in qualsiasi momento, al fine di conformare la medesima Informativa al GDPR e di rispettare gli obblighi di trasparenza. Per facilitare la verifica di eventuali cambiamenti, verranno indicate di seguito, se esistenti: le modifiche della finalità del trattamento, le modifiche dell'identità del titolare del trattamento, le modifiche del modo in cui gli interessati possono esercitare i diritti di cui godono in relazione al trattamento,		

	la data di aggiornamento o la versione dell'Informativa sulla privacy. Ultima modifica: 12.03.2026.
--	--

Attribuzione 4.0 Internazionale (CC BY 4.0): Le icone e i simboli utilizzati nella presente Informativa appartengono al progetto [Garante Privacy - Contest Informativa Chiare - Progetto di Sara Vagni - LICENZA CC BY.zip](#) elaborato da [Sara Vagni](#) e sono soggette alla licenza [CC BY 4.0](#).