

**ALLEGATO num.1**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO DA PARTE DI LIBERI PROFESSIONISTI DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI PRESSO LA FARMACIA DEI SERVIZI "LA COMUNALE" DEL COMUNE DI NARNI.**

L'ASPEM NARNI, in esecuzione della determinazione n. 9 del 17 Aprile 2025, nella persona del Presidente Dott. Stefano Petrucci

**RENDE NOTO CHE**

è indetto il presente avviso finalizzato a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di professionisti delle professioni sanitarie per lo svolgimento di prestazioni professionali con un uso periodico dei locali disponibili presso la Farmacia "La Comunale" di Narni, sita in Strada Flaminia Ternana n. 127.

**ART. 1 OGGETTO**

Ricerca di professionisti: **FISIOTERAPISTA, BIOLOGO NUTRIZIONISTA, OSTEOPATA, PODOLOGO**, che abbiano un'esperienza minima quinquennale negli ultimi anni nella relativa professione, per lo svolgimento di prestazioni professionali con un uso periodico e ricorrente nei locali disponibili presso la Farmacia dei Servizi "La Comunale", Strada Flaminia Ternana n. 127.

La Farmacia dei Servizi svolgerà orario continuato dalle ore 8.00 alle ore 20.00.

**ART. 2 IMPORTI**

Il tariffario del professionista dovrà essere presentato e avallato dall'Azienda al momento dell'inserimento del professionista nella Farmacia dei Servizi in termini di sostenibilità professionale e sociale di concerto con gli indirizzi comunali e di onorabilità della prestazione.

L'Aspem Narni tratterrà a titolo di ristoro per i locali messi a disposizione il 30% del tariffario applicato condividendo il calendario del relativo professionista. L'Azienda si riserva di rivedere il calendario e/o l'orario qualora i locali non siano utilizzati correttamente o sottoutilizzati economicamente.

**3. MODALITÀ E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I professionisti che desiderano far pervenire la propria manifestazione d'interesse dovranno presentare la domanda, come da *Modello A* allegato alla presente, **ENTRO il 03/05/2025 a pena**

**di esclusione, esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:**

- **Presentazione per raccomandata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda ASPEM presso il Comune di Narni Piazza dei Priori 1- CAP 05035 – NARNI - TR;**
- **Per via telematica mediante Posta Elettronica Certificata (Pec) [asit@gigapec.it](mailto:asit@gigapec.it)**

Nella domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- fotocopia dell'attestato del titolo di studio e attestato di iscrizione all'ordine professionale, se dovuto per l'esercizio della professione;
- fotocopia della partita IVA;
- fotocopia documento identità;
- curriculum vitae.

#### **4. MODALITÀ E CRITERI DI ASSEGNAZIONE**

Aspem Narni valuterà le istanze pervenute in ordine al ricevimento delle richieste. In caso di domande in esubero rispetto alla disponibilità sarà data priorità in base:

- all'interesse dell'Azienda rispetto alla prestazione sanitaria proposta di garantire la presenza di tutte le professioni sanitarie;
- alla quantità di ore settimanali di prestazione chieste;
- all'ordine di ricevimento delle richieste;
- all'anzianità nel servizio, fatta salva in ogni caso la facoltà per Aspem Narni di assicurare un ottimale riempimento degli spazi per ragioni di economicità della gestione e di garanzia multidisciplinare nei relativi servizi;

#### **ART 5. VALORE DELL'AVVISO**

Il presente avviso, e la ricezione di manifestazioni di interesse NON comporta per Aspem Narni alcun obbligo nei confronti dei soggetti interessati né, per questi ultimi, alcun diritto di qualsivoglia prestazione da parte della Azienda stessa.

#### **ART. 6 TUTELA DELLA PRIVACY**

Il trattamento dei dati dei Soggetti partecipanti sarà effettuato nel rispetto di quanto previsto Regolamento (UE) 2016/679. I dati saranno trattati esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento della procedura ed il loro trattamento garantirà i diritti e la riservatezza dei Soggetti interessati.

Il titolare del Trattamento dati è la società "ASPEM Azienda Speciale Multiservizi Narni" - Piazza dei Priori, 1 - 05035 Narni (TR) - Codice fiscale / P. IVA: 01238480550 nella figura del Presidente Dott. Stefano Petrucci.

## **ART. 7 - ULTERIORI INFORMAZIONI**

Si precisa che:

- Il presente avviso, finalizzato ad una raccolta di manifestazioni di interesse, non vincola l'Azienda all'adozione di atti di affidamento di qualsivoglia natura e/o tipologia;
- L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse;
- L'accesso ai nominativi dei soggetti che hanno manifestato il proprio interesse, sarà differito sino al completamento della valutazione di tutte le istanze pervenute.

Il presente Avviso è pubblicato sul sito dell'Azienda <https://www.aspemnarni.it/>.

Aspem Narni si riserva la facoltà di apportare integrazioni e/o rettifiche al presente avviso dandone semplice comunicazione sul sito web istituzionale.

Il presente invito e l'intera procedura sono regolati dalla legge italiana e per ogni eventuale controversia ad essi attinente sarà competente, in via esclusiva, il Foro di Terni.

L'invio della manifestazione di interesse comporta accettazione integrale del presente Avviso.

Per informazioni di carattere amministrativo inerenti la procedura, gli interessati possono rivolgersi al numero 0744-747240 - e-mail: [amministrazione@aspemnarni.it](mailto:amministrazione@aspemnarni.it). Il Responsabile Unico del Procedimento, ai sensi dell'art. 31 del D.lgs. n°50/2016, è il Dott. Stefano Petrucci.

*Il Presidente dell'Azienda Multiservizi ASPEM*

*Dr Stefano Petrucci*

---

Modello "A"

PROFESSIONISTA: .....  
(Indicare la professione)

Spett.le **ASPEM Narni**  
**Piazza dei Priori n. 1**  
05035 – Narni (TR)

**asit@gigapec.it**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INCARICO DI PROFESSIONISTI DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI DA DESTINARE ALLA FARMACIA COMUNALE DI ASPEM NARNI.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, pec.  
\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_

**FA ISTANZA**

di iscrizione nell'Elenco in oggetto come: professionista \_\_\_\_\_  
(indicare la tipologia di professione)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- a. Di essere iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, ai sensi del DM 13.03.2018, se ricorre la fattispecie ovvero indicare altro;
- b. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- c. di non essere in una situazione di conflitto di interessi e/o cause di incompatibilità con l'Azienda ASPEM Narni";
- d. di essere in possesso di idonea copertura assicurativa di \_\_\_\_\_ per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale, ai sensi dell'art. 12 della Legge n. 247/2012;
- e. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale, come da curriculum allegato;

- f. di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una Pubblica Amministrazione, ivi comprese tutte le ipotesi dell'art. 217 del D.lgs. 50/2016;
- g. di non avere condanne penali, procedimenti penali pendenti, provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, *OPPURE* di avere le seguenti condanne e/o iscrizioni sul casellario giudiziale e/o procedimenti in corso:  
\_\_\_\_\_
- h. di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- i. di accettare tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco di \_\_\_\_\_;
- j. di essere disponibile ad accettare proposte di collaborazione di natura occasionale o di natura di libero professionale;
- k. di autorizzare ASPEM Narni, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche, al trattamento dei dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali tale dichiarazione viene resa;
- l. di voler utilizzare i locali della Farmacia dei Servizi nei giorni \_\_\_\_\_ (indicare i giorni) e nel seguente orario \_\_\_\_\_
- m. di accettare la condivisione degli orari nella Farmacia dei Servizi ai fini di una corretta programmazione;
- n. di accettare la fatturazione da parte di Aspem Narni del 30% del tariffario applicato a titolo di ristoro.

Con la presente istanza il sottoscritto accetta le disposizioni del presente avviso e si impegna a segnalare entro 10 gg dall'evento il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità indicate nel presente avviso.

**Allegati alla presente istanza:**

- fotocopia dell'attestato del titolo di studio e attestato di iscrizione all'ordine professionale, se dovuto per l'esercizio della professione;
- fotocopia della partita IVA;
- fotocopia documento identità;
- curriculum vitae.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_