

Regione Lazio

Avvisi

Avviso 14 luglio 2017

Avviso pubblico per la formazione dell'elenco di soggetti terzi competenti a designare propri rappresentanti in seno alla Consulta regionale per la salute mentale.

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO DI SOGGETTI TERZI COMPETENTI A DESIGNARE PROPRI RAPPRESENTANTI IN SENO ALLA CONSULTA REGIONALE PER LA SALUTE MENTALE

Il Consiglio regionale del Lazio, con il presente avviso, intende procedere - ai sensi della legge regionale 3 luglio 2006, n. 6 e ss.mm., istitutiva della Consulta regionale per la salute mentale, e del paragrafo 2. dell'Allegato A alla deliberazione dell'Ufficio di Presidenza 28 giugno 2017, n. 88 - alla formazione dell'"Elenco dei soggetti terzi competenti a designare propri rappresentanti in seno alla Consulta regionale per la salute mentale", di seguito denominati rispettivamente Elenco e Consulta.

L'Elenco è articolato nelle seguenti quattro sezioni, ciascuna corrispondente a una categoria dei soggetti terzi, ossia dei soggetti che, diversi dal Consiglio regionale, ai sensi della richiamata normativa hanno titolo a designare i propri rappresentanti in seno alla Consulta:

- a) Sezione associazioni dei familiari;
- b) Sezione associazioni degli utenti;
- c) Sezione organismi di volontariato e per la tutela dei diritti;
- d) Sezione società scientifiche.

Ogni soggetto terzo, in ragione dell'appartenenza a una delle quattro categorie di cui sopra, può presentare domanda di iscrizione nella corrispondente sezione dell'Elenco; qualora un soggetto terzo appartenga a più di una di dette categorie, può presentare singole domande per ciascuna di esse.

Ai fini della formazione dell'Elenco, conformemente con le previsioni di cui al paragrafo 2. dell'Allegato A alla deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n. 88/2017, si applicano i parametri/criteri di rappresentatività dei soggetti terzi di seguito elencati:

- numero di anni di vita non inferiore a tre, come risultante da atto costitutivo adottato e registrato in data anteriore di almeno tre anni rispetto alla presentazione della istanza di iscrizione nell'Elenco;
- numero di anni di specifica, effettiva e documentata attività svolta, coerentemente con le finalità statutarie, nel settore della salute mentale a livello regionale e locale;
- numero di soci/iscritti sul territorio regionale al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di formazione od aggiornamento dell'Elenco, numero da considerarsi non in valore assoluto ma in rapporto alla popolazione residente nella provincia/città metropolitana in cui ha la propria sede il soggetto terzo;
- eventuale strutturazione regionale e, rispetto alla sede principale, eventuali articolazioni organizzative (sedi/sportelli) sempre sul territorio regionale;
- funzionamento democratico, così come previsto dalle disposizioni normative statali in materia di associazioni senza scopo di lucro, e bilancio di previsione o rendiconto consuntivo degli ultimi tre anni regolarmente approvato dai competenti organi.

Con riferimento alla categoria "società scientifiche", oltre ai parametri/criteri di rappresentatività di cui sopra, si applicano anche quelli in appresso indicati:

- numero di eventi (convegni, congressi, seminari, tavole rotonde ecc.) sul tema della salute mentale svolti, coerentemente con le finalità statutarie, sul territorio regionale;
- numero di atti, di rilevanza tecnico-scientifica, prodotti e relativi, coerentemente con le finalità statutarie, al tema della salute mentale.

La domanda di iscrizione nell'Elenco, a pena di esclusione, deve essere presentata:

- per iscritto al Presidente del Consiglio regionale del Lazio, Servizio Giuridico, Istituzionale - Area "Lavori Aula: supporto tecnico-regolamentare", utilizzando l'accluso Modello 1;
- entro il termine ultimo di 20 (venti) giorni consecutivi decorrenti dal giorno successivo a quello della pubblicazione del presente avviso sul bollettino ufficiale della Regione (BUR), termine che in caso di coincidenza con un giorno festivo è prorogato di diritto al primo giorno successivo non festivo;

— esclusivamente in una delle seguenti modalità:

- a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Via della Pisana, n. 1301 - 00163 Roma;
- per via telematica, tramite propria casella di posta elettronica certificata (PEC), al seguente indirizzo: nomine_designazioni@cert.consreglazio.it;
- mediante consegna a mano all'ufficio accettazione corrispondenza del Consiglio regionale del Lazio, ubicato presso la sede dello stesso all'indirizzo di cui sopra, dal lunedì al venerdì, con esclusione dei giorni festivi, nei seguenti orari: 9.00-13.00; 14.00-15.30.

A seconda delle modalità di trasmissione, la busta contenente la domanda di iscrizione o l'oggetto della PEC deve recare la seguente dicitura: Avviso pubblico per la presentazione della domanda di iscrizione nell'”Elenco dei soggetti terzi competenti a designare propri rappresentanti in seno alla Consulta regionale per la salute mentale”. La presentazione della domanda di iscrizione entro il termine previsto è comprovata, con riferimento alle tre diverse modalità di cui sopra, rispettivamente dal timbro apposto dall'ufficio postale accettante, dalla data di attestazione di invio della domanda a mezzo PEC, dal timbro apposto dall'ufficio accettazione corrispondenza del Consiglio regionale.

La domanda di iscrizione nell'Elenco, sempre a pena di esclusione, deve essere inoltre:

- debitamente sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto terzo ovvero da un suo delegato (produrre in tal caso l'atto di delega e copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegante);
- corredata dei seguenti documenti:
 - dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, da rendere utilizzando l'accluso Modello 2, sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto terzo ovvero da suo delegato;
 - scheda informativa, da rendere utilizzando l'accluso Modello 3;
 - copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante del soggetto terzo.

I Modelli 1, 2 e 3 di cui sopra sono disponibili sul BUR e sulla sezione “BANDI E AVVISI”, sottosezione “AVVISI”, dell'home page del sito web istituzionale del Consiglio regionale del Lazio. Per eventuali chiarimenti e informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Area “Lavori Aula: supporto tecnico-regolamentare” del Servizio Giuridico, Istituzionale, contattando i seguenti recapiti: tel. 06 6593 7256/7934/2088; PEC: nomine_designazioni@cert.consreglazio.it; email: massimomessale@regione.lazio.it.

f.to il Segretario generale vicario
Dott.ssa Cinzia Felci

MODELLO 1

Elenco dei soggetti terzi competenti a designare propri rappresentanti in seno alla Consulta regionale per la salute mentale, ai sensi della l.r. 6/2006 e ss.mm. e della deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n. 88/2017

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presidente del Consiglio regionale del Lazio

Servizio Giuridico, Istituzionale
Area "Lavori Aula: supporto tecnico-regolamentare"
Via della Pisana, 130l
00163 Roma

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in qualità di rappresentante legale
_____ denominata/o

(precisare se trattasi di associazione familiari/utenti od organismo di volontariato e per la tutela dei diritti o società scientifica)

codice fiscale _____ con sede legale nel comune di
_____ (prov) _____ via/p.zza
_____ n. _____ cap _____
tel. _____ email _____

sito web _____ PEC propria del
soggetto terzo _____

(intendendosi per essa la PEC dell'associazione o dell'organismo o della società scientifica)

CHIEDE

che la/lo stessa/o venga iscritta/o nell'Elenco in oggetto nella:

- Sezione associazioni dei familiari
- Sezione associazioni degli utenti
- Sezione organismi di volontariato e per la tutela dei diritti
- Sezione società scientifiche

A tal fine, in riferimento a quanto richiesto nell'avviso pubblico di cui il presente modulo costituisce atto accluso, allega alla presente:

- 1) copia dell'atto costitutivo;
- 2) documentazione attestante la specifica ed effettiva attività svolta, coerentemente con le finalità statutarie, nel settore della salute mentale a livello regionale e locale e il numero di anni di svolgimento della stessa;
- 3) numero di soci/iscritti sul territorio regionale al 31 dicembre 2016;
- 4) copia dello statuto;
- 5) copia del bilancio di previsione o rendiconto consuntivo degli ultimi tre anni, regolarmente approvato;
- 6) copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Allega inoltre la seguente documentazione (necessaria solo per le società scientifiche):

- dichiarazione precisante il numero di eventi (convegni, congressi, seminari, tavole rotonde ecc.) svolti, coerentemente con le finalità statutarie, sul tema della salute mentale nel territorio regionale e materiale divulgativo-illustrativo degli stessi;
- dichiarazione precisante il numero di atti, di rilevanza tecnico-scientifica, prodotti e relativi, coerentemente con le finalità statutarie, al tema della salute mentale e materiale divulgativo-illustrativo degli stessi;

CHIEDE INOLTRE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia inoltrata al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n. _____ cap _____ città
_____ prov. _____ email _____

PEC propria _____

(da compilare solo nel caso di non coincidenza con i corrispondenti dati resi nella prima parte del presente modello e intendendosi per PEC propria quella dell'associazione o dell'organismo o della società scientifica)

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e ai documenti a essa allegati esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. 196/2003 e ss.mm..

Luogo e data _____

Firma _____

MODELLO 2

SCHEDA INFORMATIVA

DENOMINAZIONE _____

SEDE LEGALE via/p.zza _____ n. _____ cap _____

comune _____ prov _____ tel _____

fax _____ email _____

PEC propria _____

sito web _____

SEDE OPERATIVA via/p.zza _____ n. _____ cap _____

comune _____ prov _____ tel _____

fax _____ email _____

PEC propria _____

sito web _____

SEDE/SPORTELLLO TERRITORIALE via/p.zza _____

n. _____ cap _____ comune _____ prov. _____

tel _____ fax _____ email _____

PEC propria _____

sito web _____

SEDE/SPORTELLLO TERRITORIALE via/p.zza _____

n. _____ cap _____ comune _____ prov. _____

tel _____ fax _____ email _____

PEC propria _____

sito web _____

Luogo e data _____

Firma _____

MODELLO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

E DELL' ATTO DI NOTORIETÀ

(ex artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 e ss.mm.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov.) _____ il _____ residente a _____
(prov.) _____ in via/piazza _____ n. _____ cap _____
codice fiscale _____, quale legale
rappresentante _____ denominata _____
(precisare se trattasi di associazione familiari/utenti od organismo di volontariato e per la tutela dei
diritti o società scientifica)
codice fiscale _____ con sede legale nel comune di
_____ (prov) _____ via/p.zza _____
n. _____ cap _____ telefono _____ email _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 e ss.mm. per le ipotesi di
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARA,

sotto la propria personale responsabilità, con riferimento alla domanda di iscrizione nell'Elenco dei
soggetti terzi competenti a designare propri rappresentanti in seno alla Consulta regionale per la salute
mentale di cui al Modello 1 e alla scheda informativa di cui al Modello 2, che:

- quanto dichiarato negli stessi Modelli corrisponde a verità;
- la documentazione trasmessa in copia è conforme all'originale.

Luogo e data _____

Firma _____