

ÖFFENTLICHE BEKANNTMACHUNG

laut Art. 55, Absatz 3, des GvD Nr. 117/2017 i.g.F.

ZUR ERMITTLUNG EINER KÖRPERSCHAFT ODER EINES ZUSAMMENSCHLUSSES VON KÖRPERSCHAFTEN DES DRITTEN SEKTORS, DIE AN DER MITGESTALTUNG UND AN DER ANSCHLIESSENDE UMSETZUNG DES LANDESWEITEN PSYCHOLOGISCHEN KRISENTELEFONS VON 24 STUNDEN AUF 24 AN 7 TAGEN PRO WOCHE INTERESSIERT SIND

PRÄMISSEN

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb beabsichtigt, im Rahmen seiner institutionellen Aufgaben zum Schutz der psychischen Gesundheit und zur Sicherstellung einer niederschweligen Krisenhilfe, ein Mitgestaltungsverfahren zur Fortführung und Weiterentwicklung eines landesweiten psychologischen Krisentelefon einzuleiten.

Das Krisentelefon ist als landesweit erreichbare erste Anlaufstelle für Menschen in akuten psychischen Krisen konzipiert. Es dient der psychischen Orientierung, Stabilisierung und psychologischen Deeskalation, der Einschätzung von Bedarf, Risiko, Komplexität und Dringlichkeit sowie der gezielten Anbindung an zuständige Dienste und Einrichtungen des Sanitätsbetriebes.

Für eine stabile Dienstabdeckung sind rund 11 bis 20 entsprechend ausgebildete Psychologinnen und Psychologen erforderlich.

Der Dienst muss zweisprachig (Deutsch/Italienisch) und landesweit zugänglich sein und eine enge Schnittstelle mit den Psychologischen Diensten, der Psychiatrie, der Kinder- und Jugendpsychiatrie sowie der Landesnotrufzentrale 112 sicherstellen.

Aufgrund der fachlichen, organisatorischen und netzwerkbezogenen Ausrichtung des Dienstes ist die Mitgestaltung gemäß Art. 55 des GvD Nr. 117/2017 das geeignete Verfahren, um gemeinsam mit einer Körperschaft oder einem Zusammenschluss von Körperschaften des Dritten Sektors die operativen, qualitativen, technischen, organisatorischen und abrechnungstechnischen Modalitäten der Durchführung festzulegen. Im Vordergrund steht dabei nicht die bloße Auslagerung einer Dienstleistung, sondern der Ausbau und die Stärkung einer stabilen, integrierten und koordinierten

AVVISO PUBBLICO

ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D.lgs. n. 117/2017 e ss.mm.ii.

PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE O DI UN'AGGREGAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA CO-PROGETTAZIONE E ALLA SUCCESSIVA REALIZZAZIONE DEL TELEFONO PSICOLOGICO PROVINCIALE DI CRISI PER 24 ORE SU 24 PER 7 GIORNI SU 7

PREMESSE

L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige intende attivare, nell'ambito delle proprie funzioni istituzionali di tutela della salute mentale e di garanzia di un supporto psicologico a bassa soglia, una procedura di co-progettazione finalizzata alla prosecuzione e allo sviluppo del telefono psicologico provinciale di crisi.

Il telefono di crisi è configurato quale primo punto di accesso provinciale per persone in situazioni di crisi psicologica acuta. Esso è finalizzato all'orientamento, alla stabilizzazione e alla de-escalation psicologica, alla valutazione del bisogno, del rischio, della complessità e dell'urgenza, nonché all'invio mirato verso i servizi e le strutture competenti dell'Azienda sanitaria.

Per garantire una copertura stabile del servizio, sono necessari indicativamente 11-20 psicologhe e psicologi appositamente formati.

Il servizio deve essere bilingue (tedesco/italiano) e accessibile su tutto il territorio provinciale; deve inoltre essere garantita una stretta interfaccia con i Servizi psicologici, la Psichiatria, la Neuropsichiatria infantile e dell'età evolutiva e la Centrale provinciale di emergenza 112.

In ragione della natura professionale, organizzativa e di rete del servizio, la co-progettazione ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. n. 117/2017 costituisce lo strumento idoneo per definire congiuntamente con un ente o un'aggregazione di enti del Terzo Settore le modalità operative, qualitative, tecniche, organizzative e rendicontative dell'intervento. La finalità prevalente non è il mero affidamento all'esterno di un servizio, bensì lo sviluppo e il rafforzamento di una collaborazione stabile, integrata e coordinata tra gli enti del Terzo Settore e i servizi competenti dell'Azienda Sanitaria.

nierten Zusammenarbeit zwischen den Körperschaften des Dritten Sektors und den zuständigen Diensten des Südtiroler Sanitätsbetriebes.

ARTIKEL 1

Rechtsgrundlagen

- Artikel 118, Absatz 4, der Verfassung der Italienischen Republik;
- GvD Nr. 117/2017, insbesondere Artikel 55, Absatz 3;
- Urteil des Verfassungsgerichtshofes Nr. 131/2020;
- Dekret des Ministers für Arbeit und Sozialpolitik Nr. 72/2021 betreffend die Leitlinien zu den Beziehungen zwischen öffentlichen Verwaltungen und Körperschaften des Dritten Sektors;
- Landesgesetz Nr. 17/1993 in geltender Fassung;
- Landesgesundheitsplan 2016-2020;
- Beschluss der Landesregierung Nr. 520 vom 24.02.2003 zur Genehmigung des Konzeptes „Notfallpsychologie“;
- Beschluss der Landesregierung Nr. 1269 vom 10.04.2006 zur Gründung einer Arbeitsgemeinschaft für Notfallpsychologie und Notfallseelsorge in der Autonomen Provinz Bozen – Südtirol;
- Beschlüsse der Landesregierung Nr. 4031 vom 26.11.2007, Nr. 1068 vom 31.03.2008 und Nr. 1901 vom 03.06.2008 betreffend die Fortführung und Institutionalisierung der Notfallpsychologie innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes;
- Beschluss des Generaldirektors Nr. 2 vom 10.01.2012 zur Errichtung der Organisationsform mit verbindlicher Zusammenarbeit zwischen den Psychologischen Diensten des Südtiroler Sanitätsbetriebes und zur Ernennung des psychologischen Koordinators im Bereich Notfallpsychologie;
- Konzept „Notfallpsychologie und psychologisches Krisenmanagement“ des Südtiroler Sanitätsbetriebes;
- geltende Datenschutzbestimmungen, insbesondere Verordnung (EU) 2016/679 und GvD Nr. 196/2003 i.g.F.

ARTIKEL 2

Gegenstand des Verfahrens

Gegenstand des Verfahrens ist die Ermittlung eines einzigen Partners, bestehend aus einer Körperschaft des Dritten Sektors oder einem Zusammenschluss solcher Körperschaften, mit dem ein Mitgestaltungsverfahren zur Fortführung, fachli-

ria dell'Alto Adige.

ARTICOLO 1

Riferimenti normativi

- Articolo 118, quarto comma, della Costituzione della Repubblica italiana;
- D.lgs. n. 117/2017, con particolare riferimento all'art. 55, comma 3;
- sentenza della Corte Costituzionale n. 131/2020;
- Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021 recante le linee guida sui rapporti tra pubbliche amministrazioni ed enti del Terzo Settore;
- Legge provinciale n. 17/1993 e successive modificazioni;
- Piano sanitario 2016-2020;
- Deliberazione della Giunta provinciale n. 520 del 24.02.2003 di approvazione del concetto "Psicologia dell'emergenza";
- Deliberazione della Giunta provinciale n. 1269 del 10.04.2006 istitutiva del gruppo di lavoro per la psicologia dell'emergenza e l'assistenza spirituale d'emergenza nella Provincia autonoma di Bolzano – Alto Adige;
- Deliberazioni n. 4031 del 26.11.2007, n. 1068 del 31.03.2008 e n. 1901 del 03.06.2008 relative alla prosecuzione e all'istituzionalizzazione della psicologia dell'emergenza all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige;
- deliberazione del Direttore Generale n. 2 del 10.01.2012 relativa all'istituzione della forma organizzativa con collaborazione vincolante tra i Servizi psicologici dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige e alla nomina del coordinatore psicologico per l'ambito della psicologia dell'emergenza;
- concetto aziendale "Psicologia dell'emergenza e gestione delle acuzie psicologiche" dell'Azienda Sanitaria;
- normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in particolare Regolamento (UE) 2016/679 e D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

ARTICOLO 2

Oggetto della procedura

La procedura ha ad oggetto l'individuazione di un unico partner, costituito da un ente del Terzo Settore o da un'aggregazione di enti del Terzo Settore, con cui sviluppare una procedura di progettazione finalizzata alla prosecuzione, allo

chen Weiterentwicklung und operativen Umsetzung des landesweiten psychologischen Krisentelefons 24 Stunden auf 24 an 7 Tagen pro Woche durchgeführt wird.

Der Dienst umfasst insbesondere: die Anwerbung von Psychologinnen und Psychologen, die Bereitstellung einer Grünen Nummer, die technische Contact-Center-Lösung, die Organisation der Dienstpläne, die automatische Weiterleitung an die diensthabenden Psychologinnen und Psychologen, die psychologische Erstintervention am Telefon, die Risiko- und Dringlichkeitseinschätzung, die Aktivierung der Notrufnummer 112 in Notfällen, die strukturierte Weiterleitung an zuständige Dienste, die Dokumentation, das Monitoring, die Qualitätssicherung, Intervention, Supervision, Fortbildung und jährliche Berichterstattung.

ARTIKEL 3

Dauer

Die nach Abschluss der Mitgestaltungsphase abzuschließende Vereinbarung hat eine Dauer von vier Jahren mit Wirkung ab dem 1. Dezember 2026.

ARTIKEL 4

Finanzierung und erstattungsfähige Kosten

Für die Umsetzung des Dienstes wird eine jährliche Höchstfinanzierung von 300.000,00 Euro vorgesehen, die im Rahmen der Mitgestaltung auf Grundlage des endgültigen Ausführungsprojekts und Kostenplans bestätigt und näher ausgestaltet wird. Für die Jahre 2028, 2029 und 2030 kann, innerhalb der verfügbaren Haushaltsmittel und nach Überprüfung der Angemessenheit der Kosten sowie der ordnungsgemäßen Abrechnung, eine allfällige Anpassung unter Berücksichtigung des anwendbaren ASTAT-Indizes anerkannt werden. Eine solche Anpassung stellt keinen Automatismus und keinen subjektiven Anspruch des Partner-KDS (Körperschaft des Dritten Sektors) dar, sondern kann ausschließlich mit eigener Maßnahme des Sanitätsbetriebes und nur im Rahmen der tatsächlich entstandenen, dokumentierten, zulässigen und als angemessen bewerteten Kosten verfügt werden.

Erstattungsfähig sind ausschließlich tatsächlich entstandene, notwendige, angemessene, dem Dienst zurechenbare und ordnungsgemäß dokumentierte Kosten. Der endgültige Kostenplan muss insbesondere die Auswahl der Psychologinnen und Psychologen, die psychologischen 24/7-Dienste, die technische Infrastruktur, die Dienstorganisation, die Qualitätssicherung, Fortbildung, Intervention, Supervision, Versicherung, Dokumentation, Monitoring, Verwaltung (bezogen auf die Tätigkeit) und Berichterstattung transparent ausweisen.

sviluppo professionale e alla gestione operativa del telefono psicologico provinciale di crisi, attivo 24 ore su 24 per 7 giorni su 7.

Il servizio comprende in particolare: l'acquisizione di psicologhe e psicologi, la messa a disposizione di un numero verde, la soluzione tecnica di contact center, l'organizzazione dei turni, il primo intervento psicologico telefonico, la valutazione del rischio e dell'urgenza, l'attivazione del numero unico 112 in caso di emergenza, l'invio strutturato ai servizi competenti, la documentazione, il monitoraggio, la garanzia della qualità, l'intervisione, la supervisione, la formazione e la relazione annuale.

ARTICOLO 3

Durata

La convenzione da stipularsi all'esito della fase di co-progettazione avrà durata quadriennale con decorrenza dal 1° dicembre 2026.

ARTICOLO 4

Finanziamento e costi ammissibili

Per l'attuazione del servizio è previsto un finanziamento massimo annuale pari a euro 300.000,00, da confermare e dettagliare in sede di co-progettazione sulla base del progetto esecutivo e del piano dei costi definitivo. Per gli anni 2028, 2029 e 2030 potrà essere riconosciuto, nei limiti delle risorse disponibili e previa verifica della congruità dei costi e della regolare rendicontazione, un eventuale adeguamento in relazione all'andamento degli indici ASTAT applicabili. Tale adeguamento non costituisce automatismo né diritto soggettivo dell'ETS partner, ma potrà essere disposto esclusivamente con apposito provvedimento dell'Azienda Sanitaria e solo nei limiti dei costi effettivamente sostenuti, documentati, ammissibili e valutati come congrui.

Sono ammissibili esclusivamente i costi effettivamente sostenuti, necessari, congrui, riferibili al servizio e regolarmente documentati. Il piano dei costi definitivo dovrà evidenziare in modo trasparente, in particolare, la selezione delle psicologhe e degli psicologi, i servizi psicologici 24/7, l'infrastruttura tecnica, l'organizzazione dei turni, la garanzia della qualità, la formazione, l'intervisione, la supervisione, le assicurazioni, la documentazione, il monitoraggio, la gestione amministrativa (riferita all'attività) e la rendicontazione.

ARTIKEL 5

Zugelassene Rechtssubjekte und Voraussetzungen

Zur Teilnahme zugelassen sind Körperschaften des Dritten Sektors, einzeln oder in einer von der Rechtsordnung zulässigen Zusammenschlussform, die zum Ablauf der Einreichfrist im RUNTS eingetragen sind und über eine nachgewiesene organisatorische und fachliche Eignung zur Umsetzung eines landesweiten psychologischen Krisentelefons verfügen, insbesondere:

- Erfahrung in Krisenintervention, psychologischer Notfallhilfe, Telefonberatung oder psychosozialen Krisenmanagement;
- Fähigkeit zur Organisation eines 24/7-Dienstes mit ausgebildeten Psychologinnen und Psychologen;
- Gewährleistung der Zweisprachigkeit Deutsch/Italienisch; zusätzliche Sprachkenntnisse sind erwünscht;
- technische Fähigkeit zur Bereitstellung oder Verwaltung einer Grünen Nummer und eines Contact-Center-Systems;
- Fähigkeit zur Zusammenarbeit mit den betrieblichen psychologischen, psychiatrischen und kinder- und jugendpsychiatrischen Diensten sowie mit Notruf- und Rettungsstrukturen;
- geeignete Verfahren für Datenschutz, Schweigepflicht, Dokumentation, Qualitätssicherung und Berichtswesen.

ARTIKEL 6

Frist und Einreichungsmodalitäten

Der Teilnahmeantrag ist innerhalb der unten angegebenen Frist mittels PEC zu übermitteln:

Datum - Data **04.09.2026** Uhr - Ora: **12:00**

uff.mobsan@pec.sabes.it

ARTIKEL 7

Einzureichende Unterlagen

Zur Teilnahme am Verfahren müssen die interessierten Rechtssubjekte innerhalb der Einreichfrist folgende Unterlagen vorlegen:

- Teilnahmeantrag, unterzeichnet vom gesetzlichen Vertreter oder von einer bevollmächtigten Person;

ARTICOLO 5

Soggetti ammessi e requisiti

Sono ammessi a partecipare gli Enti del Terzo Settore, in forma singola o aggregata secondo modalità ammesse dall'ordinamento, iscritti al RUNTS alla scadenza del termine di presentazione e dotati di comprovata idoneità organizzativa e professionale per la realizzazione di un telefono psicologico provinciale di crisi e in particolar modo:

- esperienza nell'intervento di crisi, nella psicologia dell'emergenza, nella consulenza telefonica o nella gestione psicosociale delle crisi;
- capacità di organizzare un servizio 24/7 con psicologhe e psicologi appositamente formati;
- garanzia del bilinguismo italiano/tedesco; ulteriori competenze linguistiche sono considerate positivamente;
- capacità tecnica di mettere a disposizione o gestire un numero verde e un sistema di contact center;
- capacità di collaborare con i servizi psicologici, psichiatrici e di neuropsichiatria infantile aziendali, nonché con le strutture di emergenza e soccorso;
- procedure adeguate in materia di protezione dei dati, segreto professionale, documentazione, qualità e reportistica.

ARTICOLO 6

Termine e modalità di presentazione

La domanda di partecipazione deve essere trasmessa entro il termine sottoindicato mediante PEC:

ARTICOLO 7

Documentazione da produrre

Ai fini della partecipazione alla procedura, i soggetti interessati devono produrre, entro il termine di presentazione, la seguente documentazione:

- domanda di partecipazione, sottoscritta dal legale rappresentante o da persona munita di idonea procura;

- Bericht zur fachlichen, organisatorischen und technischen Erfahrung in den Bereichen Krisenintervention, psychologische Notfallhilfe, Telefonberatung oder psychosoziales Krisenmanagement;
- vorläufiger Projektvorschlag mit Beschreibung der Dienstorganisation 24/7, der eingesetzten Fachkräfte, der Vertretungsregelungen, der Schnittstellen zu den Diensten des Sanitätsbetriebes und der Qualitätssicherung;
- vorläufiger Kostenplan mit Aufschlüsselung der erstattungsfähigen Kosten;
- Konzept zu Datenschutz, Schweigepflicht, Dokumentation, Monitoring, Berichtswesen und Aufbewahrung der Unterlagen;
- Angabe der Vertreterinnen und Vertreter, die zur Teilnahme an der Mitgestaltungsphase bevollmächtigt sind;
- bei Zusammenschlüssen: Erklärung über Zusammensetzung, Rollenverteilung, federführende Körperschaft und interne Verantwortlichkeiten.
- relazione sull'esperienza professionale, organizzativa e tecnica maturata negli ambiti dell'intervento di crisi, della psicologia dell'emergenza, della consulenza telefonica o della gestione psicosociale delle crisi;
- proposta progettuale preliminare con descrizione dell'organizzazione del servizio 24/7, delle professionalità impiegate, delle modalità di sostituzione, delle interfacce con i servizi aziendali e della garanzia della qualità;
- piano dei costi preliminare con indicazione dei costi ammissibili al rimborso;
- modello relativo alla protezione dei dati, al segreto professionale, alla documentazione, al monitoraggio, alla reportistica e alla conservazione degli atti;
- indicazione dei rappresentanti delegati a partecipare alla fase di co-progettazione;
- in caso di aggregazioni: dichiarazione relativa alla composizione, alla ripartizione dei ruoli, all'ente capofila e alle responsabilità interne.

Der Sanitätsbetrieb behält sich vor, im Rahmen der Prüfung der Unterlagen Ergänzungen, Klarstellungen oder Nachweise zu verlangen, sofern dadurch der Grundsatz der Gleichbehandlung gewahrt bleibt.

L'Azienda Sanitaria si riserva di richiedere, in sede di verifica della documentazione, integrazioni, chiarimenti o elementi probatori, nel rispetto del principio di parità di trattamento.

ARTIKEL 8

Bewertung der Bewerbungen

- Erfahrung im Umgang mit akuten psychischen Krisen und suizidalen Risikosituationen
- fachliche Qualität des Vorschlags und Kohärenz mit dem Konzept des Sanitätsbetriebes;
- Qualifikation, Verfügbarkeit und Anzahl der einsetzbaren Psychologinnen und Psychologen;
- Stabilität der 24/7-Dienstabdeckung und Vertretungsregelungen;
- technische Zuverlässigkeit des Contact-Center-Systems;
- Qualität von Dokumentation, Monitoring, Datenschutz und Berichtswesen;
- wirtschaftliche Angemessenheit und Nachvollziehbarkeit des Kostenplans;
- Fähigkeit zur Integration in die betrieblichen Dienste und territorialen Netzwerke.

ARTIKEL 9

Mitgestaltungsphase

ARTICOLO 8

Valutazione delle candidature

- esperienza nella gestione di crisi psicologiche acute e di situazioni di rischio suicidario;
- qualità professionale della proposta e coerenza con il concetto aziendale;
- qualificazione, disponibilità e numero delle psicologhe e degli psicologi impiegabili;
- stabilità della copertura 24/7 e modalità di sostituzione;
- affidabilità tecnica del sistema di contact center;
- qualità della documentazione, del monitoraggio, della protezione dei dati e della reportistica;
- congruità economica e tracciabilità del piano dei costi;
- capacità di integrazione con i servizi aziendali e con le reti territoriali.

ARTICOLO 9

Fase di co-progettazione

Die zur Mitgestaltungsphase zugelassene KDS nimmt an einem technischen Tisch teil, der insbesondere darauf ausgerichtet ist, das Ausführungsprojekt, die Dienstorganisation, die Schnittstellen zu den betrieblichen Diensten, die Risikoklassifikation, die Dokumentationsmodalitäten, die Qualitätsindikatoren, die Fortbildungs-, Interventions- und Supervisionsplanung, den endgültigen Kostenplan sowie den Text der Vereinbarung festzulegen.

Am technischen Tisch können für jede Seite höchstens vier Personen teilnehmen; diese Zusammensetzung umfasst sowohl die technische als auch die verwaltungs- und buchhalterische Komponente.

Die Mitgestaltungsphase muss so organisiert werden, dass die Dienstkontinuität zum Ablauf der bestehenden Vereinbarung gewährleistet werden kann. Die Einberufungen des technischen Tisches erfolgen durch den Südtiroler Sanitätsbetrieb mit einer Vorankündigung von mindestens drei Tagen. Der Sanitätsbetrieb kann bei begründeter Dringlichkeit verkürzte Fristen für die Einberufung der Sitzungen vorsehen, sofern die tatsächliche Teilnahmemöglichkeit gewahrt bleibt.

ARTIKEL 10

Wesentliche Inhalte der Vereinbarung

Die Vereinbarung regelt mindestens: Gegenstand und Dauer, Dienstorganisation 24/7, technische Infrastruktur und Grüne Nummer, Anwerbung und Anforderungen der eingesetzten Psychologinnen und Psychologen mit guter Beherrschung beider Landessprachen, Zusammenarbeit mit den Diensten des Sanitätsbetriebes, Aktivierung des Notrufs 112, Dokumentation und Reporting, Qualitätssicherung, Datenschutz und Schweigepflicht, Versicherung, Monitoring, Kostenplan und Abrechnung, Gründe der Aussetzung oder Auflösung.

ARTIKEL 11

Verarbeitung personenbezogener Daten

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt ausschließlich zu Zwecken des vorliegenden Verfahrens und der anschließenden Durchführung des Dienstes unter Einhaltung der Verordnung (EU) 2016/679 und der nationalen Datenschutzbestimmungen. Vor Beginn der Tätigkeit werden die Rollen der Parteien im Datenschutzrecht, einschließlich einer allfälligen Ernennung zum Auftragsverarbeiter gemäß Art. 28 DSGVO, in einem gesonderten Akt geregelt.

ARTIKEL 12

Schlussbestimmungen und Verfahrensverantwortlicher

L'ETS ammesso alla fase di co-progettazione partecipa a un tavolo tecnico finalizzato, in particolare, alla definizione del progetto esecutivo, dell'organizzazione del servizio, delle interfacce con i servizi aziendali, della classificazione del rischio, delle modalità di documentazione, degli indicatori di qualità, della programmazione della formazione, dell'intervisione e della supervisione, del piano dei costi definitivo e del testo della convenzione.

Al tavolo tecnico possono partecipare al massimo quattro persone per ciascuna parte; tale composizione comprende sia la componente tecnica sia quella amministrativo-contabile.

La fase di co-progettazione deve essere organizzata in modo da garantire la continuità del servizio alla scadenza della convenzione in essere. Le convocazioni del tavolo tecnico sono effettuate dall'Azienda Sanitaria con un preavviso di almeno tre giorni. L'Azienda Sanitaria può prevedere, in caso di motivata urgenza, termini abbreviati per la convocazione delle sedute, purché sia garantita l'effettiva possibilità di partecipazione.

ARTICOLO 10

Contenuti essenziali della convenzione

La convenzione disciplina almeno: oggetto e durata, organizzazione del servizio 24/7, infrastruttura tecnica e numero verde, acquisizione e requisiti delle psicologhe e degli psicologi impiegati con buona conoscenza di entrambe le lingue provinciali, collaborazione con i servizi dell'Azienda Sanitaria, attivazione del numero unico di emergenza 112, documentazione e reportistica, garanzia della qualità, protezione dei dati e segreto professionale, assicurazione, monitoraggio, piano dei costi e rendicontazione, nonché le cause di sospensione o risoluzione.

ARTICOLO 11

Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali avviene esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura e alla successiva gestione del servizio, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati. Prima dell'avvio delle attività saranno disciplinati con atto separato i ruoli delle parti in materia privacy, inclusa l'eventuale nomina a responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

ARTICOLO 12

Disposizioni finali e responsabile del procedimento

Diese Bekanntmachung wird auf der Website des Südtiroler Sanitätsbetriebes unter folgender Adresse veröffentlicht: www.sabes.it, in der Rubrik Transparente Verwaltung - Ausschreibungen und Verträge - Vergaben gemäß GvD Nr. 117/2017 - Kodex des Dritten Sektors - Interessenbekundung.

Allfällige Informationen und Erläuterungen technischer und/oder verwaltungsrechtlicher Natur können beim Amt für Patientenmobilität, Informationsflüsse und indirekte Betreuung der Abteilung Gesundheitsleistungen und wohnortnahe Versorgung unter der Tel.-Nr. 0471/436557 oder per E-Mail an hca@sabes.it eingeholt werden.

Der Sanitätsbetrieb behält sich das Recht vor, diese Bekanntmachung nach eigenem Ermessen zu ändern, auszusetzen oder zu widerrufen, sofern Gründe des öffentlichen Interesses oder gesetzliche Bestimmungen dies erfordern, ohne dass daraus eine besondere Verpflichtung zur Fortführung des Verfahrens erwächst.

Soweit in dieser Bekanntmachung nicht ausdrücklich anders geregelt, wird auf die geltenden gesetzlichen Bestimmungen und Verordnungen verwiesen.

Der Verfahrensverantwortliche ist der Direktor des Amtes für Patientenmobilität, Informationsflüsse und indirekte Betreuung der Abteilung Gesundheitsleistungen und wohnortnahe Versorgung:

Dr. Manuel Zugliani

(digitale Unterschrift)

Il presente avviso è pubblicato sul sito web dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, al seguente indirizzo: www.sabes.it, nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di gara e contratti - Affidamenti ai sensi del d.lgs. 117/2017 - Codice del Terzo Settore - Manifestazione di interesse.

Eventuali informazioni e chiarimenti di natura tecnica e/o giuridico-amministrativa possono essere richiesti all'Ufficio Mobilità sanitaria, flussi informativi e assistenza indiretta della Ripartizione prestazioni sanitarie e assistenza territoriale, tel. 0471/436557, e-mail: hca@sabes.it.

L'Azienda Sanitaria si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività procedimentale.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e dai regolamenti in vigore.

Il responsabile del procedimento è il Direttore dell'Ufficio mobilità sanitaria, flussi informativi e assistenza indiretta della Ripartizione prestazioni sanitarie e assistenza territoriale:

Dott. Manuel Zugliani

(firma digitale)