

AVVISO

FORMAZIONE DEGLI ELENCHI PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI ACCONCIATURA UOMO/DONNA PRESSO I PRESIDII OSPEDALIERI DELL'AZIENDA USL TERAMO

Al fine di migliorare il comfort e umanizzare il periodo di degenza dei ricoverati, questa Azienda USL intende procedere alla formazione di Elenchi di Acconciatori disponibili ad eseguire il Servizio di Acconciatura Uomo/Donna presso i propri Presidii Ospedalieri ("S. Liberatore" di Atri, "Maria SS. dello Splendore" di Giulianova, "Val Vibrata" di S. Omero e "G. Mazzini" di Teramo), così come disciplinato dal relativo Regolamento aziendale (approvato con Deliberazione n. 1943 del 30 novembre 2018) pubblicato sul sito web aziendale:

www.aslteramo.it → sezione Azienda → Regolamenti, Circolari e altre disposizioni aziendali → Regolamenti → Acquisizione Beni e Servizi

L'Acconciatore interessato ad essere iscritto negli elenchi dovrà presentare domanda di inserimento.

La domanda, compilata utilizzando l'allegato modulo e corredata della documentazione richiesta, dovrà pervenire in plico chiuso, a mezzo raccomandata a/r o corriere espresso o consegna a mano all'Azienda USL Teramo - Presidio Ospedaliero di Atri – Direzione Amministrativa – Piazzale Alessandrini - 64032 ATRI (TE) - entro e non oltre il 10 dicembre 2019.

Sul plico dovranno essere riportate le seguenti diciture:

- denominazione/ragione sociale ed indirizzo dell'Acconciatore mittente;
- *"Contiene domanda di iscrizione negli Elenchi di Acconciatori uomo/donna per l'esecuzione del servizio presso i Presidii Ospedalieri dell'Azienda USL 4 di Teramo"*

L'Acconciatore dovrà allegare alla domanda la seguente documentazione:

1. copia dell'Autorizzazione comunale di cui all'art. 2 della Legge 14 Febbraio 1963 n. 161 o della Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) di cui all'art. 19 della Legge 7 Agosto 1990 n. 241;
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di Atto di Notorietà di iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per l'esercizio dell'attività di acconciatore;
3. copia dell'Abilitazione professionale di Acconciatore rilasciata ai sensi dell'art. 3 della Legge 17 Agosto 2005 n. 174.

La domanda presentata dall'Acconciatore ha natura di adesione integrale ed incondizionata alle modalità di richiesta e alle condizioni di esecuzione del Servizio, indicate nel Regolamento aziendale.

Le modalità di esecuzione del Servizio, le apparecchiature, gli attrezzi, i materiali e i prodotti utilizzati sono dettagliatamente indicati all'art. 3 del Regolamento aziendale.

L'Azienda USL Teramo non interviene in alcun modo nel rapporto di natura patrimoniale che viene instaurato tra l'Acconciatore ed il richiedente il Servizio; il pagamento del Servizio è a totale carico del ricoverato.

Tra l'Acconciatore e l'Azienda USL non è instaurato alcun rapporto di servizio se non quello di accesso alle strutture aziendali, all'uso delle forniture di acqua, energia elettrica e allo smaltimento dei rifiuti.

L'inclusione negli Elenchi non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico per l'Azienda USL Teramo né l'attribuzione del diritto dell'Acconciatore ad essere affidatario del Servizio ma riconosce meramente il diritto all'inserimento negli Elenchi, una volta valutata la documentazione presentata e verificato il possesso dei requisiti previsti.

Per tutto quanto non dettagliatamente espresso nel presente Avviso si fa riferimento al Regolamento aziendale.

Il presente avviso viene pubblicato per giorni 30 (trenta) sul sito web aziendale.

Teramo, 22 ottobre 2019

LA DIRIGENTE RESPONSABILE
DELL'U.O.C. ATTIVITA' AMMINISTRATIVE PRESIDII OSPEDALIERI
Dott.ssa *Domenica Ruffini*

All'Azienda USL Teramo
Presidio Ospedaliero di Atri
Direzione Amministrativa
Piazzale Alessandrini
64032 ATRI (TE)

Oggetto: Domanda di Iscrizione negli Elenchi di Acconciatori Uomo/Donna per l'esecuzione del Servizio di Acconciatura Uomo/Donna presso i Presidi Ospedalieri dell'Azienda USL Teramo.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il _____ - Cod. Fiscale _____ e
residente a _____ in Via _____ - n. _____
- telefono _____ - E-mail _____
PEC _____ - Ragione Sociale _____

CHIEDE

di essere inserito negli Elenchi di Acconciatori Uomo/Donna per l'esecuzione del Servizio di Acconciatura Uomo/Donna per i Pazienti del/i Presidio/i Ospedaliero/i di:

(barrare la/le voce/i di interesse - è consentita l'iscrizione negli Elenchi di uno o più Presidi Ospedalieri e per uno o entrambi i generi)

☐ Presidio Ospedaliero "S. Liberatore" di Atri	☐ Acconciatore Uomo ☐ Acconciatore Donna
☐ Presidio Ospedaliero "Maria SS. Dello Splendore" di Giulianova	☐ Acconciatore Uomo ☐ Acconciatore Donna
☐ Presidio Ospedaliero "Val Vibrata" di S. Omero	☐ Acconciatore Uomo ☐ Acconciatore Donna
☐ Presidio Ospedaliero "G. Mazzini" di Teramo	☐ Acconciatore Uomo ☐ Acconciatore Donna

A tal proposito:

1. dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- Autorizzazione comunale di cui all'art. 2 della Legge 14 febbraio 1963, n. 161 o Segnalazione Certificata di Inizio di Attività (SCIA) di cui all'art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241;
- Iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per l'esercizio dell'attività di acconciatore;
- Abilitazione professionale di acconciatore rilasciata ai sensi dell'art. 3 della Legge 17 agosto 2005, n. 174.

2. indica il seguente numero telefonico dove essere contattato per la richiesta del Servizio:

_____;

3. indica quale Responsabile tecnico, previsto dagli artt. 3, comma 5, della L. 17 agosto 2005, n. 174 e 30, comma 1, della L. Regionale 22 dicembre 2010, n. 59, il/la Sig./Sig.ra _____;
4. si impegna a:
- a) produrre entro 15 (quindici) giorni dal ricevimento della notifica dell'inserimento negli Elenchi, copia della Polizza assicurativa per la copertura della responsabilità civile con massimale di € 250.000,00 (sia in caso di danni arrecati all'Azienda USL che a terzi) e per infortuni con massimale di € 50.000,00, derivanti dall'esercizio dell'attività di acconciatore, valida per tutta la vigenza degli Elenchi;
 - b) comunicare all'Azienda USL le variazioni in ordine ai requisiti richiesti, a mezzo lettera raccomandata a/r, non oltre 15 (quindici) giorni dal verificarsi delle variazioni stesse;
 - c) versare presso i CUP aziendali (entro il 10° giorno del mese successivo) per ogni ricevuta fiscale emessa € 1,00 (un/00 euro) a titolo di rimborso forfettario per i consumi di acqua ed energia elettrica nonché per i costi di smaltimento dei rifiuti prodotti;
 - d) comunicare i nominativi degli eventuali dipendenti o collaboratori, entro 15 (quindici) giorni dal ricevimento della notifica dell'inserimento negli Elenchi, e successivamente, con immediatezza, tutte le possibili variazioni;
 - e) prestare il Servizio secondo le modalità di esecuzione e con le apparecchiature, gli attrezzi, i materiali e i prodotti, dettagliatamente indicati all'art. 3 del Regolamento aziendale.
5. presta il consenso:
- a) ad esporre presso ciascun reparto del/i Presidio/i Ospedaliero/i la denominazione/ragione sociale ed il recapito telefonico;
 - b) al trattamento dei dati personali.
6. dichiara di:
- a) essere consapevole che nell'esercizio del Servizio tra l'Acconciatore e l'Azienda USL non è instaurato alcun rapporto di servizio se non quello di accesso alle strutture aziendali, all'uso delle forniture di acqua, energia elettrica e allo smaltimento dei rifiuti;
 - b) aver preso visione dei rischi presenti negli ambienti di lavoro attraverso la consultazione del documento informativo sulla sicurezza disponibile sul sito web dell'Azienda USL al seguente link:
https://www.AUSLteramo.it/prevenzione_protezione_sicurezza_interna/Rischi%20art7%20123%202007.pdf
 - c) aver preso visione del Regolamento aziendale e di accettarne integralmente e incondizionatamente il contenuto.

A tal proposito, inoltre, allega:

- 1. copia dell'Autorizzazione comunale di cui all'art. 2 della Legge 14 febbraio 1963 n. 161 o la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) di cui all'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241;
- 2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di Atto di Notorietà di iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per l'esercizio dell'attività di acconciatore;
- 3. copia dell'Abilitazione professionale di Acconciatore rilasciata ai sensi dell'art. 3 della Legge 17 agosto 2005 n. 174;
- 4. una foto formato tessera;
- 5. copia del Documento di Identità in corso di validità.

(data)

In fede

(timbro e firma)