

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008615	14/10/2025

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	12205

OGGETTO: U.O.S.V.D. NPIA Area Centrale e Autismo ASL BA – Riapertura dei termini dell'“Avviso Pubblico anno 2025 per la manifestazione di interesse alla partecipazione al campo educativo: ‘Noi e l'imprevisto 2025’

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20250009224 DEL 13/10/2025

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 3 (tre) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 7 (sette) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **14/10/2025**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 14/10/2025 14:47



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO:	U.O.S.V.D. NPIA Area Centrale e Autismo ASL BA – Riapertura dei termini dell’“Avviso Pubblico anno 2025 per la manifestazione di interesse alla partecipazione al campo educativo: ‘Noi e l’imprevisto 2025’”
-----------------	--

Viste:

la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

il D. Lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

la L. R. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”;

la L. R. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

il D. Lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

la L. R. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;

la L. R. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

il D. Lgs. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009 dei Poteri, funzioni e atti dei dirigenti;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06.12.2021 di Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dirigenziali all’Albo Pretorio aziendale. Integrazione;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29.02.2024 di approvazione del Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7.

Sulla base di conforme istruttoria

IL DIRETTORE del Dipartimento di Medicina dell'Età Evolutiva

DOTT. Mariano Manzionna

Premesso che

Con deliberazione n. 1946 del 01/10/2025 è stato indetto apposito Avviso di Manifestazione di interesse per l'individuazione di famiglie interessate alla partecipazione dei minori ai soggiorni educativi terapeutici "Noi e L'imprevisto 2025" e sono stati approvati i relativi atti e modulistica

il relativo avviso prot 1707 del 1 ottobre 2025 è stato pubblicato in pari data sull'albo pretorio aziendale – sezione Bandi e concorsi, prevedendo quale termine di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse il 07/10/2025, considerata l'imminente attivazione, prevista per la metà del mese di ottobre 2025, dei relativi soggiorni

Dato atto che, in sede di riunione, tenutasi in data 06.10 u.s., del tavolo tecnico regionale istituito presso il Dipartimento Welfare della Regione Puglia per l'attuazione della Legge Regionale n. 37 del 29.12.23, art. 32 - "Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici" l'attivazione dei soggiorni educativi è stata riprogrammata per il mese di dicembre 2025

Considerato che

- entro i termini originariamente fissati è stata registrata una scarsa partecipazione da parte dei potenziali destinatari dell'avviso
- pertanto, considerata anche la suddetta riprogrammazione delle date dei soggiorni, è necessario garantire la più ampia partecipazione all'avviso, ferme restando le istanze già pervenute nei termini, salvo che il soggetto decida di integrarle/modificarle entro i nuovi termini;
- pertanto, a tal fine, si rende opportuno riaprire i termini di presentazione delle manifestazioni di interesse, confermando in toto tutte le previsioni dell'avviso approvato con Deliberazione n. 1946/2025 e stabilendo, quale nuovo termine di scadenza, il decimo giorno successivo alla pubblicazione dell'avviso di riapertura sul sito aziendale

DATO ATTO che il presente provvedimento è stato assunto secondo le disposizioni di cui alla Nota Prot. n. 37952 del 14/05/2025.

Determina

Per i motivi in narrativa esposti di:

disporre la Riapertura dei termini per la presentazione delle manifestazioni di interesse relative all'Avviso Pubblico Anno 2025 – "Noi e l'imprevisto 2025", approvato con Delibera n. 1946/2025, fino al decimo giorno successivo alla pubblicazione, sulla homepage del sito aziendale, dell'avviso di riapertura allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale

di confermare, per il resto, tutti gli atti dell'avviso approvato con Delibera n. 1946/2025

precisare che le domande dovranno pervenire secondo le modalità previste nell'avviso originario al seguente indirizzo: "direzionenpia.aslbari@pec.rupar.puglia.it.", entro e non oltre i termini innanzi indicati, pena l'esclusione.

Stabilire che, al fine di garantire la massima diffusione e visibilità sul territorio, il medesimo Avviso debba essere pubblicato sulla homepage del sito web della ASL BA

Dare atto che il presente provvedimento non comporta alcun impegno di spesa a carico del Bilancio aziendale

TRASMETTERE il presente provvedimento a cura del Dipartimento di Medicina dell'Età evolutiva, all'Ufficio Relazioni con il Pubblico ed ai competenti Uffici Regionali del Dipartimento Welfare;



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL CAMPO SCUOLA "Noi e l'imprevisto 2025" –

AVVISO DI RIAPERTURA TERMINI

Con riferimento all'avviso pubblico di cui all'oggetto, indetto con deliberazione n.1946/2025, si rende noto che, sono stati riaperti i termini di presentazione delle domande di partecipazione.

Nuova scadenza per la presentazione delle domande:

entro e non oltre il decimo giorno dalla pubblicazione del presente avviso sulla homepage del sito aziendale

Le domande dovranno pervenire con le medesime modalità, requisiti e documentazione previste dall'avviso originario;

Non saranno prese in considerazione domande presentate oltre il termine sopra indicato.

Modalità di presentazione:

La documentazione dovrà essere inviata tramite: PEC all'indirizzo: direzionenpiaslbari@pec.rupar.puglia.it;

Le manifestazioni di interesse già inviate nei termini precedenti restano valide.

L'avviso originario e il presente avviso integrativo sono consultabili sul sito istituzionale dell'Ente: Sezione "Bandi e concorsi"

Per ulteriori informazioni contattare il RUP al seguente indirizzo: angela.irmici@asl.bari.it

Allegati:

domanda soggiorno 1

domanda soggiorno 2

f.to Il Direttore del Dipartimento
Medicina età evolutiva
Dott. Mariano Manzionna



ALLEGATO 1

All'Azienda Sanitaria locale della provincia di Bari
direzionepia.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE INTERESSATE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORI 14-17 ANNI AFFETTI DA DIABETE CON INSULINODIPENDENZA DI TIPO 1 AL SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO - PROGETTO "NOI E L'IMPREVISTO 2025" - Legge regionale n. 37 del 29/12/2023.

SOGGIORNO 1

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____
_____ il _____ residente a alla Via _____
C.F. _____ Cittadinanza _____
Tel _____
E_mail _____

in qualità di: padre madre tutore

MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare al SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO PER MINORI CON DIABETE FASCIA D'ETA' 14-17 ANNI:

- Progetto "NOI E L'IMPREVISTO 2025": SOGGIORNO 1 - FASCIA D'ETA' 14-17 ANNI:
PERIODO DI SVOLGIMENTO: DA DEFINIRE**

Dati del/della minore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

- portatore di disabilità ai sensi della L.104/92

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno almeno da un anno;
- di essere residente nei Comuni della provincia di Bari;
- che il proprio figlio/figlia ha già partecipato a N soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- che il proprio figlio/figlia non ha mai partecipato soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- di aver preso visione e di accettare il Bando per l'erogazione del voucher/contributo per l'iscrizione e la frequenza al campo estivo 2025 come in oggetto;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. Lgs. 196/2003, come novellato dal GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

....., li ____

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore/tutore legale

Allegati:

1. Copia fotostatica dei documenti di identità dei sottoscrittori in corso di validità
2. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti

La ASL BA in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento della ammissibilità dei concorrenti a partecipare alla procedura e che quindi è indispensabile, pena l'esclusione dalla stessa.

Il trattamento dei dati avverrà da parte della ASL BA con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compreso quella di richiesta di accesso agli atti. Il Responsabile della protezione dei dati per l'ASL di Bari è contattabile alla email: _____ oppure alla pec:

Il Foro competente per eventuali controversie è quello di Bari.



ALLEGATO 2

All'Azienda Sanitaria locale della provincia di Bari

direzionenpia.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE INTERESSATE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORI 06-10 ANNI AFFETTI DA DIABETE CON INSULINODIPENDENZA DI TIPO 1 AL SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO - PROGETTO "NOI E L'IMPREVISTO 2025" - Legge regionale n. 37 del 29/12/2023.

SOGGIORNO 2

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a _____
_____ il _____ residente a alla Via _____
C.F. _____ Cittadinanza _____
Tel _____
E_mail _____

in qualità di: padre madre tutore

MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare al SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO PER MINORI CON DIABETE

- Progetto "NOI E L'IMPREVISTO 2025": SOGGIORNO 2 - FASCIA D'ETA' 06-10 ANNI:
PERIODO DI SVOLGIMENTO: DA DETERMINARSI**

Dati del/della minore

Cognome _____ Nome _____

 Nato/a a _____ il

 C.F. _____

portatore di disabilità ai sensi della L.104/92

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno almeno da un anno;
- di essere residente nei Comuni della provincia di Bari;
- che il proprio figlio/figlia ha già partecipato a N soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- che il proprio figlio/figlia non ha mai partecipato soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- di aver preso visione e di accettare il Bando per l'erogazione del voucher/contributo per l'iscrizione e la frequenza al campo estivo 2025 come in oggetto;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. Lgs. 196/2003, come novellato dal GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

....., lì _____

Firma del genitore Dichiarante
 legale

Firma dell'altro Genitore/tutore

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di concorso	Bandi di concorso	Art. 19, d.lgs. n. 33/2013



ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Posizione Organizzativa - Titolare IFO	Irmici Angela	 Firmato digitalmente il 13/10/2025 11:25
Direttore/Responsabile di Struttura	Manziona Mariano	 Firmato digitalmente il 14/10/2025 10:16