



Consiglio Regionale della Campania

Commissione Consiliare Speciale

(per la trasparenza, per il controllo delle attività della Regione e degli enti collegati e dell'utilizzo di tutti i fondi)

Prot. n. 246 del 15/10/2018
Napoli, 15/10/2018

Ai Direttori Generali

delle AA.SS.LL. e delle AA.OO. della Campania

dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del
Mezzogiorno Portici (Na)

loro SEDI

Oggetto: Rete della Trasparenza del S.S.R. Richiesta di collaborazione per la diffusione dell'Avviso rivolto ai soggetti portatori d'interesse.

Egregio Direttore,

come a Sua conoscenza, la I Commissione speciale del Consiglio regionale della Campania ha costituito la Rete della Trasparenza del S.S.R. il cui Tavolo tecnico, nella sessione operativa, sta lavorando proficuamente, avendo già prodotto primi output che consentono di perseguire, con efficacia, gli obiettivi posti. Tanto mi dà l'occasione per esprimere, innanzitutto, il mio ringraziamento a ciascun Responsabile dell'Anticorruzione e Trasparenza e a Lei, che ne ha consentito la partecipazione, per tutto quanto si sta mettendo in campo, sia sul piano della razionalizzazione delle procedure che sul versante dei diritti dei cittadini ad acquisire facilmente informazioni e sussidi per esercitare il diritto alla salute.

Siamo giunti, ad oggi, alla fase di coinvolgere i portatori di interesse, gli stakeholders, le associazioni e le organizzazioni impegnate nella difesa dei diritti del malato e nella promozione della Trasparenza, al fine di diffondere il lavoro fin qui svolto, di acquisire pareri e informazioni.

A questo scopo, in accordo con il Tavolo tecnico, è stato predisposto un Avviso pubblico perché le associazioni e organizzazioni interessate possano esprimere la loro manifestazione d'interesse. Le trasmetto in allegato detto Avviso, il template e la scheda di adesione allestite dagli uffici. Le chiedo di diramarlo d'intesa e di darne la massima diffusione anche mediante pubblicazione sul sito web, atteso che in ciascun territorio gli enti del sistema sanitario regionale, essendo tenuti a garantire la partecipazione nelle forme e modalità previste dalla normativa, rappresentano il punto di riferimento sul territorio di quanti sono portatori di esigenze, di problematiche, e di necessità degli utenti della sanità.

RingraziandoLa sin d'ora per la collaborazione che vorrà offrire, Le porgo i più cordiali saluti.

Valeria Ciarambino

Centro Direzionale, Isola F13 80143 Napoli

Tel. Staff Presidente + 39 081 7783115/3514/3724/3520

Tel. Struttura amministrativa +39 081 7783570/3492/3414

Email: 1com.spec@consiglio.regione.campania.it - pec 1commspe.trasparenza@consiglio.regione.campania.legalmail.it



Consiglio Regionale della Campania
I Comitati Regionali Speciali
per la Trasparenza e per la Qualità
e degli enti collegati e dell'uso dei fondi

LA RETE DELLA **TRASPARENZA** NELLE AZIENDE DEL SSR



Consiglio Regionale della Campania

Logo ASL

*I Commissione Consiliare Speciale
(per la trasparenza, per il controllo delle attività
della Regione e degli enti collegati e
dell'utilizzo di tutti i fondi)*

AVVISO

*per la raccolta di manifestazioni di interesse da parte
degli stakeholders pubblico/privato per
la partecipazione alla fase consultiva del progetto:
Rete della Trasparenza del Sistema Sanitario Regionale
della Campania*



Consiglio Regionale della Campania

**I Commissione Consiliare Speciale (per la trasparenza,
per il controllo delle attività della Regione e degli enti
collegati e dell'utilizzo di tutti i fondi)**

logo ASL

Premesso che:

- ✓ La I Commissione speciale del Consiglio regionale della Campania ha attuato la progettualità denominata Rete della Trasparenza del Sistema Sanitario Regionale della Campania.
- ✓ Obiettivo cardine della Rete è la diffusione della cultura della trasparenza mediante la promozione di un rapporto di stabile collaborazione tra i Responsabili della trasparenza delle aziende sanitarie ed ospedaliere, con la Commissione nel ruolo di facilitatore, per creare una rete in grado di delineare un profilo procedurale omogeneo e facilitare lo scambio delle best practices.
- ✓ A tal fine si è costituito un Tavolo tecnico composto dai Responsabili della Trasparenza degli enti del Sistema Sanitario Regionale.
- ✓ Il raggiungimento dell'obiettivo progettuale richiede, accanto a sessioni operative, di competenza del Tavolo tecnico, sessioni partecipative cui sono invitati i referenti delle associazioni rappresentative a livello regionale impegnate nella difesa del diritto alla salute e/o nella promozione della trasparenza della Pubblica Amministrazione (stakeholders) per esprimere pareri, proposte in merito a quanto realizzato e implementato in fase operativa.

**Il Presidente della I Commissione speciale, d'intesa
con i Direttori Generali delle AA.SS.LL. della Campania**

EMANA

Il presente avviso finalizzato alla raccolta di manifestazioni di interesse a partecipare alla Rete della trasparenza del S.S.R.

Esso è rivolto alle seguenti categorie:

1. Associazioni/organizzazioni impegnate nella difesa del diritto alla salute dei cittadini della Campania.
2. Associazioni/Organizzazioni impegnate nella promozione della Trasparenza della Pubblica Amministrazione della Regione Campania.
3. Organizzazioni no-profit attive nel settore dell'assistenza alle persone fragili aventi sede nel territorio della Regione Campania.



Consiglio Regionale della Campania

I Commissione Consiliare Speciale (per la trasparenza,
per il controllo delle attività della Regione e degli enti
collegati e dell'utilizzo di tutti i fondi)

logo ASL

L'adesione alla Rete richiede la partecipazione alle riunioni di lavoro convocate dal Coordinatore del Tavolo tecnico, la collaborazione nella definizione degli output prodotti in fase operativa, la disponibilità a partecipare a tutte le iniziative pubbliche che verranno realizzate dalla Rete.

La partecipazione è a titolo gratuito.

La partecipazione degli stakeholders che esprimono adesione sarà organizzata in modo da rendere proficua la collaborazione di tutti coloro che intendono aderire.

e pertanto

INVITA

I destinatari del presente avviso a manifestare il proprio interesse a partecipare inviando la scheda di adesione, secondo il format allegato, al seguente indirizzo di posta elettronica **1com.spec.str@consiglio.regione.campania.it**

La PEC/ la E-Mail dovrà indicare nell'oggetto: *"Manifestazione di interesse da parte delle associazioni alla partecipazione alla Rete della Trasparenza del Sistema sanitario della Campania. Invio scheda di adesione"*.

Ciascun soggetto dovrà indicare un rappresentante effettivo e uno supplente.

Il presente avviso rimarrà aperto.

I soggetti individuati saranno contattati ed informati circa la prima convocazione, tramite l'indirizzo E - mail indicato nel modulo di adesione.

Il presente avviso è pubblicato ed è consultabile sulla home del portale pubblico istituzionale del Consiglio regionale della Campania www.consiglio.regione.campania e sul sito istituzionale dell' ASL.

All'interno del portale www.consiglio.regione.campania è rinvenibile il sito dedicato alla Rete dove sono pubblicati il Regolamento del Tavolo Tecnico, le informazioni e le determinazioni ad oggi del lavoro del Tavolo Tecnico, altre informazioni utili che saranno implementate e aggiornate continuamente.

Allegati:

1. Scheda di adesione

SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per l'adesione alla

Rete della trasparenza del Sistema sanitario Regionale della Campania

A - DATI ANAGRAFICI

A1 - Denominazione _____

A2 - Forma giuridica _____

A3 - Sede legale in (comune) _____ (prov.) _____

Via _____ n. _____ tel. / fax _____ / _____

E-Mail _____

A3bis - Sede operativa se diversa da quella legale:

(comune) _____ (prov.) _____ Via _____ n. _____ tel. / E-Mail _____

A4 - Iscritto presso il registro regionale delle organizzazioni di volontariato, di cui all'art.4 della legge regionale n. 9/1993 in data ____/____/____

A5 - Legale rappresentante (cognome e nome) _____

A6 - Referente Iniziativa (cognome e nome) _____

A7 - Anni di esperienza dell'associazione/organizzazione _____

A8 - Progetti e attività più rilevanti attivati dall'associazione/organizzazione: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi della normativa vigente, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

La compilazione della presente scheda di manifestazione non ha nessun valore ufficiale ma solo di orientamento e di interesse.

Appongo la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false o incomplete¹.

....., lì

TIMBRO

.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE.....

NOTE:

¹ Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, per la validità della presente istanza deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore. Resta ferma la facoltà, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000, di verificare la veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni prodotte.