



# COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

Protocollo n. **9828/2017**

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO MEDIANTE AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ART.216 CO.9) DEL D.LGS. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SPORTELLO AMICO PRESSO LE SCUOLE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO, PER IL BIENNIO SCOLASTICO 2017/2019.**

**CIG ZF41F9B626**

## SI RENDE NOTO

Con il presente Avviso il Comune di Campoformido intende effettuare un'indagine di mercato per individuare gli Operatori Economici da invitare alla procedura negoziata per il SERVIZIO DI SPORTELLO AMICO PRESSO LE SCUOLE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO PER IL BIENNIO SCOLASTICO 2017-2019, con decorrenza dal 18 settembre 2017, giusta **deliberazione della Giunta Comunale 03 agosto 2017, n. 106.**

### 1. STAZIONE APPALTANTE:

COMUNE DI CAMPOFORMIDO – Largo Municipio 9 – 33030 CAMPOFORMIDO

Comune di Campoformido: tel. 0432.653511 fax 0432663581

[www.comune.campoformido.ud.it](http://www.comune.campoformido.ud.it)

Posta certificata PEC: [protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it](mailto:protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it)

### 2. PROCEDURA DI GARA

Il presente Avviso è utilizzato dalla Stazione Appaltante, secondo quanto previsto nell'art. 216 del D.Lgs. 50/2016 comma 9, nella scelta di Operatori Economici da invitare nelle procedure negoziate ai sensi del D.Lgs.n.50/2016, articolo 36 co.2 - lettera a) per l'acquisizione di servizi di importo inferiore a € 40.000,00 e inferiore alle soglie di cui all'art.35 del D.Lgs. 50/2016.

### 3. OGGETTO DELL'APPALTO

L'appalto prevede il SERVIZIO DI "SPORTELLO AMICO" OVVERO DI SUPPORTO E CONSULENZA PSICOLOGICA INDIVIDUALE E DI GRUPPO RIVOLTO AI RAGAZZI, AI GENITORI E INSEGNANTI/COLLABORATORI DELLE SCUOLE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO NONCHE' SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO ED AFFIANCAMENTO, ATTRAVERSO PSICOLOGI, DEGLI INTERVENTI IN CLASSE NELL'AMBITO DEI PROCESSI AVVIATI CON IL PROGETTO SPERIMENTALE SULLA PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE FUMO-ALCOL-DROGA E DEI COMPORTAMENTI A RISCHIO, DI CUI AL PROTOCOLLO D'INTESA TRA L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE E GLI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI.

Periodo: 18.09.2017 - 30.06.2019;

Tipo appalto: PRESTAZIONE DI SERVIZI;

Luogo esecuzione: COMUNE DI CAMPOFORMIDO;

Finanziamento: FONDI PROPRI DI BILANCIO



# COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

## 4. IMPORTO E NATURA DEL SERVIZIO

SPORTELLO DI ASCOLTO A CADENZA SETTIMANALE PRESSO LE SCUOLE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO CON LA PRESENZA DI ALMENO 3 ORE DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO PER CONSULENZA INDIVIDUALE E DI GRUPPO RIVOLTA A STUDENTI, INSEGNANTI/COLLABORATORI E GENITORI DELLE SCUOLE DI CAMPOFORMIDO FINALIZZATA A CONTRASTARE E PREVENIRE LE VARIE FORME DI DISAGIO GIOVANILE.

MONITORAGGIO ATTIVITA' CON RILEVAZIONE DATI, VERIFICA CON ASSISTENTE SOCIALE E/O RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO, INCONTRI CON INSEGNANTI.

PARTECIPAZIONE A "GRUPPO MONITOR DI BASE", ATTRAVERSO PSICOLOGI, PER AFFIANCAMENTO E SUPERVISIONE DEGLI INTERVENTI IN CLASSE E COORDINAMENTO PROGETTUALE CON MANTENIMENTO DEI PROCESSI AVVIATI CON IL PROGETTO SULLA PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE FUMO-ALCOL-DROGHE E COMPORTAMENTI A RISCHIO PROMOSSO DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CAMPOFORMIDO ATTRAVERSO PROTOCOLLO DI INTESA CON L'UNIVERSITA' DI UDINE, L'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE (ASUIUD) E L'ISTITUTO COMPRENSIVO DI POZZUOLO DEL FRIULI.

**BASE D'ASTA**

**€. 11.200,00 (IVA esclusa)**

## 5. TERMINE PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio ha decorrenza 18.09.2017 FINO AL 30.06.2019.

## 6. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare alle procedure previste dal presente Avviso tutti i soggetti di cui all'articolo 45 del D.Lgs.n.50/2016 che al momento della presentazione della domanda siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, per attività coerenti con l'oggetto della presente procedura negoziata;
- b) assenza di cause di esclusione stabilite dall'articolo 80 del D.Lgs.n.50/2016;
- c) Esecuzione (conclusa o in corso) negli ultimi 3 esercizi finanziari (2014-2015-2016) approvati alla data di pubblicazione del presente avviso, presso Enti Pubblici, di prestazioni di servizi analoghi a quelli oggetto della presente procedura.

## 7. CONTROLLI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

Le dichiarazioni richieste per la procedura di gara, relativamente al possesso dei requisiti di Ordine generale di cui all'art.80 del D.Lgs 50/2016, saranno soggette a verifica ai sensi e per gli effetti dello stesso articolo 80 e del D.P.R. 445/2000.

Ogni altra dichiarazione rilasciata per la presente gara è soggetta a verifica ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

## 8. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA D'INVITO

Gli Operatori Economici possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare alle procedure previste dal presente avviso, in relazione ai servizi di cui al precedente art.1, co.2, secondo la seguenti modalità:



# COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

- a) spedizione dell'istanza e della documentazione allegata all'indirizzo di posta elettronica certificata [protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it](mailto:protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it)
- b) Le manifestazioni di interesse devono pervenire entro le **ore 13:00 di venerdì 25 agosto 2017** (fa fede la data e l'ora di arrivo della PEC).
- c) Nell'oggetto della PEC deve essere riportato il mittente e la seguente dicitura:  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SPORTELLO AMICO - PERIODO 18.09.2017/30.06.2019.

## 9. SELEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE:

- a) Le manifestazioni di interesse pervenute sono esaminate dal Responsabile del Procedimento che, previa verifica della completezza delle dichiarazioni in ordine al possesso dei requisiti previsti al precedente art.3, stila l'elenco degli Operatori Economici ammessi.
- b) La Stazione Appaltante, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, si riserva la possibilità di verificare la veridicità dei dati indicati nella domanda e di richiedere in qualsiasi momento i documenti giustificativi.
- c) La presentazione della manifestazione di interesse non comporta alcun impegno di effettivo affidamento a carico della Stazione Appaltante, restando l'affidamento medesimo soggetto esclusivamente alla disciplina comunitaria e nazionale in materia di contratti pubblici, né vale come certificazione delle competenze e/o esperienze dichiarate dagli Operatori Economici ammessi.

## 10. AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO

La selezione degli Operatori Economici da invitare è ispirata ai principi di trasparenza, rotazione e parità di trattamento di cui all'art. 36 comma 1 del D.Lgs. n.50/2016 nonché a tutti gli altri principi stabiliti all'articolo 30 del D.Lgs. n.50/2016.

È fatta salva la facoltà della Stazione Appaltante di scegliere gli operatori da invitare alla successiva procedura negoziata anche senza fare ricorso dal presente Avviso qualora non sia pervenuto un numero sufficiente di manifestazioni di interesse tali da garantire che la procedura negoziata si svolga con il numero minimo di operatori ritenuto congruo dalla Stazione Appaltante e comunque almeno pari a quello minimo previsto dal Nuovo Codice.

Eventuali altre informazioni potranno essere richieste ai seguenti funzionari:

Responsabile del Procedimento: dott.ssa Emanuela Visentin

Tel 0432-653511 / 0432-653526 [anagrafe@comune.campoformido.ud.it](mailto:anagrafe@comune.campoformido.ud.it)

Campoformido, 08 agosto 2017



IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO DEMOGRAFICO E SOCIALE  
Dott.ssa Emanuela Visentin

Allegati:

MODELLO A - MANIFESTAZIONE D'INTERESSE