



**AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SOGGETTI  
PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI AZIENDALI  
MEDIANTE EROGAZIONI LIBERALI**

- 1. Riferimenti generali.** Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Rhodense  
- Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI). - Responsabile del  
procedimento: Dott. Paolo Bruno - Componente del Comitato Tecnico  
Scientifico e Dirigente Medico Responsabile del POT di Bollate Tel.  
02/994305359 - e-mail: [pabruno@asst-rhodense.it](mailto:pabruno@asst-rhodense.it)  
Riferimento: deliberazione n. 197/2015/DG del 26/03/2015.
- 2. Oggetto e finalità.** Con il presente avviso l'ASST Rhodense avvia una  
ricerca finalizzata all'individuazione di soggetti interessati a contribuire  
attraverso erogazioni liberali alla realizzazione del progetto nell'allegato 1 al  
presente avviso.  
La finalità è quella di sostenere la realizzazione di attività sanitarie.
- 3. Durata.** Connessa ai tempi di realizzazione del progetto.
- 4. Limiti.** E' esclusa la possibilità di ricorrere a messaggi pubblicitari.  
Il conferimento di dati personali è consentito nel rispetto del D.Lgs. 196/2003.
- 5. Condizioni di partecipazione.** Vedi modulo allegato 2 al presente avviso.
- 6. Manifestazione di interesse.** I soggetti interessati devono presentare  
domanda mediante apposito modulo (all. 2) che dovrà essere inviato via pec  
[protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it](mailto:protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it) entro il 20/03/2017, ore 12.00.
- 7. Informazioni.** Tutte le informazioni relative al progetto possono essere  
richieste via e-mail al responsabile di progetto indicato nell'allegato 1.

**8. Pubblicazione avviso.** Il presente avviso e relativi allegati sono pubblicati sul sito istituzionale dell'azienda al link:

<http://www.asst-rhodense.it/inew/ASST/gare/gare.html>

**9. Modalità di attivazione della procedura.** Sulla base delle risultanze della presente ricerca, in caso di accettazione sarà predisposto e notificato il relativo provvedimento.

Garbagnate Milanese

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Marco Ricci)\*

---

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Roberto Giuseppe Bollina)\*

---

**IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO**  
(Maurizio Montanelli)\*

---

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Ida Maria Ada Ramponi)\*

---

*\* firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993*

Allegato n. 1 - scheda progetto

Allegato n. 2 – modulo per la domanda di partecipazione



**ALLEGATO N. 1 ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SOGGETTI  
PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI AZIENDALI  
MEDIANTE EROGAZIONI LIBERALI**

**PROGETTO**

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Avviso di riferimento</b>         | <b>Deliberazione n. 123/2017/DG del 23 febbraio 2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Tipologia di riferimento</b>      | <b>Sostegno per attività sanitarie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>SCHEDA DI PROGETTO</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Data di emissione</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>titolo</b>                        | <u>"Implementazione nell'attività di elettrofisiologia interventistica di un ambulatorio dedicato al monitoraggio remoto dei dispositivi impiantabili presso l'UOC di Cardiologia di Garbagnate"</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Struttura proponente</b>          | UOC Cardiologia e UTIC Garbagnate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Responsabile progetto</b>         | Dr. Fabio Locati<br>Responsabile UOC Cardiologia e UTIC Garbagnate<br>Tel. 02994302342 e-mail: <a href="mailto:flocati@asst-rhodense.it">flocati@asst-rhodense.it</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Fasi e tempi di realizzazione</b> | 12 mesi; rinnovabile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Razionale del progetto</b>        | Il numero di impianti di pacemaker e defibrillatori è aumentato nelle ultime decadi a causa delle nuove indicazioni emerse dai risultati dei grandi trial clinici. Si calcola che circa 500.000 dispositivi siano impiantati ogni anno in Europa. Il follow up di questi pazienti e del loro dispositivo è parte integrante del processo terapeutico ed è sotto la responsabilità del centro impiantatore. Un limite importante dei follow up tradizionali è rappresentato dall'acquisizione ritardata (nel giorno del controllo ambulatoriale programmato) delle informazioni diagnostiche memorizzate dal dispositivo che, se acquisite invece tempestivamente, possono facilitare una reazione clinica tempestiva con conseguenti benefici per il paziente. Molti dispositivi da noi in questi anni impiantati possono essere gestiti da remoto, tramite un periodico controllo programmato (che sostituisce i controlli programmati "in office"), o tramite monitoraggio continuo (la verifica quotidiana o frequente degli allarmi elettrici o clinici), o tramite entrambe queste modalità. Questo processo per cui il paziente viene valutato senza la sua necessaria presenza fisica in ospedale prevede un'adeguata realtà organizzativa (tele cardiologia). E' importante che questo sistema non sia inteso come una gestione H 24 dei pazienti impiantati, ma come una sostituzione o un affiancamento del sistema tradizionale (controllo "in office") |

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                               | <p>tecnologicamente più avanzato e con possibilità di miglior gestione del paziente e del dispositivo impiantato. Il controllo “in office” di un PM o di un ICD oggi prevede sempre di più la sola verifica dei parametri elettrici del dispositivo, mentre è sempre più difficile associare alla verifica elettrica del PM o dell’ICD una visita cardiologica clinica completa, per il numero sempre più elevato di pazienti impiantati. Nei dispositivi di ultima generazione, quelli impiantati negli ultimi 6 anni, la verifica dei parametri elettrici può essere integralmente effettuata da remoto: il monitoraggio remoto consente una moderna e sicura gestione degli allarmi elettrici del dispositivo ed una più adeguata valutazione della fase finale della vita della sua batteria. Numerosi studi clinici hanno dimostrato che il monitoraggio remoto può sostituire in tutto o in parte i controlli ambulatoriali tradizionali senza compromettere la sicurezza dei pazienti, riducendo significativamente il consumo di risorse (pur programmando almeno 1 visita di controllo l’anno in ospedale, come da linee guida internazionali).</p> |
| <b>Obiettivi del progetto</b>                                 | <p>Il progetto mira a :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-sostituire i controlli routinari dei Pacemaker, loop recorder e defibrillatori eseguiti oggi presso l’ambulatorio ospedaliero con i controlli in remoto soprattutto per alcune categorie di pazienti (invalidi con difficoltà alla deambulazione e/o genericamente in difficoltà nei trasporti domicilio-ospedale)</li> <li>-diagnosticare precocemente eventi avversi e malfunzionamenti tramite follow up remoto</li> <li>-possibilità di migliore controllo sugli “alert” eventualmente pervenuti dalle ditte produttrici di device impiantabili</li> <li>-ottimizzare le risorse dell’attività ambulatoriale nel lungo periodo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Riferimenti istituzionali e di società scientifiche</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Heart Rhythm Society: Expert Consensus Statement on Remote Interrogation and Monitoring for Cardiovascular Electronic Implantable Devices di D. Slotwiner et al;</li> <li>- AIAC: Consensus Document, tecnologie disponibili, indicazioni, modelli organizzativi, accettabilità, responsabilità e aspetti economici di R.Ricci et al.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Letteratura di riferimento</b>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>-“Remote monitoring of implantable cardioverter-defibrillators: a systematic review and meta-analysis of clinical outcomes” di N.Parthiban et al. Journal of the American College of Cardiology, 2015;</li> <li>-“A randomized trial of long-term remote monitoring of pacemaker recipients: the COMPAS trial” di P. Mabo et al, European Heart Journal 2012;</li> <li>-“Implant-based multiparameters telemonitoring of patients with heart failure (IN-TIME): a randomized controlled trial” di G. Hindricks et al, The Lancet 2014;</li> <li>-“Workload and usefulness of daily, centralized home monitoring for patients treated with CIEDs: results of the MoniC prospective multicentre study” di T. Vogtmann et al, Europace 2013.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Risorse professionali</b>                                  | <p>Nel progetto per la creazione e la gestione dei controlli remoti verranno coinvolti il/i tecnici di fisiopatologia cardiovascolare che sono attualmente presenti per frequenza volontaria nella U.O. e che gestiscono insieme ai medici l’ambulatorio tradizionale per il controllo di questi dispositivi</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Risorse organizzative contropartita per i finanziatori</b> | <p>Non prevista. Trattasi di elargizione liberale a scopo clinico</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Finanziamento richiesto</b>                                | <p>E’ previsto un costo per l’attivazione del progetto non inferiore ai 12.000 Euro annui, da utilizzarsi per l’attivazione di una Borsa /Contratto per il/i tecnici di fisiopatologia cardiovascolare vincitore/i del presente bando.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



---

**ALLEGATO 2 ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SOGGETTI  
PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI AZIENDALI  
MEDIANTE EROGAZIONI LIBERALI**

|                                                |
|------------------------------------------------|
| <b>MODULO PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE</b> |
|------------------------------------------------|

*Su carta intestata dell'Azienda*

All'ASST Rhodense  
Viale Forlanini, 95  
20024 Garbagnate Milanese (MI)

**Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la ricerca di  
soggetti per la realizzazione di progetti aziendali mediante erogazioni  
liberali**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

con sede in:

Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Partita IVA n.. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_

**Breve descrizione dell'attività:**

visto l'avviso dell'ASST Rhodense di Garbagnate Milanese del GG/MM/AAAA concernente la ricerca di soggetti disponibili a supportare attività sanitarie mediante erogazioni liberali e condiviso il contenuto del Progetto: "Implementazione nell'attività di elettrofisiologia interventistica di un ambulatorio dedicato al monitoraggio remoto dei dispositivi impiantabili presso l'UOC di Cardiologia di Garbagnate"

## **OFFRE**

- ☐ erogazione liberale pari a € 12.000,00;
- ☐ erogazione liberale di € \_\_\_\_\_;

## **e DICHIARA**

di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblicato dall'ASST Rhodense di Garbagnate Milanese, per il Progetto

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

**CHE I FATTI, STATI E QUALITÀ RIPORTATI DI SEGUITO CORRISPONDONO A VERITÀ**

### **A) Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà (artt. 46 e 47 del DPR 445/2000) attestanti:**

1. che la Società è iscritta alla Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede;
2. che il Legale rappresentante firmatario è:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_

Durata carica \_\_\_\_\_

Data nomina carica \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Tra i poteri associati alla carica ci sono la rappresentanza legale con tutti i poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione (barrare la casella interessata)

SI

NO

3. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, o in qualsiasi altra situazione equivalente e che

non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni

**confermo** (barrare la casella interessata)

☐

SI

☐

NO

4. che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale e per delitti finanziari;

**confermo** (barrare la casella interessata)

☐

SI

☐

NO

oppure (nel caso sia stata barrata la casella "NO":  
di aver subito condanne relativamente a :

---

---

---

---

nell'anno \_\_\_\_\_ da parte della seguente autorità giudiziaria \_\_\_\_\_

---

e di aver (indicare se patteggiato, estinto o altro) \_\_\_\_\_

5. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui la società ha sede;
6. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o quella del paese di appartenenza; di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS di:

Ufficio \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

INAIL di:

Ufficio \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

7. LEGGE 68/99 (diritto al lavoro dei disabili)

7.1 DICHIARA che la società ha un organico (barrare la casella interessata):

a) inferiore a n. 15 dipendenti ☐

b) superiore a n. 15 dipendenti ☐

7.2.DICHIARA di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili:

☐ SI

☐ NO

indicare l'Ufficio Provinciale del Lavoro competente (denominazione ed indirizzo: nome ente, via, città, cap e codice società)

---

---

---

---

7.3. DICHIARA di non essere assoggettato agli obblighi della L. 68/99 poiché:

---

---

---

8. che alla Società non è stata erogata alcuna delle sanzioni o delle misure cautelari di cui al D. Lgs. 231/2001 che gli impediscono di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;

9. di non aver commesso, nell'esercizio della propria attività professionale, errori gravi, accertati con qualsiasi mezzo di prova da una Pubblica Amministrazione;

10. l'inesistenza di impedimenti derivanti dalla sottoposizione a misure cautelari antimafia;

11. l'inesistenza di situazioni di conflitto di interesse, diretto o indiretto, con l'attività pubblica dell'ASST Rhodense.

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA POSIZIONE FISCALE DELLA SOCIETÀ'/ASSOCIAZIONE:**

Ai fini fiscali dichiara che la Società/Associazione è:

a) titolare di Partita Iva n. \_\_\_\_\_

b) titolare di codice fiscale n. \_\_\_\_\_

c) ONLUS (solo per le Associazioni):

☐ SI

☐ NO



che la prestazione inerente alla proposta presentata è:  
soggetta ad IVA aliquota del \_\_\_\_\_% ai sensi di  
sente IVA ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_del DPR 633/72 (se parzialmente,  
indicare per quali prestazioni \_\_\_\_\_  
esclusa IVA ai sensi di \_\_\_\_\_

## REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(Nel caso la proposta sia fatta da una persona giuridica, il legale rappresentante deve presentare l'autocertificazione riferita a sé stesso e a tutti gli altri soggetti muniti del potere di rappresentanza)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento d'identità.*

*Il presente modulo dovrà essere siglato su ogni pagina*

## INFORMATIVA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196)

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dall'avviso stesso.

I singoli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti loro riconosciuti dal D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Titolare del trattamento l'ASST Rhodense di Garbagnate Milanese in persona del suo Direttore Generale pro tempore che può nominare uno o più responsabili del trattamento in conformità alla normativa sopracitata.

I dati saranno trattati in conformità alle norme vigenti, dagli addetti agli uffici aziendali e coinvolti nella attività di cui al presente bando.

I dati possono essere oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti pubblici e privati in relazione alle finalità del presente bando.

Per presa visione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_