

**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
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 entro il 13 marzo 2018, 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

Avviso di riferimento	Deliberazione n.
Tipologia di riferimento	Sostegno per attività sanitarie
SCHEDA DI PROGETTO	
Data di emissione	
titolo	Utilizzo dei biomarcatori per la fenotipizzazione dell' Asma Grave
Struttura proponente	UOC : Pneumologia ; Ambulatorio Asma Grave
Responsabile progetto	Dr. Adriano Vaghi avaghi@asst-rhodense.it (02/994302225) Dr . Francesco Bini fbini@asst-rhodense.it (02/994302271) Dr.ssa Noemi Grassi ngrassi@asst-rhodense.it (02/994302271)
Fasi e tempi di realizzazione	Durata di anni uno dall'avvio dello stesso
Razionale del progetto	<p>L'asma bronchiale grave è una patologia eterogenea e complessa in cui sono stati individuati diversi fenotipi che necessitano di approccio terapeutico personalizzato. La definizione dei fenotipi si avvale dell'utilizzo di parametri clinici: età, sesso, comparsa della sintomatologia, fisiopatologici: presenza di ostruzione bronchiale, grado di iper-reattività bronchiale e marcatori di infiammazione come FENO (ossido nitrico espirato), eosinofili ematici e nell'espettorato. Utilizzando questi parametri, diversi lavori, impiegando un approccio analitico supervisionato e non supervisionato, hanno individuato numerosi fenotipi dell' asma bronchiale grave.</p> <p>Attualmente i principali fenotipi sono differenziabili in asma con pattern di risposta immunologica di tipo TH2 e non TH2. Nell'ambito del primo gruppo sono stati individuati i seguenti fenotipi: (A) asma grave ad esordio precoce atopica, (B) asma grave ad esordio tardivo eosinofilia non atopica spesso associata a rinosinusite cronica, mentre tra le asma non TH2: (C) asma in soggetti obesi ad esordio tardivo, (D) asma con ostruzione bronchiale neutrofila ad esordio-peggioramento tardivo, (E) asma pauci-granulocitaria (spesso con forme non severe).</p> <p>Ogni fenotipo dell'asma si avvale di specifiche terapie, in particolare l'impiego dei farmaci biologici è strettamente indicato per specifici fenotipi dell' asma ad esempio anticorpi monoclonali anti IgE per il fenotipo (A), anticorpi monoclonali anti IL-5 per il fenotipo (B).</p>

Obiettivi del progetto	<p>E' quello di fenotipizzare i pazienti con asma grave che afferiscono all'ambulatorio dell' Asma Grave e stratificare la gravità dell' asma nei pazienti che vengono inviati dai MMG agli ambulatori di Pneumologia aziendali (Garbagnate , Bollate , Passirana , Rho) .</p> <p>La stratificazione di gravità e la fenotipizzazione consentirà di utilizzare con appropriatezza i diversi farmaci biologici, farmaci di elevato costo e che funzionano solo se utilizzati in uno specifico fenotipo.</p> <p>Al fine della fenotipizzazione verranno utilizzate le seguenti metodiche :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Test di fisiopatologia respiratoria • Misura del FENO • Analisi citologica dell'espettorato indotto • Eosinofili circolanti e IgE tot e specifiche • Cellularità nasale (citologia nasale)
Riferimenti istituzionali e di società scientifiche	Il progetto verrà sviluppato sotto l'egida di AIPO (Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri) e dell' ASST Rhodense
Letteratura di riferimento	<p>Global Initiative for Asthma (GINA): Global strategy for asthma management and prevention. 2015. Available from: http://www.ginasthma.org/</p> <p>Barnes PJ. Severe asthma: Advances in current management and future therapy. J Allergy Clin Immunol 2012; 129:48-59</p> <p>Chung KF, Wenzel SE, Brozek JL, et al. International ERS/ATS guidelines on definition, evaluation and treatment of severe asthma. Eur Respir J 2014; 43: 343–73</p> <p>Ray A.,Raundhal M.,Oriss T.,Ray P.,Wenzel SE. Current concepts of severe asthma J Clin Invest. 2016;126(7):2394–2403</p> <p>Panettieri RA Neutrophilic and Pauciimmune Phenotypes in Severe Asthma Immunol Allergy Clin N Am 36 (2016) 569–579</p> <p>Moore WC, Hastie AT, Li X et al. Sputum neutrophil counts are associated with more severe asthma phenotypes using cluster analysis. J Allergy Clin Immunol 2014; 133: 1557– 63.</p> <p>Haldar P, Pavord ID. Noneosinophilic asthma: a distinct clinical and pathologic phenotype. J Allergy Clin Immunol 2007; 119:1043–1052.</p> <p>Schleich FN, Manise M, Sele J, et al. Distribution of sputum cellular phenotype in a large asthma cohort: predicting factors for eosinophilic vs. neutrophilic inflammation. BMC Pulmon Med 2013; 13:11</p>
Risorse professionali	I test di fisiopatologia respiratoria verranno effettuati dal personale medico-tecnico-infermieristico del Servizio di Fisiopatologia respiratoria della Pneumologia di Garbagnate, i medici effettueranno inquadramento clinico e indicazioni terapeutiche . Una biologa si occuperà della gestione

	dei database e della effettuazione e lettura vetrini della metodica dell'espettorato indotto.
Risorse organizzative contropartita per i finanziatori	L'UOC di Pneumologia ed il Servizio di Fisiopatologia Respiratoria dispone di tutte la strumentazione e le competenze professionali necessarie per l'implementazione del progetto. Unica risorsa non disponibile è quella di un laureato in biologia che possa gestire i database e effettuare test biologici in vitro (lettura vetrini per cellularità). Non esistono contropartite per i finanziatori se non un progresso nella gestione dell'asma grave ed una corretta e appropriata indicazione terapeutica dei pazienti asmatici complessi nell'ambito del panorama lombardo ed italiano.
Finanziamento richiesto	Circa 20.000 Euro per borsa di studio indirizzata a una figura professionale di Biologo.



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

MODULO PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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: **"Utilizzo dei biomarcatori per la fenotipizzazione dell' Asma Grave"**

OFFRE

- erogazione liberale pari a € _____;
- erogazione liberale di € _____;

e DICHIARA

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

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:

_____, li _____