Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia
Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia
Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.it
Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it
Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 655 del 09/11/2026

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Avviso pubblico per la "Manifestazione di interesse a collaborare con ATS Brescia per l'implementazione delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4) e "Ricerca e formazione" (RF3) dell'Area Dipendenze e delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4), "Ricerca e formazione" (RF1) e "Conoscenza del fenomeno" (CF1, CF2) dell'Area DGA (Disturbo da Gioco d'Azzardo) del Piano Locale Dipendenze, in attuazione del Decreto D.G. n. 344 del 15.06.2026": riapertura termini.

Il DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo
nominato con D.G.R. XI/1645 del 21.12.2023

Acquisiti i ***pareri*** del	
DIRETTORE SANITARIO	Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini
del	
DIRETTORE SOCIOSANITARIO	Dott. Franco Milani
e del	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Dott.ssa Sara Cagliani

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che con Decreto D.G. n. 589 del 09.10.2026 questa Agenzia ha indetto avviso pubblico per la "Manifestazione di interesse a collaborare con ATS Brescia per l'implementazione delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4) e "Ricerca e formazione" (RF3) dell'Area Dipendenze e delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4), "Ricerca e formazione" (RF1) e "Conoscenza del fenomeno" (CF1, CF2) dell'Area DGA (Disturbo da Gioco d'Azzardo) del Piano Locale Dipendenze, in attuazione del Decreto D.G. n. 344 del 15.06.2026";
Dato atto che lo stesso avviso è stato pubblicato sul sito dell'ATS di Brescia con scadenza entro le ore 12:00 del 01.11.2026;
Ritenuto di procedere alla riapertura dei termini della manifestazione di interesse, con pubblicazione di un nuovo avviso sul sito di ATS Brescia al fine di assicurare la più ampia partecipazione possibile da parte degli Enti ed Organizzazioni interessati, come da allegato "A" al presente provvedimento e parte integrante dello stesso, composto da 7 pagine;
Vista la proposta presentata dal Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, Dott.ssa Daria Barberis;
Dato atto che la Dott.ssa Maria Vizzardi, Responsabile della SSD Promozione della Salute, in qualità di Responsabile del Procedimento, attesta la regolarità tecnica del presente provvedimento;
Preso atto che la quantificazione degli oneri a carico dell'Agenzia verrà definita con successivi provvedimenti;
Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott. Franco Milani e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A

per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente richiamate:

a) di procedere alla riapertura dei termini della manifestazione di interesse in oggetto, mediante pubblicazione di un nuovo avviso sul sito web dell'Agenzia, al fine di assicurare la più ampia partecipazione degli Enti ed Organizzazioni interessati, della riapertura dei termini del bando, come da allegato "A" al presente provvedimento e parte integrante dello stesso, composto da 7 pagine;
b) di dare atto che la quantificazione degli oneri a carico dell'Agenzia verrà definita con successivi provvedimenti;
c) di demandare alla struttura proponente ogni iniziativa volta alla pubblicazione dell'avviso pubblico per la manifestazione di interesse e ogni adempimento conseguente;
d) di disporre la pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. nei tempi e con le modalità della Sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO vigente;
e) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
f) di disporre, a cura della SC Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line – sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed

ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale
Dott. Claudio Vito Sileo

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

scadenza: __/__/_____ ore 12:00

AVVISO PUBBLICO

per la manifestazione di interesse a collaborare con ATS Brescia per l'implementazione delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4) e "Ricerca e formazione" (RF3) dell'Area Dipendenze e delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4), "Ricerca e formazione" (RF1) e "Conoscenza del fenomeno" (CF1, CF2) dell'Area DGA del Piano Locale Dipendenze, in attuazione del Decreto D.G. n. 344 del 15.06.2026.

Riapertura dei termini in esecuzione del Decreto del Direttore Generale di ATS Brescia n. _____ del _____

1. FINALITÀ

Si rende noto che, al fine di avviare le azioni "Prevenzione" (P1,P2,P3,P4) e "Ricerca e formazione" (RF3) dell'Area Dipendenze e delle azioni "Prevenzione" (P1,P2,P3,P4), "Ricerca e formazione" (RF1) e "Conoscenza del fenomeno" (CF1, CF2) dell'Area DGA del Piano Locale Dipendenze, di cui al Decreto D.G. n. 344 del 15 giugno 2026, ATS Brescia intende procedere all'istituzione di un elenco di Enti ed Organizzazioni interessate alla collaborazione, in qualità di partner, nell'ambito dello sviluppo delle azioni previste dal suddetto Piano.

2. REQUISITI GENERALI PER MANIFESTARE INTERESSE

Possono presentare Manifestazione di interesse alla collaborazione con ATS Brescia i seguenti soggetti:

- Enti o Associazioni che abbiano già concorso all'attuazione delle azioni dei Piani locali di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico di ATS Brescia (Piano GAP 2019 e suo aggiornamento, Piano GAP 2023, Piano GAP biennio 2025/2026) e/o del Piano Integrato Locale degli interventi di promozione della salute dell'ultimo biennio 2025 e 2026;
- Enti o Associazioni aventi sede nel territorio dell'ATS con esperienze nell'attivazione di interventi validati di prevenzione universale, selettiva, indicata e di interventi di riduzione dei danni e dei rischi in tema di disturbo da uso di sostanze (legali e illegali) e dipendenze comportamentali;
- Ambiti dei Piani di Zona che insistono sul territorio dell'ATS di Brescia;
- Aziende sociosanitarie territoriali (ASST) che insistono sul territorio dell'ATS di Brescia;
- Enti del Privato Accreditato nell'ambito dei Servizi per le dipendenze e/o nell'area Consultoriale, aventi sede nel territorio dell'ATS.

I soggetti di cui sopra devono essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla D.G.R. n. X/2569 del 31.10.2014 (Allegato 1 – punto 2.1).

3. MODALITÀ E TERMINI PER MANIFESTARE INTERESSE

Gli interessati dovranno presentare domanda in carta semplice, redatta secondo lo schema Allegato A1 al presente avviso (disponibile sul sito www.ats-brescia.it) e sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante.

La domanda dovrà pervenire **esclusivamente via PEC** all'indirizzo: protocollo@pec.ats-brescia.it, all'attenzione della SSD Promozione della Salute,

ENTRO LE ORE 12:00 DEL GIORNO _____

il termine previsto.

Non saranno ammesse le domande pervenute in data successiva a quella di scadenza del presente Bando.

I requisiti di cui al punto 2 devono essere indicati secondo lo schema riportato in calce al presente Avviso (Allegato A1), in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000.

La domanda di partecipazione firmata digitalmente e con i relativi allegati dovrà essere trasmessa in un unico file in formato PDF in bassa risoluzione e comunque in un unico invio.

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la dicitura: "Manifestazione di interesse Piano Locale Dipendenze - Attività di prevenzione – Ricerca e Formazione – Conoscenza del Fenomeno".

Il recapito tempestivo delle candidature rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'ATS ove, per qualsiasi motivo, le stesse non dovessero giungere a destinazione in tempo utile. Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'ATS di Brescia, anche certificata, non saranno prese in considerazione.

4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Unitamente alla domanda di Manifestazione di interesse dovranno essere allegati:

- un Curriculum Tecnico dell'Ente/Associazione da cui possono essere desunte le precedenti esperienze nell'ambito della prevenzione e contrasto del gioco d'azzardo patologico e delle dipendenze;
- tutti i documenti utili a sostenere la candidatura, con particolare riferimento agli elementi relativi ai requisiti di cui al punto 2.

5. VALUTAZIONE DELLE ISTANZE PERVENUTE

La valutazione delle istanze pervenute sarà effettuata da una Commissione appositamente nominata dal Direttore Generale dell'ATS di Brescia, che valuterà il possesso dei requisiti, esprimendo relativo giudizio di idoneità.

L'ATS si riserva di formalizzare, a seguito della valutazione delle domande, specifici accordi con gli Enti ed Organizzazioni ritenuti idonei, tenuto conto del finanziamento regionale disponibile, fermo restando che l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di alcun impegno da parte di ATS.

6. TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'ATS per le finalità dell'avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

L'informativa completa è reperibile sul sito di ATS al link:
https://www.ats-brescia.it/informativa-generica-privacy

PUBBLICITÀ

Del presente Avviso verrà data diffusione e pubblicità tramite pubblicazione sul sito internet dell'ATS di Brescia: http://www.ats-brescia.it nella Sezione Albo on-line.

Gli esiti della valutazione delle Manifestazioni di interesse pervenute e tutti gli atti inerenti e conseguenti a tale procedura verranno pubblicati sul sito di ATS Brescia, nella sezione Amministrazione Trasparente: https://www.ats-brescia.it/amministrazione-trasparente/altre-procedure-ad-evidenza-pubblica

7. INFORMAZIONI

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'ATS di Brescia – SSD Promozione della Salute – tel. 030/3838065 – e-mail promozionedellasalute@ats-brescia.it

Firmato digitalmente
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Claudio Vito Sileo

Allegato A1

MODELLO CANDIDATURA

(N.B.: compilare su carta intestata del soggetto proponente)

Spettabile ATS di Brescia
V.le Duca degli Abruzzi, 15
25124 – BRESCIA

protocollo@pec.ats-brescia.it

Oggetto: Manifestazione di interesse a collaborare con ATS Brescia per l'implementazione delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4) e "Ricerca e formazione" (RF3) dell'Area Dipendenze e delle azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4), "Ricerca e formazione" (RF1) e "Conoscenza del fenomeno" (CF1, CF2) dell'Area DGA del Piano Locale Dipendenze, in attuazione del Decreto D.G. n. 344 del 15.06.2026.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a_____ il _____ C.F._____

in qualità di legale rappresentante di _____

☐ Enti o Associazioni che abbiano già concorso all'attuazione delle azioni dei Piani locali di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico di ATS Brescia (Piano GAP 2019 e suo aggiornamento, Piano GAP 2023, Piano GAP biennio 2025/2026) e/o del Piano Integrato Locale degli interventi di promozione della salute dell'ultimo biennio 2025 e 2026;

☐ Enti o Associazioni aventi sede nel territorio dell'ATS con esperienze nell'attivazione di interventi validati di prevenzione universale, selettiva, indicata e di interventi di riduzione dei danni e dei rischi in tema di disturbo da uso di sostanze (legali e illegali) e dipendenze comportamentali;

☐ Ambiti dei Piani di Zona che insistono sul territorio dell'ATS di Brescia;

☐ Aziende sociosanitarie territoriali (ASST) che insistono sul territorio dell'ATS di Brescia;

☐ Enti del Privato Accreditato nell'ambito dei Servizi per le dipendenze e/o nell'area Consultoriale, aventi sede nel territorio dell'ATS.

☐ Altro (specificare) _____

con sede legale nel comune di _____ prov (_____)

via _____ n_____ CAP _____

C.F. _____P. IVA _____

tel. _____ e-mail _____ PEC _____

COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L'INTERESSE

ad implementare in partnership con ATS Brescia le azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4) e "Ricerca e

formazione" (RF3) dell'Area Dipendenze e le azioni "Prevenzione" (P1, P2, P3, P4), "Ricerca e formazione" (RF1) e "Conoscenza del fenomeno" (CF1, CF2) dell'Area DGA del Piano Locale Dipendenze, in attuazione della D.G.R. n. XII/5695 del 02.02.2026.

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA CHE L'ENTE/ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATO/A

- è in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla DGR n. X/2569 del 31.10.2014 Allegato 1- punto 2.1;

- ha già concorso all'attuazione delle azioni dei Piani locali di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico di ATS Brescia (Piano GAP 2019 e suo aggiornamento, Piano GAP 2023, Piano GAP biennio 2025/2026) e/o del Piano Integrato Locale degli interventi di promozione della salute dell'ultimo biennio 2025 e 2026:

□ azioni ricomprese nel Piano Locale di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico di ATS Brescia anno 2019, nel suo aggiornamento, nel Piano GAP 2023, nel Piano GAP biennio 2025-2026

□ Setting Scuola (specificare quali azioni):

_____

_____

□ Setting Luoghi di Lavoro (specificare quali azioni):

_____

_____

□ Setting Comunità Locali (specificare quali azioni):

_____

_____

□ azioni ricomprese nel Piano Integrato Locale degli interventi di promozione della salute dell'ultimo biennio 2025 e 2026

□ Setting Scuola (specificare quali azioni):

_____

_____

□ Setting Luoghi di Lavoro (specificare quali azioni):

_____

_____

□ Setting Comunità Locali (specificare quali azioni):

_____

_____

- ha esperienze nell'attivazione di interventi validati di prevenzione universale, selettiva, indicata e di interventi di riduzione dei danni e dei rischi in tema di disturbo da uso di sostanze (legali e illegali) e dipendenze comportamentali:

□ interventi validati di prevenzione universale, selettiva, indicata attivati (specificare quali):

_____

_____

□ interventi di riduzione dei danni e dei rischi in tema di disturbo da uso di sostanze (legali e illegali) e dipendenze comportamentali attivati (specificare quali):

_____

_____

ALLEGA ALLA PRESENTE UN CURRICULUM TECNICO DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE DA CUI POSSONO ESSERE DESUNTE LE PRECEDENTI ESPERIENZE NELL'AMBITO DELLA PREVENZIONE E CONTRASTO DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO E DELLE DIPENDENZE E TUTTI I DOCUMENTI UTILI A SOSTENERE LA CANDIDATURA, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AGLI ELEMENTI RELATIVI AI REQUISITI DI CUI AL PUNTO 2 DELL'AVVISO PUBBLICO

DICHIARA INOLTRE L'IMPEGNO

nel caso in cui la presente candidatura sia positivamente accolta, a garantire la partecipazione, secondo le modalità definite da ATS, del proprio personale coinvolto nelle Azioni del Piano, alle iniziative di coordinamento, formative e/o di aggiornamento tecnico-professionale che saranno promosse e organizzate da ATS stessa, a pena di esclusione dal coinvolgimento operativo.

In conformità alle disposizioni nazionali e comunitarie in materia di protezione dei dati personali si autorizza ATS Brescia al trattamento dei dati riportati nella presente per tutte le procedure connesse alle finalità dell'Avviso in oggetto.

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente

Il Legale Rappresentante

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o relativi a condanne penali e reati) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia all'indirizzo https://www.ats-brescia.it/informativa-priva-1. I dati di contatto del Titolare sono i seguenti: sede: Brescia, Viale Duca degli Abruzzi n. 15; Posta elettronica: privacy.RPD@ats-brescia.it; Posta elettronica certificata (PEC): protocollo@pec.ats-brescia.it. I dati del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati

individuato dal Titolare sono rinvenibili sul sito web istituzionale del Titolare del trattamento ed è reperibile presso la sede del Titolare in Viale Duca degli Abruzzi, 15, Brescia. In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale, il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy.RPD@ats-brescia.it o al seguente indirizzo PEC: protocollo@pec.ats-brescia.it