



Avviso per il rinnovo dei componenti gli Organismi di Partecipazione della Società della Salute di Firenze

Visto lo Statuto della Società della Salute di Firenze;

si procede al rinnovo della nomina dei componenti degli organismi di partecipazione della Società della Salute

CONSULTA DEL TERZO SETTORE

Funzioni

La Consulta del Terzo Settore

- partecipa alla costruzione del Piano Integrato di Salute, nell'ambito degli indirizzi impartiti dalla Assemblea dei Soci della Società della Salute
- è chiamata a fornire parere o a formulare specifiche proposte prima dell'approvazione del Piano Integrato di Salute.

Composizione

Sono componenti elettivi della Consulta del Terzo Settore:

- dieci soggetti rappresentativi delle Associazioni operanti nelle aree settoriali elencate in allegato.

Elettori

Possono partecipare all'elezione della Consulta del Terzo Settore le Associazioni iscritte al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato – Sezione Provincia di Firenze o al Registro Regionale delle Associazioni di promozione sociale – Sezione Provincia di Firenze che hanno la propria sede legale nel Comune di Firenze.⁽¹⁾

Candidati

¹ La scelta di partecipare all'elezione della Consulta del Terzo Settore comporta l'impossibilità di votare per il Comitato di Partecipazione.

Possono candidarsi ad essere componenti della Consulta del Terzo Settore le Associazioni che:

- hanno la propria sede legale nel Comune di Firenze;
- sono iscritte al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato o al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale, Sezioni Provincia di Firenze;
- appartengono ai settori sanitario, socio-sanitario e sociale;
- non sono candidate al Comitato di Partecipazione.

COMITATO DI PARTECIPAZIONE

Funzioni

Il Comitato di Partecipazione:

- elabora e presenta alla Assemblea dei Soci della Società della Salute proposte per la predisposizione degli atti di programmazione e di governo;
- esprime pareri sulla qualità e quantità delle prestazioni erogate e sulla relativa rispondenza tra queste ed i bisogni dell'utenza, sull'efficacia delle informazioni fornite agli utenti, sul grado di integrazione socio-sanitaria dei servizi resi e su ogni altra tematica attinente al rispetto dei diritti dei cittadini e alla loro dignità. In tale ambito esprime parere obbligatorio sia sulla bozza di Piano Integrato di Salute che sullo schema di relazione annuale della Società della Salute predisposti dal Direttore;
- accede ai dati statistici di natura epidemiologica e di attività che costituiscono il quadro di riferimento degli interventi sanitari e sociali della zona-distretto;
- redige, anche formulando specifiche osservazioni e proposte, un proprio rapporto annuale sulla effettiva attuazione del Piano Integrato di Salute e sullo stato dei servizi locali, che trasmette agli organi di amministrazione della Società della Salute, alle istituzioni coinvolte e alle organizzazioni sindacali.

Composizione

Sono componenti elettivi del Comitato di Partecipazione:

- dieci soggetti rappresentativi delle Associazioni operanti nelle aree settoriali elencate in allegato.

Elettori

Possono partecipare all'elezione del Comitato di Partecipazione le Associazioni iscritte al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato o al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale, Sezioni Provincia di Firenze;⁽²⁾

² La scelta di partecipare all'elezione del Comitato di Partecipazione comporta l'impossibilità di votare per la Consulta del Terzo Settore.

Candidati

Possono candidarsi ad essere componenti del Comitato di Partecipazione le Associazioni che:

- hanno la propria sede legale nel Comune di Firenze;
- sono iscritte al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato o al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale, Sezioni Provincia di Firenze;
- appartengono ai settori sanitario, socio sanitario e sociale;
- non erogano prestazioni o servizi ⁽³⁾;
- non sono candidate alla Consulta del Terzo Settore.

MODALITÀ DI ELEZIONE

Le Associazioni che intendono prendere parte all'elezione degli organismi di partecipazione (come candidati e/o come elettori) dovranno compilare l'apposito **"modulo di partecipazione"** e sottoscrivere un **"contratto di partecipazione"** che le impegna, nell'ambito dei concetti espressi nel Piano Integrato di Salute, sia nei confronti della Società della Salute, che dei cittadini che rappresenta. Tale documentazione dovrà pervenire, tramite fax, e-mail, posta ordinaria o consegnata a mano, debitamente compilata entro 20 giorni dal ricevimento della presente, a:

Società della Salute di Firenze
Via Pietrapiana 53 - 50122 - Firenze
Fax 055/2769781 - 801
e-mail direttore@sds.firenze.it

Nel modulo ogni Associazione dovrà indicare:

- il riferimento dell'iscrizione al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato - Sezione Provincia di Firenze o al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale - Sezione Provincia di Firenze;
- il settore di appartenenza fra quelli riportati in allegato;
- il numero dei suoi soci iscritti a Firenze al 31.12.2008⁽⁴⁾;
- l'organismo al quale intende candidarsi;

³ E' esclusa, da questa fattispecie, la percezione di contributi per progetti specifici, in quanto non sono da considerare come rapporti strutturati permanenti con l'Amministrazione Pubblica.

⁴ Per le Associazioni che presentano un'articolazione a livello cittadino è prevista una loro aggregazione in un unico soggetto - in termini sia di elettorato attivo che passivo.

- il nominativo del socio che delega a votare che sarà al contempo candidato eleggibile a rappresentare il settore indicato nell'organismo di appartenenza.

Le Associazioni che, restituendo il modulo di partecipazione, avranno espresso la propria volontà di prendere parte all'elezione, saranno invitate **a un momento assembleare** a seconda del settore di appartenenza, individuato nel suddetto modulo e della tipologia dell'organismo di partecipazione, allo scopo di procedere ad una seduta elettorale. Da tale seduta dovrà emergere, a seguito di una votazione in cui è sufficiente la maggioranza semplice, il nominativo individuato sia del membro effettivo che del membro supplente

Per informazioni e chiarimenti rivolgersi a:

Società della Salute
Via Pietrapiana, 53 – 50122 Firenze
Tel. 055/2769781 - 801
e-mail direttore@sds.firenze.it

Firenze,