



PRESIDENTE
COORD. I.C.
COORD. IIC.
SCOPECE
MONTENEGRO
UFF. PATRIMONIO

S.S PATRIMONIO

Via San Secondo n°29 - 10128 Torino

telefono 011/5662635-2344

patrimonio@ascittaditorino.it

PROT. N. 163106

DEL 28/11/2013

- Alla Presidente della Circoscrizione 2

- Alla Dirigente di Area della Circoscrizione 2
Via Guido Reni 102
10137 - Torino



OGGETTO: ISTANZA DI CONCESSIONE LOCALI PER PERIODO CONTINUATIVO

PER LA REALIZZAZIONE DELLA SOTTOINDICATA INIZIATIVA:

Laboratorio di Danzamovimentoterapia / Musicoterapia / Laboratorio di tocco massaggio / Gruppo teatro

Il sottoscritto VALERIO FABIO ALBERTI ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

1. di essere nato/a [REDACTED]
2. di essere residente a [REDACTED]
Tel. [REDACTED]
3. di essere Legale rappresentante (a): ASL CITTA' DI TORINO
4. che l'indirizzo della sede legale e amministrativa dell'Ente è il seguente:
Via SAN SECONDO n 29 cap 10128 comune TORINO Prov. TO
Tel. 011/5662535 f.a.x. 011/5662537 e-mail patrimonio@ascittaditorino.it
5. che il Codice Fiscale - Partita I.V.A. dell'Ente è 11632570013
6. che l'ASL si è costituita in data 01/01/2017 con atto pubblico: Decreto del Presidente della Giunta della Regione Piemonte in data 13/12/2016 N. 94
7. che l'Associazione è iscritta:
 al Registro Comunale delle Associazioni dal al n.
 ovvero
 che l'Associazione ha già provveduto a inoltrare domanda di iscrizione il
 (l'iscrizione è requisito indispensabile per beneficiare della gratuità dei locali).
8. che l'Associazione è iscritta:
 al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato



Altre

9. ~~che l'Associazione non persegue finalità di lucro e che l'eventuale attività commerciale svolta dal richiedente non è preminente rispetto ai fini sociali dell'organizzazione ai sensi dell'art. 86 comma 3 dello Statuto della Città di Torino;~~
10. che ogni forma di pubblicizzazione inerente l'iniziativa sarà preventivamente concordata con la Circoscrizione 2 e sottoposta in visione all'Ufficio Informa2 COMUNICAZIONE Centro di informazione della Circoscrizione 2 - Via Guido Reni 102 - Tel. 011.011.35254/204 mail: informa2@comune.torino.it, per ottenere l'autorizzazione alla stampa, e che ogni documento illustrativo dell'iniziativa indicherà la condizione di accessibilità totale o condizionata al fine di favorire la più ampia partecipazione;

I punti seguenti devono essere compilati solo nel caso di richiesta concessione locali a titolo gratuito

11. ~~che l'Associazione rispetta quanto disposto dall'art. 6, comma 2, della Legge 122/2010 (c);~~
12. di non aver effettuato richieste di finanziamento per tale iniziativa ad altri Enti pubblici, Istituti di credito, fondazioni od imprese private, nonché ad altre Circoscrizioni o al Comune di Torino;
oppure (in alternativa)
- 12.1 di aver inoltrato richieste di finanziamento per la medesima iniziativa a: importo.....(d)
13. che, nell'ambito dell'iniziativa proposta, non sono previste entrate proprie;
oppure (in alternativa)
- 13.1 che, nell'ambito dell'iniziativa proposta, sono previste le seguenti entrate proprie
.....(e)

*** Si chiede l'esenzione dall'imposta di bollo:**

- ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642, allegato B, articolo 27 bis (organizzazioni non lucrative di utilità sociale - O.N.L.U.S. e Federazioni sportive e Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.)
- ai sensi del D. Lgs. 4/12/1997 n. 460, art. 10, comma 8, le O.N.G. (di cui alla Legge 49/87)
- ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642, allegato B articolo 16 (Amministrazioni dello Stato, Regioni, Province, Comuni loro Consorzi e Associazioni, Comunità montane);
- ai sensi del D. Lgs. 4/12/1997 n. 460, art. 10 comma 8, le cooperative sociali (di cui alla Legge 381/91).
- ai sensi del D. Lgs. 4/12/1997 n. 460, art. 10, comma 8, associazioni/organismi di volontariato (di cui alla Legge 266/91) iscritti nei registri istituiti dalle Regioni.

CHIEDE LA CONCESSIONE

(Compilare barrando la casella nella parte interessata)

- PER PERIODO RICORRENTE**
(Per più di una volta in giorni o momenti stabiliti, anche non consecutivi e per un periodo determinato non superiore a tre mesi).
L'istanza deve essere inoltrata alla Circoscrizione:
se a titolo gratuito almeno 45 giorni lavorativi prima del previsto utilizzo
se a titolo oneroso almeno 25 giorni lavorativi prima del previsto utilizzo .

(c) La partecipazione ai propri organi collegiali, nonché la titolarità degli stessi, deve essere onorifica; ovvero può dar luogo esclusivamente al rimborso delle spese sostenute ed in ogni caso, laddove previsti, i gettoni di presenza non devono superare l'importo di 30,00= Euro a seduta giornaliera.

(d) Indicare l'Ente al quale è stato richiesto il finanziamento per l'iniziativa: es. Ministeri, Istituti di Credito, Fondazioni, Imprese private (sponsor), altre Circoscrizioni, Comune di Torino..

(e) Indicare le entrate proprie: es. quote di partecipazione ad attività richieste agli utenti, offerte.



PER PERIODO CONTINUATIVO

(In forma continuativa e comunque per un periodo di tempo non superiore ad un anno).

L'istanza deve essere inoltrata alla Circoscrizione:

se a titolo gratuito almeno 45 giorni lavorativi prima del previsto utilizzo

se a titolo oneroso almeno 35 giorni lavorativi prima del previsto utilizzo



A TITOLO GRATUITO

Le concessioni ricorrenti e continuative sono eccezionalmente gratuite quanto si tratti:

- a) di progetti circoscrizionali realizzati da gruppi, Enti, Associazioni riferiti ad attività di assistenza e/o prevenzione rivolti alla popolazione residente nella Circoscrizione, ed appartenenti alle fasce deboli e/o a rischio, contemplate nella vigente legislazione;
- b) di progetti culturali, sportivi e ricreativi che rientrino nelle competenze delle Circoscrizioni, anche se realizzati a mezzo di gruppi, Enti Associazioni; detti progetti sono fatti propri dalle Circoscrizioni.
- c) di progetti proposti da gruppi, Enti e Associazioni ritenuti meritevoli di particolare interesse circoscrizionale.

Devono altresì essere sempre rispettate le seguenti condizioni:

- a. la pulizia del locale concesso venga assicurata dal concessionario;
- b. non sia necessaria la presenza di personale comunale per consentire le riunioni o le attività previste;
- c. si tratti di gruppi, Enti o Associazioni senza fini di lucro;
- d. siano svolte attività di interesse pubblico generale, che rientrino nei fini circoscrizionali, aperte alla libera partecipazione dei cittadini.

E' fatto comunque divieto di svolgere, in caso di concessione gratuita, attività che rientrino tra quelle contemplate dal decreto del Ministero dell'Interno del 31/12/1983 "Individuazione delle categorie dei servizi pubblici locali a domanda individuale".



A TITOLO ONEROSO

~~(Per le concessioni onerose da parte della Circoscrizione sono previste le seguenti tariffe orarie:~~

- a) Saloni (superiori a 30 mq.)
 - a1) con pulizia e presenza di operatore a cura della Circoscrizione: **Euro 24,00;**
 - a2) senza pulizia e operatore (autogestiti): **Euro 12,30;**
 - a3) solo con la presenza di un operatore della Circoscrizione o solo con la pulizia da parte della Circoscrizione: **Euro 18,00;**
- b) Salette (inferiori a 30 mq.)
 - b1) con pulizia e presenza di un operatore a cura della Circoscrizione: **Euro 12,30;**
 - b2) senza pulizia e operatore (autogestiti): **Euro 6,30;**
 - b3) solo con la presenza di un operatore della Circoscrizione o solo con la pulizia da parte della Circoscrizione: **Euro 9,70.**

DEL/I LOCALE/I SOTTOELENCATO/I: (f)

SE IL LOCALE VIENE RICHIESTO PER 1 ANNO CROCETTARE QUI
 (INDICARE COMUNQUE I GIORNI DI UTILIZZO E GLI ORARI)

LOCALE	INDIRIZZO	DAL	AL	GIORNO/I DI UTILIZZO (CROCETTARE)		DALLE ORE	ALLE ORE
SALA ISOLA BALI GRANDE	VIA CHEVALLEY 5	1/01/2020	31/12/2020	LUN			
				MAR			
				MER	X X X	09,00 11,00 13,00	11,00 13,00 17,00
				GIO	x	14,00	16,00
				VEN			
				SAB			
				DOM			
LOCALE	INDIRIZZO	DAL	AL	GIORNO/I DI UTILIZZO (CROCETTARE)		DALLE ORE	ALLE ORE
				LUN			
				MAR			
				MER			
				GIO			
				VEN			
				SAB			
				DOM			

DICHIARA INOLTRE

- ◆ di accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento n. 186 per la "Concessione di locali comunali da parte delle Circoscrizioni" approvato con deliberazione del Consiglio Comunale del 28.01.1991 – mecc. 9007590/08 e modificato con deliberazioni del Consiglio Comunale del 04.05.1992 - mecc. n. 9204078/08, e 19 marzo 2007 - mecc. n. 200700545/094;
- ◆ che nei locali avuti in concessione si svolgeranno esclusivamente riunioni, conferenze, manifestazioni culturali e ricreative non aventi scopi di lucro e nel rispetto di quanto disposto dalle norme di Legge;
- ◆ di assumersi ogni responsabilità civile e penale e di manlevare la Città da ogni e qualsiasi responsabilità presente o futura per danni di qualsiasi genere e comunque derivanti anche nei confronti di terzi e di cose appartenenti a terzi in relazione all'uso dei locali in concessione; di manlevare l'Amministrazione civile e penale da ogni responsabilità per danni causati a persone, a cose in conseguenza dell'uso dei locali e degli impianti e attrezzature eventualmente presenti, provvedendo, se del caso, a dotarsi di idonea copertura assicurativa;
- ◆ di assumersi ogni responsabilità civile e penale per sottrazioni, danni, deterioramento dei locali e delle attrezzature messe a disposizione;

(f) (L'elenco dei locali concedibili è consultabile sul sito della Circoscrizione 2 al seguente link:
<http://www.comune.torino.it/circ2/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/994>

 4

- ◆ di assumersi ogni responsabilità circa il corretto svolgimento dell'iniziativa per cui il locale è richiesto;
- ◆ che nei locali richiesti si svolgeranno esclusivamente attività per cui non è richiesta la verifica tecnica preventiva della Commissione Provinciale Vigilanza (come previsto dall'art. 80 T.U.L.P.S., dai regolamenti di cui all'art. 84 T.U.L.P.S.).

SI IMPEGNA

- ◆ a rispettare il Regolamento n. 186 per la "Concessione di locali comunali da parte delle Circoscrizioni" ;
- ◆ a non fissare presso i locali richiesti la sede dell'Ente/Associazione/Gruppo e di non depositarvi alcun tipo di materiale o suppellettile;
- ◆ a riconsegnare il locale e le attrezzature nello stato medesimo nel quale sono stati ricevuti;
- ◆ a non smerciare alcun tipo di bevanda o di altro genere alimentare e a garantire la buona conservazione dei locali e degli arredi riconsegnandoli nelle stesse condizioni in cui si sono avuti;
- ◆ a non arrecare in alcun modo molestia alle attività della Circoscrizione o ad altre attività ivi ospitate;
- ◆ a rifondere la Circoscrizione in caso di sottrazioni, danni, deterioramento dei locali e attrezzature messe a disposizione a lui imputabili;
- ◆ a non apporre targhe o scritte all'esterno dei locali e di non apporre all'interno alcun avviso, cartello, manifesto od altro materiale pubblicitario senza preventiva autorizzazione dell'Amministrazione;
- ◆ ad assicurarsi che non accedano nei locali più persone di quelle previste nella concessione;
- ◆ a custodire sotto la propria responsabilità il locale e gli arredi avuti in uso;
- ◆ a curare la pulizia e la sorveglianza dei locali;
- ◆ a sottoscrivere apposito verbale di consegna dei locali eventualmente concessi;
- ◆ ad assolvere, nei casi previsti, a tutti gli obblighi derivanti dalle norme vigenti in materia di diritto d'autore (diritti SIAE);
- ◆ ad assicurare che suoni e rumori, prodotti durante l'utilizzo dei locali, non siano uditi all'esterno, in particolare oltre le ore 22.00, come previsto agli articoli 44 e 45 del regolamento di Polizia Urbana del Comune di Torino.

SI ASSUME LA RESPONSABILITÀ

- civile, penale e patrimoniale per gli eventuali danni arrecati che possono derivare a persone o cose limitatamente all'uso dei locali, degli impianti e delle attrezzature eventualmente presenti, provvedendo, se del caso a dotarsi di idonea copertura assicurativa, esonerando la Circoscrizione da ogni e qualsiasi responsabilità per i danni stessi.

La presente istanza deve necessariamente essere corredata dei seguenti allegati:

- Scheda progetto/iniziativa (all. 1-2-3-4);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 e s.m.i. (all. 5)
- copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità del Presidente;
- certificato di attribuzione del Codice Fiscale e/o Partita IVA rilasciato dall'Agenzia delle Entrate;
- copia fotostatica dell'Atto Costitutivo e dello Statuto debitamente registrati oppure, nel caso in cui tale documentazione fosse già agli atti della Civica Amministrazione:
 - dichiara che l'Atto Costitutivo e lo Statuto sono già in possesso della Civica Amministrazione presso l'ufficio
- dichiarazione ai sensi dell'art. 6 comma 2 della Legge 122/2010 (solo per le Associazioni e per le istanze a titolo gratuito);
- relazione sull'attività precedentemente svolta (solo per le Associazioni che hanno già usufruito di precedenti concessioni);
- eventuale altra documentazione ritenuta utile:

Informativa Privacy Protezione Dati Personali (Regolamento UE 679/2016)

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE Generale sulla Protezione Dati (GDPR). L'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito della Circoscrizione 2: <http://www.comune.torino.it/circ2/privacy>

Luogo e data Torino, 27 novembre 2019

IL RESPONSABILE
S.S. PA... IO
Dott. Gi...ardi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Valerio Fallo ALBERTI

SCHEMA PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO	Laboratorio di Danzamovimentoterapia
SINTETICA DESCRIZIONE DI OBIETTIVI E CONTENUTI	Utilizzare la Danzamovimentoterapia consente di offrire un'esperienza che possa avere un significato nel "qui e ora" e possa rispondere ai bisogni espressi. Il primo approccio al lavoro porta alla percezione del proprio corpo e dell'immagine di sé. Attraverso un processo di riappropriazione in cui il corpo diventa un luogo da abitare con il proprio bagaglio di sentimenti, emozioni e ricordi.
DESTINATARI - destinatari dell'iniziativa (fascia d'età e tipologia) - eventuale numero massimo di destinatari/partecipanti	Utenti del centro territoriale di via Nomis di Cossila n.2/A di Torino
TEMPI - data di inizio e di fine del progetto - periodicità dell'attività (giornaliera, settimanale, mensile etc) - date o momenti di attività accessorie o eventuali (es. giornata conclusiva)	<ul style="list-style-type: none"> • Da gennaio a dicembre 2020 • 1 volta/settimana – orario 14-16 - GIOVEDÌ
LUOGO spazi/strutture presso cui si svolgerà l'iniziativa	<i>Si richiede una sala ampia con pavimentazione adeguata per un lavoro a terra.</i>
COSTI PER I DESTINATARI (da compilare solo per le istanze a titolo gratuito)	(indicare eventuali tariffe) ¹
ALTRI SOGGETTI COINVOLTI - denominazione e rapporti con l'ente richiedente (cariche sociali rivestite, rapporti di lavoro/volontariato etc); - professionalità;	(si ricorda che le attività dovranno essere svolte in prevalenza dal soggetto richiedente).
REFERENTE Nome, cognome, recapiti telefonici, indirizzo e.mail	Maria Giuseppe Balice –  

IL RESPONSABILE
S.S. PATRIMONIO
Dott. Giovanni Ilardi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Valerio Fabio ALBERTI

SCHEDA PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO	MUSICOTERAPIA
<p>SINTETICA DESCRIZIONE DI OBIETTIVI E CONTENUTI</p>	<p>Il laboratorio esperienziale di Musicoterapia, a favore di pazienti in carico al centro territoriale, integra le terapie "Artistiche" alle cure tradizionali del centro di salute mentale, con i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • recupero delle abilità di funzionamento personale • aumento del benessere soggettivo • rafforzamento delle capacità individuali nell'ambito delle relazioni sociali • rinforzo della resilienza e dell'ascolto di se • supporto nel fronteggiamento di momenti di stress e ansia <p>Il laboratorio utilizza tutti quei mezzi comunicativi legati alla comunicazione non verbale e paraverbale che ruotano attorno al recupero dei ritmi fisici di ognuno sia a livello motorio che a livello sonoro utilizzando strumenti ed oggetti utili per la produzione di ritmi e armonie. E' un'attività prevalentemente di gruppo</p>
<p>DESTINATARI - destinatari dell'iniziativa (fascia d'età e tipologia)- eventuale numero massimo di destinatari/partecipanti destinatari sono pazienti in carico al dsm con differenti patologie psichiatriche numero massimo è di 8/10 persone</p>	<p>Pazienti in carico al Dipartimento di Salute Mentale con differenti patologie psichiatriche Il numero massimo è di 10/15 persone</p>
<p>TEMPI - data di inizio e di fine del progetto - periodicità dell'attività (giornaliera, settimanale, mensile etc) - date o momenti di attività accessorie o eventuali (es. giornata conclusiva)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Da gennaio a dicembre 2020 • 1 volta/settimana – orario 11-13 - MERCOLEDÌ
<p>LUOGO spazi/strutture presso cui si svolgerà l'iniziativa</p>	<p><i>Si richiede una sala ampia con pavimentazione adeguata per un lavoro a terra.</i></p>
<p>COSTI PER I DESTINATARI (da compilare solo per le istanze a titolo gratuito)</p>	<p>..... (indicare eventuali tariffe)¹</p>
<p>ALTRI SOGGETTI COINVOLTI - denominazione e rapporti con l'ente richiedente (cariche sociali rivestite, rapporti di lavoro/volontariato etc); - professionalità;</p>	<p>..... (si ricorda che le attività dovranno essere svolte in prevalenza dal soggetto richiedente).</p>
<p>REFERENTE Nome, cognome, recapiti telefonici, indirizzo e.mail</p>	<p>Maria Giuseppe Balice – [REDACTED] [REDACTED]</p>

IL RESPONSABILE
S.S. PATRIZIO
Dott. Giovanni Ilardi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Valerio Fabio BERTI

SCHEDA PROGETTO

<p>TITOLO DEL PROGETTO</p>	<p>LABORATORIO di TOCCO MASSAGGIO</p>
<p>SINTETICA DESCRIZIONE DI OBIETTIVI E CONTENUTI</p>	<p>Il laboratorio esperienziale di tocco massaggio, destinato a pazienti in carico al centro territoriale, opera nell'ambito delle terapie complementari per integrarsi alle cure classiche del DSM, con i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ridurre i livelli di ansia e stress • incrementare la percezione di benessere soggettivo • rinforzare la capacità della persona di affrontare alcuni eventi stressanti e/o momenti difficili • ridurre alcuni sintomi fisici come (dolori acuti e cronici, dolori e contratture muscolari, dolori articolari, cefalea ed emicrania, dolori mestruali, disturbi del sonno, disturbi della digestione,....) • favorire la costruzione di una relazione di fiducia tra operatore e paziente
<p>DESTINATARI - destinatari dell'iniziativa (fascia d'età e tipologia) - eventuale numero massimo di destinatari/partecipant</p>	<p>I destinatari sono pazienti in carico al DSM con differenti patologie psichiatriche Il numero massimo è di 8/10 persone</p>
<p>TEMPI - data di inizio e di fine del progetto - periodicità dell'attività (giornaliera, settimanale, mensile etc) - date o momenti di attività accessorie o eventuali (es. giornata conclusiva)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Da gennaio a dicembre 2020 • 1 volta/settimana – orario 13-17 - MERCOLEDÌ
<p>LUOGO spazi/strutture presso cui si svolgerà l'iniziativa</p>	
<p>COSTI PER I DESTINATARI (da compilare solo per le istanze a titolo gratuito)</p>	<p>..... (indicare eventuali tariffe)¹</p>
<p>ALTRI SOGGETTI COINVOLTI - denominazione e rapporti con l'ente richiedente (cariche sociali rivestite, rapporti di lavoro/volontariato etc); - professionalità;</p>	<p>..... (si ricorda che le attività dovranno essere svolte in prevalenza dal soggetto richiedente).</p>
<p>REFERENTE Nome, cognome, recapiti telefonici, indirizzo e.mail</p>	<p>Maria Giuseppe Balice – [REDACTED] [REDACTED]</p>

IL RESPONSABILE
S.S. PATRIMONIO
Dott. Giovanni Ilardi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Valerio Fabio ALBERTI

SCHEDA PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO	GRUPPO TEATRO
<p>SINTETICA DESCRIZIONE DI OBIETTIVI E CONTENUTI</p>	<p>Il teatro rappresenta un'occasione per attivare competenze personali su più livelli: rappresenta la possibilità di contattare le proprie emozioni e i propri vissuti in modo mediato, aumenta la consapevolezza di sé, migliora le competenze cognitive personali, permette di liberare la creatività, aiuta la relazione all'interno del piccolo gruppo, accrescendo il senso di responsabilità nei confronti del gruppo di lavoro e del risultato finale da ottenere; può, infine, attivare processi di cambiamento sul singolo e nella comunità prossimale, rafforzando le reti di sostegno e coinvolgimento della cittadinanza e dei famigliari, incidendo sulla percezione che la società civile ha della sofferenza mentale.</p>
<p>DESTINATARI</p> <p>- destinatari dell'iniziativa (fascia d'età e tipologia)</p> <p>- eventuale numero massimo di destinatari/partecipanti</p>	<p>I destinatari sono pazienti in carico al DSM con differenti patologie psichiatriche</p> <p>Il numero massimo è di 8/10 persone</p>
<p>TEMPI</p> <p>- data di inizio e di fine del progetto</p> <p>- periodicità dell'attività (giornaliera, settimanale, mensile etc)</p> <p>- date o momenti di attività accessorie o eventuali (es. giornata conclusiva)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Da gennaio a dicembre 2020 • 1 volta/settimana – orario 9 -11 - MERCOLEDÌ
<p>LUOGO</p> <p>spazi/strutture presso cui si svolgerà l'iniziativa</p>	
<p>COSTI PER I DESTINATARI</p> <p>(da compilare solo per le istanze a titolo gratuito)</p>	
<p>ALTRI SOGGETTI COINVOLTI</p> <p>- denominazione e rapporti con l'ente richiedente (cariche sociali rivestite, rapporti di lavoro/volontariato etc);</p> <p>- professionalità;</p>	
<p>REFERENTE</p> <p>Nome, cognome, recapiti telefonici, indirizzo e.mail</p>	<p>Maria Giuseppe Balice – [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>

IL RESPONSABILE
S.S. PALAZZONIO
Dott. Giovanni Ilardi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Valerio ALBERTI

PROT.
151/4.80.2 DEL
13/01/2020

Alla Presidente della Circostrizione 2
Santa Rita - Mirafiori Nord - Mirafiori
Via Guido Reni 102
10137 - Torino

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Art. 6 comma 2 D.L. n. 78/2010 come convertito nella Legge n.122/2010
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a... TEGANI EDUARDO
(cognome) (nome)
codice fiscale

nella qualità di rappresentante legale di... ASL Citta' di Torino
(Direttore Sanitario con funzioni di Direttore Generale)
con sede a TORINO (.....) in Via... San Jacopo 29
Partita IVA..... Codice Fiscale

al fine di ricevere contributi dalle Finanze Pubbliche

DICHIARA

che la posizione degli organi collegiali del/la suddetto/a Ente/Associazione qui rappresentato/a rispetta o non contrasta con le disposizioni previste dal comma 2 dell'art. 6 del D.L. 78/2010 come convertito nella Legge del 30 luglio 2010 n. 122;

oppure

che le disposizioni previste dal comma 2 dell'art. 6 del DL 78/2010 come convertito nella Legge del 30 luglio 2010 n. 122 non si applicano al/la suddetto/a "Ente/Associazione" in quanto:

- Ente previsto nominativamente dal D. Lgs. n. 300 del 1999 e dal D. Lgs. 165 del 2001
- Università
- Ente e fondazione di ricerca e organismo equiparato
- Camera di Commercio
- Ente del Servizio Sanitario Nazionale
- Ente indicato nella tabella C della Legge finanziaria
- Ente previdenziale e assistenziale nazionale
- ONLUS
- Associazione di promozione sociale
- Ente pubblico economico individuato con Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze su proposta del Ministero vigilante
- Società

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci:

Art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia...omissis". Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovessero emergere "...la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 75).

Informativa Privacy Protezione Dati Personali (Regolamento UE 679/2016)

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE Generale sulla Protezione Dati (GDPR).

L'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito della Circostrizione 2:

<http://www.comune.torino.it/circ2/privacy>

Data 17/12/2019 Firma del Legale Rappresentante..... Dr. Edoardo TEGANI
Il DIRETTORE SANITARIO
con funzioni di Direttore Generale

Ai sensi degli artt. 38 e 47 del DPR 445/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica di firma se inviata corredata di copia del documento d'identità.

Art. 6 comma 2 del D.L. n. 78/2010 come convertito nella Legge n. 122/2010

"A decorrere dalla data di entrata in vigore del presente decreto la partecipazione agli organi collegiali, anche di amministrazione, degli enti, che comunque ricevono contributi a carico delle finanze pubbliche nonché la titolarità di organi dei predetti enti è onorifica; essa può dar luogo esclusivamente al rimborso delle spese sostenute ove previsto dalla normativa vigente; qualora siano già previsti i gettoni di presenza non possono superare l'importo di euro 30 a seduta giornaliera. La violazione di quanto previsto dal presente comma determina responsabilità erariale e gli atti adottati dagli organi dell'ente e degli organismi pubblici interessati sono nulli. Gli enti-privati che non si adeguano a quanto disposto dal presente comma non possono ricevere, neanche indirettamente, contributi o utilità a carico delle pubbliche finanze, salva l'eventuale devoluzione, in base alla normativa, del 5 per mille del gettito dell'imposta sul reddito delle persone fisiche. La disposizione non si applica...omissis"



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393

S.C. AFFARI GENERALI

e-mail: affari_generali@aslcitytorino.it

telefono 011 566.2660

Tit. 1 Cat. 3 Cl. 6

Ai Direttori delle Strutture Aziendali

e, p.c. Al Direttore Sanitario

Al personale dell'Ufficio Deliberazioni

Al personale delle Segreterie di Direzione

Oggetto: VACANZA DEL DIRETTORE GENERALE – Indicazioni operative.

Con nota prot. 151261 del 6.11.2019, il dott. Valerio Fabio Alberti ha comunicato il recesso anticipato dall'incarico di Direttore Generale, a far data dal 30 novembre p.v..

Nelle more dei provvedimenti regionali in merito alla nomina del nuovo Direttore Generale, ai sensi del c. 6 dell'art. 3 del D.lgs.502/92 e s.m.i., le funzioni di Direttore Generale saranno svolte dal Direttore Sanitario, dott. Edoardo TEGANI.

Per quanto sopra espresso, a far data da Lunedì 2 dicembre 2019:

- le proposte di deliberazioni dovranno essere redatte con le modifiche evidenziate in giallo nello schema allegato 1 alla presente;
- la sottoscrizione della corrispondenza in partenza del Direttore Generale dovrà essere predisposta come segue:

*Il Direttore Sanitario
con funzioni di Direttore Generale
dott. Edoardo TEGANI
(sottoscritto con firma elettronica qualificata)*

Il personale dell'Ufficio Delibere e delle Segreterie di Direzione resta a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordiali saluti.

**Il Direttore
SC AFFARI GENERALI
Dott.ssa Ada MARTORANA**
Sottoscritto con firma elettronica qualificata

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Isabella Silvia MARTINETTO**
Sottoscritto con firma elettronica qualificata

Allegato 1: schema deliberazioni c.s.

RA siglato con firma elettronica digitale



La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

49-6A-B4-4F-A0-38-6D-2E-FA-84-11-42-5D-AD-C4-CC-77-E0-F0-F8

CADES 1 di 3 del 27/11/2019 13:06:13

Soggetto: ROSELLA ANDRIOLA [REDACTED]

Validità certificato dal 09/06/2017 08:58:40 al 20/06/2020 22:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 443C 99



CADES 2 di 3 del 27/11/2019 13:33:53

Soggetto: ADA MARTORANA [REDACTED]

Validità certificato dal 09/07/2019 09:36:42 al 26/08/2022 22:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00D1 E8F1



CADES 3 di 3 del 27/11/2019 15:05:21

Soggetto: ISABELLA SILVIA MARTINETTO [REDACTED]

Validità certificato dal 14/11/2018 08:32:22 al 14/11/2021 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 009D A76D



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.**

Il/la sottoscritto/a PICCO CARLO

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione

ASL CITTA' DI TORINO

avente sede legale in TORINO prov. TO via S. SECONDO n. 29

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse ed eventuali contributi previsti dalla legislazione vigente;
- di non avere situazioni debitorie nei confronti del Comune di Torino;

Informativa Privacy Protezione Dati Personali (Regolamento UE 679/2016)

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE Generale sulla Protezione Dati (GDPR). L'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito della Circoscrizione 2:
<http://www.comune.torino.it/circ2/privacy>

Data 17 GEN. 2020

Firma del/della dichiarante _____

ASL CITTA' DI TORINO
IL COMMISSARIO
DOT. CARLO PICCO

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 e s.m.)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000. In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.



ASL
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

S.C. AFFARI GENERALI

Ufficio Deliberazioni e Determinazioni

Tel. 011/5662663 - 2491-2658

ufficio.delibere@aslcitytorino.it

Tit. 1 Cat. 2 Cl. 7

**A tutti i Direttori di Strutture che adottano
Determinazioni e propongono Deliberazioni**

*e, per loro tramite, ai servizi e agli uffici afferenti
interessati*

e p.c. Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo
Alle segreterie della Direzione Generale, Amministrativa
e Sanitaria

Al Collegio Sindacale

Oggetto: nomina Commissario dell'ASL Città di Torino.

Nelle more della nomina del nuovo Direttore Generale, la Regione con D.G.R. n. 1-757 del 18 dicembre 2019, ha disposto il commissariamento dell'ASL Città di Torino, individuando il Commissario nella persona del dr. **Carlo PICCO** con decorrenza dell'incarico dal 1° gennaio 2020.

Al Commissario è attribuita la facoltà di nominare i direttori amministrativo e sanitario.

Seguiranno pertanto indicazioni in merito al nuovo schema di deliberazione per l'anno 2020, nel più breve tempo possibile.

Di conseguenza si ricorda che le proposte di deliberazione da adottarsi entro l'anno in corso dovranno improrogabilmente pervenire entro e non oltre il 23 c.m.

Si coglie l'occasione per porgere i migliori auguri per le prossime festività.

Cordiali Saluti.

La Responsabile Gestione Deliberazioni/Determinazioni

Sig.ra Rosella ANDRIOLA

(Sottoscritto con firma elettronica qualificata)

Il Direttore

Dott.ssa Ada MARTORANA

(Sottoscritto con firma elettronica qualificata)

La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

38-16-F4-7A-98-D9-A7-15-34-0C-06-4F-72-29-AB-3C-55-A1-D7-07

CADES 1 di 2 del 20/12/2019 10:36:47

Soggetto: ROSELLA ANDRIOLA



Validità certificato dal 09/06/2017 08:58:40 al 20/06/2020 22:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 443C 99

CADES 2 di 2 del 20/12/2019 10:48:39

Soggetto: ADA MARTORANA



Validità certificato dal 09/07/2019 09:36:42 al 26/08/2022 22:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00D1 E8F1



Circoscrizione 2, Ufficio Protocollo <ufficioprotocollo02@comune.torino.it>

Prot. n. 5544 4.80.2 del 9/10/2020

Fwd: Locali Via Chevalley

1 messaggio

patrimonioC2 Comune di Torino <patrimonioc2@comune.torino.it>
A: Ufficio Protocollo Circoscrizione 2 <ufficioprotocollo02@comune.torino.it>
Cc: patrimonioC2 <patrimonioc2@comune.torino.it>

9 ottobre 2020 09:04

Da protocollare, grazie.

CITTA' DI TORINO - CIRCOSCRIZIONE 2
Sede di Strada Comunale di Mirafiori n. 7 - 10135 Torino
Ufficio Patrimonio

tel. 011.011 35004

tel. 011.011 35013

tel. 011.011 35052

tel. 011.011 35022

Sede di Via Guido Reni n, 102 - 10137 Torino

tel. 011.011 35224

patrimonioc2@comune.torino.it

----- Forwarded message -----

Da: [REDACTED]
Date: gio 8 ott 2020 alle ore 17:55
Subject: Locali Via Chevalley
To: patrimonioc2@comune.torino.it <patrimonioc2@comune.torino.it>

Cortese attenzione [REDACTED]

Gentilissima buongiorno,

[REDACTED]

In attesa di riscontro la saluto cordialmente.

A presto

CPSS - MG Balice
DSM - ASL Città di Torino

Centro Territoriale - [Via Nomis di Cossilla, 2/a](#)

[Redacted]

S
L
I
f
S
C
P
I
r

[Redacted]

2 allegati

 **prot_2020_0152908_doc001.pdf**
425K

 **prot_2020_0152908_doc002.pdf**
320K

Allegati PROT.
5544/4.80.2
DEL 09/10/2020



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Dipartimento di Salute Mentale
R.O.T. Sud Ovest
Centro Territoriale – V. Nomis di Cossilla 2/a
telef. 01170958715/19
Direttore ff Dott. G. Gallino

Torino, 03 agosto 2020

Cortese attenzione
Legale Rappresentante
ASL CITTA' DI TORINO
patrimonio@aslciittaditorino.it

Oggetto: integrazione istanza concessioni locali protocollo 11873/4.80.2

In relazione al quadro epidemiologico caratterizzato da una lenta ma costante decrescita dell'incidenza del COVID-19 e alle disposizioni contenute nel DPCM del 17 maggio 2020, nei due accordi Stato Regione del 9 e 11 giugno 2020 e nelle Linee Guida della Regione Piemonte, è prevista la programmazione della riapertura delle attività nel rispetto di adeguati livelli di sicurezza per utenti e operatori.

In tal senso è auspicabile l'utilizzo dei locali siti in in Via Chevalley n. 5 (Isola Teatro e Isola Grande) **a partire da ottobre 2020 e per tutto il 2021.**

A tal proposito, il servizio scrivente, si assume la responsabilità del rispetto dei protocolli di prevenzione del contagio:

- ❖ compilazione del foglio di triage o pre-triage telefonico prima dell'accesso su appuntamento
- ❖ lavaggio delle mani
- ❖ misurazione della temperatura corporea
- ❖ utilizzo delle mascherine
- ❖ mantenimento delle distanze di sicurezza



ASL
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

- ❖ rispetto etichetta tosse
- ❖ adozione copriscarpe
- ❖ sanificazione delle superfici alla fine delle attività (maniglie, porte, superfici di contatto....)

La dotazione del materiale di consumo (soluzioni disinfettanti, saponi, soluzioni idroalcoliche, copriscarpe, mascherine) sono a carico del nostro servizio.

Per quanto concerne, infine, l'organizzazione delle attività si comunica che, al fine di garantire il rispetto delle distanze di sicurezza, i partecipanti verranno suddivisi in piccoli gruppi assicurando a ciascun paziente una partecipazione quindicinale invece che settimanale.

La partecipazione alle attività prevede l'utilizzo dei dispositivi di protezione da parte di tutti i componenti del gruppo, il rispetto delle norme igieniche indicate nel DPCM, la sanificazione dei materiali utilizzati, l'aerazione dei locali e lo smaltimento dei DPI usati (al termine di ciascun incontro).

Contestualmente chiediamo alla circoscrizione di verificare la sanificare degli eventuali sistemi di condizionamento e/o riscaldamento.

Si ringrazia per l'attenzione rimanendo a disposizione per ogni ulteriore informazione.

Cordiali saluti
CPSS Maria Giuseppe Balice
referente infermieristico - Centro Territoriale Faber

Dichiarazione ottemperanza normativa COVID 19

Il sottoscritto Dott. Carlo PICCO in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente ASL Città di Torino con sede legale a Torino in Via San Secondo 29,

DICHIARA

- che in merito all'utilizzo del locale circoscrizionale richiesto sito in Via Chevalley 5 a Torino, saranno rispettate tutte le norme in ottemperanza alle disposizioni contenute nel DPCM del 17 maggio 2020 e successive modifiche e/o integrazioni, nei due accordi Stato Regione del 9 e 11 giugno 2020 e nelle Linee Guida della Regione Piemonte;
- che l'Ente si assume la responsabilità in relazione alle succitate disposizioni e alle attività previste nel progetto.

Torino,.....

IN FEDE

Legale Rappresentante

ASL CITTA' DI TORINO

IL COMMISSARIO

DOTT. CARLO PICCO



Circoscrizione 2, Ufficio Protocollo <ufficioprotocollo02@comune.torino.it>

Fwd: MAIL IN PARTENZA PEC - PROT. 6089/4.80.2 DEL 30.10.2020

1 messaggio

4 novembre 2020 09:00

A: Ufficio Protocollo Circoscrizione 2 <ufficioprotocollo02@comune.torino.it>

**CIRC. 2 - PROT. 6182/4.80.2 DEL
4.11.2020**

----- Forwarded message -----

Da: **Balice Maria Giuseppe** <balicemaria@comune.torino.it>
Date: mar 3 nov 2020 alle ore 13:16
Subject: Re: MAIL IN PARTENZA PEC - PROT. 6089/4.80.2 DEL 30.10.2020
To: patrimonioC2 Comune di Torino <patrimonioc2@comune.torino.it>

Buogiorno,

come da accordi telefonici intercorsi, comunico che, con qualche cambiamento al nostro programma di attività, possiamo accettare la concessione del locale il venerdì.

Restiamo in attesa di conoscere come procedere dal punto di vista operativo (es. chiavi, ...)

Cordiali saluti e grazie per il Vostro lavoro.

CPSS - MG Balice
DSM - ASL Città di Torino
Centro Territoriale - [Via Nomis di Cossilla, 2/a](#)