

Manifestazione d'interesse per l'affidamento agli Enti Pubblici, alle Associazioni di Volontariato, e alla Croce Rossa Italiana in tutte le sue forme giuridiche ed estensioni territoriali, per la copertura temporanea a rotazione del servizio di trasporto secondario presso il PO di Agropoli

I soggetti partecipanti effettueranno il servizio per un periodo di 4 (quattro) mesi a rotazione, in ordine di graduatoria.

L'Azienda Sanitaria Locale Salerno:

- vista la Legge n. 266 / 1991;
- vista la Legge Regionale n. 9 / 1993;
- vista la Legge Regionale n. 2 / 1994;
- viste le Delibere della Giunta Regionale della Campania n° 2343/2003, n° 1570/2004 e n° 1268/2009, nonché la Direttiva Assessorile n° 0439033/2007
- il D.Lgs. 117 del 03/07/2017

L'ASL Salerno, attesa la carenza di mezzi e personale presso il PO di Agropoli, bandisce una manifestazione di interesse per l'affidamento, alle Associazioni di Volontariato, e alla Croce Rossa Italiana in tutte le sue forme giuridiche ed estensioni territoriali, finalizzata alla stipula di apposite convenzioni per garantire il servizio di trasporto secondario presso il presidio suddetto.

Le convenzioni di cui alla presente Manifestazione di Interesse avranno, durata di mesi quattro a rotazione tra le associazioni interessate fino all'espletamento delle apposite procedure in itinere atte a garantire al PO di Agropoli mezzi necessari.

I partecipanti dovranno assicurare, oltre il mezzo, la figura dell'autista e dell'infermiere.

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

1.1 Alla selezione possono accedere gli Enti Pubblici, la Croce Rossa Italiana in tutte le sue forme giuridiche ed estensioni territoriali (ai sensi del D.Lgs.n°178 del 28/09/2012) e le Associazioni di Volontariato che si trovino in possesso di tutti i seguenti requisiti:

1. iscrizione al Registro Regionale del Volontariato (L.R.C.n°9/1993) nella Categoria Trasporto Infermi in corso di validità e superiore a mesi sei (*tale requisito è richiesto solo per le Associazioni di Volontariato*);
2. Disponibilità a qualsiasi titolo e per tutta la durata del servizio previsto in convenzione, di n. 1 Ambulanza. Il partecipante si impegnerà inoltre, in caso di avaria del mezzo offerto, alla sostituzione del mezzo con uno con **analoghe** caratteristiche per tutto il periodo dell'avaria, entro un'ora dall'accertamento dell'avaria. Le caratteristiche dell'Ambulanza sono specificate nell'Allegato n°1.
3. assenza di condanne penali passate in giudicato, relativamente a tutti i soggetti titolari della rappresentanza legale e/o titolari della capacità di impegnare l'Ente di volontariato verso terzi; in possesso dei requisiti di moralità ed onorabilità, con specifico riferimento a quanto previsto dall'art.2382 cod.civ., con la precisazione che detti requisiti devono essere posseduti da coloro che esercitano cariche di Amministratore e di legale rappresentante delle Associazioni;
4. I partecipanti non siano stati destinatari in precedenza di provvedimenti di risoluzione della convenzione per il servizio di 118, adottati dalla ASL SALERNO o da altre strutture pubbliche,
5. in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali in caso di presenza di personale dipendente;
6. in possesso del Codice Etico ovvero altra documentazione equipollente (documentazione descrittiva dei processi organizzativi e di trasparenza dell'Associazione);
7. Insussistenza delle cause di esclusione indicate dall'art.80 del Codice degli appalti, per quanto compatibili, relativamente a tutti i soggetti titolari della rappresentanza legale e/o titolari della capacità di impegnare l'Ente di volontariato verso terzi;
8. insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art.9, comma 2, lettere a) e b) del d. lgs.n.231/2001 e s.m.i.;

9. assenza di carichi pendenti (art. 116 c.p.p., art.110 D.Lgs. n.71/89) relativamente a tutti i soggetti titolari della rappresentanza legale e/o comunque titolari della capacità di impegnare l'Ente verso terzi. Inoltre, nei confronti del legale rappresentante e di coloro che hanno la capacità di impegnare l'Associazione verso l'esterno non deve essere stata pronunciata una sentenza di condanna, passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta, formulata ai sensi dell'art.444 C.p.p., per qualsiasi reato che incida sulla moralità dell'Ente rappresentato o dei suoi componenti, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita. Inoltre, i medesimi soggetti non trovarsi in stato di incompatibilità con la pubblica amministrazione procedente né di avere cause ostantive a contrarre con la P.A. e non devono trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dalla legge 31.05.1965, n.575 e successive modificazioni ed integrazioni (normativa antimafia);
10. disponibilità del personale, distinti in Autisti-Soccorritori, Infermieri, con le relative attestazioni previste dall'Allegato n°2. I concorrenti dovranno indicare almeno 6 unità per ogni figura professionale prevista. Si specifica che il servizio dovrà essere svolto con personale in carico all'Associazione partecipante.

1.2 Non si potranno indicare Ambulanze già utilizzate nell'ambito delle vigenti convenzioni con l'ASL Salerno o con altre Aziende nell'ambito Servizio Trasporto Infermi 118, o che svolgano a qualunque titolo servizio in convenzione con l'ASL Salerno o con altre Aziende pubbliche, inoltre non potranno essere indicati, pena l'esclusione dalla procedura, ambulanze con oltre 5 anni dalla data di prima immatricolazione, il chilometraggio di tali mezzi non dovrà essere, alla data della presentazione della domanda, superiore a 150.000 chilometri.

1.3 Nel caso in cui all'atto dell'inizio del servizio, il mezzo non sia più disponibile, ovvero abbia perso le caratteristiche (chilometraggio, vetustà, ecc) indicate all'atto della presentazione della domanda, il partecipante dovrà obbligatoriamente, e pena la decadenza, indicare un mezzo con caratteristiche analoghe, o migliorative, a quello indicato nella domanda di partecipazione.

1.4 Il convenzionato dovrà provvedere a stipulare polizza assicurativa:

1. a copertura della responsabilità civile per danni a terzi in conseguenza dell'attività convenzionata;
2. a copertura dei rischi professionali a carico del personale operante a bordo, anche se di altra associazione;
3. a copertura degli infortuni di tutti gli operatori impegnati sul mezzo di soccorso e dei trasportati.

Tale documentazione dovrà essere esibita prima della firma della convenzione.

2. VIGILANZA E CONTROLLO

2.1 L'ASL SALERNO si riserva la facoltà di disporre verifiche e controlli ogni volta che lo riterrà opportuno su tutti gli aspetti tecnici e professionali del servizio.

3. DIPENDENZA OPERATIVA

3.1 I mezzi dovranno essere a disposizione esclusivamente della Direzione di presidio, e non potranno essere impiegati per nessun altro fine diverso dal trasporto infermi durante il periodo di convenzionamento.

4. ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO

4.1 L'affidamento del servizio **per ciascuna tipologia**, avverrà sulla base di apposita graduatoria per ogni singola tipologia, redatta con distinto riferimento a ciascuna di esse secondo gli indicatori riportati nella parte intitolata **"Regolamento di redazione della graduatoria"**.

4.2 Nel caso si verificasse una parità nel punteggio, l'ordine in graduatoria sarà definito sulla base di apposito pubblico sorteggio.

4.3 Nel caso in cui non si realizzassero offerte valide, l'Azienda, si riterrà libera di stabilire opportune convenzioni ai sensi della vigente normativa.

4.4 Il soggetto risultato affidatario del servizio dovrà tempestivamente presentare tutta la documentazione probatoria, se ritenuto necessario dall'Amministrazione per la verifica di quanto dichiarato.

5. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

5.1 La domanda, redatta in lingua italiana, dovrà pervenire, pena esclusione, all'Ufficio protocollo dell'ASL di SALERNO via Nizza 156 84100 SALERNO **entro le ore 12 del 15°giorno dalla data di pubblicazione della presente Manifestazione**

di Interesse sull'albo elettronico aziendale. Qualora la domanda non pervenisse entro il predetto termine la stessa sarà considerata nulla ad ogni effetto.

5.2 Il plico, a pena di nullità della domanda di partecipazione, dovrà essere, consegnato tassativamente a mano presso **"Ufficio Protocollo della ASL Salerno"** via Nizza 146, Salerno.

5.3 Non saranno in alcun caso presi in considerazione i plichi pervenuti oltre il suddetto termine perentorio di scadenza, anche indipendentemente dalla volontà del partecipante; tali plichi non verranno aperti e verranno considerati come non consegnati.

5.4 Le operazioni di apertura dei plichi pervenuti e di verifica del contenuto obbligatorio, descritte al successivo punto 6, ai fini dell'ammissione dei soggetti alla presente procedura, avverranno in seduta pubblica, in seguito a pubblicazione sul sito aziendale di apposita convocazione, presso gli uffici amministrativi del PO di Agropoli alle ore 10.00. Alla seduta potranno assistere i legali rappresentanti di coloro che hanno presentato regolare domanda, o loro delegati, formalizzando la delega, sottoscritta dal legale rappresentante, con l'indicazione delle generalità del delegato e degli eventuali limiti della stessa. In ottemperanza alle misure anticovid sarà ammesso un unico rappresentante per partecipante munito di green pass rafforzato.

5.5 Successivamente la Commissione esaminatrice, in seduta riservata, provvederà ad assegnare i punteggi e stilare le rispettive graduatorie, nel caso si rendesse necessario un sorteggio, questo avverrà in pubblica seduta, l'ASL di Salerno comunicherà ufficialmente le graduatorie definitive sul sito aziendale.

6.0 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

6.1 La domanda e tutta la documentazione richiesta dovrà essere contenute in un unico plico sigillato, recante a scavalco dei lembi di chiusura il timbro del partecipante e la firma del legale rappresentante o suo procuratore, recante altresì all'esterno gli estremi del mittente (denominazione o ragione sociale del partecipante), gli estremi del destinatario, e la dicitura **"Manifestazione d'interesse per l'affidamento per la copertura a rotazione del servizio di trasporto secondario presso il PO di Agropoli- Contiene domanda"**.

6.2 Il suddetto plico deve contenere al suo interno tutta la documentazione richiesta.

Dovrà, inoltre, contenere un **indice completo** del proprio contenuto, nonché:

dichiarazione resa ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con allegata copia del documento di identità, attestante le condizioni di partecipazione di cui al punto 1.1, e in particolare:

1. domanda di partecipazione alla procedura in parola, debitamente sottoscritta dal legale rappresentante, dichiarante inoltre, l'esplicita accettazione alla presente manifestazione di interesse,
2. dichiarazione comprovante l'iscrizione al Registro Regionale del Volontariato nella categoria Trasporto Infermi in corso di validità (solo per le Associazioni di Volontariato);
3. dichiarazione con indicazione della Sede Legale dell'Associazione;
4. dichiarazione di non essere in condizioni contrarie ai requisiti di ammissione indicate al punto 1
5. dichiarazione con indicazione dell'ambulanza e rientrante nella disponibilità del soggetto partecipante, riportante:
 - a) il numero di targa
 - b) la data di **prima** immatricolazione
 - c) dichiarazione del chilometraggio percorso all'atto della presentazione della domanda
 - d) relativa autorizzazione sindacale al trasporto infermi in corso di validità relativa autorizzazione sindacale al trasporto infermi in corso di validità, si precisa che l'autorizzazione sindacale dovrà essere necessariamente intestata al soggetto partecipante e non a terzi, ambulanze con autorizzazioni difformi da tale indicazione non verranno ammesse;
 - e) dichiarazione di impegno a sostituire il mezzo indicato in caso di avaria di qualunque tipo, entro un'ora dal rilevamento della stessa, con un mezzo di caratteristiche analoghe a quello offerto;
 - f) dichiarazione che il mezzo indicato, all'atto della domanda, non è impegnato a qualunque titolo nell'ambito di convenzioni con l'ASL Salerno o altra Azienda Pubblica;

I mezzi dovranno essere intestati all'Associazione, è consentita qualunque forma di leasing dei mezzi, non sono ammesse forme di cessione o prestito, compreso il comodato d'uso;

6. dichiarazione contenente l'elenco nominativo del personale inserito nella propria organizzazione riportante i requisiti formativi, e per ciascuno di essi: data e luogo di nascita, Comune di residenza, cittadinanza, titolo di studio, elenco dei corsi formativi effettuati a dimostrazione dei requisiti richiesti dal presente bando.

7. Dichiarazione di accettazione senza riserve delle modalità di rendicontazione proposte dall'ASL Salerno specificate al punto 8;
8. indirizzo di posta elettronica certificata per le eventuali comunicazioni ufficiali;
9. si fa presente che tutta la documentazione non strettamente conforme alle indicazioni del punto 6.2, ovvero superflua e/o ininfluyente alla compilazione della graduatoria di merito di cui al punto 7, sarà ignorata dalla commissione e ritenuta come non presentata.

6.4 Si rammenta che la falsa dichiarazione:

- comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000;
- costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive procedure di selezione indette da Pubbliche Amministrazioni;
- sarà causa di segnalazione alle competenti Autorità giudiziarie.

6.5 In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere, qualora emergano elementi tali da indurre specifici approfondimenti, ulteriori verifiche di ufficio.

6.6 Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000.

6.7 Tutta la documentazione dovrà essere firmata, in ogni pagina, dal legale rappresentante del partecipante o persona munita da comprovati poteri di firma.

6.9 Saranno esclusi dalla selezione i partecipanti che presentino domande nelle quali fossero sollevate eccezioni e/o riserve di qualsiasi natura alle condizioni di esecuzione del servizio specificate nella convenzione e relativi allegati, ovvero che siano sottoposte a condizione, nonché domande incomplete e/o parziali.

7. MODALITÀ DI REDAZIONE DELLA GRADUATORIA

Verrà redatta apposita graduatoria di merito (**max.50 punti**) sulla base dei seguenti criteri:

7.1 CRITERI

1) Anno di prima immatricolazione delle ambulanze (calcolato dall'immatricolazione alla data di scadenza della domanda di partecipazione)

- a. Fino ad un anno di immatricolazione..... 10 punti
- b. Da un anno e un mese a tre anni..... 5 punti
- c. Da tre anni e un mese a cinque anni..... 0 punti

2) Distanza dalla sede legale del soggetto partecipante rispetto alla sede della tipologia per la quale concorre (il calcolo delle distanze sarà stabilito con l'applicazione "GoogleMaps" partendo dalla sede legale dell'associazione e alla locazione della tipologia calcolando la via più rapida.)

- a. Stesso comune.....40 punti
- b. Entro 10 km.....30 punti
- c. Da 11 a 25 km.....20 punti
- d. Da 26 a 50..... 10 punti
- e. Superiore a 50 Km.....0 punti

7.2 Ad ogni buon fine si rammenta che l'Amministrazione si riserva il diritto di sospendere o reindire motivatamente la presente Manifestazione di interesse.

7.3 La partecipazione implica la completa accettazione del presente bando.

8. RIMBOSI SPESA E RENDICONTAZIONE

8.1 Alle Associazioni partecipanti verrà riconosciuto un "tetto massimo rendicontabile", in linea con gli attuali rimborsi erogati dall'ASL Salerno per analoghe prestazioni, sulla base di presentazione di documentazione che certifichi i costi effettivamente sostenuti dall'Associazione al fine di verificare la coerenza con quanto rimborsato. I rimborsi, quindi, saranno riconosciuti solo a consuntivo, a fronte di spese documentate. Non sarà ammesso un rimborso costi che superi il predetto tetto massimo.

8.2 I rimborsi, sulla base della documentazione contabile e della documentazione giustificativa delle spese, saranno presentati dall'Associazione al Direttore del Presidio Ospedaliero, che procederà ai controlli sulla congruità delle spese.

8.3 I rimborsi previsti sono fissati quale tetto massimo erogabile all'Associazione.

8.4 Dovrà essere sottoscritto un rendiconto gestionale attestante i costi dell'associazione al fine di prestare il servizio de quo in modo da garantire l'esclusivo rimborso da parte dell'ASL SALERNO dei suddetti costi nonché, quindi, di evitare qualsivoglia sovracompensazione e/o sovvenzione.

8.5 L'ASL SALERNO provvederà alla liquidazione previa verifica della corrispondenza tra i servizi prestati e i servizi richiesti o autorizzati nonché esame della documentazione presentata a rendiconto. Detti costi sono comprensivi di ogni onere necessario alla esecuzione del servizio quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, relativi alle spese per il personale, mezzi, manutenzioni, strutture, logistica, divise, formazione, vigilanza sanitaria, e comunque ad ogni spesa sostenuta dal soggetto esecutore per l'esecuzione del servizio oggetto della convenzione.

E' richiesta copia dei bonifici dei rimborsi spesa al personale.

L'ASL rimborserà i costi relativi a:

- a) ammortamento ambulanza;
- b) assicurazione automezzi;
- c) manutenzione ordinaria;
- d) manutenzione straordinaria; pulizia e disinfezione dell'automezzo;
- e) carburante; pratiche auto;
- f) personale dipendente;
- g) personale volontario;
- h) assicurazione personale;
- i) divise;
- j) voci come da nota della Direzione Emergenza Urgenza PG. N°105360 del 12.05.2021 ;

Sono a carico dell'Associazione e/o del soggetto esecutore, intendendosi ricompresi nel costo massimo rendicontabile e quindi rimborsabile, oltre a tutti gli oneri, costi, spese e rischi relativi al servizio, ogni attività che si rendesse necessaria per la prestazione degli stessi o, comunque, opportuna per un corretto e completo adempimento delle obbligazioni previste, ivi compresi quelli relativi ad eventuali spese di trasporto, di viaggio e di missione per il personale addetto alla esecuzione dell'attività oggetto della presente convenzione.

8.6 L'Associazione accetta, senza riserva alcuna, il sistema di rendicontazione proposto dall'ASL SALERNO, con specifico riguardo alle tipologie di oneri messi a rimborso per il quale deve essere presentata adeguata documentazione, e per questo non potrà vantare diritti od altri rimborsi ovvero adeguamenti, revisioni o aumenti.

8.7 Gli eventuali maggiori oneri derivanti dalla necessità di osservare le norme e le prescrizioni di cui sopra resteranno ad esclusivo carico dell'Associazione. A tal fine, l'Associazione dichiara di aver valutato tutti gli elementi previsti nel costo massimo rendicontabile, e quindi rimborsabile, e che, non potrà, pertanto, in nessun caso avanzare pretesa di ulteriori rimborsi nei confronti dell'ASL SALERNO.

8.8 Le prestazioni saranno rimborsate previa presentazione della richiesta di rimborso da parte dell'Associazione.

8.9 L'ASL SALERNO potrà contestare la richiesta di rimborso emessa e la relativa rendicontazione in qualsivoglia momento dall'invio della stessa da parte dell'Associazione. L'importo della richiesta di rimborso verrà corrisposto dall'ASL SALERNO, previa verifica del documento unico di regolarità contributiva, se e dove previsto, entro **90 giorni** dalla ricezione della richiesta di rimborso, mediante bonifico bancario presso il conto corrente dedicato indicato.

9.0 CHIARIMENTI SULLA PROCEDURA E COMUNICAZIONI

- Le richieste di chiarimento, formulate in lingua italiana, dovranno essere trasmesse entro e non oltre giorni 5 esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: *c.assistenziale@pec.aslsalerno.it*.

Il Direttore Emergenza –COT118 – Urgenza Territoriale
Dott.Domenico Violante

Allegati:

allegato "1": Requisiti delle Ambulanze

allegato "1": Requisiti del Personale

ALLEGATO 1: Requisiti dei mezzi

1.Ambulanza

Autoveicolo euro 6, di età non superiore ad anni 5 e con chilometraggio non superiore a 150.000 km, rispondente alle caratteristiche tecniche previste dalla normativa vigente, con autorizzazione sindacale ed in regola con la normativa vigente.

Dovranno essere assicurate le seguenti dotazioni:

- Apparato di climatizzazione distinto per vano guida e vano sanitario;
- Impianto di aspirazione/ventilazione a soffitto;
- Presa esterna per corrente 220 Volts;
- Inverter ad onda sinusoidale 12/220 V. 750 W per l'alimentazione delle prese 220 V
- Dicitura "ASL SALERNO" posta con adesivi sulle fiancate laterali di formato non inferiore a cm 6x120;
- Telefonia cellulare mobile;
- Navigatore Satellitare GPS con mappe aggiornate;
- Porta laterale scorrevole;
- Pedana sottoporta laterale a funzionamento sincrono con l'apertura della porta;
- Porta posteriore a due ante apribili dall'interno e dall'esterno con pedana sottoposta con rivestimento in alluminio antiscivolo;
- Cabina guida con due sedili singoli, con poggiatesta e cinture di sicurezza a tre punti con arrotolatore automatico con estintore a polvere, posizionato in modo da essere facilmente raggiungibile, il vano sanitario dovrà avere almeno una finestra e dovrà essere dotato di estintore a polvere.

Il vano sanitario dovrà essere dotato di:

- n. 1 (una) barella principale autocaricante con cinture;
- n. 1 (una) barella a cucchiaio;
- n. 1 (una) tavola spinale lunga con fermatesta e ragno;
- n. 2 (due) aste portaflebo antioscillanti;
- supporto in acciaio inox per barella principale, completo di bloccaggio;
- supporti di ancoraggio per stivaggio barella a cucchiaio;
- n. 1 (una) sedia portantina;

Mobili (basi e/o pensili) per alloggiamento di materiali vari, attrezzature sanitarie, flaconi e farmaci;

A Presidi di immobilizzazione

- ked – estricatore
- Kit steccobende rigide e/o a depressione
- collari cervicali: piccolo, medio, medio-grande, grande: 2 paia per ogni misura
- Materasso a depressione

B Presidi cardiorespiratori

- 2 bombole principali di almeno 4000 l con riduttore di pressione, manometro e flussometro;
- 1 bombola piccola da trasporto, con riduttore di pressione, manometro e flussometro;
- 2 palloni di Ambu 1 adulti ed 1 pediatrico
- Set di maschere di Esmarch per Ambu /varie misure)
- Set di cannule di Guedel (varie misure)
- Maschere per ossigeno: ad occhiale, a maschera, con reservoir
- Set di erogatori a volumi fissi tipo Venturi (tutti i volumi);
- Pulsossimetro con sonde adulti e pediatriche;
- Sfigmomanometro aneroida a grande quadrante applicato a parete e portatile
- Stetofonendoscopio;
- Due Aspiratori, uno elettrico portatile e uno fisso con sondini di varie misure;

Presidi generali

- Contenitori per aghi e per rifiuti speciali;
- Kit di attrezzi da scasso;
- Telo portaferiti;
- Telo termoisolante;
- Faro estraibile;
- Forbici tagliabiti

- Apparecchio di misurazione della glicemia con relativi stick;
 - Zaino sanitario;
 - Set di intubazione con laringoscopio con manico e tre lame curve di diverse misure;
 - Tubi orotracheali (misure 2 pezzi per ogni misura compresa tra 1 e 9);
 - Ventilatore polmonare automatico volumetrico standard, a ossigeno o miscela aria/ossigeno a controllo elettronico, impiego sia in pazienti adulti che bambini, ventilazioni supportate almeno: CMV, NIV, SIMV
 - Monitor -Defibrillatore manuale dotato di modulo pacing, comprensivo, di relative piastre adesive
 - E' ammesso un Defibrillatore semiautomatico in aggiunta al precedente;
- Il materiale da consumo sarà a carico del presidio ospedaliero.

ALLEGATO 2: Requisiti del Personale

Tutti gli operatori dovranno indossare idonea divisa ad alta visibilità ai sensi della normativa vigente.
Il personale volontario dovrà essere iscritto negli elenchi dell'Associazione di volontariato partecipante.

1. Operante sull'ambulanza

INFERMIERE: dovrà essere iscritto all'Albo Professionale Infermieri, ed aver frequentato e superato specifici corsi attinenti il soccorso sanitario (almeno un corso BLS-D soccorso di base alle funzioni vitali ed un corso traumatologico di base extra ospedaliero) organizzati da strutture pubbliche e/o private che operano in formazione secondo le linee guida internazionali riconosciute, nonché accreditate secondo la normativa vigente della regione Campania.

AUTISTA SOCCORRITORE: dovrà essere in possesso di patente di categoria e dell'attestato di BLS-D esecutore rilasciato da strutture pubbliche e/o private che operano in formazione secondo le linee guida internazionali riconosciute, nonché accreditato secondo la normativa vigente della regione Campania.