

## SEZIONE TERZA

***Altri atti e avvisi della Regione e di altri enti pubblici che interessano la collettività regionale***

ARESS PUGLIA - AGENZIA REGIONALE STRATEGICA PER LA SALUTE ED IL SOCIALE

**Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni d'interesse ai fini dell'individuazione di Associazioni e/o Enti del Terzo Settore e/o organizzazioni di cittadini/pazienti impegnate sul tema dell'accesso alle terapie con medicinali a base di Cannabis ad uso medico con sede in Regione Puglia e per la partecipazione ai lavori dell'istituendo TAVOLO TECNICO REGIONALE MULTIDISCIPLINARE SUL TEMA DELLA CANNABIS MEDICA per le attività richiamate nella DGR n.1218 dell'08/08/2023 Allegato "A", Area di intervento 3. (Allegato A).**

Con deliberazione n. 888 del 20/06/2022 la Giunta Regionale ha individuato l'Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.) Puglia quale soggetto attuatore dell'azione pilota di ricerca e innovazione nel settore della cannabis, contestualmente approvando lo schema di accordo ex art. 15 della Legge 7 agosto 1990, n. 241 tra le due Amministrazioni per disciplinare lo svolgimento in collaborazione dell'attività di interesse comune, attraverso la promozione di avvisi pubblici e/o accordi con soggetti pubblici e privati, fermi restando il coordinamento e l'indirizzo della stessa Giunta regionale, da esprimersi sulla base di una preliminare analisi di scenario e di prefattibilità dell'intervento a cura dell'Agenzia e del conseguente Piano di attività. Con DGR n. 1218/2023 la Regione Puglia, si è impegnata a sostenere lo sviluppo di attività di ricerca scientifica per l'avanzamento della conoscenza nel settore sia della cannabis medicinale, per le sue applicazioni in ambito terapeutico, che della canapa industriale considerandone l'alto potenziale di sviluppo e trasferimento tecnologico per la creazione di nuove filiere. Con la predetta DGR, la Regione Puglia, tra l'altro approvava il Piano di attività definito da A.Re.S.S. per la realizzazione dell'Azione pilota di ricerca e innovazione nel settore della cannabis, riportato nell'allegato "A", prevedendo tre (3) Aree di intervento.

L' Area n. 3 prevede l'istituzione di un Tavolo tecnico regionale permanente multidisciplinare sul tema della cannabis medica.

Il predetto tavolo multidisciplinare e multistakeholders sulla Cannabis terapeutica si ritiene indispensabile per il conseguimento delle seguenti finalità:

- I) Implementazione di linee guida e bandi a sostegno di attività di ricerca scientifica indipendente mirata all'avanzamento della conoscenza delle applicazioni della cannabis medica in ambito terapeutico;
- II) Strutturazione di azioni di informazione, formazione e disseminazione;
- III) Monitoraggio e l'aggiornamento continuo dei dati clinici e di spesa in materia di cannabis medica;
- IV) Riqualficazione dell'attuale modello organizzativo di presa in carico del paziente candidabile alla terapia con cannabis medica a carico del SSR.

Il Tavolo Tecnico regionale, così come stabilito nella DGR 1218/2023 All."A" Area di intervento 3, sarà istituito e coordinato da AReSS Puglia, con componenti rappresentanti del mondo delle istituzioni pubbliche, della ricerca, delle imprese, dei cittadini (in ossequio ai principi della quadrupla elica richiamati anche nell'ambito della Smart Specialization Strategy Smart Puglia 2030). Nello specifico, per quanto attiene alla partecipazione dei cittadini si è stabilito il coinvolgimento di massimo n.2 (due) Associazioni dei pazienti impegnate su tematiche relative all'accesso alla cannabis medica per uso terapeutico, con sede in Regione Puglia, e si è prevista l'individuazione delle stesse attraverso la pubblicazione di un Avviso/Manifestazione di Interesse. Pertanto, al fine di individuare le predette Associazioni/Enti/organizzazioni di Pazienti con sede in Regione Puglia interessate a collaborare con l'istituendo Tavolo Tecnico in oggetto, per il perseguimento delle suddette finalità e nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, è indetto un avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni d'interesse.

**ART. 1****SOGGETTI DESTINATARI**

Il presente Avviso è rivolto alle Associazioni, Enti del Terzo Settore e Organizzazioni di cittadini/pazienti impegnati su tematiche relative all'accesso alla cannabis medica per uso terapeutico, con sede in Regione Puglia

**ART.2****POSSESSO REQUISITI**

Le Associazioni/Enti/Organizzazioni di cittadini/pazienti che intendano manifestare il proprio interesse dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti da comprovare mediante dichiarazione in autocertificazione firmata digitalmente da parte del legale rappresentante, pena l'esclusione:

1. Avere sedi operative in Puglia;
2. Pertinenza dell'oggetto statutario alle attività richieste dal presente bando (impegno su tematiche relative all'accesso alla cannabis medica per uso terapeutico);
3. Comprovata esperienza nel campo della tutela della salute rispetto alle tematiche relative all'accesso alla cannabis medica per uso terapeutico;
4. Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) in essere alla data di pubblicazione del presente avviso;
5. Requisiti di onorabilità e di moralità dell'associazione e di non avere procedimenti giudiziari a carico;
6. Dichiarazione che i propri organi direttivi siano stati democraticamente eletti dagli iscritti;
7. Dichiarazione dei finanziamenti ricevuti negli ultimi cinque anni;
8. Insussistenza, nei confronti dell'Amministrazione procedente, di cause di conflitto di interesse anche potenziale degli associati;
9. Non avere in corso alcun rapporto di tipo professionale con aziende del SSN;
10. Non avere in corso alcun rapporto di tipo professionale con aziende farmaceutiche e/o produttrici di cannabis ad uso terapeutico;
11. Non avere fra i soggetti con ruoli di responsabilità nell'Organizzazione professionisti per i quali si può configurare un conflitto di interesse con l'attività di tutela dei pazienti.

**ART.3****DURATA**

Le Associazioni/Enti/Organizzazioni saranno coinvolte nei lavori dell'istituendo TAVOLO TECNICO REGIONALE MULTIDISCIPLINARE SUL TEMA DELLA CANNABIS MEDICA (per le attività richiamate nella DGR n.1218 dell'08/08/2023), la cui durata sarà commisurata al periodo necessario all'espletamento delle attività richiamate nell' Area d'intervento n.3, definite nell' All. "A" DGR n. 1218/2023 o comunque fino alla efficacia della convenzione di cui alla Determina Dirigenziale n. 2625 del 30/07/2024 della Sezione Ricerca e Relazioni Industriali della Regione Puglia prorogata alla data del 31/12/2026.

**ART.4****PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le Associazioni/Enti/Organizzazioni che intendano manifestare il proprio interesse dovranno inviare a mezzo pec le rispettive domande integrate dalla documentazione che ivi si richiede, utilizzando l'indirizzo PEC: [direzione.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:direzione.aress@pec.rupar.puglia.it), tassativamente entro il trentesimo giorno successivo alla pubblicazione del bando sul BURP.

Eventuali chiarimenti relativi alla sola documentazione richiesta nel presente bando dovranno pervenire in un unico invio al seguente indirizzo pec: [htaericerca@pec.rupar.puglia.it](mailto:htaericerca@pec.rupar.puglia.it) entro e non oltre il quindicesimo giorno dalla pubblicazione del bando sul BURP. Richieste di chiarimenti pervenute oltre il predetto termine non saranno prese in considerazione.

Le risposte ai quesiti inoltrati secondo le predette modalità e afferenti alla sola documentazione saranno inoltrate via pec entro il venticinquesimo giorno dalla pubblicazione sul BURP; le risposte ai quesiti formulati

saranno comunque pubblicate nella apposita sezione FAQ sulla pagina dedicata al Progetto Cannabis del sito web di AReSS con la medesima tempistica.

#### **ART. 5**

##### **DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**

Le domande di partecipazione dovranno essere corredate dalla seguente documentazione:

- 1) Autocertificazione sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante, pena esclusione, con cui l'Associazione/Ente/Organizzazione dichiara il possesso dei requisiti di cui all' art. 2 del presente bando (dal n.1 al n.11) Allegato B;
- 2) Statuto dell'Associazione/Ente/Organizzazione;
- 3) Scheda dati completa di tutte le informazioni richieste firmata digitalmente dal legale rappresentante, pena esclusione, Allegato C;
- 4) Dichiarazione sottoscritta esclusivamente con firma digitale dal legale rappresentante (pena esclusione), inerente alla eventuale partecipazione alle attività di Tavoli tecnici regionali e/o nazionali in materia di cannabis medica ad uso terapeutico con riferimento agli estremi dell'atto di costituzione del tavolo, finalità, durata del coinvolgimento.
- 5) Breve descrizione, sottoscritta esclusivamente con firma digitale dal legale rappresentante (pena esclusione), delle attività più rilevanti poste in essere, negli ultimi cinque anni, in materia oggetto del presente bando, opportunamente documentate.

#### **ART.6**

##### **MODALITA' DI SCELTA DELL' ASSOCIAZIONE/ENTE/ORGANIZZAZIONE**

L'Ente/Associazione/Organizzazione saranno selezionati sulla base del possesso tassativo dei requisiti richiesti dal presente bando e sul rispetto delle formalità di presentazione della domanda, corredata dalla documentazione ivi richiesta.

Nell'ambito delle domande pervenute, verificato il possesso dei requisiti richiesti e il rispetto delle formalità previste dal presente bando, saranno individuate n. 2 Associazioni/Enti/Organizzazioni impegnate sul tema dell'accesso alle terapie con medicinali a base di Cannabis ad uso medico con sede in Regione Puglia, per la partecipazione ai lavori dell'istituendo TAVOLO TECNICO REGIONALE.

Alle Associazioni/Enti/Organizzazioni, escluse dalla partecipazione al predetto Tavolo tecnico regionale, per la mancanza di quanto richiesto tassativamente nel presente bando, sarà data formale comunicazione via pec. In caso di possesso di pari requisiti da parte dei partecipanti, sarà data precedenza all'Associazione/Ente/Organizzazione che abbia maturato esperienza di partecipazione a Tavoli tecnici regionali e/o nazionali.

In caso di ulteriore parità, si adotteranno nell'ordine i seguenti criteri:

1. maggior tempo di collaborazione, opportunamente documentata, in Tavoli tecnici sul tema specifico;
2. maggior numero di attività documentate svolte negli ultimi cinque anni sul tema specifico;
3. maggior numero di anni d'iscrizione al Registro Unico Enti terzo Settore.

#### **ART.7**

##### **MODALITA' DI SCELTA DEL COMPONENTE**

Le 2 (due) Associazioni selezionate potranno designare **n. 1** rappresentante tra gli associati per la partecipazione alle attività del tavolo tecnico che dovrà a sua volta produrre la seguente documentazione:

1. Dichiarazione relativa al conflitto di interessi rispetto all'Amministrazione procedente, a rapporti anche occasionali con aziende del SSN, aziende farmaceutiche e/o produttrici di cannabis ad uso terapeutico;
2. Dichiarazione di onorabilità e di moralità dell'associato e di non avere procedimenti giudiziari a carico;
3. Dichiarazione di riservatezza del designato.

Il nominativo del designato, unitamente alla documentazione richiesta per lo stesso, dovrà pervenire all'AReSS entro 10 giorni liberi dal ricevimento della richiesta, pena decadenza della nomina.

**ART. 8**  
**GRATUITA' DELL'INCARICO**

La partecipazione ai lavori del tavolo è a titolo completamente gratuito, non essendo previsto alcun emolumento e/o rimborso spesa. Gli incontri si terranno, per quanto possibile, in modalità web/remota ed il lavoro verrà organizzato in modo tale da lavorare a distanza e in piccoli gruppi per la predisposizione di contributi finalizzati al perseguimento degli obiettivi del tavolo e alla redazione dei documenti previsti.

**ART.9**  
**ALTRE STATUZIONI**

Il presente avviso e la successiva ricezione di richieste di partecipazione alla selezione non vincolano in alcun modo l'Amministrazione e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti coinvolti. L'Amministrazione si riserva la facoltà di ammettere, anche in presenza di una sola manifestazione di interesse, purché essa sia ritenuta valida e congruente con l'interesse pubblico e l'Associazione richiedente sia in possesso tassativo dei requisiti previsti e abbia rispettato le modalità di presentazione della domanda corredata dai documenti richiesti. Nell'ipotesi in cui vi sia una sola manifestazione di interesse ammessa, saranno designati n. 2 componenti della stessa. Nell'ipotesi in cui non pervenga alcuna manifestazione d'interesse o che fra quelle pervenute non ve ne sia alcuna idonea secondo i requisiti stabiliti dal presente avviso, l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere comunque alla istituzione del Tavolo e all'avvio dei lavori.

L'Amministrazione si riserva altresì la facoltà di annullare, sospendere, revocare il presente avviso o prorogarne i termini, qualora ricorrano o siano documentate le condizioni che giustificano il relativo provvedimento

**IN SINTESI**

Entro il **trentesimo giorno dalla pubblicazione sul BURP** presentare la domanda di iscrizione, compilando il modulo allegato, firmato e corredato da tutta la documentazione richiesta, e inviandone copia **a mezzo pec** all'indirizzo [direzione.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:direzione.aress@pec.rupar.puglia.it) e inserendo **nell'OGGETTO: Cannabis\_Area 3\_Bando associazioni\_candidatura\_NOME ASSOCIAZIONE.**

Entro il **quindicesimo giorno dalla pubblicazione sul BURP** potranno essere inoltrate **a mezzo pec** richieste di chiarimento **in un unico invio ed esclusivamente sulla documentazione richiesta nel presente bando**, all'indirizzo pec: [htaericerca@pec.rupar.puglia.it](mailto:htaericerca@pec.rupar.puglia.it)

Entro il **venticinquesimo giorno dalla pubblicazione sul BURP** saranno formulate **via pec** le risposte alle richieste di chiarimento pervenute

Solo l'eventuale esclusione sarà comunicata via pec contestualmente alla pubblicazione della delibera di ammissione.

**Modello domanda di partecipazione (da rendere su carta intestata dell'Associazione) Allegato B**

Spett.le AReSS Puglia

pec: [direzione.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:direzione.aress@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni d'interesse ai fini dell'individuazione di Associazioni e/o Enti del Terzo Settore e/o Organizzazioni di cittadini/pazienti impegnate sul tema dell'accesso alle terapie con medicinali a base di Cannabis ad uso medico con sede in Regione Puglia e per la partecipazione ai lavori dell'istituendo TAVOLO TECNICO REGIONALE MULTIDISCIPLINARE SUL TEMA DELLA CANNABIS MEDICA per le attività richiamate nella DGR n.1218 dell'08/08/2023 Allegato "A", Area di intervento 3.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

CHIEDE

Che l'Associazione da egli rappresentata sia ammessa a partecipare ai lavori dell'istituendo TAVOLO TECNICO REGIONALE MULTIDISCIPLINARE SUL TEMA DELLA CANNABIS MEDICA per le attività richiamate nella DGR n.1218 dell'08/08/2023 Allegato "A", Area di intervento 3.

A tal fine il/la sottoscritto/a, nella qualità di cui sopra,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che l'Associazione è registrata in Italia ed ha sede operativa nella Regione Puglia;
- che l'oggetto statutario è pertinente alle attività richieste dal presente bando (impegno su tematiche relative all'accesso alla cannabis medica per uso terapeutico);
- che possiede comprovata esperienza nel campo della tutela della salute rispetto alle tematiche relative all'accesso alla cannabis medica per uso terapeutico, come desumibile da relazione di cui all'Art.5 c. 5 del bando;

- che, alla data di pubblicazione del presente bando, risulta iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) a far data dal \_\_\_\_\_;
- che l'Associazione è in possesso di requisiti di onorabilità e di moralità e non ha procedimenti giudiziari a carico;
- che i propri organi direttivi sono democraticamente eletti dagli iscritti;
- di rendere pubblici i finanziamenti ricevuti negli ultimi cinque anni;
- l'insussistenza, nei confronti dell'Amministrazione procedente, di cause di conflitto di interesse anche potenziale degli associati;
- di non avere in corso alcun rapporto di tipo professionale con aziende del SSN;
- di non avere in corso alcun rapporto di tipo professionale con aziende farmaceutiche e/o produttrici di cannabis ad uso terapeutico,
- di non avere, fra i soggetti con ruoli di responsabilità nell'Organizzazione, professionisti per i quali si può configurare un conflitto di interesse con l'attività di tutela dei pazienti.

Dichiara, infine, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196 del 2003 e s.m. e al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano alla presente:

- statuto dell'Associazione;
- scheda dati, completa di tutte le informazioni richieste;
- dichiarazione sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante inerente alla eventuale partecipazione alle attività di Tavoli tecnici regionali e/o nazionali in materia di cannabis medica ad uso terapeutico con riferimento agli estremi dell'atto di costituzione del tavolo, finalità, durata del coinvolgimento
- breve descrizione sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante delle attività più rilevanti poste in essere negli ultimi cinque anni, in materia oggetto del presente bando opportunamente documentate

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



**SCHEDA DATI PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO (Allegato C)**

**1. DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE**

\_\_\_\_\_

**2. DATA COSTITUZIONE**

\_\_\_\_\_

**3. SEDE DI REGISTRAZIONE  
(indirizzo completo)**

\_\_\_\_\_

**4. NUMERO ISCRIZIONE REGISTRO  
UNICO NAZIONALE DEL TERZO  
SETTORE (RUNTS)**

\_\_\_\_\_

**5. CODICE FISCALE**

\_\_\_\_\_

**6. SITO WEB**

\_\_\_\_\_

**7. TELEFONO**

\_\_\_\_\_

**8. INDIRIZZO PEC**

\_\_\_\_\_

**9. INDIRIZZO E-MAIL**

\_\_\_\_\_

**10. LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

**11. NUMERO DI SOCI**

\_\_\_\_\_

**12. DISLOCAZIONE DI SEDI SUL  
TERRITORIO REGIONALE (ALMENO UNA  
IN PUGLIA)**

\_\_\_\_\_

**13. REF (N. E DATA) REGISTRAZIONE  
RUNTS**

\_\_\_\_\_

**14. ORGANI DIRETTIVI**

Specificare

**14. ATTIVITÀ**

O ASCOLTO, INFORMAZIONE E TUTELA  
O SERVIZI E ASSISTENZA ALLE PERSONE  
O ADVOCACY E RAPPRESENTANZA  
O CAMPAGNE E PREVENZIONE  
O EDUCAZIONE SANITARIA ED  
O RACCOLTA DATI E MONITORAGGIO  
O AUTO, MUTUO AIUTO  
O RACCOLTA FONDI PER RICERCA  
O Altro - specificare \_\_\_\_\_

**16. MODALITÀ DI NOMINA DEGLI  
ORGANISMI RESPONSABILI**

O ALL'ELEZIONE DEI RESPONSABILI  
O ALLA ELEZIONE DEI RESPONSABILI  
Altro, specificare \_\_\_\_\_

**17. RENDICONTAZIONE**

O FINANZIAMENTI PUBBLICI  
O FINANZIAMENTI PRIVATI  
O QUOTE ASSOCIATIVE  
O FINANZIAMENTI EUROPEI

**18. PUBBLICAZIONE FINANZIAMENTI**

ELENCO SOSTENITORI PUBBLICATO

O SI O NO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SE SI, specificare canale di pubblicazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, nella qualità di Legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati.

Data

Firma