



# COMUNE DI BUCCINASCO

PROVINCIA DI MILANO

## AVVISO PUBBLICO PERMANENTE

(Deliberazioni di G.C. n. 136/2020, n. 50/2023 e n. 219 del 07/11/2025)

**INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI (CENTRI MEDICI E/O LIBERI PROFESSIONISTI) DISPOSTI AD APPLICARE TARIFFA AGEVOLATA PER COLLOQUI DI CONSULENZA O DI SUPPORTO PSICOLOGICO AI RESIDENTI NEL COMUNE DI BUCCINASCO**

### II COMUNE DI BUCCINASCO

#### PREMESSO CHE

Il presente avviso non costituisce procedura concorsuale e non prevede graduatorie e attribuzione di punteggi, ma è finalizzato unicamente alla formazione di un elenco di soggetti disponibili ad erogare colloqui di consulenza o di supporto psicologico a tariffe agevolate (non in regime di accreditamento con il SSN), a favore dei cittadini di Buccinasco.

La presente procedura, pertanto, non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali nei confronti dell'Amministrazione Comunale.

#### INTENDE

promuovere iniziative di prevenzione del disagio psicologico rivolte ai cittadini che si trovano in situazioni di particolare fragilità e che necessitano di una consulenza o di un sostegno psicologico che li possa aiutare ad affrontare i momenti di crisi, conseguenti anche all'emergenza economica e post pandemica, con la finalità di gestire al meglio il proprio disagio, fino al suo superamento.

#### RENDE NOTO

**Che**, in un'ottica di sostegno alla propria cittadinanza ed in particolare alle fasce fragili, intende verificare la disponibilità dei centri medici e/o dei liberi professionisti ad erogare colloqui di consulenza o di supporto psicologico (non in regime di accreditamento con il SSN) a tariffe agevolate, per i residenti nel Comune di Buccinasco, non superiori ad € 45,00 a seduta;

**Che** l'Amministrazione Comunale si impegna ad aggiornare l'elenco degli operatori e delle agevolazioni tariffarie offerte ed alla diffusione dello stesso, mediante i canali istituzionali dell'Ente;

**Che** la summenzionata tariffa agevolata si riferisce esclusivamente ai colloqui di consulenza o di supporto psicologico.

#### INVITA

I soggetti interessati, di cui sopra, a presentare istanza di inserimento nell'elenco, alla cui formazione si addiverrà in attuazione di quanto sotto riportato:

#### REQUISITI RICHIESTI

Sono ammessi a presentare istanza di partecipazione al presente avviso i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- insussistenza delle cause ostative di cui agli artt. 94,95,96,97,98 del D. Lgs. 36/2023;
- essere in regola con quanto previsto dalla Legge n. 68/1999;



# COMUNE DI BUCCINASCO

PROVINCIA DI MILANO

- essere in regola con le disposizioni normative antiriciclaggio;

## **CAUSE DI ESCLUSIONE DALLA PRESENTE PROCEDURA**

- mancanza di uno dei requisiti previsti per l'ammissione sopra specificati;
- procedura di liquidazione in atto o cessazione dell'attività.

## **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA**

L'istanza di inserimento nell'elenco (completa di autocertificazione e dell'offerta riguardante le agevolazioni che il soggetto intende proporre a favore della cittadinanza), debitamente sottoscritta, dovrà essere trasmessa al Comune di Buccinasco mediante le seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo: [protocollo@cert.legalmail.it](mailto:protocollo@cert.legalmail.it)
- consegna a mano al Protocollo Generale del Comune – Via Roma, 2, negli orari di apertura al pubblico.

## **PUBBLICAZIONE AVVISO E PUBBLICITA'**

Il presente avviso è pubblicato nella sezione dedicata del sito internet dell'Ente [www.comune.buccinasco.mi.it](http://www.comune.buccinasco.mi.it) e all'Albo Pretorio dell'Ente unitamente ai seguenti allegati:

- modulo istanza – modulo offerta
- foglio patti e condizioni

**L'avviso ha natura aperta e comporterà il costante aggiornamento dell'elenco.**

### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Buccinasco (MI).

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 dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente, all'indirizzo [www.comune.buccinasco.mi.it](http://www.comune.buccinasco.mi.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è Legali Associate WildSide, contattabile all'indirizzo mail: [dpo@comune.buccinasco.mi.it](mailto:dpo@comune.buccinasco.mi.it)



# COMUNE DI BUCCINASCO

PROVINCIA DI MILANO

Al **COMUNE DI BUCCINASCO**

**Settore Servizi alla Persona**

Via Roma, 2

20090 BUCCINASCO(MI)

Il/La sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a (Comune) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
(Comune) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, in qualità di *legale rappresentante* della Società  
\_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice  
fiscale/ P.IVA \_\_\_\_\_

**INOLTRA ISTANZA PER L'INSERIMENTO NELL' ELENCO DI SOGGETTI  
INTERESSATI (CENTRI MEDICI E/O LIBERI PROFESSIONISTI) AD APPLICARE  
TARIFFA AGEVOLATA (NON IN REGIME DI ACCREDITAMENTO CON IL SSN) PER  
COLLOQUI DI CONSULENZA O DI SUPPORTO PSICOLOGICO AI RESIDENTI NEL  
COMUNE DI BUCCINASCO**

Contestualmente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt. 94,95,96,97,98 del D. Lgs. 36/2023;
- che l'Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ ed è in possesso di tutte le certificazioni e/o autorizzazioni prescritte per l'attività prestata ed attesta i seguenti dati:
  - ✓ Numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_
  - ✓ Numero di iscrizione all'albo degli psicologi \_\_\_\_\_  
data di iscrizione \_\_\_\_\_
- che le prestazioni agevolate rese in regime privatistico che si intendono offrire alla cittadinanza sono specificate nell'allegato alla presente, debitamente sottoscritto;
- che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni ufficiali, che saranno effettuate dal Comune di Buccinasco, l'indirizzo di posta elettronica certificata, sempre al fine dell'invio delle comunicazioni stesse, nonché altri recapiti, sono i seguenti (*specificare*):



# COMUNE DI BUCCINASCO

PROVINCIA DI MILANO

- ✓ domicilio \_\_\_\_\_
- ✓ posta elettronica (PEC) \_\_\_\_\_
- ✓ posta elettronica non certificata \_\_\_\_\_
- ✓ tel.fisso \_\_\_\_\_ tel.mobile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA

*L'istanza sottoscritta dovrà essere accompagnata da copia del **documento di riconoscimento** del/i sottoscrittore/i in corso di validità (Art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).*

### ***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

*Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.*

*Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Buccinasco (MI).*

*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 dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente, all'indirizzo [www.comune.buccinasco.mi.it](http://www.comune.buccinasco.mi.it).*

*Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è Legali Associate WildSide, contattabile all'indirizzo mail: [dpo@comune.buccinasco.mi.it](mailto:dpo@comune.buccinasco.mi.it)*

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA



# COMUNE DI BUCCINASCO

PROVINCIA DI MILANO

## Modulo formulazione offerta

Al **COMUNE DI BUCCINASCO**  
**Settore Servizi alla Persona**  
Via Roma, 2  
20090 BUCCINASCO (MI)

Il/La sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a (Comune) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
(Comune) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, in qualità di *legale rappresentante della Società* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale/  
P.IVA \_\_\_\_\_

Contestualmente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI OFFRIRE LE SEGUENTI PRESTAZIONI AGEVOLATE (NON IN REGIME DI ACCREDITAMENTO CON IL SSN):**

- COLLOQUI DI CONSULENZA PSICOLOGICA DI IMPORTO PARI AD € \_\_\_\_\_
- COLLOQUI DI SUPPORTO PSICOLOGICO DI IMPORTO PARI AD € \_\_\_\_\_

**(N.B. si precisa che la tariffa agevolata massima applicabile, pari ad € 45,00, si riferisce ai colloqui di consulenza o di supporto psicologico)**

FIRMA

*L'istanza sottoscritta dovrà essere accompagnata da copia del documento di riconoscimento del/i sottoscrittore/i in corso di validità (Art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).*



# COMUNE DI BUCCINASCO

PROVINCIA DI MILANO

## FOGLIO PATTI E CONDIZIONI PRESTAZIONI A TARIFFA AGEVOLATA PER COLLOQUI DI CONSULENZA O DI SUPPORTO PSICOLOGICO (NON IN REGIME DI ACCREDITAMENTO CON IL SSN) A FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI A BUCCINASCO

L'anno \_\_\_\_\_, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_  
presso la sede del Comune di Buccinasco, via Roma, 2

### Premesso che:

- con deliberazione di G.C. n. 136 del 08/07/2020, è stata approvata l'iniziativa di promozione alla salute;
- con deliberazione di G.C. n. 219 del 07/11/2025, è stata modificata la succitata deliberazione di Giunta comunale n. 50/2023, stabilendo che la tariffa agevolata massima applicabile ai colloqui di consulenza o sostegno psicologico sia pari ad € 45,00, in luogo di 40,00 a seduta;
- l'avviso aperto è pubblicato sul portale comunale;
- è pervenuta istanza di inserimento nell'apposito elenco e relativa offerta di tariffazione agevolata riservata ai residenti nel Comune di Buccinasco;

### TRA

L'Amministrazione Comunale di Buccinasco, nella persona del Sindaco Pro tempore,

### E

La/il Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_ in qualità di **LIBERO PROFESSIONISTA** con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ CF/ P.IVA \_\_\_\_\_

Tutto ciò premesso

### SI CONVIENE E SOTTOSCRIVE QUANTO SEGUE

#### ART. 1 –FINALITA' E OGGETTO

- Promuovere iniziative di prevenzione del disagio psicologico, rivolte ai cittadini che si trovano in situazioni di particolare fragilità e che necessitano di una consulenza o di un sostegno psicologico che li possa aiutare ad affrontare i momenti di crisi, al fine di gestire al meglio il proprio disagio, fino al suo superamento;
- Offrire alla Cittadinanza l'accesso a prestazioni specialistiche (colloqui di consulenza o di supporto psicologico) prevedendo che la tariffa massima applicabile sia pari ad € 45,00.

#### ART. 2 – TEMPI E LUOGO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Le prestazioni verranno erogate presso la sede del Centro Medico/Studio \_\_\_\_\_ sito in Via \_\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_.  
Il presente accordo ha durata a decorrere dalla data di sottoscrizione, fino a revoca scritta dello stesso.



# COMUNE DI BUCCINASCO

PROVINCIA DI MILANO

## ART. 3 – TIPOLOGIA E RELATIVO COSTO DELLE PRESTAZIONI AGEVOLATE

- COLLOQUI DI CONSULENZA PSICOLOGICA DI IMPORTO PARI AD € \_\_\_\_\_
- COLLOQUI DI SUPPORTO PSICOLOGICO DI IMPORTO PARI AD € \_\_\_\_\_

## ART. 4 – RENDICONTAZIONE

Il Centro Medico/Studio si impegna a comunicare al Comune di Buccinasco, con cadenza semestrale, la rendicontazione degli accessi avvenuti in conseguenza della stipula del presente patto.

## ART. 5 – IMPEGNI IN CAPO ALL'AMMINISTRAZIONE

l'Amministrazione Comunale si impegna ad aggiornare l'elenco degli operatori e delle agevolazioni tariffarie offerte ed alla diffusione dello stesso, mediante i canali istituzionali dell'Ente.

## ART. 6 – CODICE DI COMPORTAMENTO

Gli operatori devono rispettare, per quanto compatibili, gli obblighi discendenti dal Codice di Comportamento dell'Ente Comune di Buccinasco, allegato alla presente.

## ART. 7 – ACCETTAZIONE CONDIZIONI

La sottoscrizione del presente foglio patti e condizioni costituisce accettazione delle condizioni e delle modalità in esso richiamate o contenute.

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Centro Medico/Studio

Il Sindaco

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_