

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

AVVISO

Manifestazione di interesse

Direzione Generale ASL Gallura

- **Visto** il Decreto 29/07/2022 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - ufficio per le politiche in favore delle persone con disabilità: riparto e modalità per l'utilizzazione delle risorse del Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità.
- **Vista** la Deliberazione della Giunta Regione Autonoma della Sardegna n. 38/72 del 21/12/2022 Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità anno 2022/2023.

RENDENOTO

**IL PRESENTE AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER IL SISTEMA DI ACCREDITAMENTO DI INTERVENTI RI-
VOLTÌ A PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO
AUTISTICO RESIDENTI NEI COMUNI FACENTI PARTE DEI
DISTRETTI DELLA ASL GALLURA**

PREMESSA

1) L'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale della Regione Autonoma della Sardegna con Deliberazione n. 38/72 del 21.12.2022, in esecuzione del DPCM 29.07.2022 - Ufficio per le Politiche in favore delle persone con disabilità - annualità 2022 e 2023, ha deliberato di

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

programmare in coerenza con i bisogni e le peculiarità del territorio regionale, le risorse assegnate per interventi rivolti alle persone con disturbo dello spettro autistico.

La ASL Gallura, recepita la programmazione regionale del Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità anni 2022/2023, ha individuato le seguenti tipologie di azioni finanziabili:

- a) percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori fino all'età di 18 anni;
- b) progetti finalizzati a percorsi di socializzazione con attività in ambiente esterno (attività musicali, attività sportiva);
- c) progetti che si rivolgono al terzo settore per favorire attraverso attività sociali (sport, tempo ricreativo, mostre) l'inclusione;

2) La Dott.ssa Giovanna Maria Solinas, Responsabile della SSD Neuropsichiatria Infantile della ASL Gallura, Responsabile e Referente del Progetto, ha predisposto le schede di progettazione degli interventi di cui al punto 1;

3) Procedure di accreditamento:

- La Legge n.328/2000 ha introdotto l'istituto dell'accREDITamento quale modalità di affidamento dei servizi socio-assistenziali;
- l'istituto dell'accREDITamento mira da un lato a regolare l'ingresso nel mercato dei soggetti che intendono erogare servizi per conto del pubblico attraverso la determinazione delle tariffe e l'emissione di buoni di servizio e dall'altro ad implementare un processo di promozione e miglioramento della qualità dei servizi attraverso l'obbligo, da parte dei soggetti erogatori, di garantire livelli strutturali e organizzativi previsti dall'accREDITamento, diventando in questo modo, uno degli strumenti principali con cui si persegue il miglioramento della qualità;
- la L.R. n.23/2005, all'art. 38, stabilisce che l'erogazione dei servizi e degli interventi possa avvenire anche in forma indiretta, mediante soggetti accREDITati; la collaborazione con i soggetti accREDITati si realizza in via prioritaria attraverso la concessione di titoli validi (voucher) per l'acquisto di servizi sociali da parte dell'ente titolare delle funzioni di gestione su richiesta dell'interessato;
- La medesima L.R. n. 23/2005 di cui sopra, all'articolo 41, stabilisce che l'accREDITamento costituisce requisito indispensabile per erogare servizi e interventi socio-sanitari per conto

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

di enti pubblici, rimandando gli aspetti attuativi ai Regolamenti regionali laddove emanati, fatta salva l'eventuale emanazione ed entrata in vigore delle direttive regionali previste dall'art. 4 della L.R. 23/2005;

- L'art. 55, comma 4, del Codice del Terzo settore disciplinante la figura giuridica dell'accreditamento consente di individuare non l'Operatore affidatario in via esclusiva, ma i soggetti che possono svolgerlo con oneri a carico dell'amministrazione su richiesta dell'utente.

1. OGGETTO DELL'ACCREDITAMENTO

Oggetto del presente Avviso è l'accreditamento finalizzato alla individuazione di Operatori qualificati ai quali affidare, mediante apposita procedura prevista dall'art. 38 comma 3 della L.R. n. 23/2005, la progettazione e la realizzazione di interventi di cui ai punti a, b, c, appresso indicati, in favore di persone con disturbo dello spettro autistico nell'ambito delle tipologie di azioni volte a favorire lo sviluppo di un sistema che risponda alle differenti esigenze dell'utenza, tenendo conto delle preferenze rispetto a servizi diversificati (ludici, sportivi, formativi...) di durata e di modalità organizzative differenziate in termini di obiettivi d'inclusione sociale. L'inserimento nel Catalogo non costituisce per gli Operatori Economici titolo all'acquisizione di diritti e/o doveri nei confronti della ASL Gallura (Titolare del Sistema di Accreditamento) fino all'eventuale selezione del progetto ad opera dei destinatari e successivo avvio del progetto stesso.

L'accreditamento è strumentale ai fini dell'affidamento di cui sopra, finalizzato alla realizzazione di appositi Progetti concernenti i seguenti ambiti tematici:

- a) Percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori fino all'età dei 18 anni;
- b) Percorsi di socializzazione con attività in ambiente esterno (attività musicali, attività sportiva);
- c) Inclusione sociale (sport, tempo ricreativo, mostre);

2. REQUISITI DI ACCESSO AL CATALOGO

Potranno partecipare alla procedura di accreditamento anche le seguenti tipologie di Operatori Economici appartenenti al cosiddetto "Terzo settore", ovvero, Enti privati che, senza scopo di lucro (ONLUS), promuovono e realizzano attività di interesse generale, dalla tutela dell'ambiente all'animazione culturale, dai servizi sanitari all'assistenza a persone con

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

disabilità, come distinte nelle seguenti tipologie:

- Organizzazioni di Volontariato – ODV
- Associazioni di promozione sociale – APS
- Altri Enti del terzo settore – ETS
- Enti filantropici – EF
- Reti associative
- Imprese Sociali – IS, comprensive delle Cooperative Sociali
- Società di mutuo soccorso – SMS.
- Associazioni sportive

Possono partecipare all'istituzione del Catalogo/Albo dei soggetti accreditati per i servizi in argomento di cui sopra, i Soggetti sotto forma di singola **Impresa, Società, Cooperativa, Associazione, Istituzione privata di Assistenza, Fondazione ed anche Raggruppamenti o Consorzi di tali soggetti o tramite altri Organismi non aventi scopo di lucro.**

Gli Operatori devono dimostrare:

- Di perseguire **finalità di tipo educativo, ricreativo, sportivo, aggregativo in favore di persone con disabilità afferenti al disturbo dello spettro autistico;**
- Di avere realizzato **nell'ultimo triennio attività con Utenti disabili con disturbo dello spettro autistico,** nelle aree sopra richiamate;
- Di possedere **autorizzazione al funzionamento,** se prevista dalla normativa;
- Di possedere **personale qualificato** idoneo allo svolgimento delle varie attività proposte;
- Di possedere idonea **polizza assicurativa R.C. a copertura d eventuali danni agli Utenti.**

Tutti i soggetti partecipanti devono essere in ogni caso qualificati come Operatori Economici e come tali avere la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

3. REQUISITI SPECIFICI RICHIESTI AI FINI DELL'ACCREDITAMENTO

Requisiti soggettivi

Gli Operatori che intendono partecipare devono dichiarare:

- 1) Che l'Operatore non si trovi nei casi di esclusione per la partecipazione a procedure di affidamento di cui al presente Avviso con la P.A.;

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

- 2) Iscrizione C.C.I.A.A. competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle della presente tipologia di servizio;
- 3) Iscrizione all'Albo istituito presso la Direzione Generale del Ministero della Attività Produttive, ex D.M. 23/06/04 - iscrizione all'albo Regionale delle cooperative sociali con oggetto sociale corrispondente a quello oggetto del presente Avviso (Cooperative Sociali o consorzi tra Cooperative);
- 4) iscrizione all'Anagrafe unica tributaria per la categoria corrispondente all'oggetto del presente Avviso (ONLUS);
- 5) iscrizione nel corrispondente registro, ex L. n. 383/2000 e atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli oggetto del presente Avviso (Associazioni di promozione sociale);
- 6) Atto costitutivo o Statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli oggetto del presente Avviso (altre Associazioni o Enti);
- 7) Essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali (DURC) nonché con quelli fiscali/tributari (Agenzia delle Entrate);
- 8) Essere iscritto, a pena di esclusione, alla piattaforma telematica di Consip SpA (MePA), Categoria "Servizi Sociali", ai fini di poter essere eventualmente invitato, a intervenuta idoneità all'accreditamento oggetto della presente Manifestazione di Interesse, a presentare proprio Progetto;

N.B.: si specifica che, in merito al requisito di iscrizione agli Albi/Registri di cui ai succitati punti da 2) a 6), l'Operatore dovrà dimostrare/dichiarare che, tra le attività della propria Società/Azienda/Impresa/Cooperativa/Associazione/Altro, è compresa quella oggetto del presente Avviso: inoltre, l'Operatore Economico dovrà essere iscritto alla piattaforma di cui al succitato punto 8;

Requisiti tecnico-professionali

Gli Operatori devono possedere, oltre ai requisiti minimi di capacità tecnico professionale **specificati al precedente art. 3**, anche i requisiti indicati di seguito quali i titoli di studio e professionali dei soggetti responsabili della progettazione e realizzazione negli ambiti di cui al presente Avviso.

Gli Operatori dovranno realizzare, qualora inseriti come idonei nel Catalogo/Albo dei soggetti accreditati e a seguito di eventuale Invito, le attività proposte utilizzando la struttura

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

organizzativa e il gruppo di lavoro che saranno indicati in relativo Progetto.

NON è pertanto consentito esercitare forme di intermediazione dei servizi verso altri Operatori Attraverso l'affidamento/avvalimento/subappalto della realizzazione in tutto o di parte del lavoro del quale è stato incaricato.

L'Operatore dovrà descrivere, in apposita Relazione, le risorse umane e strumentali che metterà a disposizione per la realizzazione dei progetti:

Possono essere accreditati i soggetti che abbiano svolto interventi/azioni progettuali che garantiscano i seguenti standard di servizio:

- Presenza di personale dipendente o incaricato, assicurando il rispetto degli obblighi e degli oneri assicurativi e previdenziali nel rispetto della legge. Il soggetto può avvalersi di personale volontario qualificato a supporto del personale dipendente e comunque in proporzione inferiore al 50% del personale complessivo utilizzato;
- Presenza di un Coordinatore responsabile in possesso di titolo di studio universitario in ambito sportivo, educativo, psicologico o sociale, integrato da almeno tre anni di esperienza documentata in campo educativo;
- Personale numericamente idoneo ad assicurare condizioni di sicurezza e sorveglianza dei partecipanti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- Presenza di personale adeguato, per titoli ed esperienza professionale, alle attività oggetto della proposta progettuale, comprese le specializzazioni e le abilitazioni professionali necessarie allo svolgimento delle specifiche attività;
- Assenza di personale sottoposto a procedimenti penali con particolare attenzione ai reati di pedofilia e abusi su minori;
- Garantire la presenza di un registro per l'annotazione delle presenze degli utenti e del personale presente in turno;
- Conformità delle strutture ospitanti alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità;
- Se presente il servizio mensa, nel rispetto della normativa igienico sanitaria, garantire che, su richiesta della famiglia, sia possibile usufruire di diete speciali legate ad esigenze cliniche verificate;
- Rispettare le norme di sicurezza anti-contagio COVID-19 ed applicare le linee guida vigenti emanate dal Dipartimento delle politiche per la famiglia (disposizioni normative vigenti al

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

momento dell'erogazione del servizio);

- Capacità di garantire, qualora necessari, servizi ausiliari quali trasporto, ristorazione, ecc....

I requisiti soggettivi e tecnico-professionali richiesti ai fini della partecipazione al presente avviso devono sussistere fino alla definitiva conclusione delle iniziative ammesse.

4. CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE E DOCUMENTAZIONE

È data facoltà agli Operatori di partecipare anche in forma associata, individuando l'Operatore Capogruppo, Responsabile della realizzazione del progetto e dichiarando la distribuzione percentuale delle attività in capo ai singoli partecipanti. L'Operatore, in forma singola o associata, può presentare domanda per uno o più ambiti tematici, proponendo un solo intervento per ciascun ambito tematico. La partecipazione a quanto previsto dal presente avviso implica, da parte dei soggetti proponenti, l'accettazione integrale delle regole in esso contenute.

La documentazione che dovrà essere presentata ai fini dell'ammissione al Catalogo/Albo di Fornitori accreditati dalla ASL Gallura, dovrà comprendere, pena di esclusione:

- Copia del presente Avviso sottoscritto per approvazione;
- Allegato A - Domanda di partecipazione, sottoscritta per approvazione, corredata dalla documentazione di seguito specificata:
 1. Documentazione strutture ospitanti (allegare planimetrie e certificati di agibilità) rif. Punto 18 della Domanda (All. A);
 2. Relazione in merito all'assetto organizzativo dell'Operatore economico e del suo personale, compreso il coordinatore responsabile, in possesso di titolo di studio integrato da almeno tre anni di esperienza documentata in campo educativo per le persone con disturbo dello spettro autistico rif, Punto 23 della Domanda (All. A);
 3. dettaglio servizi analoghi resi negli ultimi 3 anni rif. dichiarato punto a) della Domanda All. A;
 4. Documentazione dimostrativa iscrizione alla piattaforma telematica di Consip SpA (MePA) Categoria "Servizi Sociali",rif. punto 1),lett. b), ultima voce,della Domanda (All. A);
- Allegato B - Informativa e Consenso al trattamento dei dati;

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

- Allegato C – Patto di integrità
- Fotocopia, chiara e leggibile, del documento di identità in corso di validità del Rappresentante Legale o Soggetto Capofila;
- Fotocopia, chiara e leggibile, della procura se il sottoscrittore della domanda di partecipazione alla presente manifestazione di interesse è un procuratore;
- Altri eventuali documenti ritenuti utili dall'operatore economico;

5. TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'accreditamento in oggetto da parte degli Operatori interessati, redatta su modulistica allegata al presente Avviso, dovrà pervenire, a pena di esclusione, solo a mezzo PEC entro il termine di 20 giorni dalla pubblicazione del seguente avviso sull'albo pretorio all'indirizzo PEC protocollo@pec.aslgallura.it, con oggetto :

“SISTEMA DI ACCREDITAMENTO DI INTERVENTI RIVOLTI A PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO RESIDENTI NEI COMUNI DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE ASL GALLURA”.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

È fatta salva la facoltà della ASL Gallura di prorogare o riaprire i termini sopra descritti in funzione del numero di domane pervenute e nel caso in cui fossero necessarie integrazioni o chiarimenti da parte dei partecipanti.

6. VERIFICA DI AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA

Le domande, ricevute nei termini di presentazione previsti dall'art. 6 del presente Avviso, saranno valutate dalla ASL Gallura a seguito della quale, con apposita Deliberazione del D.G. ASL, sarà approvato relativo Catalogo/Albo degli ammessi/esclusi, sulla base della presente Manifestazione di Interesse.

La ASL si riserva di effettuare controlli a campione in merito ai requisiti soggettivi e tecnico-professionali dichiarati, come specificati al precedente art. 4.

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

Qualora la domanda inviata alla ASL Gallura sia priva dei requisiti previsti dal presente Avviso non sarà considerata valida e saranno specificate le ragioni dell'inammissibilità.

7. PUBBLICAZIONE DEL CATALOGO

La ASL Gallura ammetterà al Catalogo degli interventi rivolti alle persone con disturbo dello spettro autistico tutti i Soggetti valutati positivamente secondo la procedura descritta al punto precedente.

Si chiarisce che l'ammissione a Catalogo non costituisce autonomo titolo all'acquisizione di diritti e/ o doveri da parte dell'operatore economico.

8. DURATA E AGGIORNAMENTO

La durata del Catalogo/Albo, di cui alla presente procedura, in virtù del termine delle azioni progettuali di cui al FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA' - ANNUALITA' 2022 e 2023, è di 24 mesi decorrenti dalla data di attivazione del Progetti (data presunta attivazione ottobre 2024), eventualmente prorogabili.

La validità è pertanto strettamente connessa ai tempi specificati nei crono-programmi dei Progetti distinti nelle 4 tipologie di azioni di cui all'art. 2 del presente Avviso.

Qualora si rendesse necessario, in caso di sopraggiunte esigenze di miglioramento dei servizi e degli interventi o di necessità di ampliamento della scelta a favore dei beneficiari del Progetto , l'Albo degli operatori accreditati potrà subire, a discrezione della ASL Gallura, eventuali aggiornamenti.

La procedura di indizione dell'aggiornamento avverrà mediante pubblicazione di ulteriore specifico Avviso pubblico da parte della ASL Gallura.

Si precisa altresì che l'Albo dei soggetti Accreditati (Catalogo) sarà aggiornato sulla base delle eventuali istanze presentate dai soggetti fornitori iscritti, previa verifica del mantenimento del possesso dei requisiti stabiliti dal presente Avviso.

9. PROROGA

L'Albo/catalogo, di cui alla presente procedura, può essere prorogato sulla base di un provvedimento espresso dalla ASL Gallura in relazione alle esigenze della stessa. La proroga

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

costituisce estensione temporale limitata e con essa non potranno essere introdotte nuove condizioni.

10. AZIONI OPERATIVE

La ASL Gallura procederà alla pubblicazione sul proprio sito web, sezione relativa alla presente Manifestazione di Interesse, gli esiti di cui al presente Avviso. In ogni caso l'individuazione dei Progetti, di cui agli ambiti tematici specificati all'art. 2 del presente Avviso, sarà oggetto di successiva e separata procedura, fatta salva la scelta esercitata dall'Utente in merito al Progetto ritenuto maggiormente conforme alle proprie esigenze.

11. SISTEMA E STRUMENTI DI VALUTAZIONE DEI SOGGETTI ACCREDITATI

La ASL Gallura potrà svolgere attività di monitoraggio e controllo in merito al possesso dei requisiti dichiarati dall'Operatore Economico in sede di accreditamento al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni e della documentazione presentate sulla base di quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale e dal presente Avviso Pubblico.

12. CRITERI DI SELEZIONE

Ai fini della mappatura del territorio, per gli obiettivi sopraindicati, sarà effettuata una valutazione sui diversi requisiti utilizzando i seguenti criteri di selezione per individuare gli Operatori Economici più idonei tra quelli pervenuti. Il punteggio massimo attribuibile è di 46 punti suddivisi nei parametri di valutazione di seguito indicati:

Qualità tecnico-organizzativa/curriculum formativo e professionale	
Aver già maturato esperienza con soggetti affetti da disturbo dello Spettro Autismo	Max 10 punti
Per l'Area Minori: Aver già maturato esperienza con disturbo dello spettro dell'Autismo in età evolutiva (dai 0 ai 21 anni)	Max 10 punti
Aver già attuato programmi a valenza regionale/provinciale/locale	Max 7 punti
Curriculum formativo e professionale	Max 7 punti
Adeguatezza delle attività svolte	Max 7 punti
Appropriatezza normativa e logistica delle attività svolte	Max 5 punti

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

13. CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono esclusi dal partecipare gli Operatori che non sono in possesso dei requisiti soggettivi e tecnico-professionali previsti dal presente Avviso. Saranno escluse le proposte ritenute incomplete, pervenute dopo il termine di scadenza o non conformi alle prescrizioni formali stabilite nel presente Avviso. Si prega, inoltre, di inviare la documentazione richiesta, debitamente sottoscritta, a pena di esclusione, e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto in un unico file. Ogni soggetto attuatore può presentare manifestazione di interesse solo ed esclusivamente per una singola tematica di cui al presente Avviso.

14. INFORMAZIONI

Eventuali quesiti o richieste di informazioni dovranno essere indirizzati esclusivamente alla casella di posta elettronica certificata: protocollo@pec.aslgallura.it

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito della ASL Gallura, Albo Pretorio, sezione “Comunicazioni, Avvisi, Manifestazioni di Interesse”.

La Responsabile del Progetto è la Dott.ssa Giovanna Maria Solinas, Responsabile della SSD Neuropsichiatria Infantile della ASL Gallura.

15. TRATTAMENTO DEI DATI

Per accedere al presente Avviso Pubblico è necessario autorizzare la ASL Gallura al trattamento dei dati personali (secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii. e art 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR) degli operatori e di tutti gli altri soggetti eventualmente coinvolti nelle attività connesse all’intervento in oggetto. Tale trattamento, da autorizzare espressamente compilando il modulo di cui all’ALLEGATO B, è indispensabile per consentire le attività di valutazione dell’Operatore, nonché le attività di monitoraggio fisico e finanziario e di verifica amministrativa e contabile previste dalla normativa.

L’eventuale rifiuto al consenso al trattamento è causa di inammissibilità della domanda.

Olbia, _____

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

La Responsabile della SSD Neuropsichiatria Infantile
Dott.ssa Giovanna Maria Solinas

Il Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Dott. Gianpiero Tiana

Il Direttore Generale della ASL Gallura
Dott. Marcello Acciario
