

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale P.zza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

| | |
|------------------------------|---|
| Numero della delibera | 642 |
| Data della delibera | 05-06-2025 |
| Oggetto | Contratti/Convenzioni |
| Contenuto | PRESA D'ATTO VERBALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ACQUISIZIONE PRESTAZIONI SEMIRESIDENZIALI CENTRO DIURNO PSICHIATRICO D2 AMBITO TERRITORIALE EMPOLESE VALDARNO VALDELSA ED APPROVAZIONE RELATIVO SCHEMA DI CONVENZIONE. |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Dipartimento | DIPARTIMENTO APPROVVIGIONAMENTO PRESTAZIONI BENI E SERVIZI |
| Direttore del Dipartimento | BONCIANI RITA |
| Struttura | SOS PROCEDURE AMMINISTRATIVE PRIVATO ACCREDITATO |
| Direttore della Struttura | VOLPONI BIANCAROSA |
| Responsabile del procedimento | COLAIANNI CARMELA |

| Spesa prevista | Conto Economico | Codice Conto | Anno Bilancio |
|----------------|-----------------|--------------|---------------|
| | | | |

| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo | | |
|--|------------|--|
| Allegato | N° di pag. | Oggetto |
| A | 3 | Verbale Commissione del 28.04.2025 |
| B | 16 | Schema Accordo contrattuale fra l'Azienda USL Toscana Centro e la Struttura ritenuta idonea |
| C | 16 | Atto di nomina a Responsabile del trattamento dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 |
| D | 3 | Schema Patto di integrità |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Tipologia di pubblicazione | Integrale Parziale |
|-----------------------------------|-------------------------|

“documento firmato digitalmente”

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

| | |
|------------------------------|--|
| Numero della delibera | |
| Data della delibera | |
| Oggetto | Contratti/Convenzioni |
| Contenuto | Presenza d'atto verbale manifestazione di interesse per acquisizione prestazioni semiresidenziali Centro Diurno Psichiatrico D2 ambito territoriale Empolese Valdarno Valdelsa ed approvazione relativo schema di convenzione. |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Dipartimento | |
| Direttore Dipartimento | |
| Struttura | |
| Direttore della Struttura | |
| Responsabile del procedimento | |

| Spesa prevista | Conto Economico | Codice Conto | Anno Bilancio |
|----------------|-----------------|--------------|---------------|
| | | | |
| | | | |

| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo | | |
|--|---------|--|
| Allegato | N° pag. | Oggetto |
| | | |
| A | 3 | Verbale Commissione del 28.04.2025 |
| B | 16 | Schema Accordo contrattuale fra l'Azienda USL Toscana Centro e la Struttura ritenuta idonea |
| C | 16 | Atto di nomina a Responsabile del trattamento dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 |
| D | 3 | Schema Patto di integrità |

“documento firmato digitalmente”

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 169 dell' 11 ottobre 2023)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Visti:

- il D. Lgs n. 502 del 30.12.1992 e successive modifiche ed integrazioni, con particolare riferimento agli articoli:

- a) 8 - ter “*Autorizzazioni alla realizzazione di strutture e all’esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie*”;
- b) 8 - quarter “*Accreditamento istituzionale*”
- c) 8 - quinquies “*Accordi contrattuali*”

in particolare nella parte in cui è previsto:

che le Regioni devono assicurare i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali nonché di soggetti accreditati, nel rispetto degli accordi contrattuali;

che la realizzazione di strutture sanitarie e l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale e l'esercizio di attività sanitarie a carico del Servizio Sanitario Nazionale sono subordinate, rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni, dell'accreditamento, nonché alla stipulazione delle convenzioni;

che ai sensi dell’art. 8-quinquies del medesimo D. Lgs 502/1992 e s.m.i, la Regione e le Unità Sanitarie Locali stipulano con strutture private accreditate contratti che indicano, tra l’altro, il volume massimo di prestazioni che le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima Unità Sanitaria Locale si impegnano ad assicurare;

- la L.R. n. 40 del 24/02/2005 e successive modifiche ed integrazioni “*Disciplina del servizio sanitario regionale*”;

- la L.R. n.51 del 05/08/2009 “*Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento*”;

- il D.P.G.R. n.79/R del 17/11/2016 “*Regolamento di attuazione della L.R. 5 agosto 2009 n.51 “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento*”;

- il Decreto GRT 16 settembre 2020, n. 90 “*Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie. Modifiche al regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, approvato con decreto del Presidente della Giunta regionale 17 novembre 2016, n. 79*”;

- il D.M. 23 maggio 2022, n.77 “*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel SSN*”;

- la Delibera G.R.T. n.1150 del 09/10/2023 di recepimento dell’Intesa sopra richiamata “*DGRT n.937 del 07 agosto 2023 Recepimento disposizioni D.M. Ministero della Salute del 19 dicembre 2022 G.U. n.305 del 31/12/2022 prime linee di indirizzo applicative alle strutture sanitarie pubbliche e private: revoca e nuovo recepimento*”;

- il DPCM 12.01.2017 con il quale sono stati definiti i Livelli Essenziali di Assistenza di cui all'art. 1 c. 7 del D. Lgs: 502/92, in particolare l'art. 25 e l'art. 32 "Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neuro sviluppo";
- la DGRT n. 504 del 15.05.2017 di recepimento del D.P.C.M. 12.01.2017;
- il Piano nazionale di Azioni per la Salute Mentale (PANSM) approvato dalla Conferenza Stato – Regioni nella seduta del 24 gennaio 2013;
- l'Accordo della Conferenza Unificata tra Governo, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano, Province, Comuni e le Comunità montane sul documento recante "Gli interventi residenziali e semiresidenziali terapeutico riabilitativi per i disturbi neuropsichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza" Rep. Atti n. 138 del 13/11/2014;
- l'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano ai sensi del D. Lgs. 281/97 art. 4, sul documento recante "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi in area pediatrico – adolescenziale" integrato dal documento "Rete dell'emergenza – urgenza pediatrica" Rep. Atti n. 248 del 21/12/2017;
- l'Intesa, ai sensi dell'art. 8 L. 131/03 tra Governo, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano e gli Enti Locali sul documento recante "Linee di indirizzo sui disturbi neuropsichiatrici e neuropsichici dell'infanzia e dell'adolescenza" Rep. Atti n. 70 del 25/07/2019;
- la DGRT n. 1063 del 09/11/2015 "Linee di indirizzo per la qualificazione della risposta all'emergenza – urgenza psichiatrica nell'infanzia e nell'adolescenza e dei percorsi di cura residenziali e semiresidenziali"
- la D.G.R.T. n. 1003 del 27.07.2020 "Linee di indirizzo per la diagnosi precoce e la presa in carico dello spettro autistico nel corso della vita. Revoca della DGR 1066/2008";
- la Legge 22 dicembre 2021, n. 227 "Delega al Governo in materia di disabilità";
- le Raccomandazioni delle linee guida sulla diagnosi e sul trattamento del disturbo dello spettro autistico in bambini e adolescenti e adulti dell'ottobre 2023 e del dicembre 2023;
- la delibera aziendale n.706 del 31.05.2023 "Approvazione dello schema di patto di integrità dell'Azienda USL Toscana Centro";
- il Decreto Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", così come modificato con D. Lgs. 101/18 " Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), che prevede l'obbligo per il titolare del trattamento dei dati di stipulare, con il responsabile del trattamento, atti giuridici in forma scritta che specificano la finalità perseguita, la tipologia dei dati, la durata e le modalità di trattamento, gli obblighi e i diritti del responsabile del trattamento, e che il responsabile effettui il trattamento attenendosi alle condizioni stabilite ed alle istruzioni impartite dal titolare;
- il Provvedimento generale n. 243 del 15/5/2014 recante le «Linee guida in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati», pubblicato in G.U. n. 134 del 12/6/2014 e in www.gpdp.it, doc. web n. 3134436 (di seguito "Linee guida in materia di trasparenza");
- la Delibera ANAC n. 831 del 03/08/2016 "Determinazione di approvazione definitiva del Piano Nazionale Anticorruzione 2016";

- il Comunicato Presidente ANAC 03.07.2024 “Indicazioni in merito all’inserimento di dati personali nelle informazioni trasmesse alla BDNCP e/o pubblicate sul sito istituzionale delle amministrazioni”;

Considerato che con delibera del Direttore Generale n. 314 del 13/03/2025 “*Approvazione avviso nuova pubblicazione dell’avviso di manifestazione di interesse per l’acquisizione prestazioni semiresidenziali Centro Diurno Psichiatrico D2 ambito territoriale Empolese Valdarno Valdelsa di cui alla delibera D.G. n. 778/2024 e nomina commissione di valutazione*” è stato approvato l’Avviso di manifestazione di interesse, confermando quanto già riportato nella Delibera D.G. n. 788/2024, per l’acquisizione delle prestazioni sanitarie così come di seguito descritte:

- ✓ n. 12 posti semiresidenziali in Centro Diurno Psichiatrico D2 per un **tetto di spesa massimo annuo di € 281.000,00**, durata dell’accordo dalla data dell’ultima sottoscrizione al 31/12/2025, con possibilità di proroga fino ad un massimo di 6 mesi nelle more della definizione di nuova manifestazione di interesse, fatto salvo eventuali nuove disposizioni della Regione Toscana in merito alla struttura e/o alle prestazioni oggetto dell’avviso;

- che le prestazioni oggetto dell’avviso saranno retribuite:

- ✓ € 93,00 per modulo di n. 5 ore;
- ✓ € 46,50 per modulo di n. 2,5 ore

- che le suddette tariffe sono state individuate in analogia alla tariffa attualmente applicata per struttura analoga su modulo n. 8 ore, riparametrata per n. 5 e n. 2,5 ore, fermo restando, ai fini dell’individuazione della tariffa definitiva, eventuali future indicazioni provenienti dal settore competente di Regione Toscana;

- che gli utenti dovranno essere prioritariamente residenti nei 15 comuni del territorio della UFC SMIA di Empoli-Valdelsa-Valdarno e, in subordine, nel territorio dell’Azienda USL Toscana Centro, in deroga al vincolo di cui sopra possono essere ammessi, previo nulla-osta dell’Azienda, utenti di altre Aziende;

- che, con la stessa delibera, è stata nominata la Commissione per la valutazione delle domande di partecipazione;

Preso atto che alla manifestazione di interesse ha presentato istanza un’unica struttura, l’IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS, come risulta dal verbale siglato dalla Commissione appositamente insediata in data 28/04/2025, allegato A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

Dato atto che sono stati verificati, con esito positivo, i requisiti di ammissione alla presentazione di domanda di partecipazione alla procedura, nello specifico, il possesso dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici di cui al Decreto Presidente Giunta Regionale n. 79/R del 17/11/2016 e s.m.i. Allegato A sezione D2. Centro Diurno Psichiatrico;

- che il suddetto soggetto ha dichiarato nella propria istanza la disponibilità ad effettuare le prestazioni così come descritte nell’avviso presso la struttura sita in San Miniato (PI) via Aldo Moro n. 18;

Preso atto che la Commissione nominata con delibere del Direttore Generale n.778/2024 e 314/2024, sopra richiamate, ha ritenuto idonea alla sottoscrizione dell’accordo contrattuale per le prestazioni di cui all’avviso, l’IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS, come da scheda di valutazione e punteggio di cui al verbale, allegato A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale, evidenziando l’opportunità si specificare nell’Accordo da sottoscrivere che:

“La struttura si impegna ad adottare i supporti informativi prefissati dalla Regione Toscana per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni e ad utilizzarli correttamente secondo le direttive stabilite dalla stessa.

La struttura è tenuta ad assolvere il debito informativo in tempo reale necessario ad assicurare il monitoraggio degli accordi pattuiti, delle attività svolte, della verifica dell'appropriatezza e della qualità dell'assistenza prestata, nonché ai fini della valutazione complessiva dei risultati raggiunti.”;

Considerato anche:

- che l'accordo avrà durata dalla data di sottoscrizione fino al 31/12/2025 con possibilità di proroga di sei mesi nelle more della definizione di nuova manifestazione di interesse, fatto salvo eventuali nuove disposizioni della Regione Toscana in merito alla struttura e/o alle prestazioni oggetto dell'avviso;

- che i moduli riabilitativi con i relativi interventi, così come riportati nell'Avviso e nell'Accordo sottoscritto, dovranno rispettare quanto indicato nel Piano Terapeutico Riabilitativo Individuale prodotto dalle strutture competenti aziendali;

Visto:

- lo schema di accordo, Allegato B), al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Azienda USL Toscana Centro e la Struttura sopra indicata, con scadenza 31/12/2025, per l'erogazione di prestazioni sanitarie in favore di utenti del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze – Area salute mentale Infanzia e Adolescenza – UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Empoli;

- che lo schema di accordo è sottoscritto ai sensi dell' art. 8-bis *“Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali”* del Decreto Lgs.502/92 secondo il quale *“l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale sono subordinate, rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni di cui all'articolo 8-ter, dell'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-quater, nonché alla stipulazione degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies”*;

Dato atto che, per l'acquisizione di n. 12 posti semiresidenziali in Centro Diurno Psichiatrico D2, il tetto massimo complessivo di spesa annua è pari a € 281.000,00, riproporzionato per il periodo di validità dell'Accordo, dalla data di ultima sottoscrizione al 31/12/2025;

Ritenuto di dare mandato alla SOSD Servizi Amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli di procedere alla corretta imputazione nei conti economici e bilanci di competenza ed effettuare il monitoraggio e liquidazione delle prestazioni erogate nel periodo di validità dell'Accordo;

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n.179 del 30/01/2019 avente ad oggetto “Sistema Aziendale Privacy. Soggetti del trattamento dei dati: responsabili, referenti, incaricati. Ricognizione e ratifica degli schemi degli atti di nomina. Ulteriori determinazioni” ed in particolare l’”Atto di nomina a responsabile al trattamento dati ai sensi dell’art. 28 del Regolamento UE 2016/679” ;

Evidenziato in particolare, relativamente alla suddetta deliberazione n.179/19, quanto segue:

- al punto 4 del dispositivo è previsto *“che le strutture aziendali stipulano convenzioni o contratti con soggetti esterni all’Azienda devono provvedere alla predisposizione dell’atto di nomina a responsabile del trattamento dati sulla base dello schema dell’atto di nomina unito al presente atto quale parte integrante e sostanziale”*;

- al punto 5 del dispositivo è previsto *“che lo schema di atto di cui al precedente capoverso sia parte integrante e sostanziale dell’atto che disciplina il rapporto fra le parti e che la sottoscrizione avvenga ad opera dello stesso soggetto che ha facoltà di sottoscrivere il contratto/ convenzione come da specifica delega del Direttore Generale”*;

Richiamata altresì la deliberazione del Direttore Generale n. 706 del 31.05.2023 *“Approvazione dello schema di patto di integrità dell’Azienda USL Toscana Centro”* con la quale è stato approvato lo schema di Patto di Integrità, Allegato 4 del presente atto quale sua parte integrante e sostanziale, da far sottoscrivere a tutti gli operatori economici nell’ambito delle procedure di sottoscrizione;

Ritenuto pertanto necessario dichiarare parte integrante e sostanziale dell'accordo contrattuale tra l'Azienda e le Strutture sopra elencate l'"Atto di nomina a responsabile al trattamento dati ai sensi dell'art.28 del Regolamento UE 2016/679" - Allegato C;

Ritenuto di delegare il direttore SOS Procedure amministrative privato accreditato alla sottoscrizione della convenzione e alla sottoscrizione dell'atto di nomina a Responsabile del trattamento dei dati conferendogli con il presente atto il relativo mandato;

Preso atto che il Direttore SOS Procedure amministrative privato accreditato nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata dal Responsabile del procedimento, I.F. "Convenzioni case di cura, ricoveri, semiresidenzialità" in servizio c/o la SOS Procedure amministrative privato accreditato;

Ritenuto di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, vista la scadenza dell'accordo (31/12/2025) e al fine di procedere alla definizione della convenzione con la Struttura, ai sensi dell'art. 42 comma 4 della LRT n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii;

Vista la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento Approvvigionamento Prestazioni, Beni e Servizi;

Su proposta del Direttore SOS Procedure amministrative privato accreditato;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

1. **di dare atto** che con delibera del Direttore Generale n. 314 del 13/03/2025 "*Approvazione avviso nuova pubblicazione dell'avviso di manifestazione di interesse per l'acquisizione prestazioni semiresidenziali Centro Diurno Psichiatrico D2 ambito territoriale Empolese Valdarno Valdelsa di cui alla delibera D.G. n. 778/2024 e nomina commissione di valutazione*" è stato approvato l'Avviso di manifestazione di interesse, confermando quanto già riportato nella Delibera D.G. n. 788/2024, per l'acquisizione delle prestazioni sanitarie così come di seguito descritte:

- ✓ n. 12 posti semiresidenziali in Centro Diurno Psichiatrico D2 per un **tetto di spesa massimo annuo di € 281.000,00**, durata dell'accordo dalla data dell'ultima sottoscrizione al 31/12/2025, con possibilità di proroga fino ad un massimo di 6 mesi nelle more della definizione di nuova manifestazione di interesse, fatto salvo eventuali nuove disposizioni della Regione Toscana in merito alla struttura e/o alle prestazioni oggetto dell'avviso;

- che le prestazioni oggetto dell'avviso saranno retribuite:

- ✓ € 93,00 per modulo di n. 5 ore;
- ✓ € 46,50 per modulo di n. 2,5 ore

- che le suddette tariffe sono state individuate in analogia alla tariffa attualmente applicata per struttura analoga su modulo n. 8 ore, riparametrata per n. 5 e n. 2,5 ore, fermo restando, ai fini dell'individuazione della tariffa definitiva, eventuali future indicazioni provenienti dal settore competente di Regione Toscana;

2. **di prendere atto** che alla manifestazione di interesse ha presentato istanza un'unica struttura, l'IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS, come risulta dal verbale siglato dalla Commissione appositamente insediata in data 28/04/2025, allegato A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
 - che sono stati verificati, con esito positivo, i requisiti di ammissione alla presentazione di domanda di partecipazione alla procedura, nello specifico, il possesso dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici di cui al Decreto Presidente Giunta Regionale n. 79/R del 17/11/2016 e s.m.i. Allegato A sezione D2. Centro Diurno Psichiatrico;
 - che il suddetto soggetto ha dichiarato nella propria istanza la disponibilità ad effettuare le prestazioni così come descritte nell'avviso presso la struttura sita in San Miniato (PI) via Aldo Moro n. 18;
3. **di prendere atto** che la Commissione nominata con delibere del Direttore Generale n.778/2024 e 314/2024, sopra richiamate, ha ritenuto idonea alla sottoscrizione dell'accordo contrattuale per le prestazioni di cui all'avviso, l'IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS, come da scheda di valutazione e punteggio di cui al verbale, allegato A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale, evidenziando l'opportunità di specificare nell'Accordo da sottoscrivere che:
"La struttura si impegna ad adottare i supporti informativi prefissati dalla Regione Toscana per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni e ad utilizzarli correttamente secondo le direttive stabilite dalla stessa.
La struttura è tenuta ad assolvere il debito informativo in tempo reale necessario ad assicurare il monitoraggio degli accordi pattuiti, delle attività svolte, della verifica dell'appropriatezza e della qualità dell'assistenza prestata, nonché ai fini della valutazione complessiva dei risultati raggiunti.";
4. **di prendere atto che l'accordo** avrà durata dalla data di sottoscrizione fino al 31/12/2025 con possibilità di proroga di sei mesi nelle more della definizione di nuova manifestazione di interesse, fatto salvo eventuali nuove disposizioni della Regione Toscana in merito alla struttura e/o alle prestazioni oggetto dell'avviso;
 - che i moduli riabilitativi con i relativi interventi, così come riportati nell'Avviso e nell'Accordo sottoscritto, dovranno rispettare quanto indicato nel Piano Terapeutico Riabilitativo Individuale prodotto dalle strutture competenti aziendali;
5. **di prendere atto infine** che, per l'acquisizione di n. 12 posti semiresidenziali in Centro Diurno Psichiatrico D2, il tetto massimo complessivo di spesa annua è pari a € 281.000,00, riproporzionato per il periodo di validità dell'Accordo, dalla data di ultima sottoscrizione al 31/12/2025;
6. **di dare mandato** alla SOSD Servizi Amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli di procedere alla corretta imputazione nei conti economici e bilanci di competenza ed effettuare il monitoraggio e liquidazione delle prestazioni erogate nel periodo di validità dell'Accordo;
7. **di approvare** lo schema di accordo, allegato B) al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Azienda USL Toscana Centro e la Struttura IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS, con scadenza 31/12/2025, per l'erogazione di prestazioni sanitarie in favore di utenti del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze – Area salute mentale Infanzia e Adolescenza – UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Empoli;
8. **di procedere** alla stipula dell'accordo contrattuale, secondo lo schema di accordo, parte integrante e sostanziale del presente atto, per la definizione dei rapporti giuridici ed economici con IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS;

9. **di delegare** il Direttore SOS Procedure amministrative privato accreditato alla sottoscrizione dell'accordo di cui al punto precedente e all'atto di nomina a Responsabile del trattamento dei dati - Allegato C - conferendogli con il presente atto il relativo mandato;
10. **di individuare** i seguenti responsabili dell'accordo in argomento:
 - a) per l'Azienda:
 - il Direttore SOS Procedure amministrative privato accreditato per la gestione amministrativa;
 - SOSD Servizi Amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli per la gestione, liquidazione e monitoraggio;
 - il Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze con le Strutture aziendali di riferimento quali Responsabili professionali;
 - b) per la Struttura idonea: il Legale Rappresentante;
11. **di trasmettere**, a cura del Responsabile del procedimento, la presente delibera al Direttore del Dipartimento Amministrazione, Pianificazione e Controllo Gestione, al Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, al Direttore SOSD Servizi Amministrativi per territorio e sociale Firenze Empoli per la gestione, liquidazione e monitoraggio;
12. **di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile, per le motivazioni espresse in narrativa, ai sensi dell'art. 42 comma 4 della LRT n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii;
13. **di pubblicare** sull'albo on- line ai sensi dell'art.42 comma 2, della Legge regionale 40/2005 e ss.mm.ii;
14. **di trasmettere** la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Valerio Mari)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Valeria Favata)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Simona Dei)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dott.ssa Rossella Boldrini)

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

**VERBALE DI VALUTAZIONE
DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

In data 28.04.2025 alle ore 14,40 nella sede dell'Azienda USL Toscana Centro in Prato - sede piazza Ospedale 5, per la valutazione delle istanze pervenute per l'Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni semiresidenziali Centro Diurno Psichiatrico D2 zona Empolese Valdarno, sono presenti come componenti della commissione, individuati con delibera D.G. n. 314 del 13.03.2025:

- ✓ Cornelia Alba Murano – direttore f.f. UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza Firenze Sud Est e Mugello
- ✓ Francesca Bagnoli – direttore f.f. UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza Empoli
- ✓ Francesca Roberti – dirigente medico UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza Firenze Nord Ovest

Con funzione di segreteria Nicla Maccianti – incarico di funzione Manifestazioni di Interesse e Procedure.

I componenti della commissione risultano non avere situazioni di incompatibilità per la funzione di valutazione delle domande pervenute, come risulta da acquisita dichiarazione sottoscritta da ciascuno e conservata agli atti di ufficio.

PREMESSO

che l'avviso di manifestazione di interesse per prestazioni semiresidenziali Centro Diurno Psichiatrico D2 zona Empolese Valdarno, approvato con delibera D.G. n. 314 del 13.03.2025 è stato pubblicato dal 17.03.2025 al 01.04.2025 ore 12,00 sul sito dell'Azienda USL Toscana Centro;

che il suddetto avviso ha previsto, quale requisito di ammissione per poter partecipare alla procedura, il possesso dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici di cui al Decreto Presidente Giunta Regionale n. 79/R del 17.11.2016 e ss.mm. Allegato A sezione D2. Centro Diurno Psichiatrico.

che l'avviso ha stabilito che le istanze pervenute sarebbero state oggetto di valutazione da parte di una Commissione, sulla base dei criteri definiti nell'avviso stesso.

PRESO ATTO

che entro la suddetta scadenza, è pervenuta l'istanza di interesse a svolgere le prestazioni di cui all'avviso da parte di IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS con sede legale in San Miniato (PI) p.za della Repubblica 13 e sede della struttura in San Miniato (PI) via Aldo Moro 18.

La Commissione ha proceduto a verificare l'istanza pervenuta, effettuando la valutazione per quanto riguarda i criteri previsti al paragrafo 8 dell'avviso di manifestazione di interesse e assegnando un punteggio totale di n. 70 punti, come da tabella allegata al presente verbale.

Per quanto di sua competenza, la commissione ha valutato la struttura Centro Diurno Psichiatrico via Aldo Moro 18 San Miniato (PI) idonea alla sottoscrizione di accordo contrattuale e rimanda alla SOS Procedure amministrative privato accreditato le ulteriori verifiche e gli adempimenti per l'effettiva stipula di accordo contrattuale ai sensi dell'art 8 quinquies del D.lgs 502/92 ss.mm.ii..

In riferimento alla convenzione da sottoscrivere, la commissione invita ad inserire quanto di seguito:
La struttura si impegna ad adottare i supporti informativi prefissati dalla Regione Toscana per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni e ad utilizzarli correttamente secondo le direttive stabilite dalla stessa.
La struttura è tenuta ad assolvere il debito informativo in tempo reale necessario ad assicurare il monitoraggio degli accordi pattuiti, delle attività svolte, della verifica dell'appropriatezza e della qualità dell'assistenza prestata, nonché ai fini della valutazione complessiva dei risultati raggiunti.

Il presente verbale consta di n. 2 pagine e allegato di n. 1 pagina.
La seduta si chiude alle ore 16,25

Quanto verbalizzato è sottoscritto da:

Cornelia Alba Murano _____

Francesca Bagnoli _____

Francesca Roberti _____i

Verbalizzatore
Nicla Maccianti

Le firme autografe sono agli atti della SOS Procedure amministrative privato accreditato.

Avviso di manifestazione di interesse per prestazioni semiresidenziali Centro Diurno Psichiatrico D2 zona Empolese Valdarno Valdelsa
(delibera DG n. 314/2025)

| | |
|--|--|
| | FONDAZIONE STELLA MARIS Centro Diurno Psichiatrico D2 via A. Moro 18 San Miniato PI |
| Ubicazione struttura, accessibilità, disponibilità spazi esterni, inserimento in prossimità contesto sociale (planimetria) Punti da 0 a 25 | La struttura risulta non raggiungibile con mezzi pubblici e non collocata in contesto urbano |
| | Punti 20 |
| Valutazione progetto attività Punti da 0 a 25 | Il progetto presentato ricalca quanto previsto nell'avviso |
| | Punti 20 |
| Personale in dotazione Punti da 0 a 25 | Mancanza di personale infermieristico o figura professionale equipollente |
| | Punti 15 |
| Esperienza maturata nel settore Punti da 0 a 15 | Esperienza ventennale nel settore oggetto dell'avviso |
| | Punti 15 |
| TOTALE max 90 punti | Totale Punti 70 |

Le firme autografe sono agli atti della SOS Procedure amministrative privato accreditato.

ACCORDO CONTRATTUALE

tra **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO** e **IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS** per

l'acquisizione di n. 12 posti semiresidenziali in Centro Diurno Psichiatrico D2

Periodo di validità dalla data di ultima sottoscrizione al 31/12/2025

TRA

l'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata "Azienda", codice fiscale e partita IVA 06593810481, con sede legale in Firenze, Piazza Santa Maria Nuova, 1, nella persona Direttore della SOS Procedure amministrative privato accreditato dell'Azienda, delegato alla stipula del presente atto con deliberazioni del Direttore Generale n. _____ del _____ ;

E

IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS, di seguito denominato "Fondazione", P.IVA/C.F. 00126240506 con sede legale in San Miniato (PI) Piazza della repubblica n. 13, e sede della struttura in San Miniato (PI) Via Aldo Moro n. 18, nella persona del suo Legale Rappresentante Avv. Giuliano Maffei, domiciliato per la carica presso la sede della Fondazione;

VISTI:

- il D. Lgs n. 502 del 30.12.1992 e successive modifiche ed integrazioni, con particolare riferimento agli articoli:
 - a) 8 - ter "*Autorizzazioni alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie*";
 - b) 8 - quarter "*Accreditamento istituzionale*"
 - c) 8 - quinquies "*Accordi contrattuali*"

in particolare nella parte in cui è previsto:

che le Regioni devono assicurare i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali nonché di soggetti accreditati, nel rispetto degli accordi contrattuali;

che la realizzazione di strutture sanitarie e l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale e l'esercizio di attività sanitarie a carico del Servizio Sanitario Nazionale sono subordinate, rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni, dell'accreditamento, nonché alla stipulazione delle convenzioni;

che ai sensi dell'art. 8-quinquies del medesimo D. Lgs 502/1992 e s.m.i, la Regione e le Unità Sanitarie Locali stipulano con strutture private accreditate contratti che indicano, tra l'altro, il volume massimo di prestazioni che le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima Unità Sanitaria Locale si impegnano ad assicurare;

- la L.R. n. 40 del 24/02/2005 e successive modifiche ed integrazioni "*Disciplina del servizio sanitario regionale*";

- la L.R. n.51 del 05/08/2009 “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento”;
- il D.P.G.R. n.79/R del 17/11/2016 “Regolamento di attuazione della L.R. 5 agosto 2009 n.51 “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento”;
- il Decreto GRT 16 settembre 2020, n. 90 “Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie. Modifiche al regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, approvato con decreto del Presidente della Giunta regionale 17 novembre 2016, n. 79”;
- il D.M. 23 maggio 2022, n.77 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel SSN”;
- la Delibera G.R.T. n.1150 del 09/10/2023 di recepimento dell’Intesa sopra richiamata “DGRT n.937 del 07 agosto 2023 Recepimento disposizioni D.M. Ministero della Salute del 19 dicembre 2022 G.U. n.305 del 31/12/2022 prime linee di indirizzo applicative alle strutture sanitarie pubbliche e private: revoca e nuovo recepimento”;
- il DPCM 12.01.2017 con il quale sono stati definiti i Livelli Essenziali di Assistenza di cui all’art. 1 c. 7 del D. Lgs: 502/92, in particolare l’art. 25 e l’art. 32 “Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neuro sviluppo”;
- la DGRT n. 504 del 15.05.2017 di recepimento del D.P.C.M. 12.01.2017;

CONSIDERATO:

- il Piano nazionale di Azioni per la Salute Mentale (PANSM) approvato dalla Conferenza Stato – Regioni nella seduta del 24 gennaio 2013;
- l’Accordo della Conferenza Unificata tra Governo, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano, Province, Comuni e le Comunità montane sul documento recante “Gli interventi residenziali e semiresidenziali terapeutico riabilitativi per i disturbi neuropsichiatrici dell’infanzia e dell’adolescenza” Rep. Atti n. 138 del 13/11/2014;
- l’Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano ai sensi del D. Lgs. 281/97 art. 4, sul documento recante “Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell’appropriatezza degli interventi in area pediatrico – adolescenziale” integrato dal documento “Rete dell’emergenza – urgenza pediatrica” Rep. Atti n. 248 del 21/12/2017;
- l’Intesa, ai sensi dell’art. 8 L. 131/03 tra Governo, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano e gli Enti Locali sul documento recante “Linee di indirizzo sui disturbi neuropsichiatrici e neuropsichici dell’infanzia e dell’adolescenza” Rep. Atti n. 70 del 25/07/2019;
- la DGRT n. 1063 del 09/11/2015 “Linee di indirizzo per la qualificazione della risposta all’emergenza – urgenza psichiatrica nell’infanzia e nell’adolescenza e dei percorsi di cura residenziali e semiresidenziali”

- la D.G.R.T. n. 1003 del 27.07.2020 “Linee di indirizzo per la diagnosi precoce e la presa in carico dello spettro autistico nel corso della vita. Revoca della DGR 1066/2008”;
- la Legge 22 dicembre 2021, n. 227 “Delega al Governo in materia di disabilità”;
- le Raccomandazioni delle linee guida sulla diagnosi e sul trattamento del disturbo dello spettro autistico in bambini e adolescenti e adulti dell’ottobre 2023 e del dicembre 2023;

PRESO ATTO

- che la Fondazione è stata individuata a seguito di avviso di manifestazione di interesse di cui alla delibera aziendale n.314 del 13/03/2025;
- che la Fondazione è autorizzata al funzionamento con atti del Comune di San Miniato;
- che la Fondazione è accreditata con decreto dirigenziale RT n. 21324 del 20/09/2024 per il processo salute mentale erogato nella sede del centro diurno psichiatrico sito in San Miniato (PI) via A. Moro n. 18;
- che il soggetto gestore sotto la propria responsabilità dichiara che:
 - a) al gestore della Fondazione non è stata irrogata alcuna delle sanzioni o delle misure cautelari di cui al D. Lgs. 231/01 che impediscono di contrattare con gli Enti Pubblici;
 - c) il gestore della Fondazione è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi dell’art. 17 della legge n. 68/99;
 - d) il Regolamento interno della Fondazione recepisce tutte le indicazioni previste nel L.R. n. 51 del 5.08.2009 e s.m.i “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento”, il D.P.G.R. 17 novembre 2016 n. 79/R “Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie”, così come modificato dal DPGR del 16.09.2020 n. 90/R e tutte le eventuali ulteriori indicazioni previste da normative in vigore nel periodo di validità della presente convenzione;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - OGGETTO DELLA CONVENZIONE

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo contrattuale.

Le parti convengono che oggetto del presente accordo è l'erogazione di prestazioni sanitarie per un massimo di n. 12 posti semiresidenziali presso il Centro Diurno Psichiatrico D2 sito in San Miniato (PI) via Aldo Moro n. 18.

I posti dovranno essere dedicati pazienti adolescenti di entrambi i sessi, di età compresa tra 10 e 18 anni non compiuti.

Sono previste le seguenti due tipologie di moduli dal lunedì al venerdì (n. 5 giorni settimanali):

- ✓ modulo della durata di n. 5 ore dalle ore 14.30 alle ore 19,30
- ✓ modulo della durata di n. 2,5 ore due turni: dalle ore 14,30 alle ore 17,00 e dalle ore 17,00 alle ore 19,30.

L'apertura del Centro è prevista per n 240 giorni l'anno. I periodi di chiusura durante l'anno saranno concordati con la Direzione del Centro e la direzione della UFC SMIA aziendale.

Le prestazioni saranno retribuite in analogia alla tariffa attualmente applicata per struttura analoga e stesse prestazioni su modulo n. 8 ore riparametrata per n. 5 e n. 2,5 ore, fermo restando, ai fini dell'individuazione della tariffa definitiva, eventuali future indicazioni provenienti dal settore competente di Regione Toscana:

- ✓ € 93,00 per modulo di n. 5 ore;
- ✓ € 46,50 per modulo di n. 2,5 ore

per un tetto massimo complessivo di spesa annua pari a € 281.000,00, riproporzionato per il periodo di validità dell'Accordo, dalla data di ultima sottoscrizione al 31/12/2025.

Gli utenti dovranno essere prioritariamente residenti nei 15 comuni del territorio della UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Empoli-Valdelsa-Valdarno e, in subordine, nel territorio dell'Azienda USL Toscana Centro.

In deroga al vincolo di cui sopra possono essere ammessi, previo nulla-osta dell'Azienda, utenti di altre Aziende, l'onere sarà fatturato dalla Fondazione a carico delle Aziende che hanno disposto l'inserimento in struttura.

L'ammissione al Centro Diurno avviene alle condizioni previste dalla presente convenzione ed è subordinata, comunque, al consenso informato rilasciato da coloro che esercitano la responsabilità genitoriale e all'assenso espresso dall'adolescente.

L'inserimento degli utenti è definito dalle competenti Strutture aziendali, sulla base di Piani terapeutici Riabilitativi Individuali redatti e rilasciati dallo specialista inviante nei quali deve essere indicata la tipologia di intervento richiesto, il periodo autorizzato, l'impegno di spesa.

La Fondazione, accertata la regolarità del PTRI e dell'impegno di spesa nel caso di Aziende USL diverse dalla USL Toscana Centro, accoglie l'ospite dandone comunicazione entro cinque giorni anche all'Azienda.

Il Centro potrà accogliere adolescenti con:

- disturbi dello spettro psicotico (ICD-10 F20-F29);
- disturbi dell'umore quali la depressione, il disturbo bipolare, gli stati misti, la distimia, la ciclotimia (ICD-10 F30-F39);
- disturbi fobici (F40) e d'ansia (F41), disturbo ossessivo-compulsivo (F42), disturbi dell'adattamento, quelli correlati a stress e somatoformi (F43-F48);

- disturbi del comportamento alimentare (F50.0-F50.9) in condizioni di compenso clinico sul versante somatico (BMI>18, assenza di condotte di eliminazione, esami ematochimici nella norma), in comorbilità con altri disturbi psicopatologici;
- disturbi della personalità e del comportamento, in particolare quelli del comportamento dirompente (F60-F69);
- disturbi comportamentali e della sfera emozionale (F90-F98).

La disabilità intellettiva lieve (ICD-10 F70.0, F70.1) e i disturbi dello spettro autistico (ICD-10 F84.0-F84.9), siano essi ad alto funzionamento o associati a disabilità intellettiva lieve, non costituiscono motivo di esclusione dal trattamento quando siano presenti disturbi psicopatologici in comorbilità.

Come prevede la DGRT 1063/2015 all'art. 3.2.4, "Gli interventi semiresidenziali possono assumere un ruolo anche per il completamento del percorso di valutazione funzionale, per l'intervento in situazioni di subacuzie o di crisi, per la transizione da e verso la residenzialità e il ricovero. Appaiono inoltre particolarmente adatti a situazioni nelle quali sia presente anche l'abuso di sostanze."

I moduli richiesti sono i seguenti:

- Modulo dedicato alla psicopatologia (almeno due moduli al giorno consecutivi, ogni giorno), orientato ai disturbi del pensiero (ICD-10 F20-F29), dell'umore (F30-F39), ai disturbi ansiosi e fobici, al disturbo ossessivo-compulsivo, ai disturbi dell'adattamento, stress-correlati e somatoformi (F40-F48), ai disturbi del comportamento alimentare in condizioni di compenso clinico sul versante somatico (F50.0-F50.9) in comorbilità con altri disturbi psicopatologici, ai disturbi della personalità e del comportamento, in particolare quelli del comportamento dirompente (F60-F69), ai disturbi comportamentali e della sfera emozionale (F90-F98); rientrano in questo modulo le varie forme di ritiro sociale, spesso coesistenti;
- Modulo "ADHD", dedicato agli interventi cognitivo-comportamentali per il trattamento dei disturbi ipercinetici (F90);
- Modulo "coping power" per gli interventi genitori-bambino sui disturbi della condotta e il disturbo oppositivo provocatorio;
- psicoeducazione dei genitori (quando non già prevista, come ad es. nel modulo "coping power");
- modulo terapia familiare;
- Modulo dedicato alla disabilità intellettiva lieve (F70) e ai disturbi dello spettro autistico (F84 con comorbilità psichiatriche e/o disabilità intellettiva di grado lieve).

Gli interventi devono comprendere, con varia composizione in relazione ai diversi moduli:

- interventi psicoeducativi e cognitivo-comportamentali volti all'acquisizione di abilità sociali, gestione degli stati d'ansia, rabbia, del senso di perdita, sviluppo della capacità di mentalizzazione;
- psicoterapia individuale;
- psicoterapia di gruppo, privilegiando metodi manualizzati;
- interventi mirati ai "comportamenti problema";
- attività occupazionale, espressiva, musicale, laboratorio informatico, laboratorio teatrale.

Gli interventi e la situazione dei singoli utenti, in rapporto all'età e al tipo di disturbo psicopatologico, nonché al livello di funzionamento globale e di gravità del quadro clinico, deve essere analizzata e discussa nelle periodiche riunioni di coordinamento tra l'équipe inviante e il gruppo di lavoro della Fondazione e registrata in cartella clinica.

Per ogni attività è prevista una scheda di osservazione, compilata dagli operatori del Centro, che verrà utilizzata per verificare i progressi riscontrati caso per caso, sulla base di riscontri il più possibile obiettivi (test, scale di valutazione). Inoltre, nella sezione "diario clinico" del sistema informatico adottato dalla UFC SMIA, gli operatori registreranno, per ciascun accesso, le note salienti riguardanti ogni utente predisponendo una griglia descrittiva della giornata di lavoro.

I programmi saranno illustrati agli utenti mediante la carta dei servizi e la documentazione integrativa per descrivere le attività riabilitative specifiche; queste potranno subire variazioni concordate con la UFC SMIA aziendale.

Il Centro concorre a creare le condizioni negli ambiti di propria pertinenza per favorire gli interventi sulle famiglie e sull'utente da parte della UFC SMIA, in modo da assicurare l'aderenza al processo terapeutico-riabilitativo.

In caso di emergenza-urgenza, ad eccezione di manovre salvavita, vengono utilizzati i servizi pubblici territoriali.

Le prestazioni devono essere eseguite conformemente a quanto indicato dal D.P.G.R. 17 novembre 2016 n. 79/R "Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 "Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie", così come modificato dal DPGR del 16.09.2020 n. 90/R – D.2 Presidi di tutela della salute mentale: centro diurno psichiatrico.

L'utilizzo dei volumi delle prestazioni sopra indicate non costituisce vincolo per l'Azienda.

ART. 2 – TETTO DI SPESA E TARIFFE

L'Azienda destina al presente avviso il tetto di spesa massimo annuo di € 281.000,00, riproporzionato per il periodo di validità dell'Accordo, dalla data di ultima sottoscrizione al **31/12/2025**, omnicomprensivi (costo lordo a carico dell'Azienda, incluse eventuali imposte, tasse, oneri e contributi a qualsiasi titolo dalla stessa dovuti).

Saranno applicate le seguenti tariffe:

- ✓ € 93,00 per il modulo di n. 5 ore
- ✓ € 46,50 per il modulo di n. 2,5 ore.

L'importo assegnato costituisce tetto massimo di spesa, inderogabile.

L'Azienda, secondo gli obblighi di legge relativi alla gestione della spesa pubblica, non può riconoscere importi richiesti per prestazioni erogate oltre l'importo deliberato, l'eventuale superamento del tetto autorizzata con complessivo assegnato è di responsabilità diretta della Fondazione, a tal proposito saranno previsti incontri di monitoraggio dell'attività erogata a cura del Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze - UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Empoli-Valdelsa-Valdarno con la Fondazione.

La tariffa applicata è la medesima per struttura analoga e stesse prestazioni su modulo n. 8 ore riparametrata per n. 5 e n. 2,5 ore, così come individuate dal Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, fermo restando, ai fini dell'individuazione della tariffa definitiva, eventuali future indicazioni provenienti dal settore competente di Regione Toscana, che daranno luogo alle modifiche delle stesse, se previsto.

L'utilizzo del budget previsto nel presente accordo non costituisce vincolo ma una possibilità per l'Azienda, e resta inteso che l'attivazione degli inserimenti e delle prestazioni è pertinenza della stessa che valuterà la sussistenza delle condizioni per disporre l'utilizzo.

La spesa a totale carico del SSR permane fino alla necessità di erogazione di prestazioni sanitarie, ovvero fino alla dichiarazione di cessazione dell'intervento da parte del medico.

La frequenza degli utenti dovrà risultare dal documento riepilogativo mensile delle presenze di cui all'art. 4, firmato dal Responsabile della Fondazione verificato e sottoscritto dal Responsabile professionale dell'Azienda per il contratto, come specificato al successivo art. 6.

ART. 3 - TIPOLOGIA DI ATTIVITA'

La Fondazione gestirà le prestazioni oggetto del presente contratto con propria idonea organizzazione di personale che dovrà essere qualificato secondo la vigente normativa.

La Fondazione si impegna ad assicurare le prestazioni specificatamente dirette al recupero funzionale dell'assistito secondo il PTRI predisposto in accordo con il medico specialista aziendale, i professionisti aziendali, i professionisti della Fondazione e la famiglia, per gli utenti minori.

Inoltre la Fondazione opera nel rispetto dei requisiti strutturali, impiantistici e organizzativi di cui indicati al D.P.G.R. n. 90/R/2020 e s.m.i.

L'orario della Fondazione, per il Centro Diurno D2 prevede l'apertura su 5 gg settimanali:

- modulo della durata di n. 5 ore dalle ore 14.30 alle ore 19.30
- modulo della durata di n. 2,5 ore, due turni: dalle ore 14.30 alle ore 17.00 e dalle ore 17.00 alle ore 19.30.

L'apertura del Centro è prevista per n 240 giorni l'anno. I periodi di chiusura durante l'anno saranno concordati con la Direzione del Centro e la direzione della UFC SMIA aziendale.

ART. 4 - MODALITA' OPERATIVE, DI ACCESSO E DI REGISTRAZIONE

Le prestazioni sanitarie si avvalgono di varie metodiche e tecnologie che vengono applicate sulla base del programma preventivo e delle risposte individuali del paziente, descritte nel Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale. L'ammissione alla Fondazione è subordinata all'autorizzazione rilasciata dalle Strutture aziendali di riferimento, il Progetto di trattamento è condiviso con i familiari (nel momento di incontro con l'UVM territorialmente competente) per gli utenti minori e da tutti i professionisti coinvolti, unitamente ai professionisti della Fondazione.

Il Progetto di trattamento deve contenere la diagnosi, la descrizione della disabilità, gli obiettivi del trattamento, la durata complessiva, le modalità di verifica, una descrizione della tipologia/intensità degli interventi specifici ritenuti necessari in base al profilo funzionale del soggetto.

La Fondazione inizia il trattamento in data successiva a quella di autorizzazione all'ammissione e/o alla prestazione.

L'accesso alla Fondazione avverrà secondo la seguente procedura:

- l'utente viene preso in carico dai professionisti aziendali, viene redatto il PTRI (Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale) nel quale sono descritti i bisogni sanitari in termini di obiettivi, tipologia di intervento, tempistica.

Il PTRI è condiviso con i professionisti della Fondazione e con la famiglia, nel caso di utenti minori.

La Fondazione accetta il PTRI quale unico strumento che possa consentire l'accesso alla struttura.

La Fondazione assicura che le prestazioni oggetto della presente convenzione siano eseguite presso le proprie sedi regolarmente accreditate, da personale qualificato, nel pieno rispetto della professionalità sanitaria, con l'uso di idonee apparecchiature, strumentazione e materiale di consumo e con identificazione del professionista che ha effettuato la prestazione.

La Fondazione si impegna a informare gli utenti quali prestazioni erogate sono oggetto della convenzione e quindi a carico del Servizio Sanitario Regionale.

Eventuale prolungamento e/o variazione della tipologia di trattamento riabilitativo prevista nel PTRI sottoscritto, dovrà essere concordata ed autorizzata dalle Strutture aziendali competenti.

ART. 5 – PROGRAMMAZIONE DELLE PRESTAZIONI E SUCCESSIVI ADEMPIMENTI

La Fondazione si impegna a programmare le prestazioni convenzionate e rientranti nei tetti economici ad esso riconosciuti.

La Fondazione è tenuta a concordare con l'Azienda eventuali periodi di chiusura per ferie comunicandoli almeno 60 giorni prima ai Responsabili professionali della convenzione e alla Struttura amministrativa di riferimento.

Con la stessa tempistica devono essere comunicati i giorni dedicati alla manutenzione delle apparecchiature. Ogni altro periodo di sospensione o chiusura che si renda necessario per qualsiasi

motivazione improvvisa, deve essere immediatamente comunicato alle Strutture aziendali professionali ed amministrative.

ART. 6 - MODALITA' DI RENDICONTAZIONE E DI LIQUIDAZIONE

La Fondazione dovrà trasmettere entro il giorno 10 di ogni mese i rendiconti delle prestazioni effettuate nel mese precedente, debitamente sottoscritti dal Direttore Sanitario della Fondazione, al Responsabile professionale dell'Azienda di cui all'art. 20 o suo delegato e al Responsabile dell'esecuzione per l'Azienda di cui all'art. 20 del presente contratto.

I rendiconti mensili dovranno riportare l'elenco nominativo degli utenti con indicati i dati anagrafici e comune di residenza, i giorni di presenza in modo analitico per giorno per ciascun utente, e per modulo orario con il totale mensile, le date di presenza, la tariffa applicata, la data di ammissione/inizio trattamento e la data di dimissione/fine trattamento, tenuto conto di quanto indicato al precedente articolo.

I rendiconti delle prestazioni mensili dovranno essere sottoscritti e validati dal Responsabile professionale di cui all'art. 20 del presente contratto.

Il Responsabile dell'esecuzione per l'Azienda di cui all'art. 20 del presente contratto procede alla verifica del budget economico assegnato e acquisisce i suddetti rendiconti validati dal Responsabile professionale aziendale ai fini della liquidazione delle competenze entro i termini normativi previsti.

I report riconosciuti sono quelli inseriti nel Sistema ASTERCLOUD. Qualora i rendiconti non risultino disponibili sul Sistema ASTERCLOUD la Fondazione si impegna a inserire i dati di attività per la rilevazione dei flussi regionali entro l'annualità di riferimento.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 6 comma 6 del Decreto MEF n. 55 del 3/4/2013, così come modificato dall'art. 25 del D. L. n. 66 del 24/4/2014 (convertito nella L. n. 89 del 23/6/2014) la struttura provvederà alla fatturazione elettronica dell'attività tramite il Sistema di Interscambio (SdI).

Le prestazioni rese in favore di residenti in altre Regioni dovranno essere fatturate alle Aziende USL di residenza dell'assistito.

Come stabilito dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 27 dicembre 2019, all'articolo unico, comma 1, lett. a) dal giorno 1 gennaio 2021 decorre l'obbligo per l'utilizzo degli ordinativi elettronici negli acquisti di servizi da parte della Pubblica Amministrazione

La Fondazione dovrà quindi utilizzare, secondo quanto disposto dal suddetto Decreto, il sistema di gestione "NSO Nodo di Smistamento degli Ordini", al fine di poter emettere e trasmettere in forma elettronica i documenti informatici attestanti le ordinazioni per l'acquisizione delle prestazioni effettuate.

Infine secondo le indicazioni contenute nella Delibera ANAC n.582 del 13/12/2023, e ss.mm.ii., le fatture dovranno contenere il riferimento al CIG (Codice Identificativo Gara) che sarà comunicato alla

struttura successivamente alla firma del presente accordo; non sarà possibile procedere al pagamento delle fatture elettroniche /note di debito che non riportino il suddetto codice CIG.

La fattura elettronica dovrà essere indirizzata al codice univoco aziendale BGAYDC (Empoli).

Sarà cura dell'Azienda comunicare eventuali variazioni al codice univoco.

Eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate entro 30 giorni dal ricevimento della suindicata rendicontazione tramite pec.

Il Responsabile dell'esecuzione per l'Azienda di cui all'art. 20 del presente contratto provvederà, purché sia stato rispettato dalla Fondazione quanto previsto dai precedenti articoli, a pagare le competenze regolarmente fatturate, corrispondenti alle prestazioni effettivamente erogate entro 60 giorni dal ricevimento della fattura alla SOC Fornitori.

Ciascuna fattura, riportante la dicitura salvo errori ed omissioni, deve indicare i dati necessari ai fini dell'acquisizione del DURC.

L'Azienda accetta l'eventuale cessione da parte del Centro dei diritti di credito e di ogni altro diritto derivante a suo favore dal presente contratto e/o del contratto stesso a Banche, Società di Factoring, di Leasing o altre istituzioni finanziarie e l'Azienda si impegna a sottoscrivere la modulistica richiesta a tal fine dalla Società cessionaria.

Resta inteso che la Fondazione rimarrà solidamente responsabile con la Società cessionaria per l'adempimento in favore dell'Azienda delle obbligazioni tutte derivanti dal presente contratto.

ART. 7 - ELENCO DEL PERSONALE

La Fondazione comunicherà al 31 di gennaio di ogni anno, alla SOS Procedure amministrative privato accreditato dell'Azienda, l'elenco del personale che opera all'interno della Fondazione con rapporto di lavoro subordinato o di altra forma legale di idonea collaborazione, fatto salvo che l'Azienda, per proprie esigenze, potrà richiedere l'elenco del personale ogni qualvolta lo riterrà necessario.

In tale elenco verrà indicato il personale che ha scelto di esercitare anche in regime di libera professione. Le eventuali modifiche verranno comunicate tempestivamente. Il primo elenco verrà consegnato all'Azienda in sede di stipula del contratto. L'elenco dovrà essere trasmesso in formato excel editabile ed in formato pdf.

Qualora non sia rispettata tale scadenza saranno sospesi i pagamenti fino all'invio del dato richiesto

La Struttura si impegna, nei rapporti con i propri dipendenti, all'osservanza di tutta la normativa nazionale vigente in materia di lavoro, della Legge 189 del 30.07.2002, D. Lgs 276 del 10.09.2003, e all'applicazione del contratto di lavoro vigente al momento della sottoscrizione del presente contratto.

ART. 8 - INCOMPATIBILITA'

L'Istituto/Struttura prende atto che, ai sensi dell'art. 4, comma 7 della Legge 30 dicembre 1991, n. 412 e dall'art. 1, comma 5, della Legge 23 dicembre 1996, n. 662:

- l'attività libero professionale dei medici dipendenti dal Servizio Sanitario Nazionale, con rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo, non è consentita nell'ambito delle strutture accreditate, anche per attività o prestazioni riferite a branche non oggetto del presente contratto;
- il rapporto di lavoro, dipendente o convenzionato, con il Servizio Sanitario Nazionale è incompatibile con l'esercizio di attività o con titolarità o compartecipazione a quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con lo stesso;
- i vigenti accordi collettivi nazionali che disciplinano il rapporto di lavoro convenzionale con le Aziende sanitarie degli appartenenti alle categorie mediche di medicina generale, pediatria di libera scelta, specialistica ambulatoriale interna, prevedono incompatibilità con l'attività nelle strutture private accreditate.

L'Istituto/Struttura, ai sensi dall'art. 1, comma 19, della citata Legge 23 dicembre 1996, n. 662, documenta lo stato del proprio organico a regime, con il quale ha la capacità di garantire l'erogazione delle prestazioni nel rispetto delle incompatibilità previste dalla normativa vigente.

L'Istituto/Struttura si impegna a non utilizzare personale incompatibile ed a verificare tale stato mediante l'acquisizione di apposita dichiarazione sostitutiva scritta, resa da soggetti comunque operanti nella struttura, dalla quale risulti la situazione lavorativa degli stessi.

L'Istituto/Struttura si impegna a non utilizzare personale incompatibile ed a verificare tale stato mediante l'acquisizione di apposita dichiarazione sostitutiva scritta, resa dai soggetti comunque operanti nella struttura, dalla quale risulti la situazione lavorativa degli stessi e a darne comunicazione con apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 all'Azienda entro il 31 gennaio di ogni anno. La documentazione attestante le dichiarazioni sostitutive rilasciate saranno rese all'Azienda ogni qualvolta sia necessaria tale verifica.

In caso di accertata violazione delle disposizioni di cui al presente articolo, sarà applicato quanto previsto all'articolo 13 del presente contratto.

E' fatto altresì divieto, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e smi e del Piano Nazionale Anticorruzione (ANAC art. 1 Linee guida del 25/09/2024), ai dipendenti della AUSL che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali concernenti le attività del presente accordo, di svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego attività lavorativa o professionale presso la Fondazione.

ART. 9 - RISPETTO NORMATIVA VIGENTE

Le attività all'interno della Fondazione devono essere condotte nel pieno rispetto della legge sulla trasparenza (D.Lgs. n. 33 del 14 Marzo 2013 e successive modificazioni), sul procedimento amministrativo (Legge n. 241 del 7/8/1990 e successive modificazioni), della legge sulla protezione dei dati personali e della normativa sulla privacy, provvedendo ad acquisire da parte dell'utente consenso

scritto al trattamento dei dati personali e sensibili. E' fatto divieto alla Fondazione di utilizzare le informazioni assunte nell'espletamento delle attività per fini diversi da quelli inerenti l'attività stessa.

Per quanto riguarda i requisiti inerenti la normativa sulla sicurezza e di prevenzione incendi il Centro garantisce tutti gli obblighi derivanti dal D.Lgs. 81/2008 e successive integrazioni, anche relativamente alla gestione delle emergenze, alla prevenzione incendi e del primo soccorso.

Gli obblighi relativi ad interventi strutturali, impiantistici e di manutenzione necessari per assicurare ai sensi del D.Lgs. 81/2008 la sicurezza dei locali della Fondazione, sono a carico della Fondazione che si impegna ad adeguare la struttura, il personale e l'organizzazione secondo le normative nazionali e regionali che potranno intervenire nel periodo di vigenza del presente atto.

ART. 10 - CONTROLLI

La funzione di controllo esterno rappresenta una componente essenziale per il corretto funzionamento del sistema nel suo complesso e per favorire il miglioramento della qualità delle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Regionale.

I controlli saranno eseguiti direttamente dall'Azienda, secondo procedure definite, almeno una volta l'anno.

Le verifiche sull'attività hanno il compito di accertare l'appropriatezza dell'invio del paziente alla Struttura accreditata da parte del sistema pubblico, secondo i criteri concordati.

Al termine delle verifiche, sarà rilasciato idoneo e completo verbale contenente una descrizione delle operazioni compiute nonché degli esiti, concedendo, in caso di rilievi, un termine per le controdeduzioni da parte della Fondazione.

L'Azienda si riserva, in ordine alle attività erogate dal Centro e sulla base dell'attuale normativa in materia, di effettuare mediante accessi diretti attività di controllo e vigilanza, tramite le strutture aziendali preposte, sul rispetto del presente accordo contrattuale, sulla qualità dell'assistenza e sull'appropriatezza delle prestazioni rese.

A tale scopo il Centro metterà a disposizione la documentazione sanitaria e amministrativa inerente l'attività svolta.

Si conviene altresì che saranno attivati anche controlli di tipo amministrativo effettuabili sia mediante accesso diretto al Centro, sia a mezzo della documentazione amministrativa da unirsi alla richiesta di pagamento a prova della prestazione erogata.

ART. 11 - TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI E VERIFICA ADEMPIMENTI FISCALI E CONTRIBUTIVI

Ai sensi della Delibera ANAC n.371 del 27/07/2022 tale attività è soggetta agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari. Il Centro si impegna ad utilizzare conti correnti bancari o postale, accesi presso banche o presso la Società Poste Italiane s.p.a., dedicati, anche non in via esclusiva.

Secondo quanto disposto dalla Delibera ANAC n.582 del 13/12/2023, e ss.mm.ii., le fatture dovranno contenere il riferimento al CIG (Codice Identificativo Gara) che sarà comunicato alla struttura successivamente alla firma del presente accordo; non sarà possibile procedere al pagamento delle fatture elettroniche /note di debito che non riportino il suddetto codice CIG.

L'Azienda, ai fini del pagamento delle competenze dovute al Centro, acquisirà il documento di regolarità contributiva (DURC). La liquidazione delle competenze avverrà solo nel caso in cui il Centro risulti in regola con la contribuzione verso gli Enti previdenziali.

In caso di accertata irregolarità del DURC viene trattenuto l'importo corrispondente alle inadempienze accertate nel DURC medesimo, e tale importo è versato direttamente dall'Azienda a INPS e/o INAIL come intervento sostitutivo.

ART 12 - EFFICACIA DELL'ACCORDO CONTRATTUALE

Il presente accordo contrattuale è sottoscritto dall'Azienda USL Toscana Centro nel cui territorio la Fondazione ha sede, ed ha efficacia nei confronti di tutte le altre Aziende sanitarie del territorio regionale ed extraregionale che intendono usufruire delle prestazioni previste nell'accordo stesso.

ART. 13 – INADEMPIENZE, SOSPENSIONE, RECESSO, RISOLUZIONE

1. Inadempienze e penali.

Nel caso di riscontrate inadempienze al presente contratto, l'Azienda è tenuta a contestare per iscritto tramite PEC le inadempienze stesse; le eventuali controdeduzioni del Centro dovranno essere comunicate all'Azienda entro e non oltre il termine massimo di 15 giorni dal ricevimento delle contestazioni.

In caso di non accoglimento delle controdeduzioni da parte dell'Azienda, il competente Ufficio aziendale procederà all'applicazione delle penali commisurate al danno arrecato e graduate, in base alla gravità della violazione, da un minimo di € 400,00 ad un massimo di € 1.000,00 anche tramite compensazione con quanto dovuto al Centro per le prestazioni rese.

L'applicazione delle penali previste dal presente articolo non preclude il diritto dell'Azienda a richiedere il risarcimento degli eventuali danni derivanti dalla mancata o non conforme attività dovuta ai sensi del presente accordo. La richiesta e / o il pagamento delle penali di cui al presente articolo non costituisce esonero in alcun caso per il Centro dall'adempimento dell'obbligazione per la quale è inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo di pagamento della medesima penale.

L'Azienda si riserva di sospendere il pagamento dei corrispettivi mensili in caso di inadempienza o scorretto invio della rilevazione mensile delle presenze.

2. Sospensione

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere il contratto qualora accerti il mancato rispetto degli adempimenti previsti dall'art. 5 del presente accordo. Di fronte a tale inosservanza sarà concessa al

Centro un termine di 30 giorni dalla contestazione affinché si adegui alla normativa. Al termine di tale periodo, qualora venga verificato il persistere dell'inottemperanza, si procederà a sospendere la convenzione per 90 giorni, al termine dei quali, nel caso perduri la violazione, il contratto si intenderà automaticamente risolto.

3. Recesso

Qualora il Centro intenda recedere dal contratto deve darne comunicazione all'Azienda tramite PEC con preavviso di almeno tre mesi.

L'Azienda può recedere dalla convenzione per motivate esigenze di pubblico interesse o per il sopraggiungere di diversa normativa regionale o nazionale in materia, dando comunicazione tramite PEC con preavviso di tre mesi. In tale caso, nessun indennizzo è dovuto al Centro da parte dell'Azienda.

4. Risoluzione

L'Azienda può risolvere il contratto previa comunicazione scritta inoltrata tramite PEC e con preavviso, di norma, di un mese, nei seguenti casi:

- reiterate contestazioni per fatturazione errata;
- reiterate ipotesi di inosservanza delle disposizioni del presente contratto tali da essere valutate dall'Azienda, per la natura dei fatti che le costituiscono o dei motivi che le hanno determinate, causa di risoluzione del contratto;
- sospensione dell'attività non preventivamente concordata con l'Azienda.

5. Clausola risolutiva espressa

Il presente contratto decade di diritto nei seguenti casi:

- ritiro dell'autorizzazione / accreditamento sanitario;
- accertato caso di incompatibilità ai sensi dell'art. 8 addebitabile a responsabilità del Centro;
- nel caso in cui nella gestione e proprietà del Centro vengano accertate infiltrazioni mafiose da parte della Prefettura;
- in tutti i casi previsti dalla normativa vigente.

ART. 14 - PRIVACY

Il trattamento dei dati personali dovrà avvenire nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD), del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e della deliberazione del Direttore Generale n. 179 del 30.01.2019 e la Delibera DG n. 250/2020 visibili sul sito aziendale www.uslcentro.toscana.it alla voce "privacy".

Ai sensi di quanto indicato ai punti 4, 5 e 6 del dispositivo della sopra richiamata delibera 179/2019, è allegato al presente accordo contrattuale, quale sua parte integrante e sostanziale, l'"Atto di nomina a Responsabile del Trattamento Dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679", allegato 1.

Il Referente trattamento dei dati competente provvederà con le modalità di cui all'art. 24 dell'allegato A.1 al contratto tra Azienda e Consorzio di cui al presente provvedimento, ove è prevista la possibilità di impartire per iscritto eventuali ulteriori specifiche che dovessero risultare necessarie per il corretto svolgimento delle attività di trattamento dei dati e in considerazione dell'istituzione Gruppo di Lavoro Protezione Dati (punto 8 del dispositivo della deliberazione del Direttore Generale n. 179/19).

Art. 15 - POLIZZE ASSICURATIVE

Nell'esecuzione delle prestazioni la Fondazione si impegna a tenere indenne l'Azienda ed i suoi operatori da eventuali responsabilità presenti e future relativamente ad eventuali danni provocati a terzi e riconducibili alla condotta del personale della Fondazione o determinati da guasti o malfunzionamenti delle apparecchiature o comunque dall'immobile e sue pertinenze.

Per quanto attiene la copertura assicurativa, la Fondazione dovrà essere dotata di idonea copertura per la responsabilità civile per i danni arrecati a cose e/o persone, anche in caso di rivalsa da parte dell'Azienda, con idoneo massimale, copertura da mantenere per almeno 10 anni.

La Fondazione è tenuta all'osservanza delle norme in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori, ed in specifico ad assolvere a tutti gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 "Testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro".

ART. 16 - CODICE DI COMPORTAMENTO

La Fondazione è tenuta a far osservare a tutti gli operatori preposti al servizio la normativa regionale vigente per gli operatori dei servizi pubblici in materia di tutela dei diritti dell'utente nonché i principi contenuti nel codice di comportamento dell'Azienda USL Toscana Centro adottato con deliberazione n. 1358 del 16.09.2016, aggiornato con delibera del Direttore Generale n. 16 dell'11.01.2023 e pubblicato sul sito aziendale alla voce "amministrazione-trasparente- disposizioni generali – atti generali".

ART. 17 - FORO COMPETENTE

Per ogni controversia le parti convengono che sia competente il Foro di Firenze.

ART. 18– DECORRENZA e DURATA

La presente convenzione produce effetti dall'ultima firma digitale apposta al 31 dicembre 2025

Alla scadenza del 31 dicembre 2025, dopo verifica dell'attività svolta ed a seguito di accordo espresso tra le parti, è possibile una proroga di 6 mesi nelle more dell'espletamento di una nuova manifestazione di interesse.

Ogni variazione al presente contratto deve essere concordata fra le parti e recepita con atto scritto, fatte salve eventuali decisioni a livello nazionale e regionale in materia.

ART 19 – PERSONALE DELL’AZIENDA

Sono previsti momenti di verifica, da parte degli specialisti del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze dell’Azienda per la predisposizione/verifica dei PTRI di cui all’art. 2 del presente accordo contrattuale e per il rispetto del budget assegnato.

ART. 20 - RESPONSABILI DELL’ACCORDO CONTRATTUALE

Sono individuati quali responsabili dell’accordo contrattuale:

a) per l’Azienda:

- il Responsabile della gestione dell’accordo il Direttore SOS Procedure amministrative privato accreditato
- il Responsabile professionale dell’Accordo il Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze o suo delegato
- il Responsabile dell’esecuzione dell’accordo il Direttore SOSD Servizi Amm.vi per territorio e sociale - Firenze – Empoli

b) per la Fondazione il Responsabile della convenzione nella figura del Legale Rappresentante Avv. Giuliano Maffei

ART. 21 - REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

La presente convenzione che consta di n. 16 pagine, è soggetta a registrazione in caso d’uso, le spese sono poste a carico dell’Associazione. Il presente accordo è soggetto all’imposta di bollo ai sensi del DPR 26.10.1972 n° 642 e successive modifiche ed integrazioni.

Letto, firmato e sottoscritto

Data dell’ultima firma digitale apposta

per l’Azienda USL Toscana Centro
il Direttore SOS Procedure Amministrative
Privato Accreditato

Dott.ssa Biancarosa Volponi

(firmato digitalmente)

per IRCCS FONDAZIONE
STELLA MARIS
Il Legale Rappresentante

Avv. Giuliano Maffei

(firmato digitalmente)