



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
ENNA

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1767 DEL 29 NOV. 2024

**OGGETTO:** avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore disponibili a partecipare a un tavolo di co-progettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi socio-sanitari nell'ambito del PN Equità nella Salute 2021-2027 (PNES) – CUP: G79G24000910007

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Coordinamento Staff Aziendali

PROPOSTA N. 3068 DEL 25/11/2024

Il Funzionario Istruttore  
il Collaboratore Amministrativo

Dr. Gianluca Pirrera

Il Dirigente sostituto U.O.C.  
Coordinamento Staff Aziendali

Ing. Salvatore Cordovana

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato (ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente delibera.

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

L'Assistente Amministrativo

Dr.ssa Maria Ferrigno Moscatello

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

DEL SERVIZIO ECONOMICO  
FINANZIARIO PERSONALE  
Dott. Salvatore Cordovana

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

26/11/2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno 29 NOV. 2024 del mese di \_\_\_\_\_ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Carmelo Zappia, nominato con Decreto Presidenziale n. 312/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo dott. Alessandro Mazzara nominato con delibera n°1621 del 05/11/2024 e del Direttore Sanitario, dott. Emanuele Cassarà, nominato con delibera n. 649 del 10/06/2019 e s.m.i., con

l'assistenza del Segretario verbalizzante  
della proposta di seguito riportata.

COLLABORATORE TECNICO INFORMATICO,  
*Sottile Sante*  
**PROPOSTA**

adotta la presente delibera sulla base

### **Il Dirigente Sostituto dell'U.O.C. Coordinamento Staff Aziendali**

**VISTO** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 902 del 19/06/2020

#### **PREMESSO**

**Che** in data 21.12.2023 è stata sottoscritta la Convenzione tra il Ministero della Salute e l'INMP per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del PNES 2021-2027 per l'Area Contrastare la povertà sanitaria;

**Che**, ai sensi dell'articolo 5, lettera j) della predetta Convenzione, l'INMP ha sottoposto al Ministero della Salute il Piano Operativo per la realizzazione degli interventi dell'Area Contrastare la povertà sanitaria, che lo ha approvato con Decreto n.29/2024, in cui sono dettagliati gli interventi da realizzare e la relativa modalità di attuazione, le tipologie di spesa ammissibili e la tempistica di realizzazione, per un importo complessivo per l'ASP di Enna pari ad €. 1.562.859,25, di cui €. 615.249,78 a titolo di FESR ed €. 947.609,47 a titolo di FSE+;

**Che**, con deliberazione n.894 del 26.06.2024 si è preso atto della Convenzione sottoscritta tra l'ASP di Enna e l'INMP, che disciplina i rapporti giuridici tra i due enti, ivi inclusi gli obblighi connessi alla gestione delle risorse e al raggiungimento dei corrispondenti indicatori di programma, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'Area Contrastare la povertà sanitaria;

**Che**, con nota prot. n. 95264 del 09.09.2024, l'ASP di Enna ha trasmesso il Piano degli Interventi nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021.2027, area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria", composto da n.7 progetti, redatti secondo quanto previsto dalla Convenzione sottoscritta e rimodulati secondo le raccomandazioni evidenziati dalla Commissione di Valutazione;

**VISTA** la deliberazione n.332 del 01.10.2024 dell'INMP di Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria", composto da n.7 interventi, per un importo complessivo di €. 1.562.859,25;

**RILEVATO che** con deliberazione n. 1465 del 11.10.2024, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna ha preso atto della deliberazione n. 332 del 01.10.2024 sopracitata;

**PRESO ATTO che** con deliberazione n. 1645 del 11.11.2024, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna ha adottato il disciplinare per l'erogazione di beni e prestazioni sanitarie in favore dei destinatari individuati dal Programma nazionale Equità nella Salute, area "CONTRASTARE LA POVERTA' SANITARIA";

**RITENUTO necessario** di dover dare adempimento al progetto n. 3 denominato "Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni", del Piano di Intervento approvato, attraverso la pubblicazione di un avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore disponibili a partecipare a un tavolo di co-progettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi socio-sanitari.

#### **VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE**

- A. Scheda Progetto n. 3 Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni**
- B. Avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore disponibili a partecipare a un tavolo di co-progettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi socio-sanitari nell'ambito del PN Equità nella Salute 2021-2027 – CUP: G79G24000910007**

## PROPONE

Per le motivazioni di cui in premessa che – qui – si intendono integralmente riportate e trascritte:

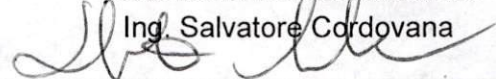
1. **Di procedere alla pubblicazione per giorni 10 (Dieci) consecutivi** nell'Albo Pretorio on line e sul Sito istituzionale <https://www.aspenna.it/pnes-2/> l'Avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore disponibili a partecipare a un tavolo di co-progettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi socio-sanitari nell'ambito del PN Equità nella Salute 2021-2027 – CUP: G79G24000910007, Azienda Sanitaria Provinciale ASP ENNA”, come da allegato;
2. **Di Dare mandato** al Responsabile dell'Attuazione ed al Referente Amministrativo di trasmettere il presente atto all'INMP e di provvedere a quanto di competenza per i consequenziali adempimenti;
3. **Di dare mandato**, altresì, alla UOS Educazione e Promozione alla Salute Aziendale, Referente del Progetto N. 7 “Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target” di pubblicare il presente atto deliberativo e i relativi allegati sul sito istituzionale aziendale;
4. **Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo.

**Attesta**, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

**Il Dirigente Sostituto dell'U.O.C.**

**Coordinamento Staff Aziendali**

Ing. Salvatore Cordovana



### SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere

Data

*Favorevoli*  
26/11/2024

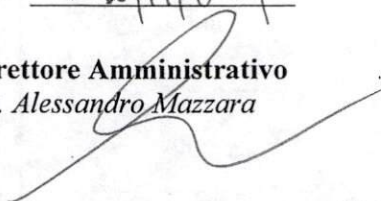
Parere

Data

*Favorevoli*  
26/11/24

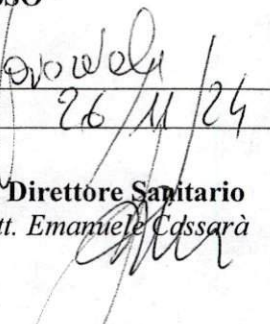
**Il Direttore Amministrativo**

dott. Alessandro Mazzara



**Il Direttore Sanitario**

dott. Emanuele Cassarà



### IL DIRETTORE GENERALE

**Vista** la superiore proposta di deliberazione, formulata dall'Ing. Salvatore Cordovana, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;

**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e del Sanitario;

### DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal **Il Dirigente Sostituto dell'U.O.C. Coordinamento Staff Aziendali**

**IL DIRETTORE GENERALE**

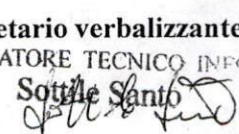
Dott. Mario Carmelo Zappia



**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE TECNICO INFERIORE

Sottile Santo



**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art. 32 della L. n. 69 del 18/06/2009

dal 01 DIC. 2024

al 15 DIC. 2024

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il ..... con nota prot. n° .....

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- immediatamente esecutiva dal 29 NOV. 2024

Enna lì,

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Enna lì,  
**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

AU. "A"

Programma Nazionale "Equità nella Salute" 2021-2027

Contrastare la povertà sanitaria

SCHEDA PROGETTO 3

1. INFORMAZIONI GENERALI	
<b>Titolo del progetto:</b>	<b>Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni</b>
<b>Codice progetto</b>	<b>IN.4k.2_02</b>
<b>Inizio progetto</b>	<b>1 Settembre 2024 – 31 Dicembre 2029</b>
<b>Fine progetto</b>	
<b>Priorità</b>	<b>1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)</b>
<b>Costo totale del progetto</b>	<b>28.183,32 €</b>
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>Al fine di raggiungere l'obiettivo di riduzione delle barriere di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari e miglioramento della presa in carico dei bisogni di salute delle persone vulnerabili dal punto di vista socio-economico, così come previsto nell'area in oggetto, gli accordi di Co-progettazione rappresentano una delle modalità operative maggiormente funzionali, soprattutto quando ci si trova di fronte a problemi sociali che richiedono soluzioni innovative e sperimentali, per le quali si ritiene che l'efficacia della progettazione sia favorita dalle competenze complementari degli Attori Pubblici e del Terzo Settore.</p> <p>Pertanto, la definizione e l'implementazione delle attività come previsto dal PNES 2021/2027 necessita di una modalità di lavoro congiunto con gli EE.TT.SS. presenti nel territorio ennese, da individuare con apposito avviso pubblico di co-progettazione. Tale modalità investe l'intero processo, dalla fase di ideazione a quella di progettazione vera e propria fino alla realizzazione degli interventi.</p> <p>In questo senso, la co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.LGS. n. 117/2017 e s.m.i., è finalizzata alla definizione e realizzazione di specifici progetti di erogazione delle prestazioni e di intervento finalizzati a soddisfare i bisogni sanitari della popolazione target individuata, alla luce delle indicazioni progettuali del Programma Nazionale "Equità nella Salute" 2021-2027. In attuazione all'articolo summenzionato e s.m.i., al DM 72/2021, Linee guida sul rapporto tra Pubbliche Amministrazioni ed Enti del Terzo settore negli Artt. 55-57 e all'art. 6 del D. Lgs n. 36/2023, l'individuazione degli ETS da coinvolgere nel partenariato avverrà attraverso i procedimenti ex art. 12 della L. 241/1990, secondo i principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione e parità di trattamento.</p> <p>L'avviso di manifestazione di interesse alla co-progettazione conterrà tutti gli elementi necessari per consentire agli EE.TT.SS. interessati di proporsi nella progettazione e nella eventuale realizzazione di interventi, oltre a definire i criteri di valutazione e di ammissibilità.</p> <p>Gli EE.TT.SS. che manifesteranno il proprio interesse a partecipare alla procedura, dopo verifica del possesso dei requisiti di partecipazione, saranno invitati a partecipare ad un tavolo di co-progettazione. Il tavolo sarà chiamato a co-progettare un modello di collaborazione tra l'ASP di Enna e l'E.T.S. in grado di soddisfare le esigenze sanitarie e socio-sanitarie emergenti dalla popolazione target.</p>	

Nello specifico, l'Ente del Terzo Settore selezionato fornirà il supporto all'ASP di Enna nell'individuazione e nell'ingaggio dei soggetti *hard to reach*, ossia persone che, per ragioni di disagio sociale o economico, non accedono o hanno difficoltà di accesso alle cure sanitarie, operando una specificazione in base al contesto attraverso l'attività di mappatura dei fabbisogni territoriali, che può esser favorita da un modello d'azione, secondo un approccio *bottom-up*, che potrebbe articolarsi come di seguito:

- mappatura dei principali attori locali: sia istituzioni pubbliche quali Comuni, Servizi Sociali, Questure, Prefettura sia associazioni di categoria, altri enti del terzo settore, singoli cittadini, parrocchie, centri culturali e ricreativi a vario titolo coinvolti con la popolazione destinataria degli interventi;
- rilevazione delle opinioni degli attori locali rispetto ai temi oggetto dell'intervento e messa a fuoco dei diversi punti di vista presenti, per capire come questi temi vengono percepiti e vissuti dalla comunità locale;
- individuazione delle potenzialità e criticità presenti nel territorio rispetto agli obiettivi dell'intervento;
- definizione dei nodi critici su cui focalizzare le attività di discussione ed elaborazione delle strategie condivise al tavolo di co-progettazione.

A questo scopo, si potranno utilizzare le seguenti modalità di applicazione:

- incontri di *outreach*, consistenti per l'appunto nell'incontrare e discutere con gli attori locali nel loro contesto di vita in una maniera meno formale per favorire un loro maggiore coinvolgimento;
- interviste semi-strutturate in profondità con alcuni interlocutori privilegiati del territorio che conoscono maggiormente i contesti ad alta deprivazione socio-economica.

Da questa iniziale mappatura dei bisogni rilevati, in sinergia con il progetto relativo alla *Mediazione di sistema*, si identificheranno le azioni più efficaci per raggiungere e coinvolgere il target. In questo, un ruolo rilevante rivestono i *leader di comunità* che, terminato il percorso formativo, rappresenteranno i punti di riferimento in ogni distretto socio-sanitario e faranno da ponte con gli operatori degli EE.TT.SS. aumentando lo scambio dei dati su nuove segnalazioni e condividendo informazioni su nuove sacche di povertà e/o esigenze di specifiche prestazioni sanitarie.

Inoltre, gli operatori degli EE.TT.SS. offriranno supporto per la verifica delle autocertificazioni prodotte dal target di riferimento e si occuperanno di raccogliere la documentazione di progetto prodotta dagli attori locali coinvolti.

Ci si aspetta il progressivo coinvolgimento delle realtà territoriali impegnate nell'ambito e il loro contributo nella costruzione e condivisione di buone prassi al fine di massimizzare la capacità di intercettare i corretti destinatari degli interventi messi in campo dal PNES.

A inizio e a conclusione del progetto, in occasione di un evento pubblico, si avvierà una riflessione aperta tra tutti gli attori coinvolti, per la realizzazione di campagne di comunicazione delle finalità del Programma e della tipologia di popolazione target (iniziale) e per la verifica dell'efficacia del lavoro e la sostenibilità delle azioni in cui individuare opportunità e risorse per l'eventuale ulteriore prosecuzione del lavoro (finale).

## 2.1. GOVERNANCE

Il Responsabile dell'attuazione del progetto, il Referente amministrativo di concerto con il Dirigente del Servizio Sociale Professionale coordinano il processo di questa attività che diventa il momento di pianificazione, d'avvio e monitoraggio dell'intero sistema.

Il Gruppo di lavoro che fa capo al Dirigente del Servizio Sociale Professionale, sulla scorta dell'esperienza pregressa e grazie a degli incontri formali e informali con volontari che lavorano nell'ambito della vulnerabilità, ha redatto una prima programmazione degli interventi sintetizzati nelle diverse schede progettuali. Una volta ricevuto il via libera dall'Organismo Intermedio (INMP), avvierà le procedure che porteranno alla co-progettazione.

Inoltre, i Servizi sociali dei Distretti Sanitari e gli EE.TT.SS., anche attraverso la sottoscrizione di un accordo di Rete, partecipano alla mappatura e alla identificazione dei soggetti *target* e dei loro bisogni, contribuendo alla definizione della calendarizzazione, della logistica e della tipologia degli interventi.

La procedura di co-progettazione si articolerà secondo le seguenti fasi:

- Gruppo di lavoro per la definizione dei criteri di partecipazione al tavolo di coprogettazione;
- Avviso pubblico di selezione di partner in co-progettazione ed eventuale gestione;
- Costituzione della Commissione esaminatrice dei progetti;
- Esame domande partecipanti e avvio individuazione Partner – ETS. In merito, gli elaborati potranno essere valutati secondo criteri specifici<sup>1</sup>, tra cui: a) caratteristiche soggettive, competenze tecniche e professionali e legami con il territorio; b) proposta progettuale: analisi e conoscenza del territorio, riflessioni strategiche e modalità operative-gestionali con le quali raggiungere l'obiettivo generale; c) analisi delle risorse (economiche e non);
- Attivazione del Tavolo;
- Sottoscrizione della convenzione con il quale, formalmente, l'ente pubblico e il soggetto co-progettante diventano *partner*;
- Tavolo di co-progettazione in cui i responsabili sopracitati e quelli degli ETS selezionati, a partire dall'elaborato progettuale valutato e scelto, sottopongono il progetto a una vera e propria revisione critica in modo da condividere – integrando le rispettive visioni – la declinazione degli obiettivi e delle azioni nella realtà fattuale del territorio.

Nello specifico, il tavolo di co-progettazione è responsabile del coordinamento periodico delle attività svolte (ogni 4-6 mesi) e verifica, inoltre, la conformità delle attività pianificate al raggiungimento degli obiettivi prefissati, identificando e risolvendo le possibili criticità.

Il tavolo di coprogettazione dovrà, in via prioritaria, definire criteri e procedure utili al coinvolgimento degli Enti *no-profit* nella realizzazione degli interventi sanitari e socio-sanitari a sostegno della popolazione *target* in condizione di fragilità socioeconomica. I criteri e le procedure dovranno garantire la trasparenza e la parità di trattamento nella scelta degli EE.TT.SS. da coinvolgere nella realizzazione dei singoli interventi, la tempestività e l'appropriatezza nella risposta ai bisogni rilevati. Dovrà anche definire le modalità di collaborazione per la successiva fase di progettazione esecutiva e di gestione operativa dei singoli interventi nel rispetto delle coordinate generali già stabilite nel progetto PNES, che saranno oggetto della convenzione tra ASP e ETS.

<sup>1</sup> Si propone un elenco di indicatori con funzione meramente esemplificativa, all'esclusivo scopo di circoscrivere il perimetro all'interno del quale la valutazione dovrebbe svilupparsi.

### 3. CRONOPROGRAMMA

Attività	2024		2025		2026		2027		2028		2029	
	I°	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°
Gruppo di lavoro per la definizione dei criteri di partecipazione al tavolo di coprogettazione	X											
Avviso pubblico di selezione di partner in co-progettazione ed eventuale gestione	X											
Esame domande partecipanti e avvio individuazione Partner - ETS	X											
Attivazione del Tavolo	X											
Sottoscrizione della convenzione	X											
Tavolo Co-progettazione	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mappatura degli interventi	X	X	X									
Evento iniziale	X											
Evento finale												X
Presenza in carico della popolazione target		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Conformità delle attività pianificate	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitoraggio qualitativo delle attività e andamento della spesa: ogni due mesi		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Piano Annuale di rendicontazione della spesa:

Entro 30 giorni dalla richiesta di rendicontazione (o entro due mesi dalla scadenza stabilita), e comunque entro il mese di febbraio di ogni anno, Il Responsabile dell'attuazione del progetto e il Referente amministrativo chiedono alla Governance del progetto di raccogliere il resoconto delle spese sostenute, come specificato nella descrizione del progetto.

La spesa annuale, per i servizi forniti dall'ETS, nell'arco della durata del progetto, si calcola possa essere la seguente:

- 2024: € 1.501,50
- 2025: € 5.994,95
- 2026: € 5.494,45
- 2027: € 5.494,45
- 2028: € 5.494,44
- 2029: € 4.203,47



I suddetti costi sono così ripartiti tra costi diretti e indiretti per le attività ai servizi forniti dalla ETS:

	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Totale
Costi diretti	1.500,00	5.988,96	5.488,96	5.488,96	5.488,95	4.199,27	28.155,16
Costi indiretti	1,50	5,99	5,49	5,49	5,49	4,20	28,16
<b>Totale progetto</b>	<b>1.501,50</b>	<b>5.994,95</b>	<b>5.494,45</b>	<b>5.494,45</b>	<b>5.494,44</b>	<b>4.203,47</b>	<b>28.183,32</b>

#### 4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Si potrebbero registrare delle criticità con i servizi sociali di alcuni Comuni. Si prevede che queste eventuali criticità possano essere superate grazie al confronto con i Comitati dei Sindaci dei quattro Distretti Socio-sanitari. In atto, non si riscontrano criticità sugli EE.TT.SS. con esperienza sul campo

#### Piano finanziario

Voci di spesa	Importi previsti (euro)
<b>A) Costi diretti</b>	
Spese servizi forniti da ETS	<b>28.155,16 €</b>
<b>B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)</b>	<b>€ 28,16</b>
<b>Costo totale del progetto (A+B)</b>	<b>28.183,32 €</b>
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>

*f*

Amb B  
D

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI A PARTECIPARE A UN TAVOLO DI CO-PROGETTAZIONE E ALLA SUCCESSIVA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI SOCIO-SANITARI NELL'AMBITO DEL PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027 – CUP: G79G24000910007**

**Premessa**

Il Programma Nazionale Equità nella Salute interviene nelle sette Regioni meno sviluppate del Paese per rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari e renderne più equo l'accesso anche per le quote di popolazione che risentono maggiormente delle barriere di accesso al sistema.

Il PNES individua 4 ambiti di intervento:

- Prendersi cura della salute mentale: Rafforzare i servizi dei DSM per la presa in carico personalizzata delle persone con problemi di salute mentale.
- Il genere al centro della cura: Rafforzare i servizi dei Consulenti Familiari per la presa in carico in ottica di medicina di genere.
- Maggiore copertura degli screening oncologici: Rafforzare i servizi di screening per accrescere l'adesione ai tre programmi organizzati ovvero cancro mammella, collo dell'utero e colon-retto.
- Contrastare la povertà sanitaria: Presa in carico delle persone vulnerabili per ridurre le barriere di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari.

Il PNES prevede per le 4 aree di intervento le seguenti azioni e attività principali:

- Presa in carico dei bisogni di salute delle persone vulnerabili
- Presa in carico in *outreaching*<sup>1</sup> delle persone vulnerabili
- Rafforzamento dei servizi e del partenariato
- Sperimentazione di percorsi/modelli di presa in carico

<sup>1</sup> Fornire servizi a soggetti che altrimenti non ne avrebbero accesso.

8

- Miglioramento dell'organizzazione dei servizi
- Adeguamento delle competenze del personale
- Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi
- Adeguamento infrastrutturale di spazi esistenti
- Adeguamento e potenziamento tecnologico
- Acquisto di motorhome attrezzati
- Aumento dell'utilizzo dei servizi e di azioni di sensibilizzazione
- Comunicazione e sensibilizzazione mirate al target

Nello specifico, il Programma - Interventi nell'area "Contrastare la povertà sanitaria" prevede il potenziamento della medicina di prossimità per la presa in carico dei bisogni di salute della popolazione in vulnerabilità socio-economica, attraverso l'*outreach* e l'attivazione di Comunità, funzionali alla quantificazione e qualificazione dei bisogni di salute inespressi da rappresentare ai servizi territoriali e al loro soddisfacimento immediato. Attraverso un approccio di offerta attiva extra moenia si prevede l'erogazione delle prestazioni sanitarie mediante personale sanitario e socio-sanitario dedicato da utilizzare in attività di *outreach*, che operi anche in ambulatori mobili, oltre che in spazi già esistenti, in collaborazione con tutte le articolazioni del territorio (a titolo esemplificativo e non esaustivo, ETS, parrocchie e strutture dei servizi sociali dei Comuni), in modo da raggiungere le persone *hard to reach*<sup>2</sup> e la popolazione invisibile ai servizi sanitari, per soddisfarne i bisogni di cura all'interno di percorsi clinico-assistenziali e prevedendo, qualora necessaria, l'erogazione di medicinali e dispositivi i cui costi sono a carico del paziente e, ove necessario, il *referral*<sup>3</sup> verso le strutture della medicina territoriale o ospedaliera. Funzionali a tale modalità operativa saranno gli accordi di co-progettazione con gli ETS e il coinvolgimento, nel partenariato operativo, dei servizi sociali dei Comuni, per facilitare l'ingaggio e compliance delle persone in povertà sanitaria. Gli ETS forniranno supporto alle AS nell'individuazione e nella qualificazione dei bisogni di salute e faciliteranno la presa in carico efficace dei destinatari delle azioni all'interno dei percorsi clinico-assistenziali. Ancora, gli ETS potranno supportare le AS nell'ingaggio efficace dei destinatari collaborando con i servizi socio-assistenziali attivi sul territorio.

Il Programma identifica gli individui in stato di vulnerabilità socio-economica la cui presa in carico sanitaria e socio sanitaria risulti non adeguata o anche inesistente (es. individui con mancanza

<sup>2</sup> Difficili da raggiungere.

<sup>3</sup> Rinvio.

CF

o instabilità di reddito, di lavoro o di abitazione, soggetti invisibili con elevata marginalità sociale come i senza fissa dimora e cittadini di paesi terzi, individui con vulnerabilità psichica e quindi sociale) nel rispetto della Carta dei diritti fondamentali della UE, sia in termini di non discriminazione che di protezione della salute.

I criteri di individuazione dei destinatari e le modalità di attestazione dei requisiti, sono definiti tenuto conto:

- della peculiarità dei destinatari, ossia persone che, per ragioni di disagio sociale o economico, non accedono o hanno difficoltà di accesso alle cure sanitarie;
- delle soluzioni organizzative previste dal PNES per il contrasto alla povertà sanitaria, ovvero attività di ambulatori di prossimità e motorhome itineranti;
- dell'esperienza dell'Organismo Intermedio nella tematica e delle modalità operative consolidate presso lo stesso, come definite nel "Disciplinare per l'erogazione in regime di solidarietà di beni e prestazioni sanitarie in favore dell'utenza che versa in condizioni di indigenza e di povertà"

#### art. 1 – Oggetto dell'avviso

1. Il presente Avviso di selezione (a seguire anche "Avviso"), adottato ai sensi dell'art. 55, co. 3, del D.Lgs. n. 117/2017 e del D.M. n. 72/2021 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, garantendo sempre e comunque i principi dell'art. 1 della L. 241/1990, è finalizzato ad avviare una procedura di collaborazione mediante co-progettazione con gli Enti del Terzo Settore (in avanti anche solo "ETS"), per la **identificazione dei soggetti beneficiari** degli interventi socio-sanitari nell'ambito del progetto citato in premessa.  
Gli ETS possono partecipare in forma singola o in forma associata costituita o costituenda basata in ossequio a quanto descritto nel successivo articolo 2 del presente avviso.

#### Art. 2 – Indirizzi per la co-progettazione

Gli ETS che manifesteranno il proprio interesse a partecipare alla presente procedura, previa verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e, nel caso previsto dall'art. 5, del rispetto dei criteri di selezione previsti dal presente avviso, verranno invitati a partecipare ad un tavolo di co-progettazione.

Il tavolo sarà chiamato a co-progettare un modello di collaborazione tra la ASP di Enna ed ETS in grado di soddisfare le seguenti esigenze:

- Identificazione dei soggetti beneficiari. (Es. individui con mancanza o instabilità di reddito, di lavoro o di abitazione, soggetti invisibili con elevata marginalità sociale come senza fissa dimora e cittadini di paesi terzi, incluse le comunità RSC, individui con vulnerabilità psichica e quindi sociale)
- Potenziamento dell'utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari che prevedano azioni atte a favorire la medicina di prossimità, rivolta ai soggetti indigenti o in disagio socio-economico, attestato dall'ETS accreditato, individuato dall'Azienda, a seguito della procedura in parola, stante la funzione dell'ETS medesimo, di orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio. I criteri per la detta attestazione saranno quelli già previsti dal "Disciplinare per l'erogazione in regime di solidarietà di beni e prestazioni sanitarie" redatto dall'INMP.
- Rafforzamento di attività di setting assistenziali e di *outreach* in contesti deprivati ad elevata marginalità sociale per coloro che vivono in insediamenti non autorizzati, abitazioni occupate abusivamente, ovvero non dispongono di documenti anagrafici;
- Implementazione di attività *outreach* in comunità distanti dai punti principali ed ordinari di erogazione delle prestazioni sanitarie in considerazione di un contesto di isolamento, per conformazione geo/orografica del territorio.
- Erogazione/distribuzione farmaci: Erogazione di medicinali in fascia C o fascia A senza nota AIFA<sup>4</sup> o di dispositivi medici durevoli (ad esempio protesi odontoiatriche).
- Mappatura dei principali attori locali: sia istituzioni pubbliche quali Comuni, Servizi Sociali, Questure, Prefettura sia associazioni di categoria, altri enti del terzo settore, singoli cittadini, parrocchie, centri culturali e ricreativi a vario titolo coinvolti con la popolazione destinataria degli interventi.
- Rilevazione delle opinioni degli attori locali rispetto ai temi oggetto dell'intervento e messa a fuoco dei diversi punti di vista presenti, per capire come questi temi vengono percepiti e vissuti dalla comunità locale.
- Individuazione delle potenzialità e criticità presenti nel territorio rispetto agli obiettivi dell'intervento.

Le attività sopra descritte sono esplicitate nelle schede progettuali allegate al presente avviso.

<sup>4</sup> Ai fini della rimborsabilità, i farmaci sono classificati in tre diverse fasce:

FASCIA A: comprendente i farmaci essenziali e quelli per le malattie croniche, interamente rimborsati dal SSN, a meno che non sia presente una nota AIFA, che vincola la rimborsabilità a specifiche condizioni patologiche o terapeutiche in atto. La modalità di fornitura dei farmaci di fascia A avviene attraverso le farmacie territoriali o le strutture sanitarie pubbliche;

FASCIA H: comprendente i farmaci di esclusivo uso ospedaliero utilizzabili solo in ospedale o che possono essere distribuiti dalle strutture sanitarie;

FASCIA C: comprendente farmaci a totale carico del paziente (ad eccezione dei titolari di pensione di guerra diretta vitalizia - legge 203/2000). Con riferimento al regime di fornitura, i farmaci di classe C sono distinti in farmaci con obbligo di prescrizione medica e farmaci senza obbligo di prescrizione medica.

1. La procedura di co-progettazione si articolerà nelle seguenti fasi:

a) **Individuazione degli ETS interessati** (artt. 3-4)

Sulla base di quanto previsto dal presente avviso pubblico, l'ASP di Enna provvederà a selezionare, previa verifica del possesso e del rispetto dei requisiti e dei criteri previsti dal presente avviso, gli ETS che manifesteranno l'interesse a partecipare al tavolo di co-progettazione e alla successiva realizzazione delle attività di cui all'art. 1.

b) **Tavolo di co-progettazione** (art. 9)

Il tavolo di co-progettazione vedrà la partecipazione necessaria dell'ASP di Enna e degli ETS e avrà lo scopo di definire il modello di collaborazione in base agli indirizzi previsti all'art. 2.

Le attività del tavolo di co-progettazione si svolgeranno secondo le modalità indicate nell'art. 9 del presente avviso.

c) **Conclusioni dei lavori del tavolo e sottoscrizione della convenzione** (art. 10)

I lavori del tavolo devono concludersi entro 30 giorni dalla riunione di insediamento. In occasione della seduta convocata per la conclusione dei lavori, l'ASP di Enna pone all'esame del tavolo un documento illustrativo del modello di collaborazione come risultante dalle precedenti sedute di co-progettazione. Qualora l'ASP di Enna dichiari che esso risponde all'interesse pubblico, ogni ETS dichiara di aderire o non aderire al modello medesimo. Fatta salva la facoltà dell'ASP di Enna di aggiornare la seduta, anche oltre il termine sopra indicato, al fine di raggiungere un più ampio consenso, la mancata adesione al modello di collaborazione comporta la rinuncia a partecipare alle fasi successive. Della seduta è redatto, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della legge n. 241/1990, un verbale, sottoscritto da tutte le parti e del quale il documento illustrativo del modello di collaborazione costituisce parte integrante.

Successivamente, e comunque prima del coinvolgimento degli ETS nella realizzazione degli interventi di cui all'art. 1, l'ASP di Enna e gli ETS aderenti sottoscrivono una convenzione, con la quale regolano, in base al modello di collaborazione co-progettato, i reciproci rapporti al fine della realizzazione congiunta delle attività. Il tavolo potrà stabilire che i rapporti fra l'ASP di Enna e gli ETS siano disciplinati anche da più convenzioni.

Nell'ipotesi in cui, in occasione della seduta convocata per la conclusione dei lavori, l'ASP di Enna dichiari che il modello di collaborazione, come risultante dalle precedenti

sedute di co-progettazione, non corrisponde all'interesse pubblico, della seduta è redatto un verbale, sottoscritto da tutte le parti, e non si dà luogo alla stipulazione di alcuna convenzione. In tal caso, l'ASP di Enna si riserva di rinnovare il procedimento di co-progettazione o dichiararne l'interruzione.

d) **Realizzazione congiunta del percorso di coprogettazione**

A seguito della sottoscrizione della convenzione, l'ASP di Enna coinvolge gli ETS partner nella realizzazione delle attività di cui all'art. 1.

**Articolo 3 – Destinatari dell'avviso e requisiti di ordine generale per la partecipazione**

1. Il presente avviso è rivolto a Enti del terzo settore (ETS) che svolgano la propria opera in uno o più dei seguenti ambiti di attività di interesse generale di cui **all'art. 5, comma 1, d.lgs. 117/2017**:
  - a) “interventi e servizi sociali ai sensi dell'articolo 1, commi 1 e 2, della legge 8 novembre 2000, n. 328, e successive modificazioni, e interventi, servizi e prestazioni di cui alla legge 5 febbraio 1992, n. 104, e alla legge 22 giugno 2016, n. 112, e successive modificazioni” (art. 5, comma 1, lett. a), d.lgs. 117/2015);
  - b) “prestazioni socio-sanitarie di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 febbraio 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 129 del 6 giugno 2001, e successive modificazioni” (art. 5, comma 1, lett. c), d.lgs. 117/2017);
  - c) “cooperazione allo sviluppo, ai sensi della legge 11 agosto 2014, n. 125, e successive modificazioni” (art. 5, comma 1, lett. n), d.lgs. 117/2015);
  - d) “accoglienza umanitaria ed integrazione sociale dei migranti” (art. 5, comma 1, lett. r), d.lgs. 117/2015);
  - e) “beneficenza, sostegno a distanza, cessione gratuita di alimenti o prodotti di cui alla legge 19 agosto 2016, n. 166, e successive modificazioni, o erogazione di denaro, beni o servizi a sostegno di persone svantaggiate o di attività di interesse generale a norma del presente articolo” (art. 5, comma 1, lett. u), d.lgs. 117/2015);
  - f) “promozione e tutela dei diritti umani, civili, sociali e politici, nonché dei diritti dei consumatori e degli utenti delle attività di interesse generale di cui al presente articolo, promozione delle pari opportunità e delle iniziative di aiuto reciproco, incluse le banche dei tempi di cui all'articolo 27 della legge 8 marzo 2000, n. 53, e i gruppi di acquisto solidale di cui all'articolo 1, comma 266, della legge 24 dicembre 2007, n. 244” (art. 5, comma 1, lett. w), d.lgs. 117/2015).

Sono ammessi a partecipare alla presente procedura di co-progettazione gli Enti del Terzo Settore – ETS di cui all'art. 4 del D.Lgs. n. 117/2017, in **forma singola o in forma associata**, costituita o costituenda, in possesso dei requisiti di cui al presente Avviso.

In caso di partecipazione in forma associata, gli ETS dovranno:

- a) essere costituiti in forma associata prima della stipula dell'eventuale Convenzione, oppure, definire, al momento della presentazione della candidatura, i componenti della rete e le rispettive attività, presentare dichiarazione di impegno dei medesimi componenti a costituirsi, in caso di selezione, in forma associata;
- b) mantenere la stessa compagine anche nella successiva fase realizzativa, fatte salve le ipotesi di legge in ordine alle modifiche soggettive ammesse.

Non è ammessa la partecipazione di un ETS come singolo e come componente in forma associata, a pena di esclusione di tutte le proposte da questi presentate.

2. Il possesso della qualità di ETS si intende soddisfatto a norma dell'art. 101 del D. Lgs. 117/2017 e s.m.i.

Possono, pertanto, rispondere alla presente manifestazione di interesse le organizzazioni di volontariato, le associazioni di promozione sociale e le fondazioni del Terzo settore, iscritte nel Registro unico nazionale del Terzo settore (RUNTS), singolarmente o in partenariato tra loro.

Si precisa che nelle more del completamento del processo di popolamento del RUNTS, possono altresì partecipare le organizzazioni di volontariato iscritte nei registri di cui alla legge 11 agosto 1991, n. 266, le associazioni di promozione sociale iscritte nei registri previsti dall'articolo 7 della legge 7 dicembre 2000, n. 383, tuttora coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del Codice del Terzo settore, nonché le fondazioni di cui all'art. 10 del decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nell'apposita anagrafe delle Onlus presso l'Agenzia delle Entrate.

Il possesso del requisito soggettivo di qualificazione deve perdurare per l'intero periodo di realizzazione dell'intervento.

La cancellazione del soggetto dai citati registri comporterà l'immediata decadenza dal beneficio e la conseguente revoca del finanziamento in co-progettazione.

3. Lo svolgimento di attività rientranti in quelle di interesse generale elencate al comma 1 deve essere previsto nello statuto dell'ente oppure risultare dettagliatamente dalla descrizione della propria opera allegata alla domanda di partecipazione;
4. Per essere ammessi alla selezione, gli enti di cui al comma 1 devono altresì dimostrare il possesso, mediante dichiarazione da rendersi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, dei seguenti requisiti:



- l'assenza, in capo al legale rappresentante dell'ente e agli amministratori, di motivi di esclusione di cui all'art. 94 del D. Lgs. 36 del 2023 (codice dei contratti pubblici);
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i., con allegazione di apposito elenco contenente le loro generalità;
- la regolarità dell'ente in relazione agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- la regolarità dell'ente in relazione agli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

#### **Articolo 4 – Destinatari dell'avviso e requisiti di carattere tecnico-organizzativo per la partecipazione**

1. Il presente avviso è rivolto a Enti del terzo settore (ETS) che siano in possesso, alla data della presentazione della domanda – oltre che dei requisiti di ordine generale di cui precedente art. 3 anche del seguente requisito di capacità tecnico-organizzativa:
2. adeguata capacità operativa, almeno triennale, nell'ambito di realizzazione dell'iniziativa proposta. Detta capacità operativa triennale è dimostrabile mediante l'indicazione di collaborazioni, progetti e/o programmi terminati e/o in corso nell'ambito di realizzazione dell'iniziativa proposta, espletate in qualità di capofila o partner, e/o mediante partenariati strutturati nel tempo.

#### **Articolo 5 – Criteri di selezione**

Fermo il possesso dei requisiti di ammissione delle domande di ordine generale (art. 3) e di carattere tecnico-organizzativo (art. 4), ai fini dell'avvio della co-progettazione, gli ETS sono selezionati, secondo la procedura prevista all'art. 7, in base ai seguenti criteri:

- a) esperienza almeno quinquennale, nella gestione o nel coordinamento delle attività di cui all'art. 2, comma 2, comprovata mediante la descrizione della propria opera allegata alla domanda di partecipazione od ogni altro utile elemento di riscontro (ivi compresi eventuali certificazioni, riconoscimenti o altri elementi che attestino la qualificazione dell'ente);
- b) capacità operativa dell'ente, dimostrata anche mediante l'indicazione del numero degli associati, dei volontari, dei collaboratori o delle figure professionali impegnati nelle attività,

nonché l'indicazione della dimensione territoriale della sua organizzazione (ad esempio numero delle sedi);  
esperienza di partecipazione a interventi progettuali di assistenza sanitaria e sociosanitaria a sostegno delle categorie in vulnerabilità socio-economica.

## Articolo 6 – Domanda di partecipazione

1. Al fine di partecipare alla selezione, gli ETS sono tenuti a trasmettere la domanda di partecipazione a trasmettere la domanda di partecipazione **entro 10 giorni decorrenti dalla data di pubblicazione del presente avviso.**
2. La domanda andrà redatta secondo le modalità previste e dettagliate nel modello allegato nel presente Avviso, dovrà contenere:
  - a) i dati identificativi dell'ente (compresi quelli del rappresentante legale) e i relativi contatti;
  - b) la dichiarazione del possesso dei requisiti di partecipazione di cui agli artt. 3-4 del presente avviso, compreso il possesso della qualifica di ente del Terzo Settore ai sensi del comma 2 dello stesso articolo;
  - c) il nominativo e il ruolo all'interno dell'ente della persona che, in caso di esito positivo della selezione, rappresenterà l'ETS nel tavolo di co-progettazione ed eventualmente nelle successive fasi di cui all'art. 2, comma 3, del presente avviso;
  - d) i dati e le informazioni funzionali ad evidenziare la qualificazione e l'esperienza dell'ente in base ai criteri di selezione di cui all'art. 5 (a tal fine gli enti sono invitati ad allegare, oltre ad una descrizione della propria opera, ogni documento utile a corredo di quanto dichiarato nella domanda);
  - e) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 e al D.lgs. 196/2003 s.m.i.
3. Alla domanda dovranno inoltre essere allegati:
  - a) la dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. avente ad oggetto le informazioni riportate nella domanda;
  - b) l'atto costitutivo dell'ente;
  - c) lo statuto dell'ente;
  - d) l'eventuale ulteriore documentazione a supporto dei dati e delle dichiarazioni rese ai fini della qualificazione ed esperienza dell'ente;
  - e) la copia di un documento di identità in corso di validità del rappresentante legale dell'ente.

4. La ASP di Enna si riserva la facoltà di richiedere agli enti candidati eventuali integrazioni della documentazione trasmessa.
5. La domanda di partecipazione potrà essere presentata, esclusivamente, mediante invio tramite posta elettronica certificata dell'ente o del suo rappresentante legale, all'indirizzo [protocollo.generale@pec.asp.enna.it](mailto:protocollo.generale@pec.asp.enna.it); inserendo nell'oggetto, a pena esclusione, la seguente dicitura: **Domanda di partecipazione alla co-progettazione – PN Equita' nella Salute 2021-2027. Area di intervento contrastare la povertà Sanitaria.**

RUP: Ing. Salvatore Cordovana

Non saranno ritenute valide le domande provenienti da indirizzi di posta elettronica semplice/ordinaria o da indirizzi PEC appartenenti ad altri soggetti.

#### Articolo 7 – Procedura di selezione e ammissione al tavolo di co-progettazione

1. La selezione degli ETS ammessi a partecipare al tavolo di co-progettazione di cui all'art. 9 del presente avviso avviene a opera di una Commissione nominata dal Direttore Generale.
2. La Commissione procede, preliminarmente, all'ammissione degli enti candidati in possesso dei requisiti di cui agli artt. 3-4 del presente avviso. Saranno esclusi dalla procedura i soggetti che risultino privi dei prescritti requisiti di partecipazione.
3. Con riferimento agli ETS ammessi, la Commissione procede alla selezione in base ai criteri di cui all'art. 5. Per ogni criterio di cui all'art. 5, la Commissione esprime un giudizio discrezionale di "idoneità" / "non idoneità", circa la rispondenza del soggetto ai criteri prescritti.
4. Per poter essere selezionati, gli ETS ammessi devono aver ottenuto un giudizio di "idoneità" con riferimento a ciascuno dei criteri di cui all'art. 5.
5. L'ammissione al tavolo di co-progettazione non determina un diritto dei soggetti ad esso partecipanti alla successiva sottoscrizione con l'Istituto della convenzione di cui all'art. 10 o alla partecipazione alle attività successive.

#### Articolo 8 – Tempistica

1. La ASP di Enna si impegna a concludere la procedura di selezione entro 10 giorni lavorativi dal termine della scadenza di presentazione delle domande.

2. A cura della scrivente Azienda sarà reso noto:
  - il calendario relativo alla seduta di insediamento del tavolo di co-progettazione;
  - della data di sottoscrizione dell'accordo convenzionale, ai sensi di legge;
  - delle attività da svolgersi in prosieguo.

### Articolo 9 – Il tavolo di co-progettazione

1. Il tavolo di co-progettazione sarà composto dalla commissione di cui all'art. 7 e dal rappresentante legale dell'ETS selezionato, in forma singola o associata, o da suo delegato, con il supporto dei propri referenti professionali.
2. L'Azienda convocherà il tavolo di co-progettazione al quale parteciperanno i soggetti sopra individuati, con la raccomandazione del Gruppo di lavoro 2 del Comitato di Sorveglianza del PNES, di coinvolgere anche le parti sociali.
3. Di ogni riunione del tavolo verrà redatto apposito verbale.
4. Anche successivamente alla chiusura dei lavori, su richiesta dell'Azienda o degli ETS, il tavolo potrà essere convocato al fine di monitorare il funzionamento del modello di collaborazione e l'attuazione della convenzione, nonché di formulare eventuali proposte di aggiornamento e modifica della convenzione stessa alla luce dei risultati di tale monitoraggio. In tal caso, il tavolo opera con le medesime modalità previste nei commi 1 e 2 del presente articolo.

### Articolo 10 - Sottoscrizione della convenzione

1. La sottoscrizione della convenzione (o delle convenzioni) fra la ASP di Enna e il co-gestore, avviene segue la conclusione del tavolo tecnico (art. 9 comma 2) del presente Bando.
2. La convenzione dovrà necessariamente contenere i seguenti elementi:
  - a) oggetto della convenzione e referenti per l'attuazione;
  - b) criteri e procedure per il coinvolgimento degli ETS, da parte dell'Azienda, nella realizzazione dei singoli interventi socio-sanitari a sostegno della popolazione ucraina;
  - c) modalità di collaborazione alla progettazione esecutiva e alla gestione operativa dei singoli interventi socio-sanitari a sostegno dei soggetti in vulnerabilità socio-economica;
  - d) obblighi dell'Ente del Terzo Settore e obblighi dell'ASP di Enna;
  - e) obblighi comuni delle parti;

Cf

- f) risorse finanziarie disponibili, costi ammessi al rimborso, modalità di rendicontazione (anche mediante rinvio ad apposite linee guida facenti parte integrante della convenzione);
- g) durata, che dovrà coincidere con il termine ultimo del progetto, stabilito dall'Organismo Intermedio **alla data del 31/12/2029**
- h) fiscalità;
- i) tracciabilità dei flussi finanziari;
- j) trattamento dei dati personali;
- k) i casi di inadempimento e le relative sanzioni, le cause di risoluzione e le modalità di definizione delle controversie.

### Articolo 11 – Controllo e monitoraggio

L'attuazione degli interventi sarà soggetta a monitoraggio e controllo da parte dell'ASP di Enna, anche ai fini dell'applicazione delle sanzioni per inadempimento o delle cause di risoluzione contrattuali.

### Articolo 12 – Risorse

1. Agli ETS chiamati a collaborare per la realizzazione dei singoli interventi in collaborazione con l'ASP di Enna verrà riconosciuto il compenso per ogni singola azione progettuale.
2. Le modalità di rendicontazione delle spese ammissibili a rimborso sono quelle già riportate nelle schede progettuali allegate.

### Articolo 13 – Pubblicità

1. Il presente Avviso viene pubblicato sul sito [www.aspenna.it](http://www.aspenna.it) sezione PNES - Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 Area di intervento - Contrastare la Povertà Sanitaria.
2. Si provvederà a pubblicare sul sito istituzionale dell'ASP di Enna l'elenco degli ETS ammessi a partecipare al tavolo di co-progettazione, ritenendo con ciò assolti tutti gli obblighi di comunicazione ai partecipanti.

### Articolo 14 – Responsabile del procedimento e contatti

1. Il Responsabile del procedimento è l'Ing. Cordovana Salvatore.

CF

2. Eventuali richieste di chiarimento potranno essere inviate, entro tre giorni lavorativi antecedenti alla chiusura dei termini di presentazione della domanda, al seguente indirizzo di posta elettronica [serviziosocialeaziendale@asp.enna.it](mailto:serviziosocialeaziendale@asp.enna.it)

### Articolo 15 - Trattamento dei dati personali

1. I dati personali dei quali l'ASP di Enna entrerà in possesso a seguito della presente procedura saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti dei partecipanti.
2. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per il conseguimento delle finalità di cui al presente Avviso.

### Articolo 16 – Norme di salvaguardia

1. L'ASP di Enna si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora se ne ravvisi la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per i soggetti partecipanti alla procedura insorga alcuna pretesa o diritto. L'Amministrazione si riserva la facoltà di non dare esecuzione all'avviso.
2. Per quanto non contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e di regolamento vigenti in materia.

### ALLEGATI

- Schede progettuali, ai sensi della Convenzione sottoscritta tra l'INMP, nella qualità di Organismo Intermedio e l'ASP di Enna, nella qualità di Beneficiaria.

Cf