



**Sede Legale e Direzione Generale
Lecce**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
nella Sede Legale di via Miglietta n. 5 - Lecce**

Oggetto:	Missione M6 - Salute del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC): - Contratto istituzionale di sviluppo sottoscritto fra la Regione Puglia e il Ministero della Salute per l'assegnazione delle risorse finalizzate all'attuazione degli interventi previsti nel Piano Operativo della Regione Puglia allegato al CIS, di cui alla DGR n. 688 dell'11.05.2022; - Provvedimento amministrativo di delega di cui alla DGR n. 1023 del 19 luglio 2022 "Assegnazione risorse alle Aziende sanitarie - Delega di attività ai sensi dell'art. 5 del CIS": presa d'atto e sottoscrizione.
-----------------	--

STRUTTURA	CENTRO DI COSTO
Affari Generali	

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- Visto il D. Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994, n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994, n. 38;
- Vista la Legge Regionale 03/08/2006, n. 25;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006, n. 39;
- Vista la Legge Regionale 17/04/2018, n. 15;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 955 del 08.07.2022;
- Coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

Il Dirigente del Dipartimento/Area/U.O. **Affari Generali** relaziona e propone in merito.

Relazione Istruttoria

VISTO il D.Lgs. n.502/1992 s.m.i., che, all'art.2, comma 1, attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali;

VISTO l'articolo 6 del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88 «*Disposizioni in materia di risorse aggiuntive ed interventi speciali per la rimozione di squilibri economici e sociali, a norma dell'articolo 16 della legge 5 maggio 2009, n. 42*» che definisce e disciplina il Contratto Istituzionale di Sviluppo, atto che: - destina le Risorse del Fondo per lo sviluppo e la coesione di cui all'articolo 4 del medesimo decreto legislativo assegnate dal CIPE e individua responsabilità, tempi e modalità di attuazione degli interventi; - disciplina per ogni intervento o categoria di interventi o programma finanziato da fondi dell'UE il soddisfacimento di criteri di ammissibilità e definisce il cronoprogramma, le responsabilità dei contraenti, i criteri di valutazione e di monitoraggio, e le sanzioni per le eventuali inadempienze, prevedendo anche le condizioni di definanziamento anche parziale degli interventi ovvero l'attribuzione delle relative risorse ad altro livello di governo, nel principio di sussidiarietà; - prevede quale modalità attuativa che le amministrazioni centrali e regionali si avvalgano anche dell'Agenzia Nazionale per l'attuazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa (AGENAS) SpA;

VISTA la legge 16 gennaio 2003, n. 3, recante «Disposizioni ordinarie in materia di pubblica amministrazione» e, in particolare, l'articolo 11, comma 2-bis, ai sensi del quale «*Gli atti amministrativi anche di natura regolamentare adottati dalle Amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, che dispongono il finanziamento pubblico o autorizzano l'esecuzione di progetti di investimento pubblico, sono nulli in assenza dei corrispondenti codici di cui al comma 1 che costituiscono elemento essenziale dell'atto stesso*»;

VISTO l'articolo 9-bis del decreto-legge 22 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98, il quale prevede che per accelerare la realizzazione di nuovi progetti strategici, sia di carattere infrastrutturale sia di carattere immateriale, di rilievo nazionale, interregionale e regionale, aventi natura di grandi progetti o di investimenti articolati in singoli interventi tra loro funzionalmente connessi, in relazione a obiettivi e risultati, finanziati con risorse nazionali, dell'Unione europea e del Fondo per lo sviluppo e la coesione di cui all'articolo 4 del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88, le amministrazioni competenti possono stipulare un contratto istituzionale di sviluppo;

VISTO il Decreto ministeriale n.70 del 2015 con cui è stato definito il «Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera», acquisita l'intesa in sede di Conferenza Stato - Regioni (Rep. Atti n.198/CSR del 13 gennaio 2015);

VISTO l'articolo 7 del decreto-legge 20 giugno 2017, n. 91, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2017, n. 123, recante «Disposizioni urgenti per la crescita economica nel Mezzogiorno», contenente disposizioni in materia di valorizzazione dei Contratti istituzionali di sviluppo – CIS;

VISTO il Regolamento Regione Puglia 22 novembre 2019, n.23 recante: “Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n.70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017”, parzialmente modificato dal Regolamento regionale n.14 del 2020, pubblicato sul Bollettino ufficiale della Regione Puglia del 24 agosto 2020, in attuazione del Decreto Legge n. 34 del 2020;

VISTO il Patto per la Salute 2019-2021, approvato con l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 18 dicembre 2019;

VISTO il Decreto-Legge n. 34 del 19 maggio 2020, convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, “Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19” e in particolare l'art. 2 «Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19»;

VISTO il Regolamento della Regione Puglia 20 agosto 2020, n. 14 “Potenziamento della rete ospedaliera, ai sensi dell'art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34. Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019”, parzialmente modificato con successiva DGR n.528/2002 di seguito richiamata;

VISTO il Regolamento (UE) 2020/2094 del Consiglio del 14 dicembre 2020 che ha istituito lo strumento dell'Unione europea **NextGeneration EU**, a sostegno della ripresa dell'economia dopo la crisi pandemica da COVID-19;

VISTO l'articolo 1 della legge 30 dicembre 2020, n. 178 (legge di bilancio per il 2021) che prevede: - al comma 1042 che con uno o più decreti del Ministro dell'economia e delle finanze sono stabilite le procedure amministrativo-contabili per la gestione delle risorse di cui ai commi da 1037 a 1050, nonché le modalità di rendicontazione della gestione del Fondo di cui al comma 1037; - al comma 1043, secondo periodo della legge 30 dicembre 2020, n. 178, che al fine di supportare le attività di gestione, di monitoraggio, di rendicontazione e di controllo delle componenti del Next Generation EU, il Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato sviluppa e rende disponibile un apposito sistema informatico; - al comma 1044 che con successivo DPCM siano definite le modalità operative di rilevazione dei dati di attuazione del PNRR, dal punto di vista dell'avanzamento finanziario, fisico e procedurale, sia a livello di sub-misura che di singolo progetto;

VISTO il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che, al fine di fronteggiare l'impatto economico e sociale della pandemia da COVID- 19, istituisce il **Dispositivo per la ripresa e la resilienza**, principale componente del NextGeneration EU, ed in particolare gli artt. 17 e 18 con i quali si richiede agli Stati membri di presentare un piano di investimenti e riforme (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, di seguito “PNRR”);

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

VISTO il **Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)**, approvato dal Governo italiano e presentato il 30 aprile 2021 alla Commissione Europea ai sensi dell'art. 18 del Regolamento (UE) n.2021/241;

VISTO il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101, recante «Misure urgenti relative al **Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza** e altre misure urgenti per gli investimenti» (**PNC**) che approva il Piano nazionale per gli investimenti complementari (di seguito anche "Piano complementare"), finalizzato ad integrare con risorse nazionali gli investimenti del PNRR per complessivi 30.622,46 milioni di euro per gli anni dal 2021 al 2026 e individua (all'articolo 1, co. 2, lettera e, punto 2) gli importi riferiti all'investimento "*Verso un ospedale sicuro e sostenibile*" per l'importo complessivo di euro 1.450.000.000;

VISTO il decreto-legge del 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, recante: «Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure» che: - definisce il quadro normativo nazionale finalizzato a semplificare e agevolare la realizzazione dei traguardi e degli obiettivi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR); - individua all'articolo 56, comma 2, il **Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS)** quale strumento di attuazione rafforzata degli interventi finanziati dal PNRR di competenza del Ministero della Salute e dispone, al successivo comma 2 bis, che "*Per l'attuazione di quanto previsto al comma 2, il Ministro della salute promuove e stipula appositi contratti istituzionali di sviluppo e ne coordina la successiva attuazione*"; - all'art. 1, comma 4, lett. l), identifica nelle "amministrazioni centrali titolari di interventi previsti nel PNRR" (di seguito anche "**Amministrazioni titolari**") i Ministeri e le strutture della Presidenza del Consiglio dei ministri responsabili dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nel PNRR; - all'art. 1, comma 4, lett. o), definisce come "**Soggetti attuatori**" i soggetti pubblici o privati che provvedono alla realizzazione degli interventi previsti dal PNRR; - all'art. 9, comma 1, prevede che "alla realizzazione operativa degli interventi previsti dal PNRR provvedono le Amministrazioni centrali, le Regioni, le province autonome di Trento e di Bolzano e gli enti locali, sulla base di specifiche competenze istituzionali, ovvero della diversa titolarità degli interventi definita nel PNRR, attraverso le proprie strutture, ovvero avvalendosi di **soggetti attuatori esterni** individuati nel PNRR, ovvero con le modalità previste dalla normativa nazionale ed europea vigente"; - all'art 14, comma 1, prevede che le misure e le procedure di accelerazione e semplificazione per l'efficace e tempestiva attuazione degli interventi previsti dal decreto in questione si applicano anche al Piano complementare e ai contratti istituzionali di sviluppo, di cui agli articoli 1 e 6 del D.Lgs. 31 maggio 2011, n. 88; - all'art. 56, comma 2, afferma che i CIS, quali strumenti di programmazione negoziata finalizzati ad accelerare la realizzazione degli investimenti, si applicano ai programmi indicati nel PNRR di competenza del Ministero della Salute;

VISTO il decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante: «Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia»;

DATO ATTO che il 13 luglio 2021 il PNRR dell'Italia è stato definitivamente approvato con Decisione di esecuzione del Consiglio europeo di economia e Finanze, che ha recepito la proposta della Commissione europea; con la medesima Decisione sono stati definiti, in specifico allegato e in relazione a ciascun investimento e riforma, precisi obiettivi e traguardi, cadenzati temporalmente, al cui conseguimento si lega l'assegnazione delle risorse su base semestrale;

DATO ATTO che il 13 agosto 2021 la Commissione europea, a seguito della valutazione positiva del PNRR, ha erogato all'Italia 24,9 miliardi a titolo di prefinanziamento (di cui 8,957 miliardi a fondo perduto e per 15,937 miliardi di prestiti), pari al 13% dell'importo totale stanziato a favore del Paese;

VISTO il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 15 luglio 2021 - comprensivo del suo Allegato - che, in attuazione di quanto disposto dall'articolo 1, comma 7, del sopra citato decreto-legge 6 maggio 2021 n. 59, individua per ciascun programma, intervento e progetto del Piano nazionale per gli investimenti del piano complementare (**PNC**), di competenza del Ministero della Salute, attraverso le schede di progetto, gli obiettivi iniziali, intermedi e finali, nonché le relative modalità di monitoraggio con particolare riferimento al programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile";

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n.1179 del 14 luglio 2021 ad oggetto: "Recepimento Accordo Stato - Regioni n. 215/CSR del 17 dicembre 2020 ed approvazione del documento "Indicazioni Regione Puglia per l'erogazione di prestazioni in telemedicina". Modifica ed integrazione della D.G.R. n. 951/2019 e n.2111/2020 - nomenclatore specialistica ambulatoriale";

VISTO il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021, come modificato dal decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021, recante «Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione», che ha indicato il Ministero della Salute quale "amministrazione centrale titolare dell'investimento", secondo la definizione datane dall'articolo 1, comma 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108, (di seguito "**Amministrazione Titolare**");

VISTO il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante «Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio superiore dei lavori pubblici e dell'Agenzia nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali», e, in particolare, l'articolo 10, co. 3, che prevede che "*La notifica della citata decisione di esecuzione del consiglio UE - ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell'Italia»,*

unitamente al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l'attivazione, da parte delle amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l'assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2.”;

VISTO il decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, del 15 settembre 2021 di istituzione dell'**Unità di Missione del Ministero della Salute** titolare di interventi PNRR, ai sensi dell'articolo 8 del citato decreto-legge n. 77 del 2021;

VISTO il DPCM del 15 settembre 2021, emanato in attuazione delle disposizioni della L. n. 178/2020, che ha stabilito che le Amministrazioni centrali titolari di misure del PNRR sono responsabili del monitoraggio costante e continuativo dei dati di avanzamento fisico, procedurale e finanziario delle misure di loro responsabilità, dell'avanzamento dei relativi obiettivi intermedi e finali, nonché della trasmissione, previa validazione, al Ministero dell'Economia e delle finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato – Servizio centrale per il PNRR dei dati finanziari e di realizzazione fisica e procedurale dei singoli progetti, dei dati di pianificazione (obiettivi e traguardi previsti, costi programmati, cronoprogrammi procedurali) e di attuazione (step procedurali espletati con relative tempistiche, spesa sostenuta, obiettivi conseguiti), nonché ogni altro dato o informazione necessaria per l'analisi e la valutazione e il supporto alle attività di rendicontazione e controllo previsti dalla normativa europea e nazionale);

DATO ATTO che in attuazione delle surrichiamate disposizioni il Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato ha sviluppato il **sistema informatico ReGis**, interoperabile con le principali Banche dati nazionali, specificatamente rivolto alla rilevazione e diffusione dei dati di monitoraggio del PNRR, nonché a supportare gli adempimenti di rendicontazione e controllo;

VISTA la DGR n. 1529 del 27 settembre 2021 con cui la Regione Puglia ha approvato il Piano dei fabbisogni prioritari per interventi di adeguamento o miglioramento sismico delle strutture ospedaliere del SSR, in attuazione del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6, componente 2, misura 1.2. “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”;

VISTO il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 11 ottobre 2021, che riporta le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR di cui all'art. 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178;

VISTO il decreto-legge 6 novembre 2021 n. 152, recante «Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)»;

VISTO il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al surrichiamato decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021;

VISTO il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto “Ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e Bolzano per i

progetti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e del Piano per gli investimenti complementari” in favore di Regioni e Province autonome (in qualità di “**Soggetti Attuatori**”);

PRESO ATTO che tra le Missioni del PNRR è prevista la Missione 6 Salute, i cui investimenti e riforme sono finalizzati a rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario, garantire equità di accesso alle cure, migliorare le dotazioni infrastrutturali e tecnologiche, promuovere la ricerca e l'innovazione e lo sviluppo di competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale sanitario; la suddetta Missione 6 Salute si articola in Componenti e aree di Investimento tra i seguenti sotto interventi: - Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; - Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona [M6C1 1.1]; - Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina Sub investimento 1.2.2 - Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT, device e interconnessione aziendale)[M6C1 1.2.2]; - Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità) [M6C1 1.3]; - Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale; - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Sub investimento 1.1.1 - Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II); - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Sub investimento 1.1.2 - Grandi apparecchiature sanitarie; - Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile [M6C2 1.2];

VISTA la Deliberazione di Giunta regionale n.134 del 15.02.2022 ad oggetto: “Adozione del Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale (ai sensi dell'art.1 decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, conversione legge n.77 del 17 luglio 2020) - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - (PNRR). Indicazioni per la Programmazione degli investimenti a valere sulla missione 6” con la quale si è provveduto ad approvare il Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale pugliese;

VISTA la Deliberazione di Giunta regionale n.528 dell'11.04.2022 ad oggetto: “Approvazione schema di Regolamento recante “Modifica del Regolamento regionale n.14/2020 - Aggiornamento della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. n.70/2015. Prima attuazione della DGR n. 1215/2020. Prima fase.”;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 avente ad oggetto il “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario nazionale” che nell'allegato 2 indica - con valore prescrittivo - gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale, fra le quali le Case della Comunità, le Centrali Operative territoriali (CCOOTT), gli Ospedali di Comunità cui sono destinate le risorse del PNRR;

VISTA la Deliberazione di Giunta regionale n.536 del 24.04.2022 ad oggetto: “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6, D.M. 20 gennaio 2022 - Iscrizione altre somme vincolate, variazione al bilancio di previsione per l'e.f. 2022 ai sensi del D.Lgs. 118/2011” con la quale la

Regione Puglia ha iscritto nel bilancio regionale le somme per il finanziamento degli investimenti a valere sul PNRR;

VISTA la DGR n.688 dell'11 maggio2022 con cui la Regione Puglia ha:

- approvato la **rete assistenziale territoriale** in attuazione del Piano Nazionale di ripresa e resilienza comprendente le Case di Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali operative territoriali per tutte le ASL della Regione e fra questa l'ASL Lecce e contestualmente autorizzato i relativi interventi per la Missione 6 "salute" del PNRR;

- autorizzato il Presidente della Regione a sottoscrivere il **Piano Operativo Regionale Investimenti** Missione 6 Salute, **allegato al CIS**, contenente le proposte finanziate con risorse PNRRR da caricare sulla piattaforma Agenas;

- caricato il Piano Operativo Regionale a cura delle strutture regionali competenti (Dipartimento promozione della Salute e del Benessere) sulla piattaforma AGENAS nei termini fissati;

VISTA la DGR n. 763 del 26 maggio 2022 con cui è stato approvato il **Contratto Interistituzionale di Sviluppo** con il suo allegato Piano Operativo degli investimenti;

DATO ATTO che in data 31 maggio 2022 è stato **sottoscritto il CIS tra la Regione Puglia e il Ministero della Salute**, autorizzato con deliberazione di Giunta regionale 763/2022, e che, conseguentemente e sulla base dello stesso, la Regione Puglia ha potuto **dettagliare le attività delegate ai soggetti attuatori esterni, ossia alle Aziende sanitarie del SSR**;

VISTO in particolare l'Allegato 2 al Piano Operativo Regionale degli investimento, allegato al CIS sottoscritto fra Regione Puglia e Ministero della Salute, che prevede per l'ASL Lecce quali interventi ammessi a finanziamento a valere sulla Misura 6 quelli indicati nella tabella che segue ove per ciascuna componente sono riportati gli importi complessivi e quelli di dettaglio:

	MISSIONE 6		SOMMA COMPLESSIVA FINANZIATA AD ASL LECCE € 71.525.943,30
	TOTALE COMPONENTE		
	TOTALE COMPONENTE C1		€ 49.770.198,30
C1	1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona	N. 24 Case della Comunità	€ 37.258.185,00
C1		Totale N. 7 Centrali Operative	€ 2.224.513,30 come di seguito ripartiti:

	1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)		€ 1.050.000,00
	Device per COT ASL LE		€ 677.013,30
	Interconnessione Cot Asl Lecce		€ 497.500,00
C1	1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	N. 6 Ospedali di Comunità	€ 10.287.500,00
	Totale componente C2		€ 21.755.745,00
C2	1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)	<u>Totale</u> Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Vito Fazzi di Lecce Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Sacro Cuore di Gesù di Gallipoli Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Veris Delli Ponti di Scorrano	€ 8.526.345,00 come di seguito ripartiti: € 4.610.020,00 € 2.002.425,00 € 1.913.900,00
C2	1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature)	<u>Totale</u> N. 34 Grandi apparecchiature (n. 8 TAC, n. 1 RM, n. 1 PET TC, n. 3 Angiografi, n. 8 Ecotomografi, n. 12 Tel. Dig., n. 1 sist. Digitale distretto polifunzionale	<u>€ 13.229.400,00</u> € 13.229.400,00

DATO ATTO altresì che nell'Allegato 2 al Piano Operativo Regionale contenuto nel CIS è indicato, per ciascuna ASL, il dettaglio delle localizzazioni delle Case della Comunità, Ospedali di comunità e COT ammessi a finanziamento;

VISTE le schede di dettaglio, per ciascuna componente e intervento ammesso a finanziamento per l'ASL Lecce nell'ambito del PNRR – Missione 6 Salute, disponibili sulla piattaforma di AGENAS;

DATO ATTO che con nota prot. n. 1235 del 16.06.2022, acclarata al protocollo del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia al n.ro AOO_005/PROT/24/06/2022/0004357, il Direttore Generale dell'Unità di Missione 6 Salute ha trasmesso alla Regione lo schema di "Provvedimento di Delega amministrativa per l'attuazione di interventi";

DATO ATTO che con pec del 17 giugno 2022, il Direttore Generale dell'Unità di Missione ha trasmesso alla Regione Puglia il CIS controfirmato dal Ministro della Salute unitamente alla nota prot. n. 13363 del 16/06/2022 del Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato con la quale si è comunicato "il riscontro preventivo amministrativo contabile previsto dalla normativa vigente con esito positivo. Pertanto, è stato registrato ai sensi del decreto legislativo n. 123 del 30/06/2011 al n. 670, in data 16/06/2022";

VISTA la DGR n.1023 del 19 luglio 2022 "PNRR Missione 6 Salute. Assegnazione risorse alle Aziende Sanitarie - Delega attività ai sensi dell'art. 5 del CIS" con cui la Regione Puglia ha approvato lo schema di **"Provvedimento di delega amministrativa per l'attuazione di interventi"** da sottoscrivere con le Aziende sanitarie coinvolte, per singola Linea di investimento e Misura, negli interventi ricadenti nella rispettiva competenza territoriale, interventi specificati nella Tabella di dettaglio allegata sub A) allo schema dell'atto medesimo, al fine del conferimento di specifica formale delega all'attuazione dei predetti interventi (sub all. A), per come riportati nei Piani operativi Regionali, parte integrante del CIS e negli Action plan integrati;

DATO ATTO che nella Tabella B allegata alla succitata DGR n.1023/2022 risultano riportate, per ciascuna ASL della Regione Puglia le risorse assegnate per ogni intervento e l'importo totale, e in particolare per l'ASL di Lecce la somma complessiva di € 71.675.943,30 per come di seguito ripartita:

COT	COT device	COT interconnessione	Ospedali di Comunità	Case di Comunità	Digitalizzazione DEA	Grandi Apparecchiature
1.200.000,00	677.013,30	497.500,00	10.287.500,00	37.258.185,00	8.526.345,00	13.229.4000,00

TENUTO CONTO che nella succitata tabella è contenuto un refuso relativamente all'importo relativo alle COT in quanto risulta errato l'importo di € 1.200.000,00 che deve intendersi corretto in € 1.050.000,00, risultante dall'importo unitario per ciascuna COT pari a € 150.000,00 moltiplicato per le n.7 COT autorizzate ($150.000,00 \times 7 = 1.050.000,00$);

CONSIDERATO che le Regioni in qualità di **Soggetti Attuatori** realizzano gli interventi relativi alle risorse assegnate, congiuntamente e in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale ("**Soggetti Attuatori Esterni**") preposti ai singoli interventi o a parte di essi, giusta specifico provvedimento di delega (art. 1, comma 4, lett. o), del predetto D.L. n. 77/2021), ;

DATO ATTO che la Regione Puglia, in qualità di Soggetto attuatore, ha individuato l'**ASL Lecce** quale Soggetto Attuatore esterno degli interventi finanziati a valere sulle risorse PNRR e PNC, per come individuati e localizzati per ciascuna Linea di investimento nell'Allegato 2 del Piano Operativo parte integrante del CIS e riportati nella succitata DGR n. 1023/2022;

VISTA la nota prot. n. 28497 del 22.02.2022 con cui sono stati comunicati al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale – Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie della Regione Puglia i RUP per le varie linee di investimento PNRR e specificatamente :
- Ing. Andrea Zocco e Luca Botrugno per gli interventi relativi a Case della Comunità, Ospedali di Comunità, COT; - Ing. Luigi Morgante e Dott. Cappelluti Tasti per l'ICT sanità (digitalizzazione);
- Ing. Massimo Marra per le Grandi Apparecchiature;

VISTA la determina del Direttore della struttura Area Gestione Tecnica dell'ASL Lecce n.1531 del 30.03.2022 con cui sono stati nominati, in recepimento a indicazione della Direzione Strategica, il Referente aziendale per gli interventi PNRR, nella persona della Dott.ssa Laura Casto, e i RUP per la compilazione delle schede di intervento Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali (COT) nelle persone dell'Ing. Andrea Zocco e l'Ing. Luca Botrugno;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale dell'Asl Lecce n. 588 dell'01.07.2022 con cui si è disposto:

- di volersi avvalere dell'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa - INVITALIA S.p.A. quale Centrale di Committenza, affinché quest'ultima, ai sensi degli articoli 37, co. 7, lett. b), e 38 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, recante il «Codice dei contratti pubblici», procedesse, per conto della ASL di Lecce, in qualità di stazione appaltante, alla indizione, gestione e aggiudicazione della *"Procedura di gara aperta ai sensi degli articoli 54 e 60 del D.Lgs n. 50/2016, da realizzarsi mediante piattaforma telematica, per la conclusione di accordi quadro con più operatori economici per l'affidamento di lavori (OG1 – OG11) e servizi di ingegneria e architettura (E.10 -- S.03 – IA.02 – IA.04) per la nuova edificazione, ristrutturazione e riqualificazione di edifici pubblici quali Case della Comunità, Ospedali delle Comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedali Sicuri"*, per l'aggiudicazione di Accordi Quadro multilaterali aventi ad oggetto "Servizi Tecnici", "Verifica della Progettazione", "Lavori", e "Collaudo" relativamente agli interventi dell'ASL Lecce ammessi a finanziamento;

- di prendere atto e di approvare la documentazione di gara, predisposta e trasmessa in via riservata alla stazione appaltante, e per essa all'Ing. Andrea Zocco, Rup Compilatore, da parte INVITALIA S.p.A., per l'indizione delle procedure di interesse dell'ASL Lecce, ritenendola coerente con gli impegni assunti fra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore (Regione Puglia) mediante sottoscrizione del Contratto Istituzionale di sviluppo (CIS), il cui schema è stato approvato con decreto del Ministero della salute del 05.04.2022;

- di ricorrere, pertanto, agli Accordi Quadro che saranno stipulati da INVITALIA al fine dell'affidamento delle suddette prestazioni necessarie alla realizzazione degli interventi summenzionati a valere sulle risorse del PNRR e PNC di propria competenza;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASL Lecce n. 223 del 31.08.2022, con cui è stato costituito un gruppo di lavoro aziendale PNRR ASL Lecce per:

- il coordinamento degli interventi regionali di attuazione della Missione 6 Salute;
- l'aggiornamento periodico in merito al complessivo stato di attuazione della Missione 6;
- l'interfaccia con le strutture aziendali beneficiarie di finanziamenti a valere sulla Missione 6;
- il coordinamento degli interventi aziendali di programmazione e attuazione a valere sulle altre Missioni del PNRR;

VISTE le determine n. 3619 dell'01.09.2022 e n. 3697 del 07.09.2022, con cui il Direttore della UOC Area Gestione Patrimonio dell'ASL Lecce ha nominato quale RUP di tutti gli interventi finanziati con fondi del PNR e del PNC il Dott. Silvio Schito;

DATO ATTO che per i lavori diretti alla messa in opera di Case della Comunità, la cui indizione, gestione e aggiudicazione è stata affidata a Invitalia S.p.A. (quale centrale di committenza), su terreni o immobili non di proprietà dell'ASL Lecce messi a disposizione da diversi Enti comunali è in corso di formalizzazione un Protocollo di intesa ai fini della costituzione del diritto di superficie in favore dell'ASL Lecce;

VISTE le note del Commissario straordinario prot. n. 145699 e prot. n. 145746 del 03.08.2022 con cui sono state trasmesse agli Enti Comunali interessati, ai fini della condivisione, due distinte bozze di Protocolli di Intesa per disciplinare i rapporti fra le parti in relazione al costituendo diritto di superficie in favore dell'Asl Lecce su terreni o edifici, su cui saranno realizzati gli interventi relativi alle Case di Comunità;

VISTA la determina a contrarre del Direttore della UOC Area Gestione del Patrimonio n. 3784 del 14.09.2022 con cui si è disposto di prendere atto della cogente necessità di provvedere all'approvvigionamento delle apparecchiature mediche, come da elenco fabbisogno allegato mediante acquisti da effettuarsi esclusivamente su gare CONSIP, rinviando, all'esito di ciascuna specifica procedura espletata, all'imputazione, con separato atto, della relativa spesa sul conto economico di riferimento;

VISTE le determine n. 3833 del 19/09/2022 e successiva n. 3924 del 27.09.2022 a parziale rettifica della precedente con cui il Direttore ff. della AREA Gestione Tecnica ha disposto di :

1. Di prendere atto del verbale del Gruppo di Lavoro "PNRR ASL di Lecce" (istituito con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 155 del 01/09/2022) del 06/09/2022, e di nominare, tra i dipendenti in servizio presso l'Area Gestione Tecnica, dotati di competenze professionali adeguate in relazione ai compiti per cui sono incaricati, i Sigg.ri:

RUP	CASE DELLA COMUNITA'	Supporto tecnico al RUP
Ing. Carmelo Negro	Zollino e Otranto	Ing. Miriam Mazzarello
Ing. Luca Botrugno	Porto Cesareo e Galatone	Geom. Carlo Chiriatti
Ing. Luca Botrugno	Squinzano, Veglie, Monteroni di Lecce, Cavallino, Surbo, Aradeo	Ing. Andrea Simili
Geom. Pantaleo A. Ciccicarese	Sannicola, Taviano, Racale	Ing. Alessandra A. Chianella
Geom. Pierangelo Bianchi	Matino e Taurisano	Ing. Alessandra A. Chianella
Ing. Andrea Zocco	Ugento, Presicce, Santa Cesarea Terme, Castrignano del Capo	Ing. Claudio Cavallo
Geom. Antonio Urso	Nociglia e Vernole (fraz. Strudà)	Ing. Andrea Simili
Arch. Sara Pierri	Melendugno, Lecce (fraz. Frigole), Copertino	Ing. Claudio Cavallo
RUP	COT	Supporto al RUP
Ing. Andrea Simili	Galatina, Gagliano del Capo e Casarano	Ing. Miriam Mazzarello
Ing. Miriam Mazzarello	Lecce, Maglie, Campi Salentina, Nardò	Ing. Andrea Simili
RUP	OSPEDALI DI COMUNITA'	Supporto al RUP
Arch. Sara Pierri	Campi Salentina	Ing. Claudio Cavallo
Geom. Antonio Urso	Maglie	Ing. Luca Botrugno
Geom. Antonio Urso	Poggiardo	Ing. Carmelo Negro
Ing. Andrea Zocco	Gagliano del Capo	Ing. Claudio Cavallo
Geom. Claudio Tondo	Nardò	Ing. Andrea Simili
Ing. Luca Botrugno	San Cesario	Ing. Andrea Simili

2. Di individuare, in relazione alle opere da realizzare che richiedono necessariamente valutazioni e competenze specialistiche anche di natura amministrativa, il Dirigente Amministrativo, dott.ssa A. Laura Casto, quale supporto amministrativo, per l'intera procedura, ai RUP incaricati, avvalendosi per gli aspetti tecnico-gestionali dell'Ing. Miriam Mazzarello, in servizio presso l'Area Gestione Tecnica Aziendale;

3. Di delegare, i R.U.P. individuati, a porre in essere tutti i conseguenziali adempimenti, predisponendo, preventivamente e con urgenza, un verbale di sopralluogo, corredato di apposita documentazione fotografica di supporto, presso le sedi individuate per la realizzazione della Casa della Comunità, così come dal verbale del Gruppo di Lavoro "PNRR ASL di Lecce" (istituito con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 155 del 01/09/2022) del 06/09/2022;

4. Di demandare altresì ai RUP individuati la redazione del documento di indirizzo della progettazione (DIP) prima dell'affidamento della redazione del PFTE (Progetto di fattibilità tecnica);

CONSIDERATO che

l'art. 5 del Contratto istituzionale di sviluppo titolato "Soggetto attuatore" prevede:

a) che "La Regione/Provincia autonoma, quale Soggetto attuatore degli interventi previsti nel presente contratto, si obbliga ad assicurare il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108";

b) che tutte le attività elencate nel dettaglio al comma 1, dalla lett. a) alla lett. ee) di competenza della Regione/Provincia autonoma possono essere svolte da detti enti " *direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale dalla medesima eventualmente delegati all'attuazione degli specifici interventi*";

c) che "La Regione/Provincia autonoma, quale soggetto attuatore dei singoli interventi, può avvalersi degli Enti del Servizio Sanitario regionale (Soggetti attuatori esterni) per dare esecuzione agli interventi in base alla competenza territoriale dei medesimi. In tal caso può delegare a detti Enti, per ciascun intervento, parte delle attività di cui al comma 1 attraverso specifici atti negoziali o provvedimenti amministrativi nei quali sono specificate le attività da realizzare in riferimento a quelle indicate nella scheda intervento approvata, i tempi, le modalità e i reciproci obblighi relativi all'attuazione dell'intervento in questione, verifiche e monitoraggi e rendicontazione delle procedure e spese nonché dei target e milestone, la modalità di trasferimento delle risorse a fronte delle spese sostenute, al fine di garantire il rispetto dei tempi, delle modalità e degli obblighi relativi all'attuazione della proposta in oggetto ferma restando la responsabilità congiunta e solidale che essa assume unitamente all'Ente delegato".

DATO ATTO che con il Provvedimento amministrativo di delega approvato con la DGR n. 1023 del 19 luglio 2022 la Regione Puglia specificatamente delega la ASL Lecce ai seguenti adempimenti:

a) esecuzione e l'attuazione degli interventi ricadenti nella propria competenza territoriale di cui al richiamato Piano Operativo e come meglio specificati nell'Allegato A al presente provvedimento; b)

piena attuazione degli impegni previsti per il soggetto attuatore dal Contratto Istituzionale di Sviluppo, in particolare, in riferimento a quanto previsto all'articolo 5 dello stesso, il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;

c) attuazione, direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con la Regione, delle specifiche attività previste nelle schede approvate e tutte le attività previste dal Contratto istituzionale di sviluppo e dal Piano Operativo, comprensivo dell'Action Plan, che ne è parte integrante;

d) adozione di misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rimozione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati, nonché di garantire l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241;

e) adozione di proprie procedure interne conformi ai regolamenti comunitari e a quanto indicato dal Ministero della salute, amministrazione titolare della missione;

f) rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili;

g) rispetto del principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali (DNSH), ai sensi dell'articolo 17 del Reg. (UE) 2020/852, e delle indicazioni in relazione ai principi orizzontali di cui all'articolo 5 del Reg. (UE) 2021/241;

DATO ATTO, altresì, che con la sottoscrizione del Provvedimento amministrativo di delega, l'Azienda ASL Lecce e per essa, il Commissario Straordinario e Legale Rappresentante p.t., dichiara di accettare la delega conferita e dichiara altresì di ben conoscere e accettare i documenti ed atti tutti richiamati nel provvedimento medesimo e in particolare il Contratto Istituzionale di Sviluppo e l'allegato Piano Operativo della Regione Puglia, assumendo incondizionatamente tutte le responsabilità ai medesimi connesse e dai medesimi derivanti;

DATO ATTO della ripartizione delle attività e delle correlate responsabilità, per come riassunta nella tabella Allegato A del Provvedimento amministrativo di delega, ove nella colonna A si riportano gli adempimenti di esclusiva responsabilità della Regione, nella colonna B gli adempimenti di competenza dell'Azienda e nella colonna C gli adempimenti da porre in essere congiuntamente fra Regione e Azienda;

DATO ATTO che in ragione della sottoscrizione dell'atto di delega l'ASL Lecce assumerà la qualità di soggetto attuatore esterno in relazione alla diretta realizzazione dell'intervento e agirà, nell'ambito delle funzioni delegate, in conformità alla normativa vigente di riferimento e assumendo in proprio la responsabilità per gli atti compiuti, anche nei confronti dei terzi;

DATO ATTO altresì che con riguardo alle attività/funzioni svolte congiuntamente i soggetti attuatori e le Aziende sanitarie regionali agiscono in conformità alla normativa vigente di riferimento e assumono responsabilità congiunta e solidale;

RITENUTO di dover prendere atto e sottoscrivere il Provvedimento amministrativo di delega con il quale la Regione Puglia delega la ASL di Lecce all'attuazione degli interventi di propria competenza e riferiti rispettivamente a ciascun investimento e a ciascuna misura, nelle modalità e con le responsabilità specificate nell'Allegato A allo stesso Provvedimento amministrativo di delega;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

Le premesse, formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

PROPOSTA

- DI PRENDERE ATTO** del Contratto Istituzionale di sviluppo e dell'allegato Piano operativo regionale degli investimenti, approvati con DGR n. 688 dell'11 maggio 2022 e sottoscritti in data 31 maggio 2022 fra la Regione Puglia e il Ministero della salute, che sono allegati al presente atto per costituirne parte integrante.
- DI PRENDERE ATTO** degli interventi di cui al Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute ammessi a finanziamento di specifica competenza dell'ASL Lecce per come specificati nel CIS e nell'allegato Piano regionale degli investimenti e di seguito riepilogati:

	MISSIONE 6		SOMMA COMPLESSIVA FINANZIATA AD ASL LECCE € 71.525.943,30
	TOTALE COMPONENTE		
	TOTALE COMPONENTE C1		€ 49.770.198,30
C1	1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona	N. 24 Case della Comunità	€ 37.258.185,00
		Totale N. 7 Centrali Operative	€ 2.224.513,30 come di seguito

C1	1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) Device per COT ASL LE Interconnessione Cot Asl Lecce		ripartiti: € 1.050.000,00 € 677.013,30 € 497.500,00
C1	1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	N. 6 Ospedali di Comunità	€ 10.287.500,00
	Totale componente C2		€ 21.755.745,00
C2	1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)	<u>Totale</u> Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Vito Fazzi di Lecce Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Sacro Cuore di Gesù di Gallipoli Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Veris Delli Ponti di Scorrano	€ 8.526.345,00 come di seguito ripartiti: € 4.610.020,00 € 2.002.425,00 € 1.913.900,00
C2	1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature).	<u>Totale</u> N. 34 Grandi apparecchiature (n. 8 TAC, n. 1 RM, n. 1 PET TC, n.3 Angiografi, n. 8 Ecotomografi, n. 12 Tel. Dig., n. 1 sist. Digitale distretto polifunzionale.	€ <u>13.229.400,00</u> € 13.229.400,00

- 3 **DI PRENDERE ATTO** delle risorse assegnate a quest'Azienda con la D.G.R. n. 1023 del 19 luglio 2022, per l'attuazione degli interventi di cui al Piano Nazionale Ripresa e Resilienza e dello schema di Provvedimento amministrativo di delega approvato con la medesima deliberazione;
- 4 **DI SOTTOSCRIVERE** con la Regione Puglia il Provvedimento di delega amministrativa di cui alla DGR n. 1023 del 19 luglio 2022 e ai sensi dell'art.5 del CIS, allegato alla presente delibera per costituirne parte integrante (**all.1**), al fine dell'assunzione in capo all'ASL Lecce del ruolo di "Soggetto attuatore esterno", con riferimento alle attività indicate nell'Allegato A al medesimo Provvedimento, sub colonna B, in coerenza alla tabella allegata alla DGR n.1023/2022, per gli interventi ammessi a finanziamento nell'ambito del PNRR e del PNC di pertinenza dell'ASL Lecce;
5. **DI DARE MANDATO** per quanto di rispettiva competenza:
- a) alla UOC Area Gestione Tecnica di verificare e monitorare ogni adempimento connesso all'avvio della progettazione e successiva esecuzione degli interventi edili ed impiantistici di cui al Piano Operativo Regionale, per la parte di competenza dell'ASL Lecce, all'esito dell'affidamento e contrattualizzazione degli interventi affidata a Invitalia S.p.A., segnalando con tempestività alla Direzione strategica ogni criticità;
 - b) alla UOC Patrimonio di provvedere a ogni adempimento connesso all'acquisto delle grandi apparecchiature;
 - c) alla UOSD Ingegneria Clinica di provvedere a ogni adempimento successivo all'acquisizione delle apparecchiature elettromedicali e grandi macchine assegnate alla ASL di Lecce;
 - d) alla UOSD Sistemi Informativi aziendali e alla UOSD Amministrazione digitale, sicurezza e privacy di porre in essere e monitorare ogni adempimento previsto per l'acquisizione di quanto previsto dalle componenti M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Interconnessione aziendale (COT Interconnessione) e M6.C2 - 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione);
 - e) alla UOC Controllo di gestione e alla UOC Area gestione risorse finanziarie di provvedere a ogni adempimento correlato alla corretta iscrizione in bilancio dei fondi del PNRR e PNC e al costante monitoraggio della corretta imputazione delle spese legate a ciascun intervento;
 - f) al Responsabile della prevenzione e della corruzione e trasparenza dell'ASL Lecce di creare specifico spazio all'interno della Sezione Amministrazione Trasparente per pubblicare atti salienti relativi alla realizzazione dei progetti finanziati con risorse del PNRR e PNC e alla gestione delle risorse medesime;
 - g) alla UOSD Comunicazione e Informazione Istituzionale e URP di assumere ogni iniziativa divulgativa diretta a informare utenti e stakeholder aziendali dei progetti in itinere, valorizzando l'obiettivo perseguito di potenziare e riorganizzare la Rete assistenziale Territoriale di riferimento dell'ASL Lecce;
6. **DI DARE ATTO** della nomina dei Responsabili Unici del Procedimento (R.U.P.) per i diversi interventi per come riportato nelle in premessa del presente provvedimento;

7. DI INCARICARE i RRUUPP, designati per ciascuna categoria di intervento, ad assolvere, nei termini fissati, ai seguenti adempimenti:

- obbligo di rendicontazione periodica in capo a quest'Azienda circa le attività svolte, a fronte della delega disposta dalla Regione Puglia con il Provvedimento amministrativo di cui al precedente punto 4 della presente delibera, in attuazione degli obiettivi previsti dal PNRR e dal Piano complementare ed in coerenza con gli obblighi derivanti dal sistema ReGIS e con le eventuali ulteriori indicazioni degli Enti sovraordinati;
- obblighi previsti dalla delibera CIPE n. 63 del 26 novembre 2020 che introduce la normativa attuativa della riforma del CUP;
- obblighi di comunicazione a livello di progetto (informazione e pubblicità) secondo le indicazioni di cui alla Circolare del 14.10.2021, n. 21 del M.E.F. e del punto 2.1 "Obblighi di comunicazione" del Piano Operativo Regionale;
- ogni altro obbligo o prescrizione imposto dalla Regione, dal Ministero del Salute, dal Ministero dell'Economia e delle finanze, dall'Ente finanziatore;

8 DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33;

9 DI DARE ATTO che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, L. n. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. n. 62/2013, artt. 6, c.3, e 7 del Codice di comportamento aziendale (adottato con DDG n. 1778/2014), art. 1, c. 9, lett. e), L. n. 190/2012, e Sez. 4 "Rischi corruttivi e trasparenza", par. 4.16, del PIAO aziendale 2022-2024 (adottato con DDG n. 393/2022), tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.lgs. n. 165/2001".

II COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la relazione istruttoria e la proposta;

Viste le sottoscrizioni apposte in calce al presente provvedimento da parte del Responsabile dell'istruttoria **MARIANO ROSA MARIA** e del Responsabile della proposta **CIOFFI L. SONIA**, attestanti il rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

- 1 **DI PRENDERE ATTO** del Contratto Istituzionale di sviluppo e dell'allegato Piano operativo regionale degli investimenti, approvati con DGR n. 688 dell'11 maggio 2022 e sottoscritti in data 31 maggio 2022 fra la Regione Puglia e il Ministero della salute, che sono allegati al presente atto per costituirne parte integrante.
- 2 **DI PRENDERE ATTO** degli interventi di cui al Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute ammessi a finanziamento di specifica competenza dell'ASL Lecce per come specificati nel CIS e nell'allegato Piano regionale degli investimenti e di seguito riepilogati:

	MISSIONE 6		SOMMA COMPLESSIVA FINANZIATA AD ASL LECCE € 71.525.943,30
	TOTALE COMPONENTE		
	TOTALE COMPONENTE C1		€ 49.770.198,30
C1	1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona	N. 24 Case della Comunità	€ 37.258.185,00
C1	1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) Device per COT ASL LE Interconnessione Cot Asl Lecce	Totale N. 7 Centrali Operative	€ 2.224.513,30 come di seguito ripartiti: € 1.050.000,00 € 677.013,30 € 497.500,00
C1	1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	N. 6 Ospedali di Comunità	€ 10.287.500,00

	Totale componente C2		€ 21.755.745,00
C2	1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)	<u>Totale</u> Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Vito Fazzi di Lecce Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Sacro Cuore di Gesù di Gallipoli Digitalizzazione Presidio Ospedaliero Veris Delli Ponti di Scorrano	€ 8.526.345,00 come di seguito ripartiti: € 4.610.020,00 € 2.002.425,00 € 1.913.900,00
C2	1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature).	<u>Totale</u> N. 34 Grandi apparecchiature (n. 8 TAC, n. 1 RM, n. 1 PET TC, n.3 Angiografi, n. 8 Ecotomografi, n. 12 Tel. Dig., n. 1 sist. Digitale distretto polifunzionale.	<u>€ 13.229.400,00</u> € 13.229.400,00

- 3 **DI PRENDERE ATTO** delle risorse assegnate a quest'Azienda con la D.G.R. n. 1023 del 19 luglio 2022, per l'attuazione degli interventi di cui al Piano Nazionale Ripresa e Resilienza e dello schema di Provvedimento amministrativo di delega approvato con la medesima deliberazione;
- 4 **DI SOTTOSCRIVERE** con la Regione Puglia il Provvedimento di delega amministrativa di cui alla DGR n. 1023 del 19 luglio 2022 e ai sensi dell'art.5 del CIS, allegato alla presente delibera per costituirne parte integrante (**all.1**), al fine dell'assunzione in capo all'ASL Lecce del ruolo di "Soggetto attuatore esterno", con riferimento alle attività indicate nell'Allegato A al medesimo Provvedimento, sub colonna B, in coerenza alla tabella allegata alla DGR n.1023/2022, per gli interventi ammessi a finanziamento nell'ambito del PNRR e del PNC di pertinenza dell'ASL Lecce;
5. **DI DARE MANDATO** per quanto di rispettiva competenza:
- a) alla UOC Area Gestione Tecnica di verificare e monitorare ogni adempimento connesso all'avvio della progettazione e successiva esecuzione degli interventi edili ed impiantistici di cui al Piano Operativo Regionale, per la parte di competenza dell'ASL Lecce, all'esito dell'affidamento e contrattualizzazione degli interventi affidata a Invitalia S.p.A., segnalando con tempestività alla Direzione strategica ogni criticità;

- b) alla UOC Patrimonio di provvedere a ogni adempimento connesso all'acquisto delle grandi apparecchiature;
- c) alla UOSD Ingegneria Clinica di provvedere a ogni adempimento successivo all'acquisizione delle apparecchiature elettromedicali e grandi macchine assegnate alla ASL di Lecce;
- d) alla UOSD Sistemi Informativi aziendali e alla UOSD Amministrazione digitale, sicurezza e privacy di porre in essere e monitorare ogni adempimento previsto per l'acquisizione di quanto previsto dalle componenti M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Interconnessione aziendale (COT Interconnessione) e M6.C2 - 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione);
- e) alla UOC Controllo di gestione e alla UOC Area gestione risorse finanziarie di provvedere a ogni adempimento correlato alla corretta iscrizione in bilancio dei fondi del PNRR e PNC e al costante monitoraggio della corretta imputazione delle spese legate a ciascun intervento;
- f) al Responsabile della prevenzione e della corruzione e trasparenza dell'ASL Lecce di creare specifico spazio all'interno della Sezione Amministrazione Trasparente per pubblicare atti salienti relativi alla realizzazione dei progetti finanziati con risorse del PNRR e PNC e alla gestione delle risorse medesime;
- g) alla UOSD Comunicazione e Informazione Istituzionale e URP di assumere ogni iniziativa divulgativa diretta a informare utenti e stakeholder aziendali dei progetti in itinere, valorizzando l'obiettivo perseguito di potenziare e riorganizzare la Rete assistenziale Territoriale di riferimento dell'ASL Lecce;

6. DI DARE ATTO della nomina dei Responsabili Unici del Procedimento (R.U.P.) per i diversi interventi per come riportato nelle in premessa del presente provvedimento;

7. DI INCARICARE i RRUUPP, designati per ciascuna categoria di intervento, ad assolvere, nei termini fissati, ai seguenti adempimenti:

- obbligo di rendicontazione periodica in capo a quest'Azienda circa le attività svolte, a fronte della delega disposta dalla Regione Puglia con il Provvedimento amministrativo di cui al precedente punto 4 della presente delibera, in attuazione degli obiettivi previsti dal PNRR e dal Piano complementare ed in coerenza con gli obblighi derivanti dal sistema ReGIS e con le eventuali ulteriori indicazioni degli Enti sovraordinati;
- obblighi previsti dalla delibera CIPE n. 63 del 26 novembre 2020 che introduce la normativa attuativa della riforma del CUP;
- obblighi di comunicazione a livello di progetto (informazione e pubblicità) secondo le indicazioni di cui alla Circolare del 14.10.2021, n. 21 del M.E.F. e del punto 2.1 "Obblighi di comunicazione" del Piano Operativo Regionale;
- ogni altro obbligo o prescrizione imposto dalla Regione, dal Ministero del Salute, dal Ministero dell'Economia e delle finanze, dall'Ente finanziatore;

8 DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33;

9 DI DARE ATTO che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, L. n. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. n. 62/2013, artt. 6, c.3, e 7 del Codice di comportamento aziendale (adottato con DDG n. 1778/2014), art. 1, c. 9, lett. e), L. n. 190/2012, e Sez. 4 "Rischi corruttivi e trasparenza", par. 4.16, del PIAO aziendale 2022-2024 (adottato con DDG n. 393/2022), tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.lgs. n. 165/2001".

Il Responsabile dell'istruttoria
MARIANO ROSA MARIA

Il Dirigente del Dipartimento/Area/U.O.
CIOFFI L. SONIA

PARERI

Direttore Sanitario

Positivo

Data

13/10/2022

Il Direttore Sanitario
CARLÀ ROBERTO

Direttore Amministrativo

Positivo

Data

13/10/2022

Il Direttore Amministrativo
TEDESCHI YANKO

Il Commissario Straordinario
ROSSI STEFANO

Documento firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

I seguenti allegati formano parte integrante e sostanziale del presente atto:

- All. 1) Provvedimento di delega amministrativa da sottoscrivere con la Regione Puglia. ,

