

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001653	13/08/2025

OGGETTO: "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027" (PNES) - Area Contrastare la Povertà Sanita - 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 D35F24000530009 – Recepimento degli esiti della coprogettazione – Approvazione schema di convenzione.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20250001881 DEL 08/08/2025

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 9 (nove) PAGINE

DI 6 (sei) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 51 (cinquantauno) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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.L.gs. 165/2001.

Parere della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
 Firmato Digitalmente il 11/08/2025 13:29 Rachele POPOLIZIO	 Firmato Digitalmente il 12/08/2025 10:58 Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 13/08/2025 13:20 Filomena BAVARO	 Firmato Digitalmente il 13/08/2025 11:30 Luigi FRUSCIO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **13/08/2025**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 13/08/2025 13:21
 Filomena BAVARO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.329 del 17/02/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore dell'Area Servizio Socio Sanitario Dott.ssa Angela Ilaria Zingaro, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

Visto che:

- Con la "Decisione di esecuzione della Commissione Europea C (2022) 8051 del 4 novembre 2022" è stato approvato il programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" (Programma) per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI 2021IT05FFPR002;
- il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00= a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00= a valere sul FESR;
- il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area "Contrastare la povertà sanitaria";

Considerato che:

- La Direzione Generale dell'INMP ha trasmesso alla Direzione Generale della ASL Bari la deliberazione direttoriale n. 61 del 04 marzo 2024 di approvazione dello schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria, corredata di: i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; ii) Piano di interventi articolato in schede progetto; iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- in data 22 maggio 2024, è stata sottoscritta la Convenzione tra la INMP, in persona del Direttore Generale, Dott. Cristiano Camponi e l'Azienda Sanitaria Locale Bari, in persona del Direttore Generale F.F. pro tempore Avv. Luigi Fruscio;
- che la Convenzione sottoscritta prevedeva all'art. 5 il termine del 24 giugno 2024 per la presentazione del Piano di Interventi;

Considerato altresì che:

- con mail, acquisita al protocollo aziendale con n. 124820 del 07/10/2024 è stata trasmessa la delibera "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento "contrastare la povertà sanitaria" - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI;
- con Delibera del Direttore Generale F.F n 2093 del 11/10/2024 "Presenza d'atto Delibera dell'INMP n. 322 avente oggetto "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027- area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI- DETERMINAZIONI è stato dato avvio alle attività per ciascuno dei progetti come da cronoprogramma presente negli stessi;
- che sono stati assegnati i seguenti CUP ai progetti presenti nel Piano di Interventi:
 - progetto "Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica", codice progetto IN.4K.1_02, codice CUP D35F24000510009;

- progetto “Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie”, codice progetto IN.4k.1_04, codice CUP D35F24000520009;
- progetto “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- progetto “Mediazione di sistema”, codice progetto IN.4k.3_01, codice CUP D35F24000540009;
- progetto “Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach”, codice progetto IN.4.5.1_01, codice CUP D35F24000550009;
- progetto “Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria”, codice progetto IN.4.5.1_03, codice CUP D34E24000290009;
- progetto “Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target”, codice progetto IN.4.5.2_03, codice CUP D35F24000560009.

Dato atto che, al fine dell'attuazione del PNES era prevista, per la realizzazione delle attività previste nel Piano di Interventi dell'ASL di Bari, e segnatamente, nell'ambito della scheda progettuale “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009; l'indizione di apposito avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore (ETS) disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, nell'ambito degli interventi approvati e finanziati

Evidenziato che:

- L'art. 55, che apre il Titolo VII del CTS (Codice del Terzo Settore), disciplinando i rapporti tra ETS e Pubbliche Amministrazioni, rappresenta una delle più significative attuazioni del principio di sussidiarietà orizzontale valorizzato dall'art. 118, quarto comma, della Costituzione;
- l'art. 55 del CTS, pone in capo ai soggetti pubblici, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, il compito di assicurare, «*nel rispetto dei principi della legge 7 agosto 1990, n. 241, nonché delle norme che disciplinano specifici procedimenti ed in particolare di quelle relative alla programmazione sociale di zona*», il coinvolgimento attivo degli ETS attraverso forme di co-programmazione, finalizzate all'individuazione dei bisogni da soddisfare, degli interventi a tal fine necessari, delle modalità di realizzazione degli stessi e delle risorse disponibili, nonché di forme di co-progettazione, finalizzate alla definizione ed eventualmente alla realizzazione di specifici progetti di servizio o di intervento finalizzati ai bisogni definiti, alla luce degli strumenti di programmazione di cui sopra, nonché di accreditamento, nei settori di attività di interesse generale definiti dall'art. 5 del medesimo CTS;
- l'art.56 del CTS prevede che *“Le amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, possono sottoscrivere con le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, iscritte da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore, convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale, se più favorevoli rispetto al ricorso al mercato. Le convenzioni di cui al comma 1 possono prevedere esclusivamente il rimborso alle organizzazioni di volontariato e alle associazioni di promozione sociale delle spese effettivamente sostenute e documentate. L'individuazione delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale con cui stipulare la convenzione è fatta nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, mediante procedure comparative riservate alle medesime. Le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale devono essere in possesso dei requisiti di*

moralità professionale, e dimostrare adeguata attitudine, da valutarsi in riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione, da valutarsi anche con riferimento all'esperienza maturata, all'organizzazione, alla formazione e all'aggiornamento dei volontari”.

Dato atto che:

- con Deliberazione del Direttore Generale Asl n. 2447 del 22/11/2024, pubblicata sull'albo pretorio aziendale online alla sezione “Amministrazione Trasparente”, nonché nella sezione dedicata “PNES” del medesimo sito, è stato indetto l'Avviso Pubblico, ai sensi dell'art.55 d.lgs n. 117/2017 per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, come dettagliati nelle schede progettuali approvate da INMP con delibera n. 322/2024 e recepita da questa Asl con Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024;
- con il predetto provvedimento, venivano approvati gli atti della procedura (avviso, schema di domanda di partecipazione, ecc.);
- l'avviso è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 96 del 28-11-2024;
- il RUP della presente procedura è stato individuato nel Direttore dell'Area Servizio Socio Sanitario Asl Bari, dott.ssa Angela Ilaria Zingaro;
- entro i termini di scadenza per la presentazione delle domande, fissati al quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul BURP, ossia il 13.12.2024 sono pervenute, alla pec dell'Area Servizio Socio Sanitario: servsocosanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it, le domande dei seguenti ETS, che vengono elencati secondo l'ordine cronologico di arrivo, come da verbale di chiusura termini agli atti dell'Area Socio Sanitaria:

DENOMINAZIONE ETS	DATA RICEZIONE MAIL	NUMERO PROTOCOLLO
URP SANITA' PUBBLICA	01/12/2024	149781 del 03/12/2024
A.S.P. PENTAGROUP	02/12/2024	149805 del 03/12/2024
LOLEK	03/12/2024	149941 del 03/12/2024
MEMORY TEAM	05/12/2024	151603 del 05/12/2024
ASP MAMA HAPPY	06/12/2024	152676 del 09/12/2024
MELOGRANO	07/12/2024	152434 del 09/12/2024
OASI 2 SAN FRANCESCO	10/12/2024	153288 del 10/12/2024
AUXILIUM	10/12/2024	153729 del 11/12/2024
COOP SOC. C.A.P.S.	11/12/2024	154365 DEL 12/12/2024
A MODO LORO COOP. SOC.	11/12/2024	154373 DEL 12/12/2024
ASSOCIAZIONE OVD	12/12/2024	154722 DEL 12/12/2024
LA GARRA ASP	12/12/2024	155124 del 13/12/2024
ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.	12/12/2024	155132 del 13/12/2024
ETNIE ASP E.T.S.	12/12/2024	155142 del 13/12/2024
PHOENIX	12/12/2024	155153 del 13/12/2024
EOS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	12/12/2024	155160 del 13/12/2024
COOPERATE	12/12/2024	155166 del 13/12/2024
APOLLO	13/12/2024	156844 del 17/12/2024
VILLA GIOVANNI XXIII	13/12/2024	156855 del 17/12/2024
MEDTRAINING S.C.S.	13/12/2024	156870 del 17/12/2024
ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA	13/12/2024	156969 del 17/12/2024
INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS	13/12/2024	156982 del 17/12/2024

EVIDENZIATO:

- **che** l'art. 7 dell'avviso prevede che la selezione degli ETS ammessi a partecipare al tavolo di progettazione sia effettuata da una Commissione nominata ad hoc dal Direttore Generale.
- **che** con deliberazione del Direttore Generale n. 274 del 10.02.2025, pubblicata sull'albo pretorio alla sezione "Amministrazione Trasparente" unitamente ai Curricula Vitae, è stata nominata e costituita la Commissione, composta dai seguenti componenti:
 - Dott.ssa Angela Ilaria Zingaro – Direttore Area Servizio Socio Sanitario – Presidente;
 - Dott. Vincenzo Napoliello – Dirigente UOS Acquisizione Beni – AGP – Componente
 - Dott.ssa Marta Abruzzese – Assistente Sociale c/o UOSVD Malattie Rare – Componente
 - Dott. Giancarlo Ciula – Funzionario Area Socio Sanitaria – Segretario;
- **che** la Commissione ha svolto le operazioni di valutazione di competenza, risultanti in apposito verbale allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- **che**, all'esito dell'attività condotta, sono risultati idonei ed ammessi alla coprogettazione i seguenti ETS:
 - A.P.S. PENTAGROUP
 - OASI 2 SAN FRANCESCO
 - COOP SOC. C.A.P.S.
 - ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.
 - ETNIE APS E.T.S.

- MEDTRAINING S.C.S.
- ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA
- INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS

Dato atto che:

- In data 30.04.2025 si è tenuta seduta pubblica, alla presenza dei rappresentanti dei suddetti ETS ammessi, nel corso della quale sono state illustrate nel dettaglio le finalità del Piano di Interventi aziendale ed è stato richiesto a ciascun ETS di formulare apposita proposta progettuale, con evidenza delle attività, delle risorse umane da dedicare alle attività e dei relativi costi, al fine di consentire alla Commissione di verificare la effettiva compatibilità, utilità ed efficacia delle stesse rispetto agli obiettivi del progetto PNES.
- Pertanto, a seguito di apposita richiesta formulata a mezzo pec, gli ETS hanno presentato le proprie proposte progettuali alla pec dell'Area Servizio Socio Sanitario: servsocio-sanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it entro il termine del 14.05 u.s., acquisite agli atti dell'Area.
- La Commissione ha valutato le proposte progettuali pervenute, le cui risultanze sono state riportate in apposito verbale, accluso al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale ed ha individuato l'elenco degli ETS con i quali la Asl procederà a stipulare convenzione, di seguito elencati:
 - CAPS
 - OASI 2 – SAN FRANCESCO
 - MEDTRAINING
 - CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI BARI
- Con nota prot. 76317 del 16/06/2025, il suddetto verbale è stato notificato a tutti gli 8 ETS ammessi con delibera n. 824/2025;
- Con successiva nota prot. 85991 del 04/07/2025 i legali rappresentanti degli ETS definitivamente ammessi alla stipula sono stati convocati presso la Direzione Generale della Asl Ba, alla presenza della Commissione, ad apposito incontro, tenutosi in data 09/07 u.s. (cfr. verbale allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale) teso a definire ulteriori contenuti ed aspetti operativi della coprogettazione, in via preliminare rispetto alla definizione dello schema di convenzione da sottoscrivere.

Dato atto

- **che**, in tale incontro, sono state, pertanto, definite, quali oggetto della coprogettazione in coerenza con il Piano di Interventi della Asl Ba e le proposte progettuali già presentate, le seguenti attività:
 - Identificazione dei soggetti beneficiari;
 - supporto e collaborazione all'attività di outreach in contesti deprivati per la popolazione target come definita nel Piano di interventi approvato
 - supporto all'attività di outreach in comunità distanti dai punti di erogazione dei servizi sanitari (es. isolamento dovuto a conformazione geografica e orografica del territorio, etc.);
 - collaborazione all'attività di referral delle persone in condizione di vulnerabilità socioeconomica (per la presa in carico da parte degli ambulatori di prossimità e dei servizi progettuali);
 - trasporto farmaci

- produzione, ove necessario, di dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico e orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio;
 - collaborazione nelle campagne di informazione e sensibilizzazione anche tramite l'utilizzo dei materiali predisposti dalla Asl Bari;
 - fornitura di mezzi e operatori in grado di supportare le attività progettuali (mappatura dei bisogni, individuazione e orientamento ai servizi delle persone target e distribuzione dei farmaci) riferiti per tutto il target progettuale previsto nelle annualità (Target progettuale persone "vulnerabili" di cui il 40% migranti/paesi terzi);
- **che** sono state, altresì, definite, le rispettive aree territoriali di intervento dei singoli ETS, gli ulteriori aspetti operativi relativi alle attività da rendersi e le modalità di rendicontazione e rimborso delle spese che saranno sostenute, dettagliatamente indicate nel verbale allegato al presente atto.

Dato atto che:

- all'esito delle predette interlocuzioni e confronti, con nota prot. 94722/2025, successivamente integrata con nota prot. del è stata trasmessa agli ETS bozza di convenzione, redatta dalla Commissione, per preliminare visione e condivisione dei relativi contenuti;
- che, nei termini indicati nelle suddette comunicazioni, non sono pervenute osservazioni, da parte degli ETS, in ordine agli atti trasmessi e, pertanto, i relativi contenuti si intendono condivisi da tutte le parti interessate.

Ritenuto, pertanto,

di prendere atto degli esiti della coprogettazione svolta dalla Asl Ba con gli ETS definitivamente ammessi alla fase finale della coprogettazione, di cui ai verbali, tutti innanzi indicati, che si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale.

ACQUISITO il parere favorevole della Direttrice Amministrativa e della Direttrice Sanitaria

DELIBERA

per le motivazioni indicate in narrativa, che qui si intendono riportate e confermate:

- **di approvare** gli esiti della coprogettazione relativa alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari afferenti il "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" come dettagliati nel Piano di Interventi della Asl di Bari e nelle relative schede progettuali approvate da INMP con Delibera n. 322/2024, recepita da questa Asl con Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024, nell'ambito della scheda progettuale "Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni", codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009, effettuata dalla Commissione, nominata con Delibera del Direttore Generale n. 274 del 10.02.2025 e dagli ETS selezionati dalla stessa, come da verbali del 30/04, del 09/07 e della Commissione incaricata, tutti allegati al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

- **di approvare** lo schema di convenzione allegato al presente provvedimento e predisposto dalla Commissione incaricata;
- **di procedere** alla stipula della convenzione con i seguenti ETS:
 - CAPS
 - OASI 2 – SAN FRANCESCO
 - MEDTRAINING
 - CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI BARI;
- **di pubblicare** il presente provvedimento sull'albo pretorio alle sezioni "Amministrazione trasparente" – sezione "PNES";
- **di dare atto** che la pubblicazione del presente provvedimento sull'albo pretorio ha valore di notifica dello stesso a tutti gli ETS partecipanti alla procedura di selezione;
- **Di demandare** a successivo provvedimento, da adottarsi a seguito di apposita rendicontazione delle prestazioni secondo le indicazioni fornite dall'Organismo Intermedio INMP, la liquidazione delle competenze relative all'attività svolta dai componenti della Commissione incaricata, come previsto dalla Delibera del Direttore Generale n. 274 del 10.02.2025;
- **di trasmettere** il presente provvedimento al Direttore del Dipartimento Governo della Domanda e dell'Offerta, nella sua qualità di Responsabile dell'attuazione del PNES – Povertà Sanitaria;
- **di notificare** la presente deliberazione, a cura del Referente amministrativo aziendale PNES - Povertà Sanitaria all'Istituto Nazionale per la Promozione della Salute delle Popolazioni Migranti (INMP).

SCHEMA DI CONVENZIONE

**Convenzione tra Asl Bari ed Ente del Terzo Settore per le attività del
PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA' SALUTE 2021-2027**

“Contrastare la povertà sanitaria”

**Progetto 3 “Co-progettazione realizzata da ETS e Asl Bari funzionale all'erogazione delle
prestazioni” Codice progetto IN.4k.2_02, Codice CUP D35F24000530009**

Procedura realizzata ai sensi degli articoli 55 e 57 del “Codice del Terzo Settore”

*- D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 - in coerenza alle Linee Guida di cui al Decreto del
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali N.72 del 31/03/2021*

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Bari, di seguito anche denominata *Amministrazione Procedente*,
C.F. / P.I. 06534340721, con sede legale in Bari, al Lungomare Starita n. 6, rappresentata dal Direttore
Generale Avv. Luigi Fruscio, Legale Rappresentante dell'Ente,

E

L'Associazione “XXXXXXXXXXXXXXXX”, di seguito denominata ETS, con sede legale ed
amministrativa a in Via — C.F.:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX e P.I. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX nella persona del suo Presidente e
Legale Rappresentante XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

PREMESSO che:

- il *Piano Nazionale Equità nella Salute (PNES)* individua sette regioni in cui intervenire per garantire un maggiore contrasto alle disuguaglianze nelle opportunità di Salute e di accesso ai servizi del S.S.N. dei cittadini e, precisamente, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna;
- nel contesto socio-economico delle sette regioni alle quali il Programma si rivolge, emergono alcune aree di bisogni sanitari, sostenute da dati di evidenza e condivise con il Partenariato di programma, che necessitano di specifiche politiche di riequilibrio volte a migliorare la capacità dei servizi sanitari e l'accesso agli stessi della popolazione con vulnerabilità socio-economica, con riguardo ad ambiti che, seppure strategici, non sono, attualmente, oggetto di investimento da parte di altri programmi comunitari, nazionali o regionali;

- in tal senso, il Programma individua quattro aree di intervento per le quali è più urgente intervenire ed è necessaria un'iniziativa nazionale:
 - 1) *Contrastare la povertà sanitaria;*
 - 2) *Maggiore copertura degli screening oncologici;*
 - 3) *Il genere al centro della cura;*
 - 4) *Prendersi cura della salute mentale;*
- per l'area *sub 1) Contrastare la povertà sanitaria* il Programma prevede che l'*Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e il contrasto delle malattie della Povertà* (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) e soggetto beneficiario delle operazioni a titolarità e le Aziende Sanitarie delle sette Regioni individuate quali soggetti beneficiari Piano.

CONSIDERATO che:

- La Direzione Generale dell'INMP ha trasmesso alla Direzione Generale della ASL Bari la deliberazione direttoriale n. 61 del 04 marzo 2024 di approvazione dello schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria, corredata di:
 - i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria;
 - ii) Piano di interventi articolato in schede progetto;
 - iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- in data 22 maggio 2024, è stata sottoscritta la Convenzione tra la INMP, in persona del Direttore Generale, Dott. Cristiano Camponi e l'Azienda Sanitaria Locale Bari, in persona del Direttore Generale F.F. pro tempore Avv. Luigi Fruscio;
- che la Convenzione sottoscritta prevedeva all'art. 5 il termine del 24 giugno 2024 per la presentazione del Piano di Interventi.

DATO ATTO che:

- in data 22.05.2024 questa Asl ha sottoscritto la convenzione disciplinante i rapporti giuridici tra INMP in qualità di Organismo Intermedio (OI) e l'Azienda Sanitaria Locale Bari, ratificata poi con Deliberazione del Direttore Generale n. 1288 del 21.06.2024, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria richiamate in premessa, nell'ambito del programma "PN Equità nella Salute



2021-2027” (PNES) per il sostegno a titolo del Fondo Europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale Europeo Plus, come dettagliati nel Piano Operativo approvato dall’Autorità di Gestione del PNES e riportate all’art. 2 della presente Convenzione, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

- in particolare, nella suddetta convenzione è stata prevista, entro il 24 giugno 2024, la presentazione all’IMNP da parte dell’Azienda sanitaria dei seguenti documenti, firmati dal legale rappresentante
 - a) provvedimento di presa d’atto della Convenzione sottoscritta con INMP;
 - b) domanda di finanziamento del Piano di interventi c. piano di interventi composto da schede-progetto compilate, comprensive delle schede finanziarie di preventivo (allegato 3);
 - c) provvedimento di nomina dei referenti per l’Azienda sanitaria di cui all’art.10.

L’Azienda si impegna a concludere entro il 01.12.2029 le attività individuate nel Piano di interventi articolato nelle schede progetto, afferenti le seguenti 7 attività:

- Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica;
- Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie;
- Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all’erogazione delle prestazioni;
- Mediazione di sistema;
- Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach;
- Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria;
- Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target.

CONSIDERATO altresì che:

- con mail, acquisita al protocollo aziendale con n. 124820 del 07/10/2024 è stata trasmessa la delibera “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento “contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell’Azienda Sanitaria Locale BARI;
- con Delibera n 2093 del 11/10/2024 “Presenza d’atto Delibera dell’INMP n. 322 avente oggetto “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027- area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell’Azienda Sanitaria Locale BARI- DETERMINAZIONI è stato dato avvio alle attività per ciascuno dei progetti come da

cronoprogramma presente negli stessi;

- che sono stati assegnati i seguenti CUP ai progetti presenti nel Piano di Interventi:
 - progetto “Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica”, codice progetto IN.4K.1_02, codice CUP D35F24000510009;
 - progetto “Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie”, codice progetto IN.4k.1_04, codice CUP D35F24000520009;
 - progetto “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
 - progetto “Mediazione di sistema”, codice progetto IN.4k.3_01, codice CUP D35f24000540009;
 - progetto “Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach”, codice progetto IN.4.5.1_01, codice CUP D35F24000550009;
 - progetto “Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria”, codice progetto IN.4.5.1_03, codice CUP D34E24000290009;
 - progetto “Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target”, codice progetto IN.4.5.2_03, codice CUP D35F24000560009.

DATO ATTO che:

- al fine dell’attuazione del PNES e la realizzazione delle attività previste nel proprio Piano di Interventi, l’ASL di Bari con Deliberazione del Direttore Generale della Asl Bari n. 2421 del 20.11.2024 ha approvato il “Disciplinare dell’ASL BARI per l’Erogazione di beni e prestazioni sanitarie in favore dei destinatari individuati dal PNES - Area Contrastare la Povertà Sanitaria”, nel rispetto di quanto stabilito dalla Convenzione e in conformità con le linee di indirizzo dell'INMP e del PNES;
- il piano degli interventi riferito all’ Area “Contrastare la povertà sanitaria” prevede un finanziamento complessivo pari a € 11.146.961,31= gravanti per € 4.388.216,94= su fondi FESR ed € 6.758.744,37= gravanti su fondi FSE+;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 1289 del 21.06.2024 sono stati individuati, il Responsabile dell’attuazione del piano di interventi nella persona del Direttore del Dipartimento Governo della Domanda e dell’Offerta Sanitaria, dott.ssa Silvana Fornelli ed il Referente Amministrativo nella persona del dott. Giancarlo Ciaula, Collaboratore amministrativo in servizio presso l’Area Servizio Socio Sanitaria.

DATO ATTO che:

- al fine dell'attuazione delle attività previste dal Piano di Interventi PNES, con Deliberazione del Direttore Generale n. 2447 del 22.11.2024 è stato indetto apposito avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore (ETS) disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, nell'ambito degli interventi approvati, necessario per la realizzazione delle attività previste nel Piano di Interventi dell'ASL di Bari, e segnatamente, nell'ambito della scheda progettuale "Coprogettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni", codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 274 del 10.02.2025 è stata individuata la Commissione giudicatrice incaricata dell'esame e valutazione delle domande di partecipazione pervenute nei termini imposti dall'Avviso pubblico, i cui lavori si sono conclusi con la declaratoria di idoneità ed ammissione alla successiva fase di coprogettazione degli ETS indicati nella Delibera del Direttore Generale n. 824 del 18.04.2025;
- la Commissione incaricata ha richiesto ai suddetti ETS di voler presentare le relative proposte progettuali da porre a base del percorso di coprogettazione entro il 14.05.2025 e, all'esito della relativa valutazione, risultante da apposito verbale, è stato individuato l'elenco degli ETS con i quali la Asl procederà a stipulare convenzione, di seguito elencati:
 - CAPS
 - OASI 2 – SAN FRANCESCO
 - MEDTRAINING
 - CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI BARI;
- Con nota prot. 76317 del 16/06/2025, il suddetto verbale è stato notificato a tutti gli 8 ETS ammessi con delibera n. 824/2025.

VISTI/E:

- La delibera del Direttore Generale Asl Ba n. 824/2025 "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027" (PNES) - Area Contrastare la Povertà Sanita - 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 D35F24000530009 – Approvazione elenco ETS ammessi alla coprogettazione;

- i verbali del 30/04 e del 09/07 ed il verbale delle operazioni della Commissione, che si intendono parte del presente accordo, con i quali sono stati definiti il percorso e la procedura di co-programmazione e co-progettazione per concordare, tra le parti, un modello operativo di ETS a supporto delle azioni del PNES in questione, le attività in capo agli stessi ETS e il relativo sistema di rimborso spesa e rendicontazione;
- le Linee guida per le Aziende Sanitarie beneficiarie dell'Area Contrastare la povertà sanitaria del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (pubblicate con Deliberazione INMP n. 374 del 29/10/2024);
- le Linee Guida per la rendicontazione per i progetti a regia e titolarità — PNES area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” (pubblicate con Deliberazione INMP n. 107 del 13/03/2025);
- l'art.6 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 “*Codice degli Appalti*”;
- il D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 “*Codice del Terzo Settore*”;
- il Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n.72 del 31 marzo 2021 con cui sono state adottate le “*Linee guida sul rapporto tra pubbliche amministrazioni ed enti del Terzo settore, disciplinato negli articoli 55-57 del decreto legislativo n. 117 del 2017 (Codice del Terzo settore)*”.

VISTI, altresì:

- il D.Lgs. n. 117/2017, recante il “*Codice del Terzo settore*”;
- l'art. 118, co 4, Costituzione;
- la sentenza Corte Costituzionale n. 131/2020;
- la legge n. 241/1990, con particolare riferimento gli artt. 1, 11 e 12;
- la legge n. 136/2010;
- il D.Lgs. n. 36/2023;
- le Linee guida sul rapporto tra pubbliche amministrazioni ed enti del Terzo settore adottate con Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72 del 31.03.2021;
- D.Lgs. n. 104/2010;
- D.P.R. 62/2013 s.m.i.;
- il Regolamento (UE) 2016/679;



- il D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

PRECISATO che:

- il presente atto non assume le caratteristiche del contratto d'appalto, trattandosi di attività con finalità pubbliche sociali che, nell'economia progettuale, comportano il rimborso delle spese sostenute per la realizzazione delle attività pattuite in co-progettazione e non il pagamento di corrispettivi;
- l'accordo di collaborazione trova la sua forma compiuta nel presente atto di Convenzione dove vengono definite le modalità di realizzazione delle attività di collaborazione emerse nelle fasi di co-programmazione e co-progettazione, in relazione ai reciproci rapporti.

RITENUTO, pertanto, di procedere con la sottoscrizione della presente Convenzione mediante la quale regolare i reciproci rapporti fra le Parti.

TUTTO CIÒ PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Premesse

1. Le premesse, gli atti e i documenti ivi richiamati, relativi al percorso di selezione, Co-programmazione e Co-progettazione *de quo*, nonché gli allegati, ancorché non materialmente prodotti, costituiscono parte sostanziale della presente Convenzione.

Art. 2 – Oggetto

1. La presente Convenzione, sottoscritta fra le Parti, regola il rapporto di collaborazione finalizzato alla realizzazione degli interventi previsti dalle schede progettuali PNES 2021-2027 n. 2 e n. 3 di seguito specificate:
 - progetto “Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie”, codice progetto IN.4k.1_04, codice CUP D35F24000520009;
 - progetto “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
2. In linea di massima, l'Area/e territoriale/i di riferimento su cui verrà impegnata l'ETS sottoscrivente la presente Convenzione, coerentemente a quanto concordato nel percorso di co-programmazione e co-progettazione, è l'Area metropolitana di Bari;
si indica di seguito l'area territoriale di intervento dell'ETS _____
3. L'ETS con la sottoscrizione della presente Convenzione si impegna affinché le attività co-

progettate con l'Amministrazione Procedente siano svolte con le modalità convenute nel percorso di co-programmazione e co-progettazione riportato nei verbali citati in premessa e per il periodo concordato, anche impegnandosi ad apportare agli interventi tutte le eventuali necessarie rimodulazioni che saranno concordate nel corso del rapporto convenzionale al fine di assicurare la migliore tutela dell'interesse pubblico, nel rispetto degli elementi formalmente connessi con le linee guida e la normativa di settore sopra richiamata.

4. Resta inteso che le attività progettuali potranno subire variazioni e rimodulazioni in base a indicazioni dell'Organismo Intermedio e/o ministeriali.

Art. 3 - Durata

1. La presente Convenzione ha durata sino alla realizzazione dei Progetti PNES 2021-2027 in premessa citati e comunque entro il 31 Dicembre 2029, come previsto dai documenti progettuali e dal programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" (PNES) e come definito nel Piano Operativo approvato dall'Autorità di Gestione del PNES.
2. Gli interventi dovranno essere completati con relativa rendicontazione finale entro il 2° semestre 2029, come così previsto dagli elaborati progettuali sopra richiamati.
3. L'ETS si impegna a garantire l'esecuzione delle prestazioni oltre il periodo di cui al precedente punto 2 solo nel caso di accordi o proroghe autorizzati dal competente Organismo Intermedio rispetto al termine ultimo per la conclusione dei progetti.

Art. 4 – Impegni, Azioni e Attività progettuali in capo all'ETS

1. L'ETS si impegna a collaborare con l'Amministrazione Procedente per la realizzazione delle attività e per il raggiungimento degli obiettivi progettuali.
2. L'ETS si impegna a relazionare e a rendicontare, bimestralmente, le attività progettuali effettuate, anche in coerenza alla connessa fatturazione di cui al successivo art.5. La rendicontazione delle attività svolte e la relativa documentazione dovrà essere inviata all' Azienda Sanitaria Provinciale di Bari – Lungomare Starita n. 6 – 70121 Bari - Partita Iva/Codice Fiscale 06534340721, a mezzo PEC all'indirizzo pn.es.contrastarepovertasanitaria.aslba@pec.rupar.puglia.it
3. L'ETS è tenuto ad effettuare e gestire le attività progettuali in modo da garantire la tutela della sicurezza e della salute, tanto degli utenti quanto degli operatori e dei volontari ad esse adibiti, nel rispetto della normativa vigente e delle linee guida di settore.
4. L'ETS, ove previsto, è tenuto a rispettare tutte le norme in materia retributiva, contributiva, previdenziale, assistenziale, assicurativa, fiscale, sanitaria e di sicurezza previsti dalla vigente

normativa, in relazione e compatibilmente al rapporto con il personale dipendente o prestatori d'opera intellettuale o di servizio o con collaboratori a qualunque altro titolo impiegati nelle attività progettuali.

5. L'ETS comunicherà formalmente l'elenco dei volontari, con esperienza e competenza nell'ambito delle azioni previste dal PNES, che verranno impiegati nelle attività progettuali. Eventuali sostituzioni e aggiornamenti degli elenchi dovranno essere comunicate sempre formalmente.

6. Le azioni progettuali concordate in fase di co-programmazione e co-progettazione di competenza dell'ETS sono le seguenti:

- supporto e collaborazione all'attività di *outreach* in contesti deprivati per la popolazione target (individui *homeless*; soggetti che vivono in insediamenti di fortuna e non autorizzati nel tessuto urbano e rurale; lavoratori stagionali in agricoltura che vivono in insediamenti informali ecc.);
- identificazione dei soggetti beneficiari;
- supporto all'attività di *outreach* in comunità distanti dai punti di erogazione dei servizi sanitari (es. isolamento dovuto a conformazione geografica e orografica del territorio, etc.);
- collaborazione all'attività di *referral* delle persone in condizione di vulnerabilità socio-economica (per la presa in carico da parte degli ambulatori di prossimità e dei servizi progettuali);
- produzione, ove necessario, di dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico e orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio;
- accompagnamento presso ambulatori Asl per erogazione/distribuzione farmaci: erogazione di medicinali in fascia C o fascia A senza nota AIFA, in raccordo operativo con il Responsabile Aziendale della Linea progettuale Scheda N. 2 o il Referente Aziendale dell'attuazione, o di dispositivi medici durevoli (ad esempio protesi odontoiatriche);
- fornitura di mezzi e operatori in grado di supportare le attività progettuali (mappatura dei bisogni, individuazione e orientamento ai servizi delle persone target e distribuzione dei farmaci) riferiti per tutto il target progettuale previsto nelle annualità (Target progettuale persone "vulnerabili" di cui il 40% migranti/paesi terzi);
- collaborazione nelle campagne di informazione e sensibilizzazione anche tramite l'utilizzo dei materiali predisposti dal G.O.P. del Progetto-Scheda N.7.

7. Lo specifico pacchetto di attività in capo agli ETS, così come definito in fase di co-progettazione si declina come di seguito riportato:

7.1 Sensibilizzazione della popolazione nei contesti di riferimento progettuale;

- 7.2 Individuazione delle persone corrispondenti al target progettuale;
- 7.3 Preparazione della documentazione necessaria alla adesione degli utenti partecipanti (ISEE, STP, ENI, Esenzione per reddito, Attestazione di indigenza);
- 7.4 Compilazione “SCHEMA DI ADESIONE PARTECIPANTI” (che sarà successivamente trasmessa agli ETS all’atto della stipula della Convenzione) a cui verrà acclusa una “copertina”, dove verrà riportato un “codice Associazione” oltre alla denominazione dell’Ente e del relativo Operatore per tracciare l’attività effettuata;
- 7.5 Accompagnamento e orientamento delle persone individuate nei servizi PNES di riferimento;
- 7.6 Rendicontazione bimestrale delle attività e delle spese effettuate, secondo le indicazioni operative e tecniche da parte dell’Asl Bari, che verranno esplicitate con apposita nota esplicativa;
- 7.7 Redazione di documento contabile bimestrale per il rimborso spese.

Art. 5 - Impegni specifici dell’Asl Bari

1. L’Asl Bari assicurerà il coordinamento, la supervisione e il raccordo operativo tra gli ETS e le loro rispettive articolazioni progettuali previste dal PNES in questione.
2. L’Amministrazione Procedente, si impegna ad utilizzare le risorse finanziarie destinate agli ETS, sino ad eventuale esaurimento delle somme previste, nello specifico, dai cronoprogrammi di spesa dei due progetti sopra menzionati, e alla liquidazione delle fatture bimestrali relative ai rimborsi spese per le attività di cui al precedente art.4, previa verifica delle rendicontazioni presentate dall’ETS.
3. In riferimento alle attività sopra enumerate e ai relativi rimborsi spese, così come definito nella richiamata co-progettazione, si specifica che:

le attività svolte verranno rimborsate secondo le seguenti modalità;

relativamente alle voci di costo della spesa del personale, saranno applicati i costi orari delle singole figure professionali da impiegarsi come previsti dal vigente CCNL Cooperative Sociali – Servizi di Prossimità.

Si indicano di seguito i costi orari da CCNL

Mediatore € 25,25=

Operatore Sociale € 25,25=

Psicologo € 31,00=

Assistente Sociale € 26,00=

Progettista di interventi sociali € 26,00=

Animatore territoriale € 25,25=

Coordinatore Amministrativo di Progetto € 26,00=

Contabile € 26,00=

Infermiere € 26,00=

Quanto alle spese di trasporto, si fa riferimento al costo chilometrico da tabelle ACI, pubblicate in Gazzetta Ufficiale.

4. L'attività riferita al trasporto farmaci si sostanzierà nell'accompagnamento del paziente presso la farmacia territoriale di riferimento munito della prescrizione specialistica emessa dal medico dell'ambulatorio; tanto non potendo garantire non solo la presenza di mezzi refrigerati per il trasporto ma soprattutto perché si ritengono insuperabili le difficoltà legate alla tenuta di un registro farmaci ed al trasporto farmaci ai sensi della normativa di cui al DM del Ministero della Sanità del 06.07.1999. Detta attività sarà remunerata, secondo le quotazioni previste nello schema di convenzione, con risorse previste nella scheda progettuale n. 2 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie".
5. I rimborsi saranno erogati a seguito di regolare rendicontazione sino a eventuale esaurimento del *budget* progettuale annuale, come previsto dai relativi cronoprogrammi di spesa dei citati progetti 2 e 3 del PNES 2021-2027 dell'Asl Bari.
6. Il Monitoraggio delle attività sarà effettuato dai G.O.P. dei due progetti 2 e 3 sopracitati, mentre la valutazione in itinere e finale verrà effettuata con modalità partecipative coinvolgendo gli stessi ETS e i principali *stakeholders*, così come previsto dall'elaborato progettuale n. 3.
7. Nell'ambito delle attività da effettuarsi, saranno ricomprese anche quelle indicate nella scheda progetto 4 "Mediazione di sistema" – codice progetto IN.4k.3_01, la cui rimborsabilità sarà effettuata, nei limiti delle attività effettivamente svolte, a valere sugli specifici stanziamenti ivi previsti, in aggiunta a quanto già previsto nelle schede progettuali nn. 2 e 3.
8. Per quanto attiene alla scheda progettuale n. 3, l'importo complessivo rimborsabile da questa Asl in favore dell'ETS, a partire dalla data di stipula della convenzione sino alla conclusione delle attività progettuali (stimata per il mese di dicembre 2029) è pari ad € 50.203,58=.

Art. 6 - Risorse e loro gestione

1. L'ETS metterà a disposizione i propri operatori e i volontari nonché i mezzi di trasporto necessari per le attività commissionate.
2. I cronoprogrammi di spesa delle progettualità 2 e 3, già richiamati, riportano le risorse a disposizione da suddividere tra gli ETS, sino ad eventuale esaurimento delle stesse.

3. Le spese oggetto di rimborso forfettario saranno ammissibili se coerenti con le attività e generate durante il periodo di attuazione del progetto, a datare dalla formale sottoscrizione della presente Convenzione. La liquidazione dei rimborsi forfettari, previa puntuale rendicontazione da parte dell'ETS e con le avvertenze di cui al precedente art.4, avverrà previo controllo amministrativo della documentazione e alla sua conformità ai costi ammissibili previsti dalle *Linee Guida per la rendicontazione per i progetti a regia e titolarità – PNES area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria”* (pubblicate con Deliberazione INMP n. 107 del 13/03/2025). In tal senso, l'Amministrazione Procedente si riserva di non riconoscere le spese non conformi alle citate Linee Guida e a quanto pattuito in sede di co-progettazione.
4. Ogni difformità rilevata nella regolarità della spesa, prima o dopo l'erogazione delle risorse, sarà rettificata e gli importi eventualmente corrisposti all'ETS saranno recuperati.
5. L'ETS dovrà conservare tutta la documentazione amministrativa e contabile relativa alle attività e alla rendicontazione effettuata, predisponendo un “*fascicolo di progetto*” su adeguato supporto informatico che deve essere sempre disponibile in caso di eventuali controlli da parte dei soggetti abilitati e che deve essere conservato per i dieci anni successivi alla concessione dei contributi assegnati.
6. Tutti i documenti contabili, come già riportato a chiusura dell'art.4, dovranno riportare le seguenti diciture in riferimento alle attività progettuali effettuate e nello specifico:
 - a. progetto “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
 - b. progetto “Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie”, codice progetto IN.4k.1_04, codice CUP D35F24000520009;
 - c. Progetto “Mediazione di sistema” codice progetto IN.4k.3_01 codice CUP D35F24000540009,ciò per la riconducibilità delle spese agli stessi e per la tracciabilità del finanziamento dedicato.
7. In accordo con il principio costituzionale di sussidiarietà e di collaborazione esplicitata nel percorso di co-programmazione e co-progettazione, qualora le spese effettivamente sostenute risultassero superiori a quelle preventivate nei citati cronoprogrammi di spesa, l'ETS non potrà avanzare richieste di rimborso per ulteriori costi aggiuntivi che rimarranno a totale loro carico, rimanendo invariato il previsto finanziamento. Qualora le spese effettivamente sostenute dovessero risultare inferiori a quelle preventivate e/o nelle ipotesi di eventuali decurtazioni per inammissibilità delle spese rendicontate, il finanziamento sarà utilizzato sino a concorrenza delle spese regolari effettivamente sostenute.

8. Fermo restando quanto previsto ai precedenti commi del presente articolo, i rimborsi all'ETS saranno liquidati entro 60 giorni dalla data di presentazione all'Amministrazione Procedente, a firma del proprio legale rappresentante, della rendicontazione di nota spese/fattura di rimborso, riportanti le denominazioni specificate nel precedente comma 6, e in particolare:
- prospetto riepilogativo delle attività effettuate, delle spese effettivamente sostenute corredati di eventuali documenti contabili, fiscalmente regolari, aventi valore probatorio, il tutto validamente emesso conformemente alla normativa vigente in materia;
 - autodichiarazione attestante che tutta la documentazione prodotta è regolare, conforme al vero e si riferisce esclusivamente a spese sostenute per la realizzazione della progettualità in questione, secondo le previsioni di cui all' Avviso relativo al programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" (PNES) per il sostegno a titolo del Fondo Europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale Europeo Plus, e in coerenza con le *Linee Guida per la rendicontazione per i progetti a regia e titolarità – PNES area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria"* sopracitate.
9. La liquidazione dei rimborsi all'ETS è subordinata al corretto completamento delle procedure amministrative e contabili, nonché alla verifica della regolarità del D.U.R.C., ove richiedibile.
10. Durante la realizzazione delle attività progettuali, eventuali rimodulazioni di quanto concordato in sede di co-progettazione, per intercorse esigenze o variazione del contesto e/o del quadro progettuale potrà avvenire previa riapertura della co-progettazione tramite convocazione del Gruppo di Lavoro Inter-istituzionale.

Art. 7 – Assicurazioni e garanzie definitive

- L'ETS è responsabile nei rapporti con gli utenti e con i terzi in genere per i rischi derivanti dallo svolgimento delle attività progettuali. È responsabile dei danni di qualsiasi natura che possano derivare a persone o cose legate allo svolgimento delle attività progettuali, con la conseguenza che il medesimo ETS solleva l'Amministrazione Procedente da qualunque pretesa, azione, domanda od altro che possa derivargli, direttamente od indirettamente, dalle attività del presente accordo.
- A garanzia dei rischi l'ETS stipulerà le polizze di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi (RCT), per tutto il periodo della Convenzione, proroghe o rinnovi, per danni a cose e persone, causati o subiti dai propri dipendenti, soci, volontari, prestatori o altri addetti che partecipano alle attività.

3. Resta in ogni caso precisato che costituirà onere a carico dell'ETS responsabile delle attività in svolgimento il risarcimento degli importi dei danni, o di parte di essi, che non risultino risarcibili in relazione alla eventuale pattuizione di scoperti e/o franchigie e limitazioni contrattuali ovvero in ragione della sottoscrizione di assicurazioni insufficienti, la cui stipula non esonera l'ETS dalle responsabilità incombenti su di loro o sulle persone della cui opera si avvalgano, né l'esonera dal rispondere di quanto non coperto, totalmente o parzialmente, dalle sopra richiamate coperture assicurative.
4. Considerato che la Co-progettazione *de qua* prevede un mero rimborso spese ad avanzamento delle attività realizzate dall'ETS, non si prevede la stipula di alcuna fideiussione o alcun deposito cauzionale da parte dell'ETS stesso.

Art. 8 – Tracciabilità dei flussi finanziari

1. L'ETS assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge n. 136/2010. A tal fine, in forza del presente Atto, produrrà all'Amministrazione Procedente specifiche e formali dichiarazioni. In tal senso, i conti correnti bancari o postali dedicati o altri strumenti di pagamento idonei a garantire la tracciabilità della spesa utilizzati, anche in via non esclusiva, per il pagamento e per l'accreditamento dei rimborsi spese, dovranno essere intestati o cointestati all'ETS.

Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni di pagamento, costituisce, ai sensi dell'art. 3, comma 9-bis, della citata legge n. 136/2010, causa di risoluzione del rapporto convenzionale con conseguente revoca del finanziamento. L'ETS si impegna a comunicare entro sette giorni all'Amministrazione Proponente ogni eventuale variazione dei dati appresso dichiarati relativi ai conti correnti dedicati ed ai soggetti autorizzati ad operare su di essi.

Art. 9 – Principio di buona fede

Con la sottoscrizione del presente accordo, le Parti assumono l'impegno, in attuazione del principio di buona fede e collaborazione alla base dell'accordo stesso, ad interagire tra loro e comunicarsi reciprocamente le criticità e le problematiche al momento del loro insorgere al fine di poter scongiurare, ove possibile, interruzioni anche temporanee delle attività, eventi che possano comprometterne la qualità e, in generale, creare danno o disagio ai destinatari delle azioni di progetto. Ciò in piena integrazione con le finalità stesse del Progetto, con quanto condiviso nel percorso di co-programmazione e co-progettazione nonché nell'interesse generale alla base del procedimento di cui

la presente Convenzione risulta esito formale.

Art. 10 – Riservatezza

1. L'ETS è tenuto al riserbo assoluto sui risultati e su tutto quanto potrà apprendere dal rapporto di collaborazione con l'Asl Bari.
2. In particolare, l'ETS ha l'obbligo di non divulgare o comunicare in alcun modo e forma, anche successivamente alla scadenza del rapporto convenzionale, dati, notizie, informazioni, documenti, conoscenze o altri elementi, compresi quelli che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, relativi all'attività svolta dei quali vengano in possesso o comunque a conoscenza, anche occasionalmente, nell'esecuzione delle attività progettuali, né di farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del presente accordo, nonché a non eseguire ed a non permettere che altri eseguano copia, estratti, note od elaborazioni di qualsiasi genere di atti di cui siano eventualmente venuti a conoscenza o in possesso in ragione delle attività espletate.
3. Gli obblighi di cui al presente articolo sussistono relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione delle attività progettuali.
4. L'ETS è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, collaboratori, consulenti e risorse umane comunque adibite alle azioni progettuali, degli obblighi di riservatezza anzidetti.
5. L'ETS potrà citare i termini essenziali della presente Convenzione, nei casi in cui ciò fosse condizione necessaria per l'espletamento delle proprie attività sociali, per disposizione normativa o adempimenti formali.

Art. 11 – Trattamento dei dati personali

1. Ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (UE) 2016/679, l'ETS assume il ruolo di Responsabile del trattamento di dati personali di cui venga a conoscenza nel corso di realizzazione delle attività progettuali, in fase di esecuzione nella loro autonomia operativa. Lo stesso ETS, pertanto, è individuato quale Responsabile del trattamento secondo la normativa vigente (ex art.28 Regolamento UE 2016/679).
2. L'ETS si impegna ad improntare il trattamento dei dati personali ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel pieno rispetto di quanto definito dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 s.m.i., dal Regolamento (UE) 2016/679 *General Data Protection Regulation* (GDPR), recante la disciplina delle modalità di trattamento dei dati personali acquisiti nell'ambito dei Sistemi informativi ed annesso Allegato Tecnico e s.m.i., dal Decreto del Ministro della Salute recante la disciplina delle

modalità di trattamento dei dati personali nel *Programma Nazionale Equità nella Salute* ed annesso Allegato tecnico e di quanto prescritto in ordine alle misure minime di sicurezza da adottare, oltre agli eventuali ulteriori provvedimenti, comunicati ufficiali, autorizzazioni generali, pronunce in genere, emesse dalle competenti Autorità.

3. Per quanto non specificato si rimanda al Regolamento (UE) 2016/679 e alla normativa di riferimento.

Art. 12 – Divieto di cessione e vicende soggettive dell'ETS

1. È fatto divieto di cedere anche parzialmente la presente Convenzione. Parimenti è fatto divieto di trasferire o cedere, totalmente o parzialmente, lo svolgimento delle attività progettuali al di fuori dei rapporti di partenariato individuati in sede di co-progettazione. Eventuali integrazioni e/o sostituzioni di Enti associati, di cui all'allegato Protocollo d'Intesa, potranno essere effettuate qualora dovesse essere riproposta una nuova fase di co-progettazione.
2. Non sono considerate cessioni, ai fini della presente Convenzione, le modifiche di sola denominazione sociale o di ragione sociale o i cambiamenti di sede, purché vengano comunicate all'Amministrazione Procedente.
3. Nel caso di trasformazioni dell'ETS, incluse fusioni, scissioni, acquisizioni o insolvenze, il subentro nella presente Convenzione deve essere prioritariamente autorizzato dall'Asl di Bari, previa verifica che il nuovo soggetto soddisfi i requisiti ed i criteri di selezione originariamente stabiliti in sede procedimento di co-programmazione e co-progettazione.
4. L'ETS si obbliga a comunicare tempestivamente all'Asl Bari le proprie vicende modificative ed organizzative che dovessero eventualmente insorgere, al fine di consentire le verifiche del caso.
5. In caso di assenza dei presupposti per il rilascio dell'autorizzazione di cui al comma 3 o l'inosservanza del presente articolo da parte dell'ETS, l'Amministrazione Procedente può dichiarare la risoluzione della presente Convenzione ai sensi dell'art.1456 del Codice Civile.

Art. 13 – Motivi di risoluzione e revoca dell'accordo

1. Oltre ai casi previsti dagli articoli del presente accordo, che si intendono qui richiamati, l'Asl Bari si riserva la facoltà di risolvere unilateralmente la presente Convenzione ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 del Codice Civile, previa diffida scritta ad adempiere, di 15 giorni, nei confronti dell'ETS. Le ipotesi di risoluzione e revoca possono realizzarsi per i seguenti motivi:

- scioglimento o (qualora l'ETS abbia assunto la qualità di imprenditore commerciale) messa in liquidazione, apertura di una procedura concorsuale o di fallimento;
 - mancanza o perdita anche di uno solo dei requisiti necessari per lo svolgimento delle attività concordate o che ne hanno giustificato l'accreditamento o, comunque, necessari per la stipula della presente Convenzione, ivi inclusi i requisiti richiesti dalla legge e dalla documentazione della procedura pubblica di co-progettazione;
 - non veridicità di una o più dichiarazioni rilasciate;
 - dopo tre formali diffide ad adempiere, mancata attivazione delle attività;
 - interruzione o sospensione delle attività progettuali;
 - violazioni di leggi, regolamenti, ordinanze o prescrizioni delle Autorità competenti;
 - gravi inadempienze nella comunicazione dei dati, informazioni e documenti inerenti il monitoraggio e/o di rendicontazione delle spese, sia sotto il profilo del mancato invio sia sotto il profilo della non conformità della documentazione alle previsioni della presente Convenzione;
 - gravi irregolarità contabili rilevate in sede di controllo della rendicontazione;
 - rifiuto di collaborare nell'ambito delle attività di monitoraggio, verifica e controllo;
 - inosservanze ritenute gravi dall'Amministrazione Procedente tali da rendere insoddisfacente l'attività o comprometterne la buona riuscita o che ne pregiudicano il livello qualitativo. A titolo esemplificativo e non esaustivo, sono considerati gravi inadempimenti: comportamenti non corretti e non appropriati tenuti nei confronti degli utenti ed in generale di terzi, caratterizzati da imperizia, negligenza, inosservanza di leggi, regolamenti e disposizioni relative alle attività svolte; l'utilizzo di personale inadeguato e non appropriato alle attività progettuali; responsabilità per infortuni e danni; qualsiasi altra fattispecie che faccia venire meno il rapporto di fiducia sottostante il rapporto con il l'Amministrazione Procedente.
2. La risoluzione si verificherà di diritto e con effetto immediato qualora l'Asl di Bari comunichi per iscritto all'ETS la volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa.
 3. In caso di risoluzione della Convenzione, l'ETS si impegna a fornire, su richiesta del Soggetto beneficiario tutta la documentazione e i dati necessari al fine di provvedere per le conseguenti incombenze. Nel caso di risoluzione l'ETS ha titolo al solo rimborso delle spese effettivamente sostenute per le attività regolarmente eseguite fino al ricevimento della comunicazione di cui al comma 2, secondo quanto previsto dalla presente Convenzione, subordinatamente al finanziamento approvato e ricevuto.
 4. Nel caso in cui una somma erogata all'ETS debba essere recuperata in tutto o in parte, lo stesso si



impegna a restituire all'Amministrazione Procedente la somma in questione nel termine concesso dallo stesso.

5. Per quanto concerne ogni altra fattispecie che determina la revoca della presente Convenzione, si rinvia al citato Avviso relativo al programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" (PNES) per il sostegno a titolo del Fondo Europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale Europeo Plus, come dettagliati nel Piano Operativo approvato dall'Autorità di Gestione del PNES.

Art. 14 – Recesso

1. Nel caso di sopravvenienze normative o autorizzative o qualora nel corso di svolgimento delle attività progettuali intervengano fatti o provvedimenti che modifichino sostanzialmente la situazione esistente all'atto della stipula della presente Convenzione oppure che ne rendano oggettivamente impossibile la conduzione a termine o per mutate esigenze organizzative o, comunque, per motivi di interesse pubblico che abbiano incidenza sull'espletamento delle attività progettuali o che rendano inopportuna la prosecuzione del rapporto convenzionale, l'Asl Bari ha diritto di recedere unilateralmente dalla presente Convenzione, in tutto o in parte, in qualunque momento e stato di esecuzione, dandone comunicazione scritta alle altre Parti. Il recesso ha effetto dal trentesimo giorno solare dalla data di ricevimento di tale comunicazione o dal giorno nella stessa indicato nel caso di impossibilità di rispettare tale preavviso.
2. In caso di recesso, l'ETS ha titolo al solo rimborso delle spese affettivamente sostenute per le attività progettuali regolarmente espletate fino al ricevimento della comunicazione di cui al comma 1, secondo quanto previsto dalla presente Convenzione. L'ETS rinuncia espressamente a qualsiasi ulteriore pretesa, anche di natura risarcitoria, e ad ogni ulteriore indennizzo e/o rimborso di sorta, anche in deroga a quanto previsto dall'art. 1671 del codice civile.
3. L'Ente, entro sessanta giorni dalla comunicazione di cui al comma 1, deve richiedere, a pena di decadenza, i rimborsi ancora spettanti ai sensi del comma 2 secondo le procedure previste dalla presente Convenzione.
4. Il presente accordo può inoltre essere sciolto in qualunque momento per mutuo consenso manifestato e sottoscritto da tutte le Parti, senza alcun onere per le stesse.
5. Dalla data di efficacia del recesso o di mutuo consenso allo scioglimento, l'ETS si impegna ad assicurare che tale cessazione non comporti alcun danno all'Amministrazione Procedente, tenendola in tal senso indenne e ponendo in essere ogni attività necessaria.

Art. 15 – Riapertura tavolo di co-progettazione

1. L'Amministrazione precedente si riserva in qualsiasi momento di richiedere all'ETS la ripresa del tavolo di co-progettazione per procedere all'integrazione e alla diversificazione delle tipologie di intervento, alla luce di modifiche che si rendessero necessarie o dell'emergere di nuovi bisogni, nel limite dei finanziamenti e degli eventuali atti/delibere autorizzativi previsti. Le suddette variazioni sono disciplinate, previo accordo tra le Parti, con eventuali appositi atti aggiuntivi alla presente Convenzione. Con la sottoscrizione della presente convenzione l'ETS si impegna ad eseguire tutte le variazioni di carattere non sostanziale che siano ritenute opportune tra le parti purché non mutino sostanzialmente la natura delle attività oggetto della Convenzione e non comporti variazione del piano finanziario progettuale.
2. Nessuna variazione alla Convenzione potrà essere introdotta se non sia stata concordata di comune accordo tra le Parti. Qualora siano state effettuate variazioni alla Convenzione non concordate, esse non daranno titolo a rimborsi di sorta e comporteranno, da parte del responsabile della variazione, la rimessa in pristino della situazione preesistente.

Art. 16 Estensione degli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici

1. In applicazione dell'art. 17 del D.P.R. n. 62/2013, l'ETS, nell'esecuzione della presente Convenzione, si atterrà al Codice di Comportamento dei pubblici dipendenti D.P.R. n. 62/2013 s.m.i. e del Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Asl Bari consultabile sul sito web aziendale al seguente link <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/codice-di-comportamento>
2. La violazione degli obblighi di comportamento costituisce causa di risoluzione del rapporto negoziale ai sensi dell'art. 2, comma 3, del citato D.P.R. n. 62/2013.

Art. 17 – Composizione delle controversie

1. Nel caso di controversie che dovessero insorgere relativamente all'interpretazione, esecuzione o applicazione della presente Convenzione viene escluso espressamente il deferimento al collegio arbitrale. Le Parti concordano di attivarsi per la loro composizione amichevole secondo principi della leale collaborazione, correttezza e buona fede e in accordo con il percorso di co-programmazione e co-progettazione effettuato.
2. Qualora ciò non si rendesse possibile le vertenze sono devolute alla Autorità giurisdizionale del Foro di Bari. Si richiama, laddove applicabile, la disposizione dell'art. 133, comma 1, lettera a), punto 2, del D.Lgs. n. 104/2010.

Art. 18 – Rinvii normativi

1. Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione si fa riferimento ai principi del Codice Civile, in quanto applicabili, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 241/1990 ed alle norme vigenti in materia di co-progettazione.

Art. 19 – Osservanza della normativa

1. L'ETS nello svolgimento delle attività progettuali, oltre al presente accordo, è tenuto ad osservare e ad adeguarsi, nella piena autonomia, a tutte le vigenti norme di legge, di regolamento ed alle prescrizioni emanate dalle competenti Autorità, nonché a tutte le norme che dovessero essere emanate nel corso della validità del rapporto convenzionale.
2. Resta comunque inteso che gli eventuali maggiori oneri derivanti dall'osservanza delle norme e prescrizioni di cui sopra sono ad esclusivo carico dell'ETS che non potrà, pertanto, avanzare pretese di compensi, ad alcun titolo, nei confronti del dell'Amministrazione Procedente. Restano parimenti ad esclusivo carico degli ETS coinvolti le conseguenze derivanti dalla eventuale inosservanza delle norme e prescrizioni di cui sopra.

Art. 20 – Spese di registrazione

1. Fanno carico all'ETS tutte le eventuali spese per diritti e registrazione relativi alla stipulazione della presente Convenzione, nonché ogni altra spesa inerente e/o conseguente, secondo le disposizioni di legge connesse alla Riforma del Terzo Settore ex D.Lgs 117/2017.

Art. 21 – Allegati

2. Tutti i documenti menzionati nel presente Protocollo d'Intesa sono parte integrante e sostanziale della presente Convenzione, come lo sono, anche se non ad essa materialmente allegati, tutti i documenti ivi richiamati.

Le parti hanno letto e riconosciuto conforme alla loro volontà il presente atto e perciò procedono a sottoscriverlo come di seguito.

La presente Convenzione è sottoscritta con firma digitale ai sensi dell'articolo dell'art. 24 del D.Lgs.n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale).

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ETS

- DENOMINAZIONE ENTE -

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

IL DIRETTORE GENERALE

dell'ASL di BARI

Avv. Luigi Fruscio



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 D35F24000530009

Verbale del 30.04.2025

Premesso che:

- con la “Decisione di esecuzione della Commissione Europea C (2022) 8051 del 4 novembre 2022” è stato approvato il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027” (Programma) per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI 2021IT05FFPR002;
- il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00= a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00= a valere sul FESR;
- il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area “Contrastare la povertà sanitaria”.

Considerato che:

- La Direzione Generale dell'INMP ha trasmesso alla Direzione Generale della ASL Bari la deliberazione direttoriale n. 61 del 04 marzo 2024 di approvazione dello schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria, corredata di: i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; ii) Piano di interventi articolato in schede progetto; iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- in data 22 maggio 2024, è stata sottoscritta la Convenzione tra la INMP, in persona del Direttore Generale, Dott. Cristiano Camponi e l'Azienda Sanitaria Locale Bari, in persona del Direttore Generale F.F. pro tempore Avv. Luigi Fruscio;
- che la Convenzione sottoscritta prevedeva all'art. 5 il termine del 24 giugno 2024 per la presentazione del Piano di Interventi.

Considerato altresì che:

- con mail, acquisita al protocollo aziendale con n. 124820 del 07/10/2024 è stata trasmessa la delibera “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento “contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI;
- con Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024 “Presenza d'atto Delibera dell'INMP n. 322 avente oggetto “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027- area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI- DETERMINAZIONI è stato dato avvio alle attività per ciascuno dei progetti come da cronoprogramma presente negli stessi;
- che sono stati assegnati i seguenti CUP ai progetti presenti nel Piano di Interventi:
 - progetto “Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica”, codice progetto IN.4K.1_02, codice CUP D35F24000510009;



Cofinanziato
dall'Unione Europea



Ministero della Salute

- progetto "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie", codice progetto IN.4k.1_04, codice CUP D35F24000520009;
- progetto "Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni", codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- progetto "Mediazione di sistema", codice progetto IN.4k.3_01, codice CUP D35f24000540009;
- progetto "Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach", codice progetto IN.4.5.1_01, codice CUP D35F24000550009;
- progetto "Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria", codice progetto IN.4.5.1_03, codice CUP D34E24000290009;
- progetto "Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target", codice progetto IN.4.5.2_03, codice CUP D35F24000560009.

Dato atto che, al fine dell'attuazione del PNES è necessario per la realizzazione delle attività previste nel Piano di Interventi dell'ASL di Bari, e segnatamente, nell'ambito della scheda progettuale "Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni", codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009, indire apposito avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore (ETS) disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, nell'ambito degli interventi approvati.

Considerato che:

- l'art. 55, che apre il Titolo VII del CTS, disciplinando i rapporti tra ETS e Pubbliche Amministrazioni, rappresenta una delle più significative attuazioni del principio di sussidiarietà orizzontale valorizzato dall'art. 118, quarto comma, della Costituzione;
- l'art. 55 del CTS, pone in capo ai soggetti pubblici, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, il compito di assicurare, «nel rispetto dei principi della legge 7 agosto 1990, n. 241, nonché delle norme che disciplinano specifici procedimenti ed in particolare di quelle relative alla programmazione sociale di zona», il coinvolgimento attivo degli ETS attraverso forme di co-programmazione, finalizzate all'individuazione dei bisogni da soddisfare, degli interventi a tal fine necessari, delle modalità di realizzazione degli stessi e delle risorse disponibili, nonché di forme di co-progettazione, finalizzate alla definizione ed eventualmente alla realizzazione di specifici progetti di servizio o di intervento finalizzati ai bisogni definiti, alla luce degli strumenti di programmazione di cui sopra, nonché di accreditamento, nei settori di attività di interesse generale definiti dall'art. 5 del medesimo CTS;
- l'art. 56 del CTS prevede che "Le amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, possono sottoscrivere con le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, iscritte da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore, convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale, se più favorevoli rispetto al ricorso al mercato. Le convenzioni di cui al comma 1 possono prevedere esclusivamente il rimborso alle organizzazioni di volontariato e alle associazioni di promozione sociale delle spese effettivamente sostenute e documentate. L'individuazione delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale con cui stipulare la convenzione è fatta nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, mediante procedure comparative riservate alle medesime. Le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale devono essere in possesso dei requisiti di moralità professionale, e dimostrare adeguata attitudine, da valutarsi in riferimento alla struttura,

all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione, da valutarsi anche con riferimento all'esperienza maturata, all'organizzazione, alla formazione e all'aggiornamento dei volontari”.

Dato atto:

- che, con Deliberazione del Direttore Generale Asl n. 2447 del 22/11/2024, pubblicata sull'albo pretorio aziendale online alla sezione “Amministrazione Trasparente”, nonché nella sezione dedicata “PNES” del medesimo sito, è stato indetto l'Avviso Pubblico, ai sensi dell'art 55 d.lgs n. 117/2017 per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, come dettagliati nelle schede progettuali approvate da IMNP con delibera n. 322/2024 e recepita da questa Asl con Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024, nell'ambito della scheda progettuale nell'ambito della scheda progettuale “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- che, con il predetto provvedimento, venivano approvati gli atti della procedura (avviso, schema di domanda di partecipazione, ecc.);
- che l'avviso è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 96 del 28-11-2024;
- che il RUP della presente procedura è stato individuato nel Direttore dell'Area Servizio Socio Sanitario Asl Bari, dott.ssa Angela Ilaria Zingaro.
- che, entro i termini di scadenza per la presentazione delle domande, fissati al quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul BURP, ossia il 13.12.2024 sono pervenute, alla pec dell'Area Servizio Socio Sanitario: servsocio-sanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it, le domande dei seguenti ETS, che vengono elencati secondo l'ordine cronologico di arrivo:

DENOMINAZIONE ETS	DATA RICEZIONE MAIL	NUMERO PROTOCOLLO
URP SANITA' PUBBLICA	01/12/2024	149781 del 03/12/2024
A.S.P. PENTAGROUP	02/12/2024	149805 del 03/12/2024
LOLEK	03/12/2024	149941 del 03/12/2024
MEMORY TEAM	05/12/2024	151603 del 05/12/2024
ASP MAMA HAPPY	06/12/2024	152676 del 09/12/2024
MELOGRANO	07/12/2024	152434 del 09/12/2024
OASI 2 SAN FRANCESCO	10/12/2024	153288 del 10/12/2024
AUXILIUM	10/12/2024	153729 del 11/12/2024
COOP SOC. C.A.P.S.	11/12/2024	154365 DEL 12/12/2024
A MODO LORO COOP. SOC.	11/12/2024	154373 DEL 12/12/2024
ASSOCIAZIONE OVD	12/12/2024	154722 DEL 12/12/2024
LA GARRA ASP	12/12/2024	155124 del 13/12/2024
ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.	12/12/2024	155132 del 13/12/2024
ETNIE ASP E.T.S.	12/12/2024	155142 del 13/12/2024
PHOENIX	12/12/2024	155153 del 13/12/2024
EOS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	12/12/2024	155160 del 13/12/2024
COOPERATE	12/12/2024	155166 del 13/12/2024
APOLLO	13/12/2024	156844 del 17/12/2024
VILLA GIOVANNI XXIII	13/12/2024	156855 del 17/12/2024
MEDTRAINING S.C.S.	13/12/2024	156870 del 17/12/2024
ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA	13/12/2024	156969 del 17/12/2024
INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS	13/12/2024	156982 del 17/12/2024



Con Delibera D.G. n. 824 del 18.04.2025 sono stati ammessi alla coprogettazione i seguenti ETS

A.P.S. PENTAGROUP
 OASI 2 SAN FRANCESCO
 COOP SOC. C.A.P.S.
 ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.
 ETNIE ASP E.T.S.
 MEDTRAINING S.C.S.
 ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA
 INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS

Con apposita nota di convocazione, i legali rappresentanti degli ETS innanzi elencati sono stati convocati all'odierno incontro, presso la Sala Arcobaleno della sede della Direzione Generale, della Asl Ba – in Bari al Lungomare Starita, 6 – Il piano.

Sono presenti, per la Commissione Giudicatrice, i sigg.ri
 Dott.ssa Angela Ilaria Zingaro – RUP – Presidente
 Dott. Vincenzo Napoliello – Componente
 Dott.ssa Marta Abruzzese – Componente
 Dott. Giancarlo Ciaula – Referente Amministrativo PNES – Segretario.

Presente, altresì, la dott.ssa Silvana Fornelli, Responsabile dell'Attuazione PNES Asl Bari, le dott.sse Marilena Monica Vece e Cristina Coppola ed il dott. Simone Hardin, tutti in supporto alla Responsabile dell'attuazione.

I legali rappresentanti degli ETS firmano la presenza in apposito foglio allegato alla presente.

In apertura dell'incontro, la Responsabile per l'attuazione riepiloga sinteticamente le finalità della coprogettazione oggetto della presente procedura, evidenziando l'opportunità strategica di attivare il tavolo di coprogettazione con gli ETS, che coadiuveranno l'Amministrazione procedente nelle varie fasi di attuazione della progettualità approvata con il piano di interventi, che si sostanzierà, principalmente ma non esaustivamente, nello svolgimento delle seguenti attività:

- Identificazione dei soggetti beneficiari;
- supporto e collaborazione all'attività di outreach in contesti deprivati per la popolazione target come definita nel Piano di interventi approvato;
- supporto all'attività di outreach in comunità distanti dai punti di erogazione dei servizi sanitari (es. isolamento dovuto a conformazione geografica e orografica del territorio, etc.);
- collaborazione all'attività di referral delle persone in condizione di vulnerabilità socioeconomica (per la presa in carico da parte degli ambulatori di prossimità e dei servizi progettuali);
- trasporto farmaci;
- produzione, ove necessario, di dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico e orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio;
- collaborazione nelle campagne di informazione e sensibilizzazione anche tramite l'utilizzo dei materiali predisposti dalla Asl Bari;
- fornitura di mezzi e operatori in grado di supportare le attività progettuali (mappatura dei bisogni, individuazione e orientamento ai servizi delle persone target e distribuzione dei farmaci) riferiti per tutto il target progettuale previsto nelle annualità (Target progettuale persone "vulnerabili" di cui il 40% migranti/paesi terzi).



Evidenzia, pertanto, il valore aggiunto della partecipazione del terzo settore all'intera progettualità e il decisivo apporto che gli ETS selezionati potranno fornire; difatti, nella fase di start - up del progetto, la Asl ha avviato il reclutamento della popolazione target grazie alla rete di contatti che i servizi sociali aziendali hanno attualmente in essere con il territorio ed i servizi delle altre amministrazioni locali; tuttavia, nella gestione pluriennale del progetto, il supporto degli ETS risulterà fondamentale per il raggiungimento degli obiettivi di output ed outcome, che saranno verificati dall'Organismo Intermedio INMP.

Interviene il Presidente della Commissione che, assieme agli altri componenti, illustra il lavoro sinora svolto dalla Commissione stessa, evidenziando la rilevante partecipazione che ha riscontrato l'avviso pubblico, che ha visto la partecipazione di 22 ETS, nell'ambito dei quali sono state selezionate le candidature degli enti che hanno dimostrato effettiva specifica esperienza nel settore oggetto dell'avviso, ossia la popolazione fragile (migranti, rom, sinti, caminanti, popolazione residente a basso reddito). Evidenzia, inoltre, l'importanza strategica a livello nazionale del progetto PNES, che coinvolge 38 amministrazioni di 7 Regioni italiane, nell'ambito delle quali la Asl Bari è stata selezionata quale progetto pilota nella prima fase di attivazione e che, allo stato, sono stati attivati 3 Ambulatori Pnes nei Comuni di Bari, Grumo e Gioia del Colle.

Prosegue precisando che, nel tavolo di coprogettazione, si definirà un modello di collaborazione di tipo trasversale, con una definizione e ripartizione sia territoriale che funzionale delle relative attività tra gli ETS e, a tal fine, sarà richiesto a ciascuno di presentare la propria attività e di elaborare delle proposte progettuali.

Il dott. Napoliello precisa che, nel contesto delle attività oggetto della coprogettazione, sarà importante definire le attività nel rispetto del budget economico inserito nel piano di interventi oggetto di approvazione, atteso che il progetto, di durata quinquennale sino a dicembre 2029, prevede, per la scheda progettuale *"Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni"* un importo complessivo di € 201.015,14, che andrà suddiviso per 5 annualità (dunque, circa € 40.000,00 annui da ripartire tra gli ETS che stipuleranno la convenzione).

Per il trasporto farmaci, nel caso in cui vi sia partecipazione degli ETS allo svolgimento delle relative attività, si evidenzia che la scheda progetto n.2 *"Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie"* prevede la partecipazione degli ETS; pertanto, si effettueranno sul tema ulteriori approfondimenti; al momento, si farà riferimento agli importi definiti dalla scheda progettuale n.3 innanzi evidenziata.

Precisa che tutte le spese e le attività saranno soggette a puntuale rendicontazione all'Organismo Intermedio INMP, che verificherà periodicamente lo stato di avanzamento dei progetti.

Comunica che la Commissione procederà a richiedere formalmente, entro un termine breve (si stima il 14/05 p.v.) la proposizione di proposte progettuali, che saranno vagliate dalla Commissione.

La dott.ssa Zingaro chiede, a questo punto, ai presenti di effettuare una breve presentazione di ciascun ETS e delle relative attività.

Ciascuno degli ETS intervenuti presenta la propria attività, riportandosi ai documenti presentati nella candidatura trasmessa in occasione della partecipazione all'avviso pubblico.

Successivamente, si avvia la discussione nella quale gli ETS chiedono precisazioni in ordine all'attuale articolazione oraria e giornaliera degli orari di apertura degli ambulatori PNES già attivi sul territorio ed alle attività sinora effettuate; la dott.ssa Fornelli spiega in termini generali l'attività sinora svolta dagli ambulatori, sinora assicurata con equipe (medici, infermieri, assistenti sociali, amministrativi, ecc.) composta da personale dipendente appositamente reclutato con avvisi interni.



Cofinanziato
dall'Unione Europea



Ministero della Salute

A conclusione delle rispettive presentazioni e della discussione, si precisa che, con apposita comunicazione, verrà formalmente richiesto a ciascun ETS la presentazione, a mezzo PEC, di apposita proposta progettuale.

L'incontro si conclude alle ore 17.00.

Letto, confermato e sottoscritto.

f.to dott.ssa Silvana Fornelli
f.to Dott.ssa Angela Ilaria Zingaro
f.to Dott. Vincenzo Napoliello
f.to Dott.ssa Marta Abruzzese
f.to Dott. Giancarlo Ciaula
f.to dott.ssa Monica Marilena Vece
f.to dott.ssa Cristina Coppola
f.to dott. Simone Hardin



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 D35F24000530009

Verbale del 06/05/2025

Premesso che:

- con la “Decisione di esecuzione della Commissione Europea C(2022) 8051 del 4 novembre 2022” è stato approvato il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027” (Programma) per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI 2021IT05FFPR002;
- il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00= a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00= a valere sul FESR;
- il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area “Contrastare la povertà sanitaria”.

Considerato che:

- La Direzione Generale dell'INMP ha trasmesso alla Direzione Generale della ASL Bari la deliberazione direttoriale n. 61 del 04 marzo 2024 di approvazione dello schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria, corredata di: i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; ii) Piano di interventi articolato in schede progetto; iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- in data 22 maggio 2024, è stata sottoscritta la Convenzione tra la INMP, in persona del Direttore Generale, Dott. Cristiano Camponi e l'Azienda Sanitaria Locale Bari, in persona del Direttore Generale F.F. pro tempore Avv. Luigi Fruscio;
- che la Convenzione sottoscritta prevedeva all'art. 5 il termine del 24 giugno 2024 per la presentazione del Piano di Interventi.

Considerato altresì che:

- con mail, acquisita al protocollo aziendale con n. 124820 del 07/10/2024 è stata trasmessa la delibera “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento “contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI;
- con Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024 “Preso d'atto Delibera dell'INMP n. 322 avente oggetto “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027- area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI- DETERMINAZIONI è stato dato avvio alle attività per ciascuno dei progetti come da cronoprogramma presente negli stessi;
- che sono stati assegnati i seguenti CUP ai progetti presenti nel Piano di Interventi:
 - progetto “Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica”, codice progetto IN.4K.1_02, codice CUP D35F24000510009;
 - progetto “Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie”, codice progetto IN.4k.1_04, codice CUP D35F24000520009;



- progetto “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- progetto “Mediazione di sistema”, codice progetto IN.4k.3_01, codice CUP D35f24000540009;
- progetto “Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach”, codice progetto IN.4.5.1_01, codice CUP D35F24000550009;
- progetto “Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria”, codice progetto IN.4.5.1_03, codice CUP D34E24000290009;
- progetto “Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target”, codice progetto IN.4.5.2_03, codice CUP D35F24000560009.

Dato atto che, al fine dell'attuazione del PNES è necessario per la realizzazione delle attività previste nel Piano di Interventi dell'ASL di Bari, e segnatamente, nell'ambito della scheda progettuale “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009, indire apposito avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore (ETS) disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, nell'ambito degli interventi approvati.

Considerato che:

- l'art. 55, che apre il Titolo VII del CTS, disciplinando i rapporti tra ETS e Pubbliche Amministrazioni, rappresenta una delle più significative attuazioni del principio di sussidiarietà orizzontale valorizzato dall'art. 118, quarto comma, della Costituzione;
- l'art. 55 del CTS, pone in capo ai soggetti pubblici, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, il compito di assicurare, «nel rispetto dei principi della legge 7 agosto 1990, n. 241, nonché delle norme che disciplinano specifici procedimenti ed in particolare di quelle relative alla programmazione sociale di zona», il coinvolgimento attivo degli ETS attraverso forme di co-programmazione, finalizzate all'individuazione dei bisogni da soddisfare, degli interventi a tal fine necessari, delle modalità di realizzazione degli stessi e delle risorse disponibili, nonché di forme di co-progettazione, finalizzate alla definizione ed eventualmente alla realizzazione di specifici progetti di servizio o di intervento finalizzati ai bisogni definiti, alla luce degli strumenti di programmazione di cui sopra, nonché di accreditamento, nei settori di attività di interesse generale definiti dall'art. 5 del medesimo CTS;
- l'art. 56 del CTS prevede che “Le amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, possono sottoscrivere con le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, iscritte da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore, convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale, se più favorevoli rispetto al ricorso al mercato. Le convenzioni di cui al comma 1 possono prevedere esclusivamente il rimborso alle organizzazioni di volontariato e alle associazioni di promozione sociale delle spese effettivamente sostenute e documentate. L'individuazione delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale con cui stipulare la convenzione è fatta nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, mediante procedure comparative riservate alle medesime. Le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale devono essere in possesso dei requisiti di moralità professionale, e dimostrare adeguata attitudine, da valutarsi in riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e

realizzare l'attività oggetto di convenzione, da valutarsi anche con riferimento all'esperienza maturata, all'organizzazione, alla formazione e all'aggiornamento dei volontari”.

Dato atto:

- che, con Deliberazione del Direttore Generale Asl n. 2447 del 22/11/2024, pubblicata sull'albo pretorio aziendale online alla sezione “Amministrazione Trasparente”, nonché nella sezione dedicata “PNES” del medesimo sito, è stato indetto l’Avviso Pubblico, ai sensi dell’art 55 d.lgs n. 117/2017 per l’individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, come dettagliati nelle schede progettuali approvate da IMNP con delibera n. 322/2024 e recepita da questa Asl con Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024, nell’ambito della scheda progettuale nell’ambito della scheda progettuale “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- che, con il predetto provvedimento, venivano approvati gli atti della procedura (avviso, schema di domanda di partecipazione, ecc.);
- che l’avviso è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 96 del 28-11-2024;
- che il RUP della presente procedura è stato individuato nel Direttore dell’Area Servizio Socio Sanitario Asl Bari, dott.ssa Angela Ilaria Zingaro.
- che, entro i termini di scadenza per la presentazione delle domande, fissati al quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell’avviso sul BURP, ossia il 13.12.2024 sono pervenute, alla PEC dell’Area Servizio Socio Sanitario: servsocio-sanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it, le domande dei seguenti ETS, che vengono elencati secondo l’ordine cronologico di arrivo:

DENOMINAZIONE ETS	DATA RICEZIONE MAIL	NUMERO PROTOCOLLO
URP SANITA' PUBBLICA	01/12/2024	149781 del 03/12/2024
A.S.P. PENTAGROUP	02/12/2024	149805 del 03/12/2024
LOLEK	03/12/2024	149941 del 03/12/2024
MEMORY TEAM	05/12/2024	151603 del 05/12/2024
ASP MAMA HAPPY	06/12/2024	152676 del 09/12/2024
MELOGRANO	07/12/2024	152434 del 09/12/2024
OASI 2 SAN FRANCESCO	10/12/2024	153288 del 10/12/2024
AUXILIUM	10/12/2024	153729 del 11/12/2024
COOP SOC. C.A.P.S.	11/12/2024	154365 DEL 12/12/2024
A MODO LORO COOP. SOC.	11/12/2024	154373 DEL 12/12/2024
ASSOCIAZIONE OVD	12/12/2024	154722 DEL 12/12/2024
LA GARRA ASP	12/12/2024	155124 del 13/12/2024
ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.	12/12/2024	155132 del 13/12/2024
ETNIE ASP E.T.S.	12/12/2024	155142 del 13/12/2024
PHOENIX	12/12/2024	155153 del 13/12/2024
EOS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	12/12/2024	155160 del 13/12/2024
COOPERATE	12/12/2024	155166 del 13/12/2024
APOLLO	13/12/2024	156844 del 17/12/2024
VILLA GIOVANNI XXIII	13/12/2024	156855 del 17/12/2024
MEDTRAINING S.C.S.	13/12/2024	156870 del 17/12/2024
ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA	13/12/2024	156969 del 17/12/2024
INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS	13/12/2024	156982 del 17/12/2024



Con Delibera D.G. n. 824 del 18.04.2025 sono stati ammessi alla coprogettazione i seguenti ETS:

A.P.S. PENTAGROUP
 OASI 2 SAN FRANCESCO
 COOP SOC. C.A.P.S.
 ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.
 ETNIE ASP E.T.S.
 MEDTRAINING S.C.S.
 ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA
 INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS

In data 30.04.2025 si è tenuta seduta pubblica, alla presenza dei rappresentanti dei suddetti ETS ammessi, nel corso della quale sono state illustrate nel dettaglio le finalità che la Asl intende raggiungere con la presente coprogettazione, evidenziando la necessità che ciascun ETS proceda a formulare apposita proposta progettuale, con evidenza delle attività, delle risorse umane che saranno dedicate alle attività e dei relativi costi, al fine di consentire alla Commissione di verificare la effettiva compatibilità, utilità ed efficacia delle stesse rispetto agli obiettivi del progetto PNES.

Pertanto, è stato formalmente richiesto ai predetti ETS di presentare le proprie proposte progettuali a mezzo PEC all'Area Servizio Socio Sanitario: servsocio-sanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it entro il termine del 14.05 u.s.

Gli ETS hanno presentato le proposte progettuali nel predetto termine, come da richiesta prot. n. 55663 del 02/05/2025, acquisite agli atti dell'Area.

La Commissione ha valutato le proposte progettuali pervenute e, per trasparenza, si riportano per le valutazioni effettuate in merito ai singoli progetti presentati dagli 8 ETS selezionati.

CAPS

Nella relazione progettuale emerge che, per l'espletamento delle attività, l'ETS metterà a disposizione una rete di servizi territoriali (in particolare, struttura di accoglienza Area 51), disponibili 7 gg su 7 per 12 h settimanali, allo scopo di intercettare la popolazione target. Inoltre, l'ETS dichiara di essere in possesso di un Motorhome, equipaggiato con unità di strada, che sarà impiegato per la fascia serale – notturna.

Offre, altresì, servizi di assistenza residenziale e semiresidenziale di personale senza fissa dimora; inoltre, si rende disponibile a svolgere il servizio di distribuzione farmaci, considerata l'esperienza pregressa derivante dal convenzionamento con il Banco Farmaci.

Infine, si dichiara disponibile all'impiego di una equipe dedicata esclusivamente alle attività del progetto PNES, composta da un referente, un mediatore culturale, uno psicologo.

Operatività sul territorio del Comune di Bari

OASI 2 – SAN FRANCESCO

Operatività sul territorio dei Comuni di Molfetta, Giovinazzo, Ruvo, Corato e Terlizzi.

L'ETS Dichiara di disporre di una unità mobile e uno sportello itinerante, cui sarà dedicata una equipe composta da un assistente sociale, un operatore sociale e un mediatore linguistico – culturale; inoltre, dichiara di essere in grado di svolgere il servizio di distribuzione farmaci.

Presentano dettaglio analitico delle singole voci di costo relative alle attività proposte.



ACTIONAID

L'ETS dichiara operatività sul territorio del Comune di Bari

Dall'analisi della proposta progettuale, risultano indicazioni generiche e non mirate sull'attività da porre in essere; il progetto, pertanto, nella sua articolazione, non risulta in grado di rispondere in modo efficace ai bisogni sociali e di salute del territorio, come declinati nelle schede progettuali PNES.

La valutazione ha tenuto conto anche del confronto con le altre proposte progettuali e, nel complesso, la proposta è risultata carente sotto il profilo dell'indicazione specifica anche dei segmenti di attività da porre in essere e, comunque, con una valutazione di costi prima facie non sostenibile con le risorse a disposizione. Pertanto, alla luce di quanto innanzi indicato e rilevata la scarsa utilità della proposta rispetto al progetto, si ritiene di **non stipulare la convenzione con il suddetto ente.**

CROCE ROSSA ITALIANA

Il progetto si avvale della rilevante esperienza sul territorio della Croce Rossa Italiana, che dispone di oltre 400 volontari e di 8 risorse del servizio civile nazionale.

E' prevista la messa a disposizione della sede di Piazza Mercantile, da intendersi anche come centro di accoglienza.

Inoltre, è dichiarata la disponibilità di una unità di strada come punto di assistenza sanitaria ed utilizzabile anche ai fini di orientamento sanitario della popolazione, follow up sanitario e terapeutico con il coinvolgimento di personale medico e infermieristico.

L'Equipe messa a disposizione per lo svolgimento delle attività è composta dalle figure professionali di medico, infermiere, psicologo, farmacista e operatori CRI.

Manifestano la disponibilità ad un cofinanziamento in caso di acquisto di clinica mobile.

L'ETS si impegna a monitorare, con cadenza prefissata, le attività svolte ed i target raggiunti.

ETNIE APS

Operatività sul territorio del Comune di Gioia, Casamassima, Turi e Sammichele

Il principale servizio messo a disposizione consiste nell'attività di mediazione linguistica

La proposta progettuale si presenta inidonea a soddisfare le esigenze di salute e assistenza sociosanitaria, non essendo specificati mezzi e personale dedicato all'espletamento dell'attività.

Non viene dettagliata la modalità di interazione dell'ETS con la popolazione target.

Pertanto, alla luce di quanto innanzi indicato e rilevata la scarsa utilità della proposta rispetto al progetto, si ritiene di **non stipulare la convenzione con il suddetto ente.**

MEDTRAINING S.C.S.

Attualmente gestisce il centro polifunzionale "Casa delle culture", ubicata in Bari al quartiere San Paolo.

Dichiara di mettere a disposizione una unità mobile, che avrà il compito di raggiungere coloro che non gravitano nella suddetta zona; ha predisposto cronoprogramma dettagliato delle attività ed impiegherà, per il reclutamento della popolazione target e orientamento ai servizi sanitari, un facilitatore linguistico.

Ben strutturata, altresì, l'attività di distribuzione farmaci, per la quale impiegherà un infermiere ed un mediatore linguistico.

L'ETS si impegna a monitorare, con cadenza prefissata, le attività svolte ed i target raggiunti.

INTERSOS

Operatività sul territorio del Comune di Grumo Appula e Gioia del Colle.

Sede operativa nel comune di Foggia; disponibilità di interventi mediante utilizzo di clinica mobile.

La proposta progettuale si presenta, nella sua complessiva articolazione, inidonea a soddisfare le esigenze di salute e assistenza sociosanitaria, atteso che la strutturazione progettuale prevede la sola presenza, per n. 2 volte/mese dell'unità mobile, che si localizzerà in prossimità degli ambulatori Asl PNES; pertanto, non si ritiene efficacemente definita in termini di capacità di reclutamento della popolazione target.



Pertanto, alla luce di quanto innanzi indicato e rilevata la scarsa utilità della proposta rispetto al progetto, si ritiene di **non stipulare la convenzione con il suddetto ente.**

PENTAGROUP

Operatività sul territorio del Comune di Altamura

La proposta prevede la messa a disposizione dello sportello di mediazione linguistico culturale; si presenta, tuttavia, inadatta a soddisfare le esigenze di salute e assistenza socio-sanitaria e, precipuamente, di reclutamento della popolazione target, considerata la strutturazione "stanziale" del servizio"; inoltre, risulta carente sotto il profilo del dettaglio puntuale dei costi da sostenere.

Pertanto, alla luce di quanto innanzi indicato e rilevata la scarsa utilità della proposta rispetto al progetto, si ritiene di **non stipulare la convenzione con il suddetto ente.**

La Commissione valuta quali ammessi alla stipula della convenzione i seguenti ETS:

1. COOP SOC. C.A.P.S.
2. OASI 2 SAN FRANCESCO
3. ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA
4. MEDTRAINING S.C.S.

Si provvederà alla comunicazione del presente verbale, a mezzo PEC, a tutti gli ETS e, successivamente, all'adozione di apposito provvedimento deliberativo in uno allo schema di convenzione, i cui contenuti si ritiene opportuno condividere, in fase preventiva, con gli ETS selezionati.

Letto, confermato e sottoscritto.

f.to Dott.ssa Angela Ilaria Zingaro

f.to Dott. Vincenzo Napoliello

f.to Dott.ssa Marta Abruzzese

f.to Dott. Giancarlo Ciaula



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 D35F24000530009

Verbale del 09/07/2025

Premesso che:

- con la “Decisione di esecuzione della Commissione Europea C (2022) 8051 del 4 novembre 2022” è stato approvato il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027” (Programma) per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI 2021IT05FFPR002;
- il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00= a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00= a valere sul FESR;
- il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area “Contrastare la povertà sanitaria”.

Considerato che:

- La Direzione Generale dell'INMP ha trasmesso alla Direzione Generale della ASL Bari la deliberazione direttoriale n. 61 del 04 marzo 2024 di approvazione dello schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria, corredata di: i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; ii) Piano di interventi articolato in schede progetto; iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- in data 22 maggio 2024, è stata sottoscritta la Convenzione tra la INMP, in persona del Direttore Generale, Dott. Cristiano Camponi e l'Azienda Sanitaria Locale Bari, in persona del Direttore Generale F.F. pro tempore Avv. Luigi Fruscio;
- che la Convenzione sottoscritta prevedeva all'art. 5 il termine del 24 giugno 2024 per la presentazione del Piano di Interventi.

Considerato altresì che:

- con mail, acquisita al protocollo aziendale con n. 124820 del 07/10/2024 è stata trasmessa la delibera “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento “contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI;
- con Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024 “Preso d'atto Delibera dell'INMP n. 322 avente oggetto “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027- area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale BARI- DETERMINAZIONI è stato dato avvio alle attività per ciascuno dei progetti come da cronoprogramma presente negli stessi;
- che sono stati assegnati i seguenti CUP ai progetti presenti nel Piano di Interventi:
 - progetto “Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica”, codice progetto IN.4K.1_02, codice CUP D35F24000510009;
 - progetto “Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie”, codice progetto IN.4k.1_04, codice CUP D35F24000520009;



- progetto “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- progetto “Mediazione di sistema”, codice progetto IN.4k.3_01, codice CUP D35f24000540009;
- progetto “Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach”, codice progetto IN.4.5.1_01, codice CUP D35F24000550009;
- progetto “Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria”, codice progetto IN.4.5.1_03, codice CUP D34E24000290009;
- progetto “Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target”, codice progetto IN.4.5.2_03, codice CUP D35F24000560009.

Dato atto che, al fine dell'attuazione del PNES è necessario per la realizzazione delle attività previste nel Piano di Interventi dell'ASL di Bari, e segnatamente, nell'ambito della scheda progettuale “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009, indire apposito avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di enti del terzo settore (ETS) disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, nell'ambito degli interventi approvati.

Considerato che:

- l'art. 55, che apre il Titolo VII del CTS, disciplinando i rapporti tra ETS e Pubbliche Amministrazioni, rappresenta una delle più significative attuazioni del principio di sussidiarietà orizzontale valorizzato dall'art. 118, quarto comma, della Costituzione;
- l'art. 55 del CTS, pone in capo ai soggetti pubblici, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, il compito di assicurare, «nel rispetto dei principi della legge 7 agosto 1990, n. 241, nonché delle norme che disciplinano specifici procedimenti ed in particolare di quelle relative alla programmazione sociale di zona», il coinvolgimento attivo degli ETS attraverso forme di co-programmazione, finalizzate all'individuazione dei bisogni da soddisfare, degli interventi a tal fine necessari, delle modalità di realizzazione degli stessi e delle risorse disponibili, nonché di forme di co-progettazione, finalizzate alla definizione ed eventualmente alla realizzazione di specifici progetti di servizio o di intervento finalizzati ai bisogni definiti, alla luce degli strumenti di programmazione di cui sopra, nonché di accreditamento, nei settori di attività di interesse generale definiti dall'art. 5 del medesimo CTS;
- l'art. 56 del CTS prevede che “Le amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, possono sottoscrivere con le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, iscritte da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore, convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale, se più favorevoli rispetto al ricorso al mercato. Le convenzioni di cui al comma 1 possono prevedere esclusivamente il rimborso alle organizzazioni di volontariato e alle associazioni di promozione sociale delle spese effettivamente sostenute e documentate. L'individuazione delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale con cui stipulare la convenzione è fatta nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, mediante procedure comparative riservate alle medesime. Le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale devono essere in possesso dei requisiti di moralità professionale, e dimostrare adeguata attitudine, da valutarsi in riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e

realizzare l'attività oggetto di convenzione, da valutarsi anche con riferimento all'esperienza maturata, all'organizzazione, alla formazione e all'aggiornamento dei volontari”.

Dato atto:

- che, con Deliberazione del Direttore Generale Asl n. 2447 del 22/11/2024, pubblicata sull'albo pretorio aziendale online alla sezione “Amministrazione Trasparente”, nonché nella sezione dedicata “PNES” del medesimo sito, è stato indetto l'Avviso Pubblico, ai sensi dell'art 55 d.lgs n. 117/2017 per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili a partecipare ad un tavolo di coprogettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio sanitari, come dettagliati nelle schede progettuali approvate da IMNP con delibera n. 322/2024 e recepita da questa Asl con Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 2093 del 11/10/2024, nell'ambito della scheda progettuale nell'ambito della scheda progettuale “Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni”, codice progetto IN.4k.2_02, codice CUP D35F24000530009;
- che, con il predetto provvedimento, venivano approvati gli atti della procedura (avviso, schema di domanda di partecipazione, ecc.);
- che l'avviso è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 96 del 28-11-2024;
- che il RUP della presente procedura è stato individuato nel Direttore dell'Area Servizio Socio Sanitario Asl Bari, dott.ssa Angela Ilaria Zingaro.
- che, entro i termini di scadenza per la presentazione delle domande, fissati al quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul BURP, ossia il 13.12.2024 sono pervenute, alla pec dell'Area Servizio Socio Sanitario: servsocio-sanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it, le domande dei seguenti ETS, che vengono elencati secondo l'ordine cronologico di arrivo:

DENOMINAZIONE ETS	DATA RICEZIONE MAIL	NUMERO PROTOCOLLO
URP SANITA' PUBBLICA	01/12/2024	149781 del 03/12/2024
A.S.P. PENTAGROUP	02/12/2024	149805 del 03/12/2024
LOLEK	03/12/2024	149941 del 03/12/2024
MEMORY TEAM	05/12/2024	151603 del 05/12/2024
ASP MAMA HAPPY	06/12/2024	152676 del 09/12/2024
MELOGRANO	07/12/2024	152434 del 09/12/2024
OASI 2 SAN FRANCESCO	10/12/2024	153288 del 10/12/2024
AUXILIUM	10/12/2024	153729 del 11/12/2024
COOP SOC. C.A.P.S.	11/12/2024	154365 DEL 12/12/2024
A MODO LORO COOP. SOC.	11/12/2024	154373 DEL 12/12/2024
ASSOCIAZIONE OVD	12/12/2024	154722 DEL 12/12/2024
LA GARRA ASP	12/12/2024	155124 del 13/12/2024
ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.	12/12/2024	155132 del 13/12/2024
ETNIE ASP E.T.S.	12/12/2024	155142 del 13/12/2024
PHOENIX	12/12/2024	155153 del 13/12/2024
EOS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	12/12/2024	155160 del 13/12/2024
COOPERATE	12/12/2024	155166 del 13/12/2024
APOLLO	13/12/2024	156844 del 17/12/2024
VILLA GIOVANNI XXIII	13/12/2024	156855 del 17/12/2024
MEDTRAINING S.C.S.	13/12/2024	156870 del 17/12/2024
ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA	13/12/2024	156969 del 17/12/2024
INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS	13/12/2024	156982 del 17/12/2024



Con Delibera D.G. n. 824 del 18.04.2025 sono stati ammessi alla coprogettazione i seguenti ETS:

A.P.S. PENTAGROUP
 OASI 2 SAN FRANCESCO
 COOP SOC. C.A.P.S.
 ACTIONAID INTERNATIONAL ITALIA E.T.S.
 ETNIE ASP E.T.S.
 MEDTRAINING S.C.S.
 ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA
 INTERSOS- HUMANITARIAN ONLUS

In data 30.04.2025 si è tenuta seduta pubblica, alla presenza dei rappresentanti dei suddetti ETS ammessi, nel corso della quale sono state illustrate nel dettaglio le finalità che la Asl intende raggiungere con la presente coprogettazione, evidenziando la necessità che ciascun ETS proceda a formulare apposita proposta progettuale, con evidenza delle attività, delle risorse umane che saranno dedicate alle attività e dei relativi costi, al fine di consentire alla Commissione di verificare la effettiva compatibilità, utilità ed efficacia delle stesse rispetto agli obiettivi del progetto PNES.

Pertanto, è stato formalmente richiesto ai predetti ETS di presentare le proprie proposte progettuali a mezzo pec alla pec dell'Area Servizio Socio Sanitario: servsocio-sanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it entro il termine del 14.05 u.s.

Gli ETS hanno presentato le proposte progettuali nel predetto termine, acquisite agli atti dell'Area.

La Commissione ha valutato le proposte progettuali pervenute, le cui risultanze sono state riportate in apposito verbale ed ha individuato l'elenco degli ETS con i quali la Asl procederà a stipulare convenzione, di seguito elencati:

CAPS
 OASI 2 – SAN FRANCESCO
 MEDTRAINING
 CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI BARI

Con nota prot. 76317 del 16/06/2025, il suddetto verbale è stato notificato a tutti gli 8 ETS ammessi con delibera n. 824/2025.

Con successiva nota prot. 85991 del 04/07/2025 i legali rappresentanti degli ETS definitivamente ammessi alla stipula sono stati convocati all'odierno incontro, presso la Sala Riunioni dell'Area Gestione Patrimonio della Asl Ba – in Bari al Lungomare Starita, 6 – Il piano, alla presenza della Commissione, nel suo plenum.

I legali rappresentanti degli ETS firmano la presenza in apposito foglio allegato alla presente.

In apertura dell'incontro, il Presidente illustra ai presenti la necessità di acquisire ulteriori informazioni di dettaglio sulla progettualità che i singoli ETS intendono sviluppare, in vista della stipula della convenzione, considerata anche l'esiguità delle risorse a disposizione e l'importanza degli obiettivi da raggiungere.

Questa fase condivisa fra gli Enti del Terzo settore e l'amministrazione procedente, titolare dell'attivazione, è finalizzata alla definizione di obiettivi comuni e all'individuazione dei bisogni, delle problematiche, delle opportunità e delle risorse per individuare e condividere gli obiettivi dei programmi e degli interventi, le modalità di realizzazione degli stessi e le risorse disponibili nei diversi ambiti di intervento



A partire dalla scheda tecnica presentata dagli enti di Terzo Settore in fase di candidatura, si apre il confronto sulle attività necessarie nella definizione di specifico ed ampio progetto operativo.

Le attività da realizzare operativamente e da rendicontare anche in funzione del budget assegnato, di seguito riportate in termini esemplificativi e non esaustivi, sono:

- Identificazione dei soggetti beneficiari;
- supporto e collaborazione all'attività di outreach in contesti deprivati per la popolazione target come definita nel Piano di interventi approvato
- supporto all'attività di outreach in comunità distanti dai punti di erogazione dei servizi sanitari (es. isolamento dovuto a conformazione geografica e orografica del territorio, etc.);
- collaborazione all'attività di referral delle persone in condizione di vulnerabilità socioeconomica (per la presa in carico da parte degli ambulatori di prossimità e dei servizi progettuali);
- trasporto farmaci
- produzione, ove necessario, di dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico e orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio;
- collaborazione nelle campagne di informazione e sensibilizzazione anche tramite l'utilizzo dei materiali predisposti dalla Asl Bari;
- fornitura di mezzi e operatori in grado di supportare le attività progettuali (mappatura dei bisogni, individuazione e orientamento ai servizi delle persone target e distribuzione dei farmaci) riferiti per tutto il target progettuale previsto nelle annualità (Target progettuale persone "vulnerabili" di cui il 40% migranti/paesi terzi).

Chiede, pertanto, ai presenti di voler rappresentare definire le rispettive aree territoriali di intervento, onde definire una articolazione integrata delle attività e della relativa articolazione giornaliera/oraria, al fine di garantire la più ampia copertura del territorio e massimizzare il reclutamento della popolazione

- CAPS, nel riportarsi alla proposta progettuale già presentata, dichiara che svolgerà la propria attività nel territorio del centro cittadino e nei quartieri periferici, con esclusione del quartiere San Paolo;
- OASI 2 opererà nei comuni di Ruvo, Terlizzi, Corato, Giovinazzo e Molfetta;
- MEDTRAINING si dichiara disponibile ad operare nel quartiere San Paolo del Comune di Bari, nel Comune di Bitonto e di valutare l'operatività nel comune di Modugno;
- CROCE ROSSA opererà nel territorio dei Comuni di Bari, Triggiano, Turi, Casamassima, Rutigliano; si impegna a verificare la possibilità di interagire con altri Comitati in ambito provinciale, al fine di estendere la propria operatività anche nei comuni di Gravina ed Altamura.

Su richiesta della Commissione, tutti gli Ets si impegnano ad interloquire reciprocamente onde definire orari e giorni di attività, evitando duplicazioni e sovrapposizioni.

Successivamente, viene avviato un confronto relativo alla definizione delle modalità di rendicontazione e rimborso delle spese che saranno sostenute dagli ETS, che saranno ricomprese nella convenzione a stipularsi.

Dopo ampia discussione, nell'ottica di definire in termini univoci ed omogenei le singole voci di costo della spesa del personale, gli ETS propongono di utilizzare, quali parametri di riferimento, i costi orari delle singole figure professionali da impiegarsi come previsti dal vigente CCNL Cooperative Sociali – Servizi di Prossimità.



Si indicano di seguito i costi orari da CCNL

- Mediatore € 25,25=
- Operatore Sociale € 25,25=
- Psicologo € 31,00=
- Assistente Sociale € 26,00=
- Progettista di interventi sociali € 26,00=
- Animatore territoriale € 25,25=
- Coordinatore Amministrativo di Progetto € 26,00=
- Contabile € 26,00=
- Infermiere € 26,00=

Quanto alle spese di trasporto, si concorda sull'utilizzo, quale parametro di riferimento, del costo chilometrico da tabelle ACI, pubblicate in Gazzetta Ufficiale.

Riguardo all'attività riferita al trasporto farmaci si conviene tra le parti che si sostanzierà nell'accompagnamento del paziente presso la farmacia territoriale di riferimento munito della prescrizione specialistica emessa dal medico dell'ambulatorio; tanto non potendo garantire non solo la presenza di mezzi refrigerati per il trasporto ma soprattutto perché si ritengono insuperabili le difficoltà legate alla tenuta di un registro farmaci ed al trasporto farmaci ai sensi della normativa di cui al DM del Ministero della Sanità del 06.07.1999.

A conclusione dell'incontro, il Presidente comunica che sarà successivamente trasmessa, a mezzo mail, bozza di convenzione che gli ETS provvederanno a completare inserendo e specificando le relative attività di pertinenza, in coerenza con la proposta progettuale già sviluppata e prevedendo nuovo sviluppo dei costi, parametrato alla successiva incrementata disponibilità economica, correlata alla redistribuzione del costo dell'intervento tra 4 e non più tra 8 ETS.

Lo schema di convenzione sarà approvato dalla Asl con apposito atto deliberativo.

L'incontro si conclude alle ore 16.30.

Letto, confermato e sottoscritto.

f.to Dott.ssa Angela Ilaria Zingaro

f.to Dott. Vincenzo Napoliello

f.to Dott.ssa Marta Abruzzese

f.to Dott. Giancarlo Ciaula

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

PROPOSTA N.RO 20250001881 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20250001653 DEL 13/08/2025

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ciaula Giancarlo	 Firmato digitalmente il 08/08/2025 15:01
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Ciaula Giancarlo	 Firmato digitalmente il 08/08/2025 15:03
Direttore/Responsabile di Struttura	Zingaro Angela Ilaria	 Firmato digitalmente il 08/08/2025 15:06