

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.	Data di adozione
55	27/03/2025

Struttura proponente: SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI E PERFORMANCE

OGGETTO: ACCORDO DI COLLABORAZIONE EX ART. 15 L. 241/90 TRA L'ARESS PUGLIA E ASL-TA, RELATIVO AL PROGRAMMA E.1 "SALUTE-AMBIENTE-BIODIVERSITÀ-CLIMA" - INVESTIMENTO 1.2) SVILUPPO E IMPLEMENTAZIONE DI 2 SPECIFICI PROGRAMMI OPERATIVI PILOTA PER LA DEFINIZIONE DI MODELLI DI INTERVENTO INTEGRATO SALUTE-AMBIENTE-CLIMA IN SITI CONTAMINATI SELEZIONATI DI INTERESSE NAZIONALE - (SIN) – INTERVENTO 2) AVENTE AD OGGETTO: " VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE DI POPOLAZIONE AGLI INQUINANTI ORGANICI PERSISTENTI, METALLI E PFAS ED EFFETTI SANITARI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE POPOLAZIONI PIÙ SUSCETTIBILI (3.1 DDG N. 139/2024). PRESA D'ATTO

L'anno 2025 il giorno 27 del mese di Marzo in Bari, nella sede della Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS),

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la L. 241/1990, recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;

VISTO il D. Lgs. n. 165/2001, recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTA la L. 190/2012, recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";

VISTO il D. Lgs. 33/2013, recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

VISTA la Legge Regionale n. 29 del 24/07/2017, recante "Istituzione dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS)" e ss.mm.ii.;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 95 del 14/04/2022 con la quale si è proceduto al conferimento dell'incarico di direttore di Struttura Complessa dell'Area di Direzione Amministrativa, ai sensi dell'art. 71 comma 10 del CCNL Area Funzioni Locali- dirigenza PTA – 2016-2018, al dott. Francesco Fera;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 116 del 03/05/2022, avente ad oggetto "Conferimento dell'incarico dirigenziale di natura professionale sul Servizio Affari Istituzionali e Performance-Area di Direzione Amministrativa, ai sensi dell'art. 71 c.10 CCNL Area Funzioni Locali - Area Funzioni Locali-dirigenza PTA-2016-2018- alla Dott.ssa Olga Salerno;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 121 del 09/05/2022 avente ad oggetto "Presenza d'atto della D.G.R. 558 del 20.04.2022. Attuazione dell'art. 2 del decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/08/2016 (n. registro 542). Attuazione Modello MAIA. - Approvazione dell'Atto aziendale della dotazione organica dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (ARESS). Revoca della D.G.R. n. 4/2017 e la rettifica della D.G.R. n. 2265/2017-Adozione nuovo atto aziendale giusta D.D.G. 253/2021";

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 15 del 31/01/2025 recante "Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) di ARESS Puglia 2025-2027. Adozione";

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 45 del 1/03/2024 recante “Preso d’atto del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 50 del 8/02/2024 – L.R. n. 29 del 24 luglio 2017, art. 5 co. 4 – Nomina Direttore Generale dell’Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (AReSS) così come rettificato e integrato dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 67 del 14/02/2024 – insediamento”;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 242 del 31/12/2024 avente ad oggetto “Bilancio economico di previsione annuale per l’esercizio 2025 e pluriennale per il triennio 2025-2027-adozione”.

Sulla base dell’istruttoria del Servizio Affari Istituzionali e Performance dell’Area di Direzione Amministrativa all’uopo incaricato dalla Direzione Generale

HA ADOTTATO

Premesso che:

- l’Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (di seguito AReSS Puglia), istituita con Legge Regionale n. 29/2017, è un organismo tecnico-operativo e strumentale della Regione Puglia, per la gestione delle politiche in materia sociale e sanitaria a servizio della Regione e, in particolare della pubblica amministrazione in generale e opera quale agenzia di studio, ricerca, analisi, verifica, consulenza e supporto di tipo tecnico-scientifico; assicura, tra i suoi compiti, il coordinamento delle attività di integrazione ambiente e salute, in raccordo funzionale con l’Agenzia Regionale per l’Ambiente della Puglia e i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie locali interessate, anche al fine di fornire impulso all’intersectorialità delle politiche regionali per la promozione della salute e del benessere sociale;
- la ASL-TA adempie ai compiti del Sistema Sanitario Nazionale (SSN) in tema di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione per la popolazione del proprio ambito territoriale ai sensi del D. Lgs. 502/1992, avendo la missione di promuovere e tutelare, anche in autonomia rispetto al SSN, la salute ed erogare i servizi sanitari necessari alla popolazione in carico;

Considerato che;

- con DL n. 59 del 6/5/2021, convertito con modificazioni dalla L. 101/2021, recante “*Misure urgenti relative al Fondo Complementare al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti*”, è stato approvato il Piano Nazionale per gli investimenti Complementari (PNC), prevedendo lo specifico finanziamento al Programma E.1 “*Salute, ambiente, biodiversità e clima*”, strettamente connesso all’azione di riforma oggetto della Missione 6-Salute del PNRR;
- con il successivo Decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 15/7/2021 sono stati declinati gli obiettivi da realizzare in ogni singola fase per ciascun programma, intervento e progetto del PNC, nonché le relative modalità di monitoraggio e in particolare, nell’allegato al predetto decreto viene illustrata, tra l’altro, la scheda del Progetto “Salute, ambiente, biodiversità e clima” che declina cinque interventi specifici;
- tra i predetti interventi specifici del PNC vi è l’Intervento 1.2 “*Sviluppo e implementazione di 2 specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale*”, finalizzato alla realizzazione entro il 2026 di due programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati, selezionati di interesse nazionale;
- in esito all’Avviso indetto con Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute del 20 giugno 2023, rivolto alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano a manifestare l’interesse per l’attuazione del predetto progetto 1.2 con il quale sono stati proposti i sottoindicati due modelli di intervento:
 - modello di intervento 1. “Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e le disuguaglianze sociali”;

- modello di intervento 2. “Valutazione dell’esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili”;

-la Regione del Veneto ha trasmesso al Ministero della Salute la propria manifestazione di interesse, quale capofila di una cordata di Regioni tra le quali, vi è anche la Regione Puglia, per la realizzazione del modello di intervento 2);

- la suddetta manifestazione d’interesse presentata dalla Regione del Veneto è stata recepita con Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute del 12/7/2023;

- con Decreto direttoriale 26/10/2023, il Ministero della Salute ha preso atto del progetto condiviso per la realizzazione del modello di intervento 2) “Valutazione dell’esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili”, coordinato dalla Regione del Veneto, nell’ambito del quale la Regione Puglia aderisce con il SIN di Taranto;

- con DGR n. 1199 del 8/8/2023, la Regione Puglia ha, tra l’altro, delegato l’AReSS Puglia ad assicurare, in nome e per conto della Regione, tutte le attività collegate e conseguenti previste per l’attuazione del progetto 1.2 “Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale”, con riferimento al modello di intervento n. 2, in qualità di Unità Operativa operante in collaborazione con la ASL di Taranto e in raccordo con le articolazioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale e con funzioni di coordinamento degli Enti e delle Istituzioni del Sistema Sanitario Regionale e del Sistema Nazionale di Prevenzione Ambientale che potranno utilmente partecipare alla realizzazione delle attività;

- con Deliberazione del DG n.139 del 25/7/2024, questa Agenzia ha approvato e recepito integralmente l’Accordo di Collaborazione ex art.15 L.241/1990, sottoscritto dal Direttore della Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria della Regione del Veneto e dal Direttore Generale di AReSS Puglia, giusta delega regionale ai sensi della DGR Puglia n. 1199 del 8/8/2023, finalizzata a disciplinare la collaborazione ed i reciproci impegni per la realizzazione del modello di intervento 2), nonché il relativo finanziamento;

Vista, altresì, la DGR Puglia n. 1265 del 19/9/2022, con la quale è stato istituito il Sistema Regionale Prevenzione Salute (SRPS), ai sensi e per gli effetti dell’art. 27 del D. L. n. 36/2022, nell’ambito del quale sono affidate ad AReSS Puglia le funzioni di osservazione epidemiologica, a livello regionale, finalizzate a garantire la promozione delle conoscenze sulla relazione ambiente-salute-clima in raccordo con i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali;

Considerato che:

- l’AReSS Puglia e l’ASL-TA intendono operare congiuntamente ai sensi dell’art. 15 della L. 241/90 sottoscrivendo un Accordo di collaborazione, per l’esecuzione dell’intervento 2) avente ad oggetto “*Valutazione dell’esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e pfas ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili*” (3.1 DDG n. 139/2024) di cui all’Allegato 2) *Scheda Progetto*” IN SINERGIA”;

- le parti intendono condividere risorse umane, informative, strumentali, buone prassi e procedure per assicurare la piena funzionalità e il rispetto dei mandati istituzionali di competenza, conferiti dalla normativa nazionale e regionale, con particolare riferimento alle attività di monitoraggio della qualità ambientale, valutazione dell’esposizione della popolazione, epidemiologia ambientale e valutazione degli impatti integrati ambiente e salute;

- con riferimento al suddetto progetto, l’ASL-TA s’impegna a svolgere le attività descritte nell’Allegato 2) *Scheda Progetto*” IN SINERGIA” prevedendo un contributo pari ad euro 700.000,00 (settecentomila/00), che sarà riconosciuto da AReSS Puglia unicamente a rimborso delle spese sostenute dall’Ente per la realizzazione delle stesse;

- l’Accordo *de quo* ha efficacia dalla data di sottoscrizione delle parti, sino al completamento delle attività, che dovrà concludersi entro il termine indicato nella DDG AReSS n. 139/2024, ovvero entro il 31/12/2026, salvo eventuale proroga, se consentite dalla normativa di riferimento;

- ai sensi dell'art. 6 dell'Accordo, le attività meglio descritte nell'Allegato 2) *Scheda Progetto* "IN SINERGIA" dovranno essere rendicontate attraverso una relazione tecnico scientifica a firma del Referente di progetto della ASL-TA, con le modalità previste dallo stesso articolo;
- sono stati nominati, quali Referenti Scientifici: la dott.ssa Lucia Bisceglia, Direttore dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence di AReSS Puglia; il dott. Michele Conversano, Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL-TA;
- sono stati nominati, quali Referenti Amministrativi: la dott.ssa Addolorata Cavaliere, Dirigente Amministrativo della ASL-Ta; il dott. Francesco Fera Direttore Area Amministrativa per AReSS Puglia;
- ai sensi dell'art. 9 dell'Accordo, qualsiasi iniziativa di comunicazione correlata alle attività disciplinate nello stesso, deve essere concordata con il Ministero della Salute- DGPREV;
- le parti si impegnano ad accettare la nomina a responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR in relazione ad eventuali dati personali che verranno trattati e condivisi.

Preso atto dell'Accordo di Collaborazione tra l'AReSS Puglia, l'ASL-TA e relativo Allegato 2) *Scheda Progetto* "IN SINERGIA", sottoscritto digitalmente dal Direttore Generale di AReSS Puglia Dott. Giovanni Migliore in data 25.03.2025 e dal Direttore Generale della ASL-TA dott. Gregorio Colacicco in data 24/03/2025.

Ritenuto di dover recepire il suddetto Accordo di Collaborazione stipulato tra AReSS Puglia, ASL-TA e relativo Allegato 2) *Scheda Progetto* "IN SINERGIA", che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono integralmente qui richiamate

DELIBERA

- 1) **di approvare** la premessa, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2) **di approvare e recepire** l'Accordo di Collaborazione tra AReSS Puglia e l'ASL-TA, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/90, per l'esecuzione del progetto di cui AReSS Puglia risulta assegnataria: Programma E.1 "Salute-ambiente-biodiversità-clima" - investimento 1.2) sviluppo e implementazione di 2 specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale - (SIN) – intervento 2) avente ad oggetto " *Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e pfas ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili* (3.1 DDG n. 139/2024), di cui all'Allegato 2) *Scheda Progetto* "IN SINERGIA", sottoscritto digitalmente dal Direttore Generale di AReSS Puglia Dott. Giovanni Migliore in data 25.03.2025 e dal Direttore Generale della ASL-TA dott. Gregorio Colacicco in data 24.03.2025;
- 3) **di prendere atto** che, ai sensi dell'art. 4 del suddetto Accordo di Collaborazione, l'ASL-TA s'impegna a svolgere le attività descritte nell'Allegato 2) *Scheda Progetto* "IN SINERGIA" (ex DDG n. 139/2024), prevedendo un contributo pari ad euro 700.000,00 (settecentomila/00), che sarà riconosciuto da AReSS Puglia, unicamente a rimborso delle spese sostenute per la realizzazione delle suddette attività;
- 4) **di imputare** l'importo complessivo pari ad euro 700.000,00 (settecentomila/00), sul Conto Economico 70613000055 " Contributo ad Enti Pubblici"- Centro di Costo 102000005 - Progetti Area Direzione Epidemiologia e Care intelligence- Budget 106 - PNC SIN Modello di Intervento 2";
- 5) **di prendere atto** che il suddetto **Accordo** ha efficacia dalla data dell'ultima sottoscrizione delle parti fino al completamento delle attività, che dovranno concludersi entro il 31/12/2026, salvo eventuale proroga, se consentite dalla normativa di riferimento;
- 6) **di demandare** al Servizio Affari Istituzionali e Performance la trasmissione del presente provvedimento ai Referenti Scientifici: dott.ssa Lucia Bisceglia, Direttore dell'Area Epidemiologia e

Care Intelligence di AReSS Puglia; dott. Michele Conversano, Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL-TA; ai Referenti Amministrativi: dott.ssa Addolorata Cavaliere, Dirigente Amministrativo della ASL-TA; dott. Francesco Fera, Direttore Amministrativo per AReSS Puglia;

7) **di demandare** al Servizio Affari Istituzionali e Performance l'assolvimento di tutti i conseguenti adempimenti, ivi compreso l'adempimento relativo agli obblighi di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Agenzia, Sezione "Amministrazione Trasparente"; Sottosezione "Provvedimenti/Provvedimenti organo di indirizzo Politico/Accordi stipulati art. 23 comma 1, lett. D", ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 33/2013;

8) **di attestare** che i soggetti firmatari del presente atto non incorrono in alcune delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, ivi comprese potenziali situazioni di conflitto di interesse.

Il Presente provvedimento non essendo soggetto al controllo ex L.R. 29/17 è immediatamente esecutivo ai sensi di Legge. La presente deliberazione sarà pubblicata nel sito web di questa Agenzia. I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini della adozione dell'atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Estensore
Rosa Conenna

Il Dirigente del Servizio Affari Istituzionali e
Performance
Olga Salerno

Il Direttore
dell'Area di Direzione Amministrativa
Francesco Fera

Il Direttore Generale
Giovanni Migliore

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento viene pubblicato sul sito WEB di questa Agenzia nel rispetto di quanto prescritto dalla Legge Regione Puglia n. 40/2007

Dal 27/03/2025

Bari, 27/03/2025

Il Segretario



Barbara
Contegiacomo
28.03.2025
11:04:07
GMT+01:00

Il presente documento informatico, destinato unicamente alla pubblicazione sull'Albo Pretorio on line, è conforme all'originale informatico ai sensi del D.Lvo n. 82/2005 e ss.mm.ii..
Il corrispondente documento, firmato digitalmente dai rispettivi sottoscrittori, è disponibile agli atti di questa amministrazione.

ACCORDO DI COLLABORAZIONE EX ART. 15 L. 241/1990

Tra

ASL TA (Azienda Sanitaria Locale - Taranto), P.IVA 02026690731, rappresentata dal Direttore Generale Dott. Vito Gregorio Colacicco, domiciliato per la carica presso la sede dell'Ente in Taranto, Viale Virgilio n. 31, di seguito denominata "ASL TA";

e

AReSS Puglia (Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale – Puglia), P.IVA 08238890720, rappresentata dal Direttore Generale Dott. Giovanni Migliore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Agenzia in Bari, Lungomare Nazario Sauro n. 33, di seguito denominata "AReSS Puglia";

PREMESSO CHE:

- l'ARESS Puglia, istituita con L.R. n. 29 del 24/7/2017, è un organismo tecnico-operativo e strumentale della Regione a supporto della definizione e gestione delle politiche in materia sociale e sanitaria, a servizio della Regione Puglia in particolare e della pubblica amministrazione in generale e opera quale agenzia di studio, ricerca, analisi, verifica, consulenza e supporto di tipo tecnico-scientifico; assicura, tra i suoi compiti, il coordinamento delle attività di integrazione ambiente e salute, in raccordo funzionale con l'Agenzia Regionale per l'Ambiente della Puglia e i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie locali interessate, anche al fine di fornire impulso all'inter-settorialità delle politiche regionali per la promozione della salute e del benessere sociale;
- la ASL-TA adempie ai compiti del Sistema Sanitario Nazionale (SSN) in tema di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione per la popolazione del proprio ambito territoriale ai sensi del D. Lgs. 502/1992, avendo la missione di promuovere e tutelare, anche in autonomia rispetto al SSN, la salute ed erogare i servizi sanitari necessari alla popolazione in carico;

CONSIDERATO CHE:

- con Decreto-Legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito con modificazioni dalla Legge 1 luglio 2021, n. 101, recante "Misure urgenti relative al Fondo Complementare al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti", è stato approvato il Piano Nazionale per gli investimenti Complementari (PNC), che destina complessivi euro 500,01 milioni, suddivisi per le annualità 2021-2026, al Programma E.1 "Salute, ambiente, biodiversità e clima", strettamente connesso all'azione di riforma oggetto della Missione 6-Salute del PNRR;
- il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 15 luglio 2021 ha individuato gli obiettivi iniziali, intermedi e finali determinati per ciascun programma, intervento e progetto del PNC, nonché le relative modalità di monitoraggio e che in particolare, nell'allegato al predetto decreto viene illustrata, tra l'altro, la scheda del Progetto "Salute, ambiente, biodiversità e clima" che declina cinque interventi specifici e ne riporta il cronoprogramma procedurale e una relazione illustrativa;
- tra i predetti interventi specifici del PNC vi è l'Intervento 1.2 "Sviluppo e implementazione di 2 specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti

contaminati selezionati di interesse nazionale”, destinatario di un finanziamento complessivo di euro 49.501.000,00 e finalizzato alla realizzazione entro il 2026 di due programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati, selezionati di interesse nazionale;

- il Ministero della Salute e l’Istituto Superiore di Sanità, quali soggetti attuatori del programma “Salute, ambiente, biodiversità e clima”, hanno stilato un Piano Operativo, allegato all’Accordo di collaborazione firmato tra gli stessi il 30 dicembre 2021, che rappresenta uno strumento tecnico di supporto all’attuazione delle riforme e degli investimenti previsti dal PNRR e dal PNC e declina specifici cronoprogrammi di attività per ciascun progetto;

- con il Decreto del Direttore Generale della Prevenzione Sanitaria – Ministero della Salute del 18 novembre 2022 è stato istituito il Gruppo di lavoro per la definizione dei criteri di individuazione dei due siti di interesse nazionale. Il Gruppo di lavoro, preso atto dell’elenco aggiornato dei siti di interesse nazionale, ha ravvisato l’opportunità di procedere con una richiesta di manifestazione di interesse rivolta alle Regioni, organizzate sotto forma di aggregazioni, finalizzata a verificare il possesso dei requisiti minimi e a raccogliere la disponibilità a partecipare ad una seconda fase di elaborazione condivisa e partecipata dei due programmi pilota;

- con Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute del 20 giugno 2023, recante “Avviso rivolto alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano a manifestare l’interesse per l’attuazione del progetto 1.2 “Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse nazionale”, sono stati proposti due modelli di intervento:

- modello di intervento 1. “Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e le disuguaglianze sociali”;
- modello di intervento 2. “Valutazione dell’esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili”;

TENUTO CONTO CHE:

- la Regione del Veneto ha trasmesso al Ministero della Salute la propria manifestazione di interesse, quale capofila di una cordata composta dalle Regioni Lombardia, Marche, Lazio, Toscana, Umbria, Campania, Calabria e Puglia, per la realizzazione del modello di intervento 2) “Valutazione dell’esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili” al fine di caratterizzare l’esposizione agli inquinanti organici persistenti attraverso la creazione di collaborazioni anche con gli Istituti Zooprofilattici per la realizzazione di Laboratori di Sanità Pubblica interregionali, finalizzati alla valutazione dell’esposizione umana e animale attraverso diverse matrici ambientali, e allo studio degli effetti sanitari a lungo termine per la salute. Lo studio degli effetti tossici si baserà su esiti rilevanti dal punto di vista di sanità pubblica con metodi epidemiologici adeguati. I risultati del progetto porranno inoltre le basi per una comunicazione del rischio efficace e per orientare le strategie di bonifica.

- la suddetta manifestazione d’interesse presentata dalla Regione del Veneto è stata recepita con Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute del 12 luglio 2023 che ha disposto l’avvio della successiva fase di progettazione partecipata, all’esito della quale la Regione del Veneto ha trasmesso al Ministero della Salute la propria proposta progettuale;

- con Decreto direttoriale 26 ottobre 2023, il Ministero della Salute ha preso atto del progetto condiviso per la realizzazione del modello di intervento 2) "Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili", coordinato dalla Regione del Veneto, nell'ambito del quale la Regione Puglia aderisce con il SIN di Taranto;
- per la realizzazione delle attività progettuali è stato stanziato un finanziamento complessivo di euro 24.755.500,00, nell'ambito del quale la Regione Puglia risulta destinataria di una quota di finanziamento pari ad euro 1.500.000,00;
- con D.G.R. n. 1547 del 12 dicembre 2023 la Regione del Veneto ha approvato il progetto relativo al modello di intervento 2) "Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili" e lo schema di Accordo di collaborazione tra Ministero della Salute e la Regione del Veneto, in qualità di ente capofila, volto a regolare i reciproci rapporti giuridici ed economici, successivamente sottoscritto in data 28 dicembre 2023;

RILEVATO CHE:

- con D.G.R. n. 1199 del 8 agosto 2023, avente ad oggetto "Piano nazionale investimenti complementari (PNC) del PNRR - Programma E.1 "Salute-ambiente biodiversità-clima" - Investimento 1.2 "Sviluppo e implementazione di specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in 2 siti contaminati selezionati di interesse nazionale" - Avviso del Ministero della Salute 21.06.2023 - Partecipazione - Presa d'atto e delega AReSS Puglia" la Regione Puglia ha, tra l'altro disposto di delegare l'AReSS Puglia ad assicurare, in nome e per conto della Regione Puglia, tutte le attività collegate e conseguenti previste per l'attuazione del progetto 1.2 "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale", con riferimento al modello di intervento n. 2, in qualità di Unità Operativa operante in collaborazione con la ASL di Taranto e in raccordo con le articolazioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale e con funzioni di coordinamento degli Enti e delle Istituzioni del Sistema Sanitario Regionale e del Sistema Nazionale di Prevenzione Ambientale che potranno utilmente partecipare alla realizzazione delle attività;
- con D.G.R. n. 463 del 2 maggio 2024 la Regione del Veneto ha approvato lo schema di Convenzione da sottoscrivere con i componenti della cordata 2), per la realizzazione del Progetto 2) "Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili", relativo all'Intervento 1.2 del Programma E.1 "Salute-ambiente-biodiversità-clima" - Piano nazionale Investimenti Complementari al PNRR (PNC). CUP MASTER H79D23000110001;
 - la convenzione di cui sopra:
 - è stata sottoscritta digitalmente dal Direttore della Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria della Regione del Veneto, dott.ssa Francesca Russo, in data 5/7/2024 e dal Direttore Generale di A.Re.S.S. Puglia, dott. Giovanni Migliore, in data 9/7/2024;
 - ha decorrenza dalla data di sottoscrizione e resta efficace fino alla conclusione dell'intervento di progetto fissata al 31/12/2026, salva eventuale proroga;
 - riconosce all' A.Re.S.S. Puglia, per la realizzazione delle attività progettuali assegnate, una quota di finanziamento pari ad euro 1.500.000,00;

- tale progetto dovrà concludersi entro il 31/12/2026 o fino al diverso termine previsto nel cronoprogramma procedurale allegato al decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 15/7/2021, qualora lo stesso subisse modificazioni;

VISTA:

- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1265 del 19/9/2022, con cui è stato istituito il Sistema Regionale Prevenzione Salute (SRPS), ai sensi e per gli effetti dell'art. 27 del D. L. n. 36/2022, nell'ambito del quale sono affidate ad AReSS Puglia le funzioni di osservazione epidemiologica, a livello regionale, finalizzate a garantire la promozione delle conoscenze sulla relazione ambiente-salute-clima in raccordo con i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali.

TANTO PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

**Articolo 1
(PREMESSE)**

Le premesse e le considerazioni costituiscono parte integrante del presente accordo.

**Articolo 2
(FINALITÀ)**

Le parti stabiliscono di condividere risorse umane, informative, strumentali, buone prassi e procedure per assicurare la piena funzionalità e il rispetto dei mandati istituzionali di competenza conferiti dalla normativa nazionale e regionale, nel rispetto dei principi di reciprocità di interesse e ottimizzazione delle risorse, con lo specifico obiettivo di incrementare la capacità istituzionale in tema di prevenzione e protezione della salute umana rispetto ai fattori di rischio ambientali, con particolare riferimento alle attività di monitoraggio della qualità ambientale, valutazione dell'esposizione della popolazione, epidemiologia ambientale e valutazione degli impatti integrati ambiente e salute. Per il raggiungimento delle suddette finalità, i legali rappresentanti dei due enti assumono la responsabilità dell'attuazione dell'accordo per quanto di rispettiva competenza.

**Articolo 3
(OGGETTO)**

Con il presente accordo, le parti intendono operare congiuntamente, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/90 "Accordi tra Pubbliche Amministrazioni" e s'impegnano ad instaurare un rapporto di collaborazione per l'esecuzione del progetto di cui AReSS Puglia risulta assegnataria, come segue:

3.1 D.D.G. ARESS 139/2024. *Oggetto: "PIANO NAZIONALE INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC) DEL PNRR PROGRAMMA E.1 "SALUTE-AMBIENTE-BIODIVERSITÀ-CLIMA" - INVESTIMENTO 1.2) SVILUPPO E IMPLEMENTAZIONE DI 2 SPECIFICI PROGRAMMI OPERATIVI PILOTA PER LA DEFINIZIONE DI MODELLI DI INTERVENTO INTEGRATO SALUTE-AMBIENTE-CLIMA IN SITI CONTAMINATI SELEZIONATI DI INTERESSE NAZIONALE - (SIN) – INTERVENTO 2) AVENTE AD OGGETTO "VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE DI POPOLAZIONE AGLI INQUINANTI ORGANICI PERSISTENTI, METALLI E PFAS ED EFFETTI SANITARI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE POPOLAZIONI PIÙ SUSCETTIBILI" – APPROVAZIONE E RECEPIMENTO ACCORDO TRA LA UNITÀ OPERATIVA CAPOFILIA REGIONE VENETO E L'ARESS PER LA REGIONE PUGLIA COME*

DA DGR N. 1199/2023. CUP. MASTER H79D23000110001. CUP DERIVATO J55E23000170001.”

La D.D.G. di AReSS menzionata in questo articolo, ivi inclusi tutti i documenti richiamati, anche se non allegati alle stesse, s'intendono parte integrante del presente accordo.

Articolo 4

(ATTIVITÀ, STRUTTURE, ATTREZZATURE E RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE)

Le parti garantiscono reciprocamente la disponibilità delle risorse, anche di tipo informatico e informativo, per lo svolgimento delle seguenti attività:

4.1 Con riferimento al progetto sub 3.1 ASL TA s'impegna a svolgere le attività descritte nell'**Allegato 1**, al cui interno è quantificato il contributo pari ad euro 700.000,00 (settecentomila/00) che sarà riconosciuto da ARESS unicamente a rimborso delle spese sostenute dall'Ente per la realizzazione delle stesse e senza che vi sia alcuna presunzione di utile.

Per tutte le attività progettuali l'ASL TA, nell'ambito di propria competenza, assicurerà il supporto per gli aspetti di sorveglianza epidemiologica e valutazione di impatto salute-ambiente, nonché la condivisione delle attività di comunicazione del rischio e disseminazione dei risultati delle ricerche.

Nell'esecuzione delle attività ASL TA si impegna al rispetto del cronoprogramma e del piano di valutazione allegato al progetto in parola.

Articolo 5

(DURATA)

Il presente Accordo ha efficacia dalla data di perfezionamento (sottoscrizione di entrambi i l.r.p.t.) fino al completamento delle attività. Quest'ultime dovranno concludersi, in ogni caso, non oltre i termini indicati nella D.D.G. ARESS richiamata all'art.3 del presente accordo (in particolare, negli accordi/convenzioni), salvo eventuali proroghe, se consentite dalla normativa di riferimento.

Articolo 6

(RENDICONTAZIONE E TRASFERIMENTO RISORSE FINANZIARIE)

Le attività di cui all'art. 4 descritte nell'Allegato 1 dovranno essere rendicontate attraverso una relazione tecnico scientifica a firma del referente ASL TA di progetto.

1. La rendicontazione delle attività tecnico scientifiche (Relazione) dovrà essere inviata ad AReSS Puglia – Servizio PMO e Internazionalizzazione a mezzo pec ed indirizzata a *direzione.aress@pec.rupar.puglia.it*, entro il 31/8 di ciascuna annualità ed a chiusura delle attività progettuali che vedono ASL TA coinvolta.
2. Il trasferimento dei fondi avverrà come di seguito:
 - Prima tranche all'atto della sottoscrizione, a titolo di acconto con una quota pari al 50%, previa trasmissione di bollettino PAGO PA o nota di debito;
 - Seconda tranche, pari al 40% del totale, a titolo di secondo acconto, entro il 31.12.2025, previa trasmissione di bollettino PAGO PA o nota di debito;
 - Il saldo, pari al restante 10%, entro e non oltre il 30 novembre 2026 a completamento delle attività progettuali che vedono il coinvolgimento di ASL TA, previa trasmissione di bollettino PAGO PA o nota di debito.

3. Il bollettino PAGO PA dovrà contenere il CUP progettuale, come indicato nella D.D.G. AReSS di cui all'art. 3.
4. AReSS Puglia potrà richiedere ulteriori documenti/report a fini rendicontativi e di monitoraggio delle attività in caso di eventuali nuove disposizioni del Ministero della Salute.

Articolo 7 **(REFERENTI SCIENTIFICI)**

La responsabilità scientifica del presente Accordo di collaborazione è affidata:

- per l'ASL TA, al dott. Michele Conversano, Direttore del Dipartimento di Prevenzione;
- per l'AReSS Puglia, alla dott.ssa Lucia Bisceglia, Direttore dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence.

Articolo 8 **(REFERENTI AMMINISTRATIVI)**

Vengono designati referenti amministrativi:

- per l'ASL TA, la dott.ssa Addolorata Cavaliere, Dirigente Amministrativo;
- per l'AReSS Puglia, il dott. Francesco Fera, Direttore dell'Area di Direzione Amministrativa.

Articolo 9 **(PROPRIETA' INTELLETTUALE, PUBBLICITA' DEI RISULTATI E TRATTAMENTO DATI)**

1. Qualsiasi iniziativa di comunicazione correlata alle attività disciplinate nel presente Accordo deve essere concordata con il Ministero della salute – DGPREV.
2. I risultati del progetto, ivi inclusi i rapporti di cui all'articolo 4, sono di esclusiva proprietà del Ministero.
3. Il diritto di proprietà e/o di utilizzazione e sfruttamento economico dei file che sorgono in itinere nonché degli elaborati originali prodotti, dei documenti progettuali, della relazione tecnica conclusiva, delle opere dell'ingegno, delle creazioni intellettuali, delle procedure software e dell'altro materiale anche didattico creato, inventato, predisposto o realizzato dal Capofila/U.O. nell'ambito o in occasione dell'esecuzione del presente Accordo, rimarranno di titolarità esclusiva del Ministero. Quest'ultimo potrà quindi disporre, senza alcuna restrizione, la pubblicazione, la diffusione, l'utilizzo, la vendita, la duplicazione e la cessione, anche parziale, di dette opere dell'ingegno o materiale, con l'indicazione di quanti ne hanno curato la produzione.
4. È fatto comunque obbligo al Capofila/U.O. di rendere i dati accessibili e/o rapidamente disponibili al Ministero, in ogni momento e dietro specifica richiesta. Detti dati dovranno essere disponibili in formato aggregato.
5. È fatto obbligo al Capofila/U.O. di richiedere, sia ad Accordo vigente che a conclusione dello stesso, la preventiva autorizzazione al Ministero prima della diffusione parziale o totale dei dati relativi al progetto, nonché dell'utilizzo del logo del Ministero della salute.
6. Senza detta autorizzazione non si potranno in alcun modo diffondere ad enti terzi - nazionali e/o internazionali - dati, comunicazioni, reportistica, pubblicazioni, concernenti il progetto, anche in occasioni di convegni e/o corsi di formazione.
7. La richiesta di autorizzazione di cui al comma 3 deve essere trasmessa dal Capofila al referente scientifico del Ministero.

8. La pubblicazione autorizzata dei dati di cui al comma 1 dovrà riportare l'indicazione: "Progetto realizzato con il supporto tecnico e finanziario del Ministero della salute – PNC".
9. L'eventuale elaborazione e trattamento dati di ciascun progetto dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente.
10. Le parti si impegnano a nominare o accettare la nomina, reciprocamente, a responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in relazione ad eventuali dati personali che verranno condivisi in virtù del presente accordo e per il raggiungimento delle finalità di tale accordo in relazione alla titolarità degli stessi.

Articolo 10 **(RINVIO)**

L'esecuzione del presente accordo e l'espletamento delle prestazioni assunte dalle parti soggiacciono alla disciplina di cui all'art. 1, comma 1/bis, l. 241/1990. Per quanto non espressamente previsto nel presente accordo si rinvia a quanto previsto nell'art. 15 della Legge n.241/90 ai principi del Codice Civile, in materia di obbligazioni e contratti in quanto compatibili.

ASL TA
Il Direttore Generale
(Dott. Vito Gregorio Colacicco)
f.to digitalmente

Documento firmato
da:
VITO GREGORIO
COLACICCO
24.03.2025
16:05:27 UTC



AReSS Puglia
Il Direttore Generale
(Dott. Giovanni Migliore)
f.to digitalmente

GIOVANNI
MIGLIORE



Allegato 2 – SCHEDA PROGETTO “IN SINERGIA”

Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e pfas ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili.

OBIETTIVO DEL PROGETTO

Il progetto mira a definire e implementare un approccio comune su tutto il territorio nazionale per la valutazione dell'esposizione della popolazione agli inquinanti organici persistenti, ai metalli e ai PFAS presenti nei Siti di Interesse Nazionale per le bonifiche, nonché per l'analisi del rischio per la salute umana derivante da tale esposizione. Un elemento qualificante del progetto sarà la creazione di un network interregionale di strutture e competenze per l'effettuazione di studi di biomonitoraggio umano.

Budget ASL Taranto: € 700.000,00

REFERENTE ASL TA:

dott. Michele Conversano, Direttore del Dipartimento di Prevenzione

GRUPPO DI LAVORO:

Direttore del Dipartimento di Prevenzione – dott. Michele Conversano

Responsabile SC Statistica ed Epidemiologia – dott.ssa Antonella Mincuzzi

Responsabile UOC Patologia Clinica POC – dott.ssa Marilina Tampoia

Responsabile SIAV B – dott. Ettore Franco

Dirigente Direzione Dipartimento di Prevenzione – dott. Francesco Desiante

Dirigente SC Statistica ed Epidemiologia – dott. Orazio Valerio Giannico

Dirigente Direzione Dipartimento di Prevenzione – dott.ssa Antonella Laforgia

Dirigente SISP – dott. Alessandro Faino

Dirigente SISP – dott.ssa Carmela Russo

Dirigente SIAN – dott. Augusto Giorgino

Assistente Sanitario SISP – Miriana Montemurro

Assistente Sanitario SISP – Carmen Franco

Assistente Sanitario SISP – Roberta Cambria

Si riportano di seguito schematicamente le attività di competenza di ASL TA:

- 1. Caratterizzazione del profilo di contaminazione dei SIN e individuazione dei contaminanti di interesse prioritario dell'area:** ASL TA collaborerà per la messa a punto di un modello concettuale volto all'identificazione degli inquinanti maggiormente rappresentativi e alla selezione delle matrici alimentari di particolare interesse per l'area di Taranto in funzione dell'esposizione indiretta di popolazione.
- 2. Valutazione dell'esposizione e del rischio:** ASL TA collaborerà sia nella fase preliminare di pianificazione del protocollo di biomonitoraggio, condividendo gli esiti delle precedenti campagne condotte nel territorio Jonico, sia nella fase operativa dando seguito all'arruolamento di un campione rappresentativo di popolazione e alla raccolta dei campioni biologici. Ove possibile, le prestazioni analitiche saranno garantite presso la rete laboratoristica interna aziendale, mentre per le indagini complesse di secondo livello per le quali non risulteranno disponibili adeguate competenze e/o dotazioni strumentali sarà valutato il convenzionamento e l'invio dei campioni presso altri centri di riferimento a livello nazionale.
- 3. Formulazione e verifica di ipotesi eziologiche:** ASL TA collaborerà alle azioni trasversali di progetto, conducendo una valutazione integrata di associazione tra i dati di esposizione e i rilievi epidemiologici disponibili in termini di effetto sanitario, al netto della necessaria considerazione dei differenziali socio-economici che saranno inclusi nel modello, anche in coordinamento con il progetto SINTESI.
- 4. Formulazione scenari di esposizione:** ASL TA contribuirà attivamente nel processo di valutazione di impatto correlato agli scenari di esposizione delineati dal contesto strategico programmatico del SIN di Taranto, attraverso la costruzione metodologica e la conduzione di una VIS di area, anche in accordo a quanto previsto dal progetto SINTESI.
- 5. Costituzione network centri ed esperti in biomonitoraggio:** ASL TA contribuirà nella costruzione della rete laboratoristica di Sanità Pubblica a supporto delle valutazioni di esposizione umana agli inquinanti ambientali di origine antropica, sia supportando la definizione del *core set* di indicatori biologici di interesse nell'ambito di questa tipologia di valutazioni, sia condividendo con i partner di progetto le *skills* e le risorse infrastrutturali e strumentali utili.
- 6. Comunicazione del rischio e community engagement:** ASL TA svilupperà un piano di comunicazione al fine di garantire un adeguato livello di informazione, interazione e soprattutto coinvolgimento attivo della cittadinanza, in un'ottica di gestione partecipativa della percezione del rischio. Tale elemento risulterà cruciale anche in termini di arruolamento per l'individuazione delle aree di potenziamento dell'offerta sanitaria, in accordo con gli obiettivi del progetto SINTESI.