

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.	Data di adozione
67	20/03/2026

Struttura proponente: SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI E PERFORMANCE

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELL' ACCORDO DI COLLABORAZIONE EX ART. 15 DELLA L. 241/90 E SS.MM.II TRA AGENZIA REGIONALE PER LA SALUTE E IL SOCIALE (ARESS PUGLIA) E L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI " A. MORO" - PER IL SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI OSSERVAZIONE EPIDEMIOLOGICA (L.R. N. 42/2024 ART. 134 - PIANO REGIONALE OSSERVAZIONE EPIDEMIOLOGICA 2025-2027).

L'anno 2026 il giorno 20 del mese di Marzo in Bari, nella sede della Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS),

LA DIRETTRICE GENERALE F.F.

VISTA la L. 241/1990 e ss.mm.ii., 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 e ss.mm.ii., recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

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

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

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 (A.Re.S.S.). 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. 45 del 1/03/2024, recante la "Presenza 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. 15 del 31/01/2025 recante "Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) di ARESS Puglia 2025-2027. Adozione" e ss.mm.ii;



VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 160 del 22 luglio 2025 avente ad oggetto: "Bilancio d'esercizio 2024 - D.D.G. N. 124/2025 e D.D.G. n. 154/2025 – Approvazione di ulteriori rettifiche";

VISTA la D.D.G. 273/2025 avente ad oggetto: "Presenza d'atto dimissioni dott. Giovanni Migliore _conferma funzioni di Direttore Generale dell'Agenzia Regionale per la Salute e il Sociale della Regione Puglia (AReSS Puglia) alla dott.ssa Lucia Bisceglia";

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n.280 del 31/12/2025, recante in oggetto: "Bilancio economico di previsione annuale 2026 e pluriennale per il triennio 2026-2028 – adozione" e ss.mm.ii.

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 19 del 29/01/2026 recante "Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) di AReSS Puglia 2026-2028. Adozione" e ss.mm.ii;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 25 del 09/02/2026 avente ad oggetto: "*Comando in uscita presso l'INPS del dipendente dott. Francesco Fera – Dirigente PTA – Ruolo amministrativo, a tempo pieno e indeterminato di A.Re.S.S. Puglia*";

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

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento.

Premesso che:

- L' Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (di seguito AReSS) 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, organizza e migliora attraverso il monitoraggio e la verifica continua degli esiti, la prontezza di risposta del sistema sanitario regionale alle esigenze e aspettative della domanda di salute della popolazione pugliese;
- sulla base di quanto disposto dal proprio atto aziendale, in qualità di agenzia strategica, acquisisce e sviluppa nuove conoscenze strategiche e organizzative. A tal fine, sperimenta percorsi di innovazione di miglioramento, analizza e diffonde i migliori protocolli sociosanitari esistenti sia in ambito nazionale sia in ambito internazionale, promuove e verifica modelli gestionali innovativi di governo clinico, anche nel rispetto delle esigenze ed ottimizzazione delle risorse;
- l'AReSS Puglia realizza la propria attività anche mediante la stipula di accordi di programma e convenzioni, con enti pubblici e privati, riguardanti materie di propria competenza;
- con L.R. n. 14 del 05 aprile 1985, modificata con L.R. n. 4 del 25.02.2010, è stato istituito l'Osservatorio Epidemiologico Regionale, in sigla "O.E.R.";
- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 7 febbraio 2017, n. 137, è stato approvato il Protocollo d'Intesa tra la Regione Puglia, l'Università degli Studi di Bari "Aldo Moro" e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Bari, relativo allo svolgimento delle attività di Osservatorio Epidemiologico per il quinquennio 2017/2021;
- con L.R. n. 29 del 24 luglio 2017 e s.m.i, è stata istituita l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale della Puglia, a cui -tra l'altro - è affidato il coordinamento degli osservatori regionali afferenti al Servizio sanitario regionale (SSR) e al Sistema informativo sanitario regionale (SISR), delle reti regionali di patologia e di malattie rare, dei registri regionali di patologia, dei sistemi di sorveglianza epidemiologica, in raccordo funzionale con le diverse articolazioni del SSR e del SISR coinvolte, nonché 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;
- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 19 luglio 2022, n. 1001, sono stati prorogati i termini di validità del Protocollo d'Intesa approvato con DGR 137/2017 per l'anno 2022;

- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 19 settembre 2022, n. 1265, la Regione Puglia ha, tra l'altro, stabilito che le funzioni di osservazione epidemiologica, alivello regionale, finalizzate a garantire la promozione delle conoscenze sulla relazione ambiente-salute-clima nonché quelle di supporto alle funzioni SRPS svolte dalla Sezione Promozione della Salute e del Benessere del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale, siano assicurate dall'AReSS nell'ambito delle funzioni già previste dalla l.r. n.29/2017;
- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 5 giugno 2023, n. 781, sono stati ulteriormente prorogati i termini di validità del Protocollo d'Intesa di cui alla DGR 137/2017, per l'anno 2023 ed è stata disposta la presa in carico da parte dell'AReSS delle attività dell'Osservatorio Epidemiologico;
- con Deliberazione della Giunta Regionale 15 ottobre 2024 n. 1396 è stato previsto "di stabilire che tutte le articolazioni e professionisti dell'OER assicurino la piena operatività delle linee di attività, dei sistemi e dei registri fino all'effettiva presa in carico da parte dell'AReSS, nonché ogni supporto alle attività di phase out";
- con l'art. 134 della L.R. 31 dicembre 2024, n. 42, sono state attribuite ad AReSS i compiti dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale e il ruolo di contitolare, insieme alla Regione, agli enti e aziende del Servizio Sanitario Regionale, del trattamento dei dati personali, compresi quelli particolari, necessari per assicurare le funzioni di sorveglianza epidemiologica stabilite dalle norme e dai regolamenti nazionali e regionali, nonché le attività di studio e ricerca in materia di prevenzione e valutazione dell'assistenza sanitaria.

Considerato che:

- l'AReSS Puglia e l'Università degli Studi di Bari "A. Moro" - Dipartimento Interdisciplinare di Medicina intendono operare congiuntamente, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/90 "Accordi tra Pubbliche Amministrazioni" instaurando un rapporto di collaborazione per il supporto alle attività di osservazione epidemiologica, secondo le finalità ed i compiti previsti dall'art. 36 della L.R. n. 4 del 25.02.2010, dall'art. 3 lett. p) e lett. r) della L.R. n. 29 del 24 luglio 2017 e s.m.i., nonché dalle Deliberazioni della Giunta della Regione Puglia 19 settembre 2022, n. 1265 e 5 giugno 2023, n. 781;
- ai sensi dell'art. 2 del suddetto Accordo, il Dipartimento Interdisciplinare di Medicina dell'Università degli Studi di Bari "A. Moro", si impegna a svolgere le attività correlate alle finalità e ai compiti di cui all'articolo 1; l'Università garantisce ad AReSS Puglia il supporto per le attività di osservazione epidemiologica regionale dei sistemi di sorveglianza, dei registri, elencati in fase di prima applicazione nell'Allegato 1;
- nell'ambito delle attività regolamentate dal presente accordo, l'Università, su richiesta di AReSS Puglia, assicura il supporto tecnico scientifico e amministrativo alle strutture dell'Agenzia e la partecipazione ai tavoli di lavoro regionali e nazionali per l'analisi, l'elaborazione e la valutazione dei dati rilevati;
- secondo quanto previsto dall'art. 4, le parti individuano ciascuna un responsabile tecnico-scientifico e un responsabile amministrativo, ai fine di predisporre, entro il 30 novembre di ogni anno, un Programma Operativo Annuale e il correlato piano finanziario, sotto forma di Addendum al suddetto Accordo. In fase di prima applicazione, per l'anno 2025, si tiene conto del Programma Operativo Annuale (Allegato 2);
- l'Università degli Studi di Bari "A. Moro" trasmetterà ad AReSS la relazione sullo stato di avanzamento delle attività dell'anno precedente e il rendiconto delle spese sostenute, entro il 28 febbraio di ogni anno. Il rendiconto sarà redatto secondo le indicazioni riportate dalle Linee guida della rendicontazione finanziaria (Allegato 3);
- per lo svolgimento delle attività, l'AReSS Puglia riconosce, a titolo di rimborso delle risorse economiche effettivamente impiegate e senza alcuna presunzione di utile, all'Università degli Studi di Bari "A. Moro" per il primo anno di attività l'importo pari all'importo di € 330.510,00 (trecentomilatrentacinquecentodieci/00) come da Piano Finanziario (Allegato 4);

Dato atto altresì che:



- l'Accordo *de quo* ha efficacia dalla data di sottoscrizione delle parti ed una durata quinquennale;
- le parti si impegnano a predisporre e mantenere aggiornati tutti gli adempimenti previsti in materia di Protezione dei Dati Personali sulla base della normativa vigente ;
- i documenti elaborati nello svolgimento delle attività previste nel programma di cui art. 1 del suddetto Accordo sono di proprietà di AReSS Puglia, che si riserva ogni diritto e facoltà in ordine al loro utilizzo, nonché ad ogni eventuale modifica ed integrazione, ritenute necessarie a proprio insindacabile giudizio.

Preso atto dell'Accordo di Collaborazione ex art. 15 della L. 241/90 e ss.mm.ii. unitamente agli allegati nn. 1, 2, 3, 4, tra AReSS Puglia e Università degli Studi di Bari "A. Moro", sottoscritto digitalmente dalla Direttrice Generale f.f. di AReSS Puglia Dott.ssa Lucia Bisceglia in data 17.03.2026 e dal Rettore dell'Università degli Studi di Bari "A. Moro" Prof. Roberto Bellotti, in data 13.03.2026.

Ritenuto, pertanto di dover recepire l'Accordo di Collaborazione ex art. 15 della L. 241/90 e ss.mm.ii tra Agenzia Regionale per la Salute e il Sociale (AReSS Puglia) e l'Università degli Studi di Bari "A. Moro", unitamente agli allegati 1, 2, 3, 4, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

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

DELIBERA

- 1) **di approvare** la premessa, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2) **di approvare e recepire** l'Accordo di Collaborazione ex art. 15 della L. 241/90 e ss.mm.ii. unitamente agli allegati nn. 1, 2, 3, 4, per il supporto alle attività di osservazione epidemiologica (L.R. n. 42/2024 art. 134 - Piano Regionale Osservazione Epidemiologica 2025-2027), tra AReSS Puglia e l'Università degli Studi di Bari "A. Moro", sottoscritto digitalmente dalla Direttrice Generale f.f. di AReSS Puglia Dott.ssa Lucia Bisceglia, in data 17.03.2026 e dal Rettore dell'Università degli Studi di Bari "A. Moro" Prof. Roberto Bellotti, in data 13/3/2026, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 3) **di prendere atto** che l'Accordo *de quo* ha efficacia dalla data di sottoscrizione delle parti ed ha una durata quinquennale;
- 4) **di imputare** la spesa complessiva di euro € 330.510,00 (trecentomilatrecentacinquecentodieci/00) a titolo di rimborso delle risorse economiche effettivamente impiegate e senza alcuna presunzione di utile, all'Università degli Studi di Bari "A. Moro" per il primo anno di attività sul Centro di Costo 102000005 "Progetti Area Direzione Epidemiologia e Care Intelligence" budget 114 Osservatorio Epidemiologico Regionale - O.E.R;
- 5) **di demandare** al Servizio Affari Istituzionali e Performance la trasmissione del presente provvedimento al Direttore dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence di AReSS Puglia, al Direttore del Dipartimento Interdisciplinare di Medicina dell'Università degli Studi Di Bari "A. Moro", nonché al Servizio Finanze e Controllo di AReSS per i rispettivi adempimenti competenza;
- 6) **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;
- 7) **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 della Direttrice Generale f.f., è conforme alle risultanze istruttorie.

Estensore
Antonia Povia

La Direttrice Generale f.f.
dott.ssa Lucia Bisceglia



AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato sul sito WEB di questa Agenzia, nel rispetto di quanto prescritto dall'art. 32, c. 1, l.69/2009, a far data da quella di sottoscrizione a mezzo firma digitale dell'incaricato alla pubblicazione

Bari, 20/03/2026

Il Segretario



Antonia Povia
20.03.2026
13:15:34
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 l'Agencia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale Puglia (AReSS Puglia) e l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro - per il supporto alle attività di osservazione epidemiologica

TRA

L'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, con sede legale in Bari, piazza Umberto I, 1 (C.F.n.80002170720), nella persona del Magnifico Rettore e legale rappresentante Prof. Roberto Bellotti, domiciliato per la carica presso la sede dell'Ateneo – PEC: universitabari@pec.it, d'ora in poi denominata "Università"

E

L'AReSS, Agenzia Regionale strategica per la Salute e il Sociale Puglia, con sede legale in Bari, Lungomare Nazario Sauro 33 – 70121 Bari (C.F.n.93496810727), nella persona del Direttore Generale facente funzioni e legale rappresentante, dott.ssa Lucia Bisceglia, domiciliata per la carica presso la sede medesima- PEC.: direzione.aress@pec.rupar.puglia.it, d'ora in poi denominata "AReSS"

PREMESSO CHE

- con L.R. n. 14 del 05 aprile 1985, modificata con L.R. n. 4 del 25.02.2010, è stato istituito l'Osservatorio Epidemiologico Regionale, in sigla "O.E.R.";
- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 7 febbraio 2017, n. 137, è stato approvato il Protocollo d'Intesa tra la Regione Puglia, l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Bari, relativo allo svolgimento delle attività di Osservatorio Epidemiologico per il quinquennio 2017/2021
- con L.R. n. 29 del 24 luglio 2017 e s.m.i, è stata istituita l'Agencia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale della Puglia, a cui – tra l'altro – è affidato il coordinamento degli osservatori regionali afferenti al Servizio sanitario regionale (SSR) e al Sistema informativo sanitario regionale (SISR), delle reti regionali di patologia e di malattie rare, dei registri regionali di patologia, dei sistemi di sorveglianza epidemiologica, in raccordo funzionale con le diverse articolazioni del SSR e del SISR coinvolte, nonché

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;

- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 19 luglio 2022, n. 1001, sono stati prorogati i termini di validità del Protocollo d'Intesa approvato con DGR 137/2017 per l'anno 2022
- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 19 settembre 2022, n. 1265, la Regione Puglia ha, tra l'altro, stabilito che le funzioni di osservazione epidemiologica, a livello regionale, finalizzate a garantire la promozione delle conoscenze sulla relazione ambiente-salute-clima nonché quelle di supporto alle funzioni SRPS svolte dalla Sezione Promozione della Salute e del Benessere del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale, siano assicurate dall'AReSS nell'ambito delle funzioni già previste dalla l.r. n.29/2017.
- con Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 5 giugno 2023, n. 781, sono stati ulteriormente prorogati i termini di validità del Protocollo d'Intesa di cui alla DGR 137/2017, per l'anno 2023 ed è stata disposta la presa in carico da parte dell'AReSS delle attività dell'Osservatorio Epidemiologico;
- con la sopracitata Deliberazione della Giunta della Regione Puglia 5 giugno 2023, n. 781, è stato definito che le attività di osservazione epidemiologica dovranno comprendere
 - o il supporto all'implementazione delle attività previste dal I Decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2022 recante "Revisione del sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL)" (GU Serie Generale n.82 del 07-04-2022).
 - o Il supporto all'attuazione delle azioni previste dall' Intesa, ai sensi dell'articolo 27, comma 5 del decreto-legge 30 aprile 2022, n.36 sullo schema di decreto del Ministro della Salute di individuazione dei compiti dei soggetti che fanno parte del Sistema Nazionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS), di cui al medesimo art.27, comma 5 del Decreto-legge 30 aprile 2022, n.36

- Il supporto alle attività definite dalla Deliberazione della Giunta Regionale 22 dicembre 2021, n. 2198 recante “Intesa Stato Regione n. 131 del 06.08.2020. rep. Atti 127/CSR concernente il Piano nazionale per la prevenzione (PNP) 2020-2025. Approvazione del documento programmatico “Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025” (Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 10 del 25-1-2022).
- con Deliberazione della Giunta Regionale 15 ottobre 2024 n. 1396 è stato previsto “di stabilire che tutte le articolazioni e professionisti dell’OER assicurino la piena operatività delle linee di attività, dei sistemi e dei registri fino all’effettiva presa in carico da parte dell’AReSS, nonché ogni supporto alle attività di phase out”
- con l’art. 134 della L.R. 31 dicembre 2024, n. 42, sono state operate modifiche alla L.R. 14/1985, attribuendo ad AReSS i compiti dell’Osservatorio Epidemiologico Regionale e il ruolo di contitolare, insieme alla Regione, agli enti e aziende del Servizio Sanitario Regionale, del trattamento dei dati personali, compresi quelli particolari, necessari per assicurare le funzioni di sorveglianza epidemiologica stabilite dalle norme e dai regolamenti nazionali e regionali, nonché le attività di studio e ricerca in materia di prevenzione e valutazione dell’assistenza sanitaria.

LE PARTI

Intendendo ora determinare le norme e le condizioni che debbono regolare l’Accordo di cui trattasi, previa ratifica e conferma di quanto precede in premessa, che dichiarano parte integrante e sostanziale del presente atto, convengono e stipulano quanto segue.

Art. 1 – Finalità e compiti

L’AReSS Puglia e l’Università degli Studi di Bari Aldo Moro convengono di stipulare il presente accordo per il supporto alle attività di osservazione epidemiologica, secondo le finalità ed i compiti previsti dall’art. 36 della L.R. n. 4 del 25.02.2010, dall’art. 3 lett. p) e lett. r) della L.R. n. 29 del 24 luglio 2017 e s.m.i., nonché dalle Deliberazioni della Giunta della Regione Puglia 19 settembre 2022, n. 1265 e 5 giugno 2023, n. 781 per il periodo 1° gennaio 2025 - 31 dicembre 2029.

Art. 2 – Oggetto dell’accordo

L'Università degli Studi di Bari Aldo Moro attraverso il Dipartimento Interdisciplinare di Medicina, si impegna a svolgere le attività correlate alle finalità e ai compiti di cui all'articolo 1.

Nell'ambito delle attività di cui al presente accordo, l'Università garantisce ad AReSS Puglia il supporto per le attività di osservazione epidemiologica regionale dei sistemi di sorveglianza, dei registri, elencati in fase di prima applicazione nell'allegato 1, e la cui successiva individuazione, per le finalità del presente accordo, è predisposta secondo quanto previsto al successivo art. 4.

In particolare, il supporto riguarda i seguenti ambiti:

- coordinamento, monitoraggio e valutazione delle attività regionali e aziendali di osservazione epidemiologica, nonché delle azioni di sanità pubblica collegate, comprese quelle già in capo ad AReSS Puglia;
- definizione degli indirizzi, degli aspetti metodologici e di valutazione delle performance delle attività regionali e aziendali di registrazione, codifica ed elaborazione dei dati nell'ambito dei sistemi di sorveglianza/registri;
- formulazione delle indicazioni necessarie per la manutenzione ordinaria ed evolutiva dei sistemi di sorveglianza/registri già previsti, nonché per lo sviluppo di eventuali ulteriori sistemi da implementare sulla base di Piani e Programmi nazionali e regionali;
- predisposizione degli atti di regolamentazione, riguardanti il modello organizzativo regionale delle attività di osservazione epidemiologica e la gestione dei dati;
- progettazione/conduzione di analisi, studi sperimentali e osservazionali, indagini ad *hoc* funzionali allo svolgimento del mandato istituzionale di AReSS Puglia, anche con riferimento a quanto previsto dall'istituzione del Sistema Regionale di Prevenzione Salute dai Rischi Ambientali e Climatici;
- pianificazione e realizzazione di attività di formazione nell'ambito della osservazione epidemiologica.

L'elenco riportato all'Allegato 1 può essere aggiornato e integrato sulla base di mutate esigenze organizzative o funzionali (es., necessità di sviluppo di nuovi sistemi di sorveglianza).

Nell'ambito delle attività regolamentare dal presente accordo, l'Università, su richiesta di AReSS Puglia, assicura il supporto tecnico scientifico e amministrativo alle strutture dell'Agenzia e la partecipazione ai tavoli di lavoro regionali e nazionali per l'analisi, l'elaborazione e la valutazione dei dati rilevati.

L'Università garantisce altresì attività di consulenza nella redazione di documenti tecnici, elaborazione di raccomandazioni, protocolli, procedure e linee di indirizzo nello specifico ambito della prevenzione collettiva e della sanità pubblica, negli adempimenti connessi alla redazione, aggiornamento e monitoraggio del Piano Regionale della Prevenzione e degli ulteriori piani e programmi di interesse regionale in materia di prevenzione e sanità pubblica.

Art. 3 – Sedi di attuazione

Le attività del presente accordo si svolgono:

- Presso la sede del Dipartimento Interdisciplinare di Medicina dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro;
- Presso gli uffici dell'AReSS Puglia;
- Presso gli uffici della Regione Puglia interessati ai procedimenti oggetto di accordo;
- In eventuale missione presso enti interessati ai procedimenti oggetto di accordo (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità, Aziende Sanitarie Locali della Regione Puglia ecc).

Per l'accesso alla rete RUPAR per le finalità istituzionali, il personale incaricato delle attività di cui al presente accordo utilizza i punti rete e le strumentazioni messe a disposizione dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Bari.

Art. 4 – Programma Operativo e Piano finanziario

Le Parti individuano ciascuna un responsabile tecnico-scientifico e un responsabile amministrativo, che hanno il compito di predisporre, entro il 30 novembre di ogni anno, un Programma Operativo Annuale e il correlato piano finanziario, sotto forma di Addendum al presente accordo.

Il Programma Operativo Annuale descrive i sistemi informativi e i registri di patologia la cui gestione è delegata all'Università e le procedure adottate allo scopo; le attività di sorveglianza epidemiologica da realizzare in collaborazione, con i relativi riferimenti alle norme/regolamenti/piani e programmi nazionali e/o regionali collegati; per ciascuna delle attività indicate, riporta i responsabili individuati dalle Parti, il personale coinvolto, le modalità per il monitoraggio dello stato di avanzamento, nonché i flussi e sistemi informativi sanitari necessari per l'espletamento delle funzioni.

L'Addendum viene approvato dal Direttore Generale di AReSS Puglia e trasmesso al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia per gli adempimenti conseguenti e le determinazioni relative al finanziamento annuale in favore dell'Agenzia.

In fase di prima applicazione, per l'anno 2025, il Programma Operativo Annuale è allegato alla presente Accordo (allegato 2).

L'AReSS, entro il primo semestre di attività, in accordo con il programma operativo e il piano finanziario, devolve a all'Università un acconto pari al 50% del budget stanziato per la stessa annualità.

L'Università si impegna a trasmettere la relazione sullo stato di avanzamento delle attività dell'anno precedente e il rendiconto delle spese sostenute, entro il 28 febbraio di ogni anno. Il rendiconto sarà redatto secondo le indicazioni riportate dalle Linee guida della finanziaria, Allegato 3.

AReSS formula il parere di competenza in ordine a detti documenti entro il 31 marzo; il parere favorevole è requisito per l'erogazione del saldo dell'annualità precedente e la devoluzione dei fondi per l'anno successivo, secondo le regole sopra descritte.

Art. 5 – Importi riconosciuti

Per lo svolgimento dell'attività oggetto del presente accordo, l'AReSS Puglia riconosce, a titolo di rimborso delle risorse economiche effettivamente impiegate e senza alcuna presunzione di utile, all'Università per il primo anno di attività l'importo pari ad € 330,510.00 (trecentotrentamilaquattrocentodieci). Per le successive annualità, sulla base della dotazione finanziaria all'uopo disposta con Deliberazione di Giunta Regionale, l'importo sarà formalizzato con

apposito provvedimento, sotto forma di Addendum al presente Accordo, secondo le regole determinate nel precedente art. 4.

La gestione dei fondi, per il tramite del Dipartimento Interdisciplinare di Medicina, avviene nel rispetto delle norme vigenti in materia di finanza nelle Pubbliche Amministrazioni e secondo i regolamenti vigenti presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

Art. 6 – Proprietà di beni e produzione scientifica

Tutti i beni materiali - mobili ed immobili - acquistati per le attività con i fondi di cui all'art. 4 del presente atto, sono separatamente inventariati nel patrimonio del Dipartimento Interdisciplinare di Medicina che ha cura di trasmettere annualmente, congiuntamente alla rendicontazione, apposito elenco riepilogativo, comprensivo anche dell'indicazione del valore residuo e dell'ammortamento eseguito ai sensi del Decreto del Ministro delle Finanze 31/12/1998.

Tutti i documenti elaborati nello svolgimento delle attività previste nel programma di cui art. 1 sono di proprietà di AReSS Puglia, che si riserva ogni diritto e facoltà in ordine alla loro utilizzazione, nonché ad ogni eventuale modifica ed integrazione, ritenute necessarie a proprio insindacabile giudizio. La pubblicazione autorizzata dei dati dovrà riportare l'indicazione che l'attività è stata condotta nel quadro della presente convenzione.

Art. 7 – Disciplina trattamento dati

Nello svolgimento delle suddette attività, l'Università assicura, per conto dell'AReSS Puglia, i debiti informativi e gli adempimenti nei confronti delle Amministrazioni Centrali e regionali, utilizzando i sistemi informativi sanitari nazionali e regionali necessari all'espletamento dei compiti assegnati, espressamente indicati nel Programma Operativo Annuale.

Le Parti dichiarano reciprocamente di essere informate (e, per quanto di ragione, espressamente acconsentire) che i "dati personali" forniti, anche verbalmente per l'attività pre-accordo o comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione del presente accordo, vengono trattati esclusivamente per le finalità dello stesso, mediante consultazione, elaborazione, interconnessione,

raffronto con altri dati e/o ogni ulteriore elaborazione manuale e/o automatizzata e inoltre, per fini statistici, con esclusivo trattamento dei dati in forma anonima, mediante comunicazione a soggetti pubblici, quando ne facciano richiesta per il proseguimento dei propri fini istituzionali, nonché a soggetti privati, quando lo scopo della richiesta sia compatibile con i fini istituzionali degli Enti contraenti e nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e successivi decreti di adeguamento della normativa nazionale.

L'Università degli Studi di Bari Aldo Moro svolge le funzioni di cui al presente accordo in qualità di responsabile esterno al trattamento, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679, secondo lo schema di nomina allegato al presente accordo. L'Università provvede a designare il responsabile e gli incaricati del trattamento dei dati connessi all'esercizio delle attività di cui al presente accordo.

Le Parti si impegnano a predisporre e mantenere aggiornati tutti gli adempimenti previsti in materia di Protezione dei Dati Personali dalla normativa vigente.

Art. 8 - Controversie

Per ogni controversia che dovesse sorgere in relazione all'esecuzione del presente contratto sarà competente il foro di Bari.

La Parti si impegnano a concordare, in uno spirito di reciproca collaborazione, eventuali procedure e adempimenti non specificati nel presente Accordo che si rendano tuttavia necessari per un ottimale conseguimento degli obiettivi e a definire consensualmente eventuali controversie che possano sorgere nel corso del rapporto. Nel caso in cui non sia possibile raggiungere in questo modo l'accordo, la controversia sorta in relazione al presente contratto verrà risolta mediante arbitrato rituale ai sensi dell'art.806 e ss. del codice di procedura civile. L'arbitrato avrà sede a Bari. Il collegio arbitrale sarà composto di tre membri, nominati uno da ciascuna delle Parti ed il terzo, che fungerà da Presidente, di comune accordo tra le Parti, oppure, in caso di disaccordo tra le stesse o di mancata nomina del proprio arbitro, dal Presidente del Tribunale di Bari.

Art. 9 - Durata

Il presente accordo ha durata quinquennale e decorre dalla data di perfezionamento della sottoscrizione da ambo le parti.

Per l'anno 2026, il piano finanziario di cui all'articolo 5 è approvato dalle parti contestualmente al presente accordo, costituendone parte integrante (allegato 4).

Art. 10 – Recesso

È prevista per ciascuno degli Enti firmatari la facoltà di recedere senza oneri dal presente protocollo d'intesa, con preavviso non inferiore a sei mesi, a mezzo di posta elettronica certificata (Pec) garantendo comunque il completamento delle attività previste per l'annualità in corso.

AReSS Puglia

Il Direttore Generale

Dott.ssa Lucia Bisceglia



Lucia
Bisceglia
17.03.2026
14:14:37
GMT+01:00

Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il Rettore

Prof. Roberto Bellotti



Roberto
Bellotti
13.03.2026
09:28:49
GMT+01:00

Sistemi di sorveglianza e registri delle malattie infettive e vaccinazioni

Denominazione del sistema di sorveglianza/registro di patologia	Riferimento normativo	Coordinamento / Gestione (operativa, manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Collaborazione /Accesso (manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Note
Sistema di sorveglianza HIV/AIDS	Decreto del Ministro della Salute 31 marzo 2008	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di sorveglianza nuove diagnosi da infezione HIV	Decreto del Ministro della Salute 31 marzo 2008			
Sistema di sorveglianza delle paralisi flaccide acute	Lettera del Ministero della Salute, Direzione della Prevenzione n.400.3/28/843 del 27 febbraio 2001	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di sorveglianza delle Malattie Batteriche Invasive MaBi (meningococco, pneumococco, emofilo - Listeriosi)	Circolare del Ministero della Salute 9 maggio 2017	AReSS/UniFG	UniBa, con Laboratorio di riferimento	
Sistema di sorveglianza integrata del morbillo e rosolia, inclusa rosolia congenita e in gravidanza	Decreto del Ministro della Salute 14 ottobre 2004	AReSS/UniFG	UniBa, con Laboratorio di riferimento	
Sistema di sorveglianza dell'influenza, comprese le forme gravi e complicate	PANFLU- G.U. Serie Generale , n. 23 del 29 gennaio 2021. Circolare del Ministero della Salute 23 dicembre 2024	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di sorveglianza della legionellosi	Intesa Stato Regioni 7 maggio 2015	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL/IRIS)	Decreto del Ministro della Salute 7 marzo 2022 (GU 7 aprile 2022)	Dipartimento Promozione Salute	AReSS/UniBa/ UniFG	
Sistema di sorveglianza della pertosse (ECDC)	Decreto del Ministro della Salute 7 marzo 2022 - PREMAL	AReSS/UniBA	UniFG	
Sorveglianza delle gastroenteriti in età pediatrica	Attività implementate su base regionale-circolare Prot.	AReSS/UniBA	UniFG	

	AOO_005_000221 del 21 giugno 2018			
Sorveglianza delle Sindromi Emolitico- Uremiche (SEU)	attività implementata su base di accordo tra Società Italiana di Nefrologia e ISS	AReSS/UniBA	UniFG	
Sorveglianza delle epatiti acute a eziologia acuta in età pediatrica	Circolare del Ministero della Salute 23/04/2022	AReSS/UniFG	UniBa, con Laboratorio di riferimento	
Sistema epidemiologico integrato dell'epatite virale acuta (SEIEVA)	Attività implementata secondo protocollo dell'Istituto Superiore di Sanità e prevista da DGR565/2014	AReSS/UniFG	UniBa	
Screening nazionale per l'eliminazione del virus HCV	Decreto del Ministro della Salute 14 maggio 2021	Dipartimento Promozione Salute	AReSS/UniBa/ UniFG	
Sistema di sorveglianza delle malattie trasmesse da vettori (arbovirosi)	Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025	AReSS/UniFG	UniBa	
Sistema di sorveglianza delle malattie sessualmente trasmesse (IST)	Decreto del Ministro della Salute 7 marzo 2022- PREMAL	AReSS/UniFG	UniBa	Lab- based, da attivare
Sorveglianza COVID- 19	Circolare ministeriale del 22 gennaio 2020, n.1997	AReSS	UniFG/UniBA	
Anagrafe vaccinale (GIAVA)	Decreto del ministero della Salute 17 settembre 2018	AReSS/UniFG	UniBa	

Sistemi di sorveglianza dell'antimicrobico-resistenza (AMR) e delle Infezioni correlate all'assistenza (ICA)

Denominazione del sistema di sorveglianza/registro di patologia	Riferimento normativo	Coordinamento / Gestione (operativa, manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Collaborazione /Accesso (manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Note
Sorveglianza delle infezioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi, CRE)	Ministero della Salute, Circolare 06 ottobre 2019 Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025	AReSS/UniBA	UniFG	
Sorveglianza Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)	Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025	AReSS/UniFG	UniBa	Da attivare, evoluzione in PreMal/IRIS
Sorveglianza delle ICA nelle Unità di Terapia Intensiva	Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025	AReSS/UniFG	UniBa	Da attivare a livello regionale (censite esperienza aziendali)
Sorveglianza Nazionale Infezioni del Sito Chirurgico (SNICH)	Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025	AReSS/UniFG	UniBa	Da attivare a livello regionale (censite esperienza aziendali)
Sistema di sorveglianza del gonococco resistente	Protocollo di sorveglianza dell'Istituto Superiore di Sanità	AReSS/UniFG	UniBa	Lab-based, da attivare
Sistema di sorveglianza delle resistenze a farmaci antitubercolari	Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sul documento recante: "Controllo della tubercolosi: Obiettivi di salute, standard e			Lab-based, da attivare

	indicatori - 2013-2016".			
Sorveglianza antimicrobica resistenza (AR-ISS)	Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025	AReSS/UniFG	UniBa	
Sorveglianza del Consumo di Soluzione Idro-Alcolica (CSIA)	Circolare del Ministero della Salute 0055369-02/12/2021-DGPRES-DGPRES	AReSS/UniFG	UniBa	

Sistemi di sorveglianza dei determinanti di salute

Denominazione del sistema di sorveglianza/registro di patologia	Riferimento normativo	Coordinamento / Gestione (operativa, manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Collaborazione /Accesso (manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Note
Sistema di sorveglianza Progressi delle Aziende sanitarie per la salute in Italia (PASSI)	DPCM 12 gennaio 2017-LEA (allegato 1-F2)	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di sorveglianza PASSI d'argento	DPCM 12 gennaio 2017-LEA (allegato 1-F2)	AReSS/UniFG	UniBa	
Sistema di sorveglianza Okkio alla salute	DPCM 12 gennaio 2017-LEA (allegato 1-F2)	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di sorveglianza sui rischi comportamentali in età 11-17 anni (HBSC)	DPCM 12 gennaio 2017-LEA (allegato 1-F2)	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di sorveglianza 0-2 anni sui principali determinanti di salute del bambino	DPCM 12 gennaio 2017-LEA (allegato 1-F2)	AReSS/UniBA	UniFG	

Sistemi di sorveglianza e registri delle MCNT

Denominazione del sistema di sorveglianza/registro di patologia	Riferimento normativo	Coordinamento / Gestione (operativa, manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Collaborazione /Accesso (manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Note
Registro di implantologia protesica ortopedica	Legge Regionale 25 febbraio 2010, n. 4, articolo 40	AReSS/UniBa	UniFG	
Registro Nominativo delle Cause di Morte (ReNCaM)	D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285	AReSS/UniFG	UniBa	
Registro Tumori Puglia	L Legge del 22/03/2019 n. 29; Regolamento Regionale 1/2023	AReSS	UniBA, UniFG	
Sistema informativo Screening Oncologici	DGR 19 settembre 2022, n. 1265	Dipartimento Promozione Salute	AReSS/UniBa/UniFG	
Registro Malattie neurodegenerative	Legge Regionale 30 maggio 2024, n. 18	AReSS	UniBA, UniFG	Da attivare
Registro endometriosi	Legge Regionale 8 ottobre 2014, n. 40	AReSS	UniBA, UniFG	
Registro nazionale e registri regionali dei casi di mesotelioma asbestocorrelati	DPCM n. 308 del 2002	AOU Policlinico Bari/UniBA	AReSS, UniBA, UniFG	
Registro Tumori Naso-Sinusali ReNaTuNS	art. 244 D. Lgs 81/2008	AOU Policlinico Bari/UniBA	AReSS, UniBA, UniFG	Da attivare
Registro nazionale e registri regionali delle malattie rare	DGR 2048/2016 e DGR 253/2017	AReSS	UniBA, UniFG	
Registro degli impianti protesici mammari	L. 5 giugno 2012, n. 86	AReSS	UniBA, UniFG	

Sistemi di sorveglianza e registri degli eventi di nati-mortalità

Denominazione del sistema di sorveglianza/registro di patologia	Riferimento normativo	Coordinamento / Gestione (operativa, manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Collaborazione /Accesso (manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Note
Sistema di sorveglianza Interruzioni Volontarie di Gravidanza	articolo 11- legge 194/78	AReSS/UniBA	UniFG	
Certificati di assistenza al parto (CEDAP)	Decreto del Ministro della sanità 16 luglio 2001, n. 349	AReSS/UniBA	UniFG	
Flusso informativo Aborto Spontaneo (AS)	Rilevazione ISTAT- scheda D11	AReSS/UniBA	UniFG	
Flusso informativo IVG	articolo 11- legge 194/78	AReSS/UniBA	UniFG	
Sistema di sorveglianza della mortalità materna	Decreto del Ministro della Sanità 16 luglio 2001, n. 349; DPCM 3 marzo 2017	AReSS	UniBA, UniFG	
Registro Malformazioni Congenite della Puglia	LR 16/2011 DPCM 3 marzo 2017	AReSS/AOU Policlinico	UniBA, UniFG	

Sistemi di sorveglianza ambientale

Denominazione del sistema di sorveglianza/registro di patologia	Riferimento normativo	Coordinamento / Gestione (operativa, manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Collaborazione /Accesso (manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Note
Sorveglianza acque destinate al consumo umano compresi i PSA		AReSS/UniBA	UniFG	
Sorveglianza ambientale nelle acque reflue (WBE)		AReSS/UniBA	AReSS/UniBA/ UniFG	
Sistema di sorveglianza ambientale dei poliovirus		AReSS/UniBA	UniFG	
Sorveglianza ambientale di Mycobacterium Non Tuberculare (MNT)		AReSS/UniBA	UniFG	

Sistemi di sorveglianza e registri dismessi

Denominazione del sistema di sorveglianza/registro di patologia	Riferimento normativo	Coordinamento / Gestione (operativa, manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Collaborazione /Accesso (manutentiva, evolutiva, valutativa, reporting)	Note
Sorveglianza attiva dell'Epatite A	DGR 565/2014	AReSS/UniFG	UniBa	
Sorveglianza dei casi umani di vaiolo delle scimmie (MPOX)	Circolare del Ministero della Salute 25 maggio 2022			
Sistema di sorveglianza del botulismo	Ministero della Salute. Circolare 12 ottobre 2012 Sorveglianza, prevenzione e misure di controllo del botulismo. DGPRES 21834-P-12/10/2012.			
Sistema di sorveglianza della malattia di Creutzfeldt-Jakob o delle varianti e sindromi ad essa correlate	Decreto del Ministro della Salute 21 dicembre 2001			
Sorveglianza delle Listeriosi	Protocollo volontario – Istituto Superiore di Sanità			
Registro insufficienza renale cronica e trattamento sostitutivo (dialisi)	Attività prevista da protocollo dell'Istituto Superiore di Sanità	Società Italiana di Nefrologia		
Sistema di sorveglianza sugli infortuni negli ambienti di civile abitazione (SINIACA)				

Lucia
Bisceglia
18.03.2026
11:37:15
GMT+01:00



Roberto
Bellotti
13.03.2026
09:28:49
GMT+01:00



Piano Regionale di Osservazione Epidemiologica (PROSE)

2025-2027

Regione Puglia

Il Piano Regionale di Osservazione Epidemiologica (PROSE) della Regione Puglia si configura come uno strumento strategico per la composizione di un quadro organico e integrato delle attività di sorveglianza e studio necessarie per descrivere il profilo di salute della popolazione, la distribuzione dei fattori di rischio e delle patologie, il monitoraggio della loro variabilità geografica e temporale, il disegno e la valutazione degli interventi finalizzati alla prevenzione e alla promozione della salute pubblica, in un'ottica *One Health*.

Con la Legge Regionale 14/1985, la Regione Puglia ha istituito l'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER), presso l'Assessorato alla Salute: le attività dell'OER sono, sin dalla sua istituzione, state governate dall'Università di Bari, successivamente con l'Università di Foggia, garantendo il disegno, l'implementazione e il monitoraggio evolutivo dei principali sistemi informativi sanitari e delle attività di sorveglianza epidemiologica regionale, coordinando le strutture aziendali e in collaborazione con i centri di riferimento nazionali e internazionali, in particolare sui temi delle malattie infettive e delle vaccinazioni, della distribuzione dei determinanti individuali di salute, delle strategie di prevenzione individuale primaria e secondaria, svolgendo un ruolo cruciale nella crescita professionale degli operatori e dell'intero SSR pugliese.

La Legge Regionale n. 29/2017 di istituzione dell'Agenzia Regionale per la Salute e il Sociale della Puglia ha successivamente attribuito ad AReSS Puglia la valutazione dello stato di salute della popolazione, nonché della domanda e dell'offerta delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie e sociali e delle connesse ricadute economiche e sociali; il coordinamento degli osservatori regionali afferenti al Servizio sanitario regionale (SSR) e al Sistema informativo sanitario regionale (SISR), delle reti regionali di patologia e di malattie rare, dei registri regionali di patologia, dei sistemi di sorveglianza epidemiologica, in raccordo funzionale con le diverse articolazioni del SSR e del SISR coinvolte; 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'intersettorialità delle politiche regionali per la promozione della salute e del benessere sociale.

Con l'art. 133 della Legge Regionale n. 42 del 31 dicembre 2024, che segue la DGR 1265/2022, è stato istituito il Sistema Regionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici, che dovrà assicurare – per il tramite di AReSS – le funzioni di osservazione epidemiologica sulla relazione ambiente-clima-salute, in collaborazione con i Dipartimenti di Prevenzione e ARPA Puglia; con l'art. 134 del medesimo provvedimento è stato stabilito che i compiti dell'OER siano svolti dall'Area Epidemiologia e Care Intelligence di AReSS Puglia, in raccordo con la Sezione Promozione della Salute e del Benessere del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia, attraverso:

- a) le Unità Operative di Statistica ed Epidemiologia e le articolazioni dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali;
- b) le articolazioni dell'Assessorato regionale alla sanità;
- c) la collaborazione delle strutture dell'Università degli studi nel quadro dei rapporti convenzionali di cui all'art. 39 della legge 23 dicembre 1978, n. 833;
- d) la collaborazione con altri istituti o enti pubblici che svolgono attività di ricerca, attraverso apposite convenzioni."

Con la DGR 1857/2024 è stato approvato una schema di accordo tra Dipartimento Promozione Salute, AReSS Puglia e le ASL per la realizzazione delle attività di epidemiologia ambientali previste dal Programma Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima

Lo schema di piano di attività 2025-2027 presenta, per ambito tematico, le attività di osservazione epidemiologica collegate a norme, piani e programmi di rango nazionale e regionale, ed è propedeutico alla riorganizzazione e il potenziamento delle funzioni di osservazione epidemiologica a livello aziendale e regionale, valorizzando il ruolo centrale delle Università come riferimento tecnico-scientifico e per la formazione e l'aggiornamento, con la finalità di rafforzare la capacità di misura dei bisogni di salute e di migliorare la capacità di risposta del SSR, mettendo a punto strategie e interventi di risposta efficiente, efficace ed equa del sistema sanitario regionale.

In fase di prima applicazione del nuovo modello organizzativo, e in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti, nel PROSE possono essere individuate alcune direttrici trasversali, comuni a tutti gli ambiti tematici:

- La ricognizione e la manutenzione, anche evolutiva dove necessario, dei sistemi di sorveglianza e dei registri esistenti, assicurando nelle more – con la collaborazione delle Università di Bari e Foggia – l’assenza di soluzioni di continuità nelle funzioni già attribuite;
- Il supporto per la predisposizione/aggiornamento dei regolamenti di funzionamento, anche con riferimento al tema della protezione dei dati, in una logica di massima condivisione delle attività, degli strumenti, delle risorse e delle conoscenze;
- Il supporto per il rispetto dei debiti informativi e per le attività demandate da Piani e Programmi nazionali e regionali, assicurando anche la partecipazione a tavoli tecnici e l’elaborazione/verifica degli indicatori dei sistemi di valutazione nazionale e regionale delle performance del SSR;
- Il supporto agli operatori impegnati nelle attività di rilevazione, registrazione e analisi dei dati, sia attraverso funzioni di helpdesk, che per il tramite di specifiche attività di formazione;
- Il monitoraggio e la valutazione della completezza, della qualità e della tempestività della registrazione dei dati nei sistemi informativi.

In particolare alla luce dei primi due punti, il PROSE 2025-2027 identifica i sistemi informativi e i registri, cui sono collegate le azioni trasversali e le attività specifiche; non sono analiticamente riportate le attività di studio e ricerca, in corso o da avviare, che potranno compiutamente discendere dalla messa a punto dei modelli organizzativi e dei regolamenti di funzionamento dei sistemi di sorveglianza menzionati.

Il PROSE è improntato ad un approccio multidisciplinare e intersettoriale, in logica *One health*, prevedendo l’integrazione di dati provenienti dalla sorveglianza della salute animali e dai monitoraggi ambientali e sarà realizzato garantendo il più ampio coinvolgimento delle articolazioni aziendali impegnate nelle funzioni di sorveglianza, raccogliendo anche proposte e stimoli verso la razionalizzazione, la semplificazione e l’innovazione tecnologica sottesa alle opportunità offerte dalla Sanità digitali, sia per la registrazione che per l’analisi dei dati.

Il PROSE sarà aggiornato comunque su base annuale, per recepire gli aggiornamenti dei Piani e Programmi nazionali e regionali.

Ambito	Piano/Programma	Sistema/Registro	Azioni trasversali	Attività specifiche
Vaccinazioni	PNPV 2023-2025	GIAVA	Manutenzione di anagrafe vaccinale	Supporto per regolamentazione/evoluzione
			Supporto alla predisposizione dei Piani Regionali di Prevenzione Vaccinale e aggiornamento del Calendario Regionale di Immunizzazione	Revisione delle modalità di calcolo e supporto al monitoraggio delle coperture per le vaccinazioni previste dal Calendario Regionale di Immunizzazione, incluse quelle per l'adulto/anziano e per i fragili
			Supporto tecnico-scientifico ai lavori dei tavoli regionali in materia di vaccino profilassi, alla predisposizione di circolari, proposte di delibera di giunta regionale e altri documenti recanti indicazioni regionali	Studi ad hoc per la valutazione del carico di malattia, determinanti e bisogni di popolazione, efficacia degli interventi
			Attività di Help-Desk a supporto del personale sanitario	Supporto alle attività di vaccino vigilanza, ferme restando le competenze del CRFV
			Reportistica	
			Formazione	
			Raggiungimento dei target all'eliminazione del carcinoma della cervice uterina	Monitoraggio della CV per HPV nelle ragazze di età compresa fra gli 11 e i 15 anni Approfondimento dei determinanti di vaccinazione
	PRP 2020-2025, PL 14 – Vaccinazioni		Supporto programmazione regionale	Monitoraggio e verifica del raggiungimento target
	Nuovo Sistema di Garanzia		Monitoraggio	Monitoraggio e verifica degli indicatori, a livello regionale, aziendale e distrettuale Reportistica e audit per il miglioramento delle performance

Ambito	Piano/Programma	Sistema/Registro	Azioni trasversali	Attività specifiche
Malattie infettive	Piano Regionale Osservazione epidemiologica	Sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL/IRIS)	Supporto per la revisione e la regolamentazione dei sistemi informativi regionali	Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sorveglianza COVID-19		Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sistema di sorveglianza dell'influenza RespiVirNet (ex-InfluNet), comprese	Eventuale revisione e manutenzione rete di sorveglianza	Estensione del campione di medici segnalatori

		le forme gravi e complicate	Supporto alla programmazione regionale e partecipazione tavoli tecnici nazionali e/o regionali	
		Sistema di sorveglianza della legionellosi		Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sistema di sorveglianza delle Malattie Batteriche Invasive MaBi (meningococco, pneumococco, emofilo - Listeriosi)	Monitoraggio delle attività di segnalazione di casi di malattia infettiva	Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sistema di sorveglianza della pertosse (ECDC)	Analisi dei segnali	Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sistema di sorveglianza integrata del morbillo e rosolia, inclusa rosolia congenita e in gravidanza	Analisi delle performance delle attività di notifica/registrazione	Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sorveglianza delle gastroenteriti in età pediatrica	Attività di Help-Desk a supporto del personale sanitario	Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sorveglianza delle Sindromi Emolitico-Uremiche (SEU)	Reportistica	Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sorveglianza delle epatiti acute a eziologia acuta in età pediatrica	Formazione	Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sistema epidemiologico integrato dell'epatite virale acuta (SEIEVA)		Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Screening nazionale per l'eliminazione del virus HCV		
		Sistema di sorveglianza HIV/AIDS		Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sistema di sorveglianza nuove diagnosi da infezione HIV		Supporto per regolamentazione/evoluzione
		Sistema di sorveglianza delle malattie sessualmente trasmesse (IST)		Piano di fattibilità per attivazione della sorveglianza
		Sistema di sorveglianza delle paralisi flaccide acute		Supporto per regolamentazione/evoluzione
	Piano Nazionale Arbovirosi 2020-2025 PRP 2020-2025, PL 16 – Vettori	Sistema di sorveglianza delle malattie trasmesse da vettori (arbovirosi)		Monitoraggio e verifica del raggiungimento target
	PNC Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima	Sistema di sorveglianza	Monitoraggio della circolazione	

		ambientale dei poliovirus	ambientale e umana di patogeni ad alto rischio	
		Sorveglianza ambientale di Mycobacterium Non Tuberculare (MNT)	Reportistica	
		Sorveglianza ambientale nelle acque reflue (WBE)		Sorveglianza ambientale su acque reflue della circolazione di SARS-CoV-2 e altri patogeni respiratori

Ambito	Piano/Programma	Sistema/Registro	Azioni trasversali	Attività specifiche	
Antimicrobico-Resistenza e Infezioni correlate all'Assistenza	PNCAR 2022-2025	Sorveglianza antimicrobico resistenza (AR-ISS)	Supporto per il governo, il coordinamento e l'implementazione del piano	Estensione della rete	
		Sorveglianza delle infezioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi, CRE)		Aggiornamento della rete di sorveglianza dei patogeni CRE	
		Sorveglianza Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)		Digitalizzazione di flusso: disegno e test	
		Sorveglianza delle ICA nelle Unità di Terapia Intensiva	Verifica ex ante delle attività esistenti		
			Disegno e test del flusso informativo		
	Sorveglianza Nazionale Infezioni del Sito Chirurgico (SNICH)	Supporto alle attività di sorveglianza	Messa a regime		
	Protocollo di sorveglianza dell'Istituto Superiore di Sanità	Controllo della tubercolosi: Obiettivi di salute, standard e indicatori - 2013-2016	Sistema di sorveglianza del gonococco resistente	Conferimento obblighi informativi	Verifica ex ante delle attività esistenti
				Analisi integrate con dato di prescrizione antibiotica umana e veterinaria	Disegno e test del flusso informativo
		Ministero Salute	Sorveglianza del Consumo di Soluzione Idro-Alcolica (CSIA)	Analisi integrate con dato AMR in ambito veterinario	Messa a regime
				Attività di Help-Desk a supporto del personale sanitario	Verifica ex ante delle attività esistenti
			Reportistica	Disegno e test del flusso informativo	
			Formazione Manutenzione sistema di sorveglianza	Messa a regime	
				Verifica fattibilità di attivazione	
				Verifica fattibilità di attivazione	
				Estensione della rete	

Ambito	Piano/Programma	Sistema/Registro	Azioni trasversali	Attività specifiche
Determinanti di salute	PNP 2020-2025 – MO1, MO6	Sistema di sorveglianza Progressi delle Aziende sanitarie	Manutenzione della rete di sorveglianza	Fattibilità del sovra-campionamento in specifici territori (es. SIN)

		per la salute in Italia (PASSI)	Revisione e regolamentazione regionale della gestione flussi	Introduzione scheda Ambiente Salute
		Sistema di sorveglianza PASSI d'Argento		
		Sistema di sorveglianza Okkio alla salute	Supporto alle attività di sorveglianza	
		Sistema di sorveglianza sui rischi comportamentali in età 11-17 anni (HBSC)	Conferimento obblighi informativi Attività di Help-Desk a supporto del personale sanitario	
		Sistema di sorveglianza 0-2 anni sui principali determinanti di salute del bambino	Integrazione dei dati ai fini della redazione del Profilo di Salute regionale e aziendale Reportistica Formazione	

Ambito	Piano/Programma	Sistema/Registro	Azioni trasversali	Attività specifiche
Sorveglianza degli Eventi nati-mortalità	PRP 2020-2025, PL 11 – Donna e neonato	Registro Malformazioni Congenite della Puglia	Revisione e regolamentazione regionale della gestione flussi Supporto al monitoraggio della programmazione regionale Supporto alle attività di sorveglianza Conferimento obblighi informativi	Predisposizione Regolamento di funzionamento e del modello organizzativo Implementazione nuovo software gestionale regionale Alimentazione Registro Nazionale ed Europeo Integrazione dei dati negli studi di epidemiologia descrittiva e analitica
		Sistema di sorveglianza passiva della mortalità materna	Studi <i>ad hoc</i> per la valutazione dei carichi di malattia, determinanti e bisogni di popolazione, efficacia degli interventi	
		Flusso informativo IVG		
		Flusso informativo Aborto Spontaneo (AS)	Attività di Help-Desk a supporto del personale sanitario	
		Certificati di assistenza al parto (CEDAP)	Reportistica	
		Sistema di sorveglianza Interruzioni Volontarie di Gravidanza	Formazione	

Ambito	Piano/Programma	Sistema/Registro	Azioni trasversali	Attività specifiche
--------	-----------------	------------------	--------------------	---------------------

Mortalità e Malattie croniche non trasmissibili	Piano Regionale Osservazione epidemiologica	Registro Nominativo delle Cause di Morte (ReNCaM)		Disegno soluzioni organizzative e tecnologiche per il miglioramento delle performance Integrazione in studi di epidemiologia descrittiva e analitica
	Piano Regionale Oncologico	Registro Tumori Puglia (RTP)	Revisione e regolamentazione regionale della gestione flussi	Alimentazione registro Tumori Nazionale Implementazione tempestività, qualità e omogeneità della casistica Studi ad hoc sulla prevalenza/sopravvivenza
		Sistema informativo Screening Oncologici	Supporto al monitoraggio della programmazione regionale	Monitoraggio indicatori NSG di I, II, III a livello regionale e aziendale
			Monitoraggio delle attività di registro	Studi ad hoc sui determinanti della aderenza
			Supporto alle attività di sorveglianza	Valutazione performance PDTA oncologici
			Conferimento obblighi informativi e reportistica	Fattibilità screening tumore della prostata
			Monitoraggio della performance di sistema	Estensione screening tumore polmonare (PNC SINTESI)
	Piano Regionale Osservazione epidemiologica	Registro Malattie neurodegenerative	Attività di Help-Desk a supporto del personale sanitario	Disegno del modello organizzativo e del sistema delle attività di registrazione
	PRP 2020-2025	Registro Regionale mesotelioma	Reportistica	Raccordo con RTP
		Registro Tumori Naso-Sinusali ReNaTuNS	Formazione	Disegno del modello organizzativo e del sistema delle attività di registrazione
Piano Regionale Osservazione epidemiologica	Registro degli impianti protesici mammari		Potenziamento, razionalizzazione e semplificazione delle attività di registro	
Piano Regionale Osservazione epidemiologica	Registro di implantologia protesica ortopedica		Analisi di sensibilità Potenziamento, razionalizzazione e semplificazione delle attività di registro	
Programma Salute Ambiente Biodiversità e Clima PRP 2020-2025 PP09	Studi di Epidemiologia ambientale	Messa a punto di un sistema regionale di osservazione epidemiologica dei fattori di rischio ambientali e climatici	Linee di Investimento 1.2 1.3 1.4 1.5	

			Creazione rete dei referenti	
			Formazione	
		Sorveglianza acque destinate al consumo umano compresi i PSA	Miglioramento qualità e accesso all'acqua potabile	Reportistica periodica circa i risultati delle attività di sorveglianza ambientale
	LEA della Prevenzione Lettera F DM 77/2022	Banca dati Assistito	Classificazione e stratificazione della popolazione	Analisi dell'incidenza e della prevalenza delle patologie croniche, anche in relazione a determinanti di contesto Indagini ad hoc Supporto per il disegno, il monitoraggio e valutazione PDTA

Lucia
Bisceglia
18.03.2026
11:37:15
GMT+01:00



Roberto
Bellotti
13.03.2026
09:28:49
GMT+01:00



ALLEGATO 3 - LINEE GUIDA DI RENDICONTAZIONE

Criteri Generali

Per essere ammissibili tutte le spese devono rispondere ai requisiti di carattere generale di seguito elencati:

- **effettività:** la spesa deve essere stata effettivamente sostenuta e debitamente comprovata da fatture quietanzate o giustificata da documenti contabili aventi valore probatorio equivalente o, in casi debitamente giustificati, da idonea documentazione comunque attestante la pertinenza all'operazione della spesa sostenuta.
- **legittimità:** le spesa deve essere contabilizzata in conformità alle disposizioni di legge in materia fiscale, contabile e civilistica vigenti a livello europeo, nazionale e regionale;
- **temporalità:** le spese devono essere state sostenute entro la data di conclusione del progetto, fermo restando che le stesse possono essere fatturate e quietanzate entro i 60 gg durante il periodo di durata del progetto e quietanzata entro
- **tracciabilità:** i pagamenti devono essere sempre tracciabili e verificabili, ovvero effettuati mediante bonifico bancario, con evidenza dell'addebito sul c/c bancario. Non sono ritenuti ammissibili pagamenti in contanti o con carta di credito personale, né eventuali compensazioni.

Le spese dovranno essere correttamente contabilizzate, in conformità alle disposizioni di legge e ai principi contabili.

I Soggetti Attuatori/Beneficiari devono quindi provvedere a istituire un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata, che garantiscano una chiara identificazione della spesa relativa al progetto;

- **pertinenza e imputabilità:** l'oggetto dei giustificativi della spesa deve essere direttamente riconducibile all'intervento finanziato. La spesa, pertanto, deve essere direttamente riferibile al progetto, cioè sostenuta in via esclusiva per una determinata attività, oppure essa può avere un'inerenza specifica ma non esclusiva al progetto, in quanto imputabile a più progetti, fermo restando che in relazione alla documentazione ad essa riferita, deve essere indicata la quota parte imputata all'intervento finanziato;
- **non cumulabilità:** la spesa non deve essere stata già oggetto di altro finanziamento, ciò al fine di evitare il cumulo di finanziamenti, ovvero il "doppio finanziamento". A tal fine deve essere verificato che la documentazione di spesa riporti il Codice Unico di Progetto (CUP), laddove previsto e/o necessario.

Pertanto, tutte le spese devono:

- rientrare in una delle tipologie di spesa ammissibili;
- essere contenute nei limiti dell'importo ammesso a finanziamento;
- essere direttamente imputabili, congrue, coerenti, pertinenti e connesse alle attività previste nel progetto;
- essere sostenute secondo principi di economia e sana gestione finanziaria;
- essere documentate con giustificativi conformi agli originali;
- essere effettivamente sostenute e quietanzate nel periodo di ammissibilità dei costi indicato nel decreto di concessione del finanziamento;
- derivare da atti giuridicamente vincolanti (contratti, convenzioni, ecc.), da cui risulti chiaramente l'oggetto della prestazione o fornitura, il suo importo, la sua pertinenza e connessione al contributo, i termini di consegna, le modalità di pagamento;
- essere giustificate da fatture o da documenti contabili di valore probatorio equivalente; tali fatture o documenti probatori equivalenti devono essere "quietanzati", ovvero

essere accompagnati da un documento attestante l'avvenuto pagamento; la quietanza di pagamento, affinché possa ritenersi valida ed efficace, deve essere espressamente ed inequivocabilmente riferita al diritto di credito di cui al documento contabile probatorio; in tutti i casi, le fatture/documenti giustificativi originali devono presentare il riferimento al progetto e il Codice Unico di Progetto (CUP) laddove previsto;

- essere registrate nella contabilità generale del soggetto che rendiconta;
- essere al lordo di IVA in quanto per il Soggetto Attuatore/Beneficiario rappresenta un costo non recuperabile.
- essere pagate tramite titoli idonei a garantire la tracciabilità dei pagamenti (a titolo esemplificativo tramite bonifico bancario o postale, accompagnati dall'evidenza della quietanza su conto corrente);
- essere effettuate dal conto corrente dedicato intestato al Soggetto che sostiene la spesa.

Sulla base delle prescrizioni dei singoli Avvisi di riferimento sono di seguito elencate le categorie di costo ritenute ammissibili a valere dell'Investimento in oggetto, nonché, nei successivi paragrafi, elencata nel dettaglio la documentazione amministrativo-contabile da produrre ai fini rendicontativi:

- 1) **Personale:** sono riferibili al Personale di ruolo dipendente dall'Ente beneficiario, Personale con contratto a tempo determinato, Contratti di lavoro autonomo (con e senza P. IVA.), Assegni ricerca e borse di ricerca. Il costo ammissibile del personale già in forza dell'Ente beneficiario è determinato in base alle ore effettivamente prestate nel progetto. Queste ultime, comprovate attraverso la compilazione di timesheet mensili, sono valorizzate al costo orario.

Documentazione richiesta per la giustificazione delle spese rendicontate

- *Contratto stipulato*
- *Cedolino (fattura per i prestatori p.iva)*
- *Costo orario (solo per il personale dipendente)*
- *Timesheet (solo per il personale dipendente)*
- *Mandato di pagamento*

- 2) **Beni e servizi:** nella misura e per il periodo in cui sono effettivamente utilizzati per il progetto, compresi i costi connessi all'acquisto di software il cui utilizzo risulta strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività progettuali. Rientrano in questa voce di costo le spese per le pubblicazioni scientifiche.

Documentazione richiesta per la giustificazione delle spese rendicontate

- *Contratto stipulato*
- *Fattura*
- *Mandato di pagamento*

- 3) **Missioni:** I costi sostenuti per missioni possono essere riconosciuti al personale inserito nel progetto e comprendere anche eventuali relatori/ospiti dei workshop. La missione deve essere autorizzata dal responsabile scientifico del progetto e formalizzata in una lettera d'incarico in cui viene identificata la persona che va in missione, il periodo di missione ed i motivi scientifici

che devono essere legati alle sole attività previste nel progetto. Sono escluse le spese di rappresentanza, coffee break, cene sociali, vitto e alloggio, gadget, ecc..

Documentazione richiesta per la giustificazione delle spese rendicontate

- *Autorizzazione alla missione*
- *Riepilogo spese missione*
- *Richiesta rimborso spese missione*
- *Titoli di viaggio*
- *Documentazione comprovante l'avvenuto pagamento/rimborso*

- 3) **Spese generali:** sono espressamente riconosciute forfettariamente nella misura del 15% del finanziamento. Il Beneficiario, per rendicontare tale importo, non è tenuto a produrre la documentazione probatoria delle spese effettivamente sostenute. In tale fattispecie, si specifica che l'importo indicato non potrà in alcun caso essere aumentato mediante richiesta di rimodulazione del piano finanziario.

Qualsiasi altra documentazione a supporto della spesa effettuata per le attività di sorveglianza epidemiologica, prevenzione e programmazione sanitaria svolte nell'ambito dell'accordo potrà essere consultata esclusivamente con verifiche in loco presso la sede del soggetto beneficiario. La data della verifica sulla base di un calendario dei controlli sarà notificata al Soggetto beneficiario e al Responsabile scientifico almeno 30 giorni prima, affinché possano garantire la presenza di personale coinvolto ed essere predisposti i documenti utili da mettere a disposizione per i controlli.



Lucia
Bisceglia
18.03.2026
11:37:15
GMT+01:00



Roberto
Bellotti
13.03.2026
09:28:49
GMT+01:00

RISORSE FINANZIARIE	Budget
SPESE PER L'OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO ART. 7	600,000.00 €
Piano Finanziario UNIFG 2025	150,075.00 €
Piano Finanziario UNIBA 2025	330,510.00 €
AReSS	119,415.00 €

Piano Finanziario UNIFG 2025		COSTI
1	Risorse Umane (interne ed esterne)	80,500.00 €
2	Beni	15,000.00 €
	2.1. <i>Materiale di Consumo, incluso materiale di laboratorio e test rapidi</i>	
	2.2. <i>Cancelleria</i>	
	2.3. <i>Attrezzature</i>	
	2.4. <i>Software e applicativi web, hardware e/o altre attrezzature IT</i>	
3	Servizi	30,000.00 €
	3.1. <i>Organizzazione meeting ed eventi formativi, convegni, conferenze, etc.</i>	
	3.2. <i>Pubblicazioni Scientifiche</i>	
	3.3. <i>Traduzione ed interpretariato</i>	
	3.4. <i>Stampa, legatoria, grafica, spese pubblicazione report</i>	
	3.5. <i>Realizzazione e/o gestione siti web</i>	
	3.6. <i>Noleggio di attrezzature</i>	
	3.7. <i>Servizi di laboratorio</i>	
4	Missioni	5,000.00 €
	4.1. <i>Partecipazioni ad incontri di progetto</i>	
	4.2. <i>Partecipazione a conferenze e convegni nazionali e/o internazionali (compresi costi di iscrizione)</i>	
5	Spese generali (max 15% del totale)	19,575.00 €
	5.1 <i>Spese di funzionamento</i>	
	5.2 <i>Altre spese (ad es., posta, telefonno, servizio di corriere, collegamenti telematici, spese per adempimenti tributari, ecc.)</i>	
TOTALE		150,075.00 €

Piano Finanziario UNIBA 2025		COSTI
1	Risorse Umane (interne ed esterne)	211,500.00 €
2	Beni	15,900.00 €
	2.1. <i>Materiale di Consumo, incluso materiale di laboratorio e test rapidi</i>	
	2.2. <i>Cancelleria</i>	
	2.3. <i>Attrezzature</i>	
	2.4. <i>Software e applicativi web, hardware e/o altre attrezzature IT</i>	
3	Servizi	55,000.00 €
	3.1. <i>Organizzazione meeting ed eventi formativi, convegni, conferenze, etc.</i>	
	3.2. <i>Pubblicazioni Scientifiche</i>	
	3.3. <i>Traduzione ed interpretariato</i>	
	3.4. <i>Stampa, legatoria, grafica, spese pubblicazione report</i>	
	3.5. <i>Realizzazione e/o gestione siti web</i>	
	3.6. <i>Noleggio di attrezzature</i>	
3.7. <i>Servizi di laboratorio</i>		
4	Missioni	5,000.00 €
	4.1. <i>Partecipazioni ad incontri di progetto</i>	
	4.2. <i>Partecipazione a conferenze e convegni nazionali e/o internazionali (compresi costi di iscrizione)</i>	
5	Spese generali (max 15% del totale)	43,110.00 €
	5.1 <i>Spese di funzionamento</i>	
	5.2 <i>Altre spese (ad es., posta, telefonno, servizio di corriere, collegamenti telematici, spese per adempimenti tributari, ecc.)</i>	
	TOTALE	330,510.00 €

Lucia
Bisceglia
18.03.2026
11:37:15
GMT+01:00

Roberto
Bellotti
13.03.2026
09:28:49
GMT+01:00

