

**PROGETTO "P.I.U. SU.PR.EME" - PON INCLUSIONE (FSE 2014- 2020) -
PERCORSI INDIVIDUALIZZATI DI USCITA DALLO SFRUTTAMENTO A SUPPORTO ED INTEGRAZIONE DELLE
AZIONI DEL PROGETTO SU.PR.EME. DI CONTRASTO SISTEMICO ALLO SFRUTTAMENTO**

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE E
L'ATTUAZIONE, EX ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017, DEGLI "INTERVENTI DI OUTREACHING CON PREVENZIONE
SANITARIA" DI CUI AL WP 1 – TASK N. 4 DI PROGETTO – CUP B35B19000250006**

LAVORI DI CO-PROGRAMMAZIONE E CO-PROGETTAZIONE

**VERBALE N. 1
SEDUTA DEL 27 LUGLIO 2022**

L'anno **duemilaventidue** addì **27**, del mese di **luglio**, alle ore 09,30, presso gli uffici del Servizio Innovazione Politiche Sociali dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale in Bari, a seguito dell'Avviso pubblico in oggetto, approvato e indetto con Deliberazione del Direttore Generale n. 173 del 27/06/2022 e preso atto della graduatoria degli ETS ammessi alla coprogettazione risultante della Deliberazione del Direttore Generale n. 197 del 20/07/2022, si sono riuniti per procedere alla fase di co-programmazione e co-progettazione:

- La Commissione, nominata con Deliberazione del Direttore Generale n. 194 del 19/07/2022, risulta composta dai seguenti membri:
 - Dott. Francesco Fera – Presidente;
 - Dott. Giuseppe Memola – Componente;
 - Dott. Gaetano Paparella – Componente;
 - Dott. Domenico Ferrante – Segretario verbalizzante.
- "InterSOS - Organizzazione Umanitaria Onlus" – rappresentata da Daniela Zitarosa su delega del legale rappresentante (ALLEGATO D)
- "Fondazione Opera San Francesco Saverio" - rappresentata da Nicole Laforgia su delega del legale rappresentante (ALLEGATO D)
- "Solidaunia – La Daunia per il Mondo ODV" – rappresentata da Anna Tappi, legale rappresentante;
- "Confraternita Misericordia Andria" – rappresentata da Gilardi Gianfranco, su delega del legale rappresentante (ALLEGATO D)

Il Presidente della Commissione, constatata la presenza di tutti gli invitati, dichiara valida e aperta la seduta.

Il Presidente informa i partecipanti che la Commissione ha visionato la documentazione trasmessa dai soggetti proponenti contenente le proposte progettuali così come previsto dall'allegato B dell'Avviso di cui alla D.D.G. n. 173 del 27/06/2022.

Il Presidente apre la fase di coprogettazione finalizzata ad addivenire a una proposta progettuale unitaria invitando i singoli rappresentanti degli ETS oggi presenti a partecipare attivamente alla discussione apportando il proprio prezioso contributo con spirito di assoluta collaborazione nella redazione della stessa, perché sia il più condivisa e completa, perché gli interventi che si andranno a realizzare nell'ambito del Progetto "P.I.U. Supreme" siano il più efficaci possibili.

Al fine di condividere la proposta progettuale che scaturirà ad esito della presente coprogettazione con le Istituzioni già operanti nel territorio e impegnate nelle attività progettuali di *outreaching* con prevenzione sanitaria ai sensi della Deliberazione del Direttore Generale n. 107 del 26/04/2022, interviene nella discussione, collegandosi da remoto:

- ASL Foggia – rappresentata dalla dott.ssa Girolama De Gennaro, dirigente amministrativo, e l'Avv. Alessandra Granata.

Dopo ampio, proficuo e approfondito confronto fra le parti si è addivenuti alla proposta progettuale unitaria allegata al presente verbale (**Allegato A**). Si specifica che le attività da parte degli ETS avranno inizio a partire da lunedì 1 agosto 2022 così come condiviso in sede di co-progettazione anche con l'avallo della ASL Foggia e termineranno il 31 ottobre 2022.

Si passa quindi ad analizzare il budget di progetto ripartito in base alle disponibilità degli ETS in termini di ore di servizio garantito, risorse umane e mezzi impiegati e numero di insediamenti su cui si intende operare. A seguito del confronto e della condivisione vengono pertanto approvati i budget per ogni ETS definiti in base ai costi storici a disposizione di A.Re.S.S. (verificati nella progettazione SUPREME - FAMI) e basandosi sulla media dei costi presentati dagli ETS per il progetto de quo (**ALLEGATO B**).

In merito alla programmazione degli interventi (localizzazione e tempi) si allega il planning settimanale definito ad esito della discussione e riportante la competenza per insediamento di ciascun ETS che concorre alla realizzazione del progetto unitario (**Allegato C**). La definizione dei territori assegnati per ogni ETS si intende comunque suscettibile di modifiche in base alle necessità che potrebbero presentarsi in corso di esecuzione progettuale. Ogni modifica andrà comunque condivisa ed approvata dagli ETS.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Componente

Il Componente

Il Presidente

Il Segretario

InterSOS - Organizzazione Umanitaria Onlus

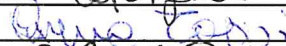
Fondazione Opera San Francesco Saverio

Solidaunia – La Daunia per il Mondo ODV

Confraternita Misericordia Andria



Nicola Cotugno



G. L. G. G. G.

Il presente verbale è composto dai seguenti allegati:

Allegato A – Progetto Unitario – Schema di Convenzione

Allegato B – Schede di Budget

Allegato C – Programmazione e localizzazione degli interventi

Allegato D – Deleghe



PROGETTO UNITARIO – SCHEMA DI CONVENZIONE
PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI "OUTREACHING CON PREVENZIONE SANITARIA"
DI CUI AL WP 1 – TASK N. 4 DEL PROGETTO "P.I.U. SU.PR.EME." PON INCLUSIONE (FSE 2014- 2020)
CUP B35B19000250006

ART. 1 - PREMESSA E QUADRO PROGETTUALE DI RIFERIMENTO

La Commissione Europea, con Decisione C (2014)10130 del 17 dicembre 2014, come modificata con Decisione di esecuzione C (2017) n. 8881 del 15 dicembre 2017 e Decisione di esecuzione C (2018) 8586 del 06 dicembre 2018, ha approvato il Programma Operativo Nazionale (PON) Inclusion, il quale prevede, all'Asse prioritario 3 - Obiettivo tematico 9 - l'obiettivo specifico 9.2.3 - Progetti integrati di inclusione attiva rivolti alle vittime di violenza, di tratta e grave sfruttamento, ai minori stranieri non accompagnati prossimi alla maggiore età, ai beneficiari di protezione internazionale sussidiaria ed umanitaria ed alle persone a rischio di discriminazione (Azioni di sistema e pilota).

Con nota n. prot. 1179 del 2 aprile 2019, la DG Immigrazione - Divisione I, ha comunicato l'avvenuta registrazione del Decreto Direttoriale n. 35 del 08 marzo 2019 di approvazione della Convenzione di Sovvenzione stipulata con la Regione Puglia, in qualità di Beneficiario capofila per la realizzazione della Proposta progettuale "P.I.U. Su.Pr.Eme. - Percorsi Individualizzati di Uscita dallo sfruttamento a supporto ed integrazione delle azioni del progetto Su.Pr.Eme di contrasto sistemico allo sfruttamento, che vede coinvolti, quale core partnership di progetto, le Regioni Puglia, Basilicata, Calabria, Campania e Sicilia, unitamente al partner privato "Nova Onlus" Consorzio di Cooperative Sociali.

Il Progetto "P.I.U. Su.Pr.Eme.", finanziato a valere sul Fondo Sociale Europeo - Programma Operativo Nazionale (PON) Inclusion 2014-2020, prevede che si realizzino interventi di prevenzione e contrasto del lavoro irregolare e dello sfruttamento nel settore agricolo attraverso azioni mirate a soddisfare i fabbisogni emersi nei contesti sociali di riferimento, a migliorare la qualità e l'accessibilità dei servizi territoriali, a promuovere lo sviluppo delle aree urbane, a favorire le condizioni di occupazione della popolazione immigrata e la creazione di misure di prevenzione e tutela della salute sui luoghi di lavoro e di vita. Tali finalità ascritte al progetto "P.I.U. Su.Pr.Eme." sono espressamente da perseguirsi valorizzando la migliore integrazione e la più stretta complementarietà con il Progetto "Su.Pr.Eme. Italia" - FAMI 2014/2020 - EMAS (Emergency Assistance), già approvato dalla Commissione Europea - Direzione Generale Migrazione e Affari Interni e che mira infatti ad implementare un piano straordinario integrato di interventi finalizzati al contrasto e al superamento di tutte le forme di grave sfruttamento lavorativo e di grave marginalità e vulnerabilità dei lavoratori migranti.

In linea con quanto previsto dal Progetto, dal relativo *work plan*, nonché dalla Convenzione sottoscritta tra Regione Puglia e l'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale della Puglia, giusta D.G.R. n. 544 del 20/04/2022, all'A.Re.S.S. è assegnato il coordinamento e la gestione di quanto al WP 1 – Task n. 4 di Progetto, ovvero la realizzazione di interventi di *outreaching* con prevenzione sanitaria per la tutela della salute nei luoghi di vita dei migranti che vivono in condizioni di grave vulnerabilità presso gli insediamenti formali e informali pugliesi. Il design di progetto prevede infatti l'attivazione di servizi di multidisciplinari in grado di farsi carico delle complesse esigenze di integrazione sociale e sanitaria degli immigrati, con particolare riferimento a coloro che sono coinvolti in circuiti irregolari e di caporalato, tendendo a migliorare la qualità e l'accessibilità del sistema dei servizi territoriali, per accrescerne l'efficacia, l'efficienza e l'impatto delle prestazioni erogate, tenendo conto delle esigenze dei singoli e della specifica morfologia dei contesti adottando una "prospettiva di prossimità".

ART. 2 – OGGETTO, FINALITÀ E DESTINATARI

Oggetto della presente Convenzione è l'implementazione di **interventi di primaria assistenza sanitaria e socio-sanitaria a tutela della salute delle persone migranti** di Paesi terzi vittime o potenziali vittime di sfruttamento lavorativo nel territorio della Provincia di Foggia, soggiornanti presso gli insediamenti abusivi della Capitanata, nell'area geografica descritta di seguito meglio descritta, all'art.3.

Nello specifico, l'ETS partner dovrà costituire **Unità Mobili ambulatoriali quali presidi sanitari e socio-sanitari di prossimità nel territorio**, da attivare con camper medici attrezzati e relative équipe multidisciplinari a bordo, che si adoperino, attraverso interventi di **medicina di prossimità**, alla riduzione delle disuguaglianze di salute nei territori rurali e decentrati interessati, nonché per **facilitare la presa in carico dei bisogni sociali e primari di salute dei migranti** (soggetti c.d. *hard to reach*) **da parte delle strutture e dei servizi del Servizio Sociale e Sanitario locale**.

Le unità saranno costituite da **équipe multidisciplinari** con personale sanitario e socio-sanitario che dovranno effettuare analisi multidimensionale del bisogno e consentire di facilitare l'emersione delle situazioni di sfruttamento, assicurando la loro presenza nei luoghi strategici (formali e informali) di aggregazione, di vita e di lavoro dei destinatari. Con l'attivazione di équipe multidisciplinari, governate in una prospettiva multiculturale, si tenderà a **migliorare anche la capacità degli operatori dei Servizi pubblici di instaurare relazioni efficaci con utenti stranieri**.

Le prestazioni erogate dalle équipe multidisciplinari dovranno concentrarsi sul **primo contatto** finalizzato alla presa in carico sociale e sanitaria (anche nella prospettiva di prevenzione e contrasto alla persistente situazione pandemica), strutturando così un sistema di prestazioni complementari con gli interventi programmati nell'ambito del Progetto "Su.Pr.Eme. Italia" e con quelli dei Servizi territoriali. Alla fase di primo contatto, sulla base dei bisogni rilevati nei singoli utenti, dovranno seguire azioni specifiche di facilitazione e accompagnamento al sistema dei servizi territoriali e all'accesso dei diversi dispositivi territorialmente disponibili. Le U.M. erogheranno infatti prestazioni di **supporto alla fruizione del sistema integrato dei servizi sociali e sanitari** del territorio e di **rafforzamento e miglioramento del sistema integrato delle prestazioni territorialmente disponibili** per la presa in carico di cittadini di Paesi Terzi regolarmente presenti sul territorio, vittime o potenziali vittime di sfruttamento lavorativo.

Saranno realizzate attività di informative legali in materia di immigrazione e asilo, orientamento legale su diritti civili e sociosanitari e sull'accesso ai servizi territoriali, orientamento e supporto alle procedure burocratico-amministrative con particolare riferimento ai bisogni di salute.

A seguito dei colloqui individuali, dovranno essere individuati i percorsi specifici per prese in carico individualizzate e co-elaborate con la persona beneficiaria per soluzioni individualizzate di assistenza e integrazione sociale finalizzate all'autonomia e al raggiungimento della consapevolezza. Verranno infatti, ove necessario, effettuati referral interni per visite mediche di base, mediazione culturale, accompagnamento visite specialistiche, supporto legale e messa in sicurezza di persone con alta vulnerabilità; referral esterni ai servizi sanitari pubblici quali MMG SSR- Servizi a bassa soglia, i servizi sociali territoriali e privato sociale, secondo le indicazioni rivenienti dalla rete dei Servizi pubblici locali e, in particolare della ASL FG.

Le U.M. dovranno coordinarsi sia tra di esse che con l'Agenzia per la Salute e il Sociale della Regione Puglia e l'ASL FG, nonché con i Servizi Socio-sanitari dei Comuni in cui insistono gli insediamenti, con la Sezione Sicurezza del Cittadino, Politiche per le Migrazioni e Antimafia Sociale della Regione Puglia e le altre Istituzioni operative nel contesto multi-problematico in cui saranno chiamate ad operare. Le Unità Mobili interverranno infatti a potenziamento dei Servizi della ASL FG e, in particolare, dell'Unità Mobile della stessa ASL già operativa sul campo (nei c.d. ghetti), che assume funzioni di coordinamento operativo delle attività.

In aggiunta alle attività sopra elencate, l'ETS partner dovrà porre in essere **azioni di alfabetizzazione sociale e sanitaria** (c.d. *health literacy*) - volte anche alla promozione della salute femminile, la prevenzione primaria e secondaria delle patologie croniche e la promozione della salute mentale - rivolte alla popolazione target, per incrementarne la consapevolezza, portarla a conoscenza delle informazioni di base sulle attività di tutela e promozione della salute, sulle misure di prevenzione da adottare nell'attuale situazione epidemica, sulla organizzazione del sistema sanitario e sociale regionale al fine di facilitare l'accesso ai servizi tramite scelte informate, **promuovendo l'iscrizione degli utenti al SSN/R e favorendo la partecipazione dei migranti nelle Comunità, incoraggiando l'uso dei Servizi come modo per**

accrescere le proprie capacità di auto-integrazione e la propria situazione di auto-sufficienza stabilendo relazioni con l'ambiente istituzionale circostante.

In particolare, la promozione della salute della donna sarà preziosa per dare la possibilità di emersione di problematiche latenti, all'interno di un contesto protetto ed esclusivamente femminile.

Le azioni di alfabetizzazione dovranno comprendere anche attività di divulgazione delle disposizioni nazionali e/o regionali per la prevenzione e il contenimento del Covid19. In ultimo, atteso quanto previsto in materia sanitaria dal Capo I, Titolo V del D.Lgs. n. 286/1998 e ss.mm.ii., gli operatori degli ETS partner dovranno collaborare alla realizzazione delle campagne vaccinali e di prevenzione collettiva in realizzazione nel territorio regionale ad opera del relativo Servizio Sanitario, supportandone i competenti Servizi attuatori e facilitandone le operazioni.

Le sessioni di educazione sanitaria saranno realizzate attraverso focus group e sessioni informative ad opera dei Mediatori in coordinamento con il personale medico. A queste informative collettive saranno associate quelle individuali realizzate in corso di visita medica sulle unità mobili.

Le équipe multidisciplinari potranno, anche avvalendosi altresì dei cosiddetti mobilizzatori di comunità – ovvero volontari, tra persone dimoranti presso gli insediamenti informali formati e con una capacità comunicativa comprovata – dovranno diffondere le informazioni relative alla campagna vaccinale e le modalità di registrazione, supportando le persone nella prenotazione del vaccino, anche organizzandosi per gli accompagnamenti presso gli HUB presenti sul territorio per pazienti vulnerabili che non hanno modo di accedere autonomamente presso il punto vaccinale. Per tutti i pazienti sarà facilitata la traduzione e compilazione della documentazione propedeutica alla somministrazione del vaccino.

Si potrà anche rendere disponibile un numero di telefono della U.M., per instaurare un maggiore legame fra la stessa e la comunità ed avere maggiore responsività.

L'ETS dovrà garantire la massima collaborazione alle reti di sviluppo sociale già esistenti sul territorio, costituite dai Servizi Pubblici (sanitari e sociali – con cui dovrà strutturarsi la più stretta collaborazione e a cui dovranno essere resi ben noti gli interventi in corso di svolgimento), dal volontariato e dal privato sociale in genere.

Finalità delle attività progettuali da realizzare sono:

- a) garantire il rafforzamento di prestazioni e servizi pubblici ritenuti essenziali, assicurandone un maggiore fruibilità e impatto su territori e destinatari, nonché ricercandone una maggiore integrazione con i servizi privati, finalizzati ad assicurare una migliore complementarietà, accessibilità ed adeguatezza delle prestazioni;
- b) assicurare maggiore informazione, consapevolezza e prossimità dei/ai destinatari, finalizzati alla riduzione della povertà sanitaria attraverso l'aumento della consapevolezza e delle informazioni rispetto al diritto alla salute, nell'intento di strutturare percorsi di accesso che risultino agevoli, tempestivi e culturalmente competenti, in grado di interagire in contesti e con utenti di diversa origine e cultura, anche promuovendo informazione, conoscenza e consapevolezza per il superamento dei "cultural boundaries" che ne discriminano la fruizione da parte dei cittadini extra UE;
- c) affrontare in maniera pro-attiva la crisi sanitaria in corso, prevenendo e contrastando la diffusione del virus COVID-19, assicurando al contempo l'attivazione di percorsi, dispositivi e servizi di tutela sanitaria per i destinatari;
- d) attuare approcci di *outreaching* che valorizzino la logica dei servizi di prossimità (unità mobili) e *place based* superando la logica di prestazioni che, pur se disponibili, "aspettano" che gli utenti gli rivolgano esplicite ed articolate richieste di aiuto, privilegiando invece approcci attivi, capaci di intercettare il bisogno là dove esso stenta anche ad esprimersi;

Destinatari dell'intervento sono cittadini di Paesi Terzi regolarmente presenti sul territorio, vittime o potenziali vittime di sfruttamento lavorativo.

ART. 3 – CONTESTO, LOCALIZZAZIONE, CALENDARIO DEGLI INTERVENTI E DURATA DEL PARTENARIATO

I territori pugliesi in cui si dovranno sviluppare gli interventi di cui all'art. 2 sono quelli nei quali insistono gli insediamenti di immigrati più popolosi ovvero quelli ricompresi nell'area geografica, di ampiezza di c.ca 60 km, della provincia di Foggia (territorio di competenza della ASL FG), nei territori di Manfredonia, Rignano Garganico, San Severo, Cerignola, Foggia, Lucera, Poggio Imperiale, Orta Nova, San Marco in Lamis. Tali territori non si intendono esaustivi, potendo prevedersi e concordarsi, sulla base delle esigenze che potranno rilevarsi in corso di realizzazione, ulteriori necessità di supporto alla presa in carico.

Nell'area geografica interessata, detta "Capitanata", è diffuso il fenomeno dei c.d. ghetti, zone abitate, in condizioni estremamente precarie, da migranti lavoratori agricoli e braccianti stagionali, localizzati spesso lontane dai centri abitati e dai servizi. Tutti gli insediamenti sono caratterizzati dalla mancanza o scarsità dei servizi di base quali alloggi propriamente detti, servizi igienici, acqua corrente, elettricità, disponibilità e accesso a cibo sicuro. Gli insediamenti sono per lo più costituiti da rifugi di fortuna costruiti con materiali di recupero (plastica, legno, cartone).

La provincia di Foggia registra da più di vent'anni una consistente presenza di lavoratori migranti sul territorio, aumentata costantemente negli ultimi dieci anni. Nei mesi estivi della raccolta dei pomodori il numero di braccianti stranieri si attesta fra le 10.000 e le 12.000 persone nell'area della Capitanata. Oltre all'imponente flusso stagionale di braccianti provenienti da altre aree dal mese di luglio fino a ottobre, si registra una presenza stabile di 5.000 - 6.500 lavoratori, che rimane sul territorio tutto l'anno (fonte Dossier statistico immigrazione, IDOS, 2020). La quasi totalità dei braccianti stranieri vive nei tre grandi insediamenti informali della Capitanata o nei numerosi casolari sparsi nelle campagne e patisce una condizione di grave emarginazione, a causa della quasi completa esclusione dalla vita sociale delle comunità locali e dal difficile accesso alla rete territoriale dei servizi.

Le persone migranti residenti stabilmente nei ghetti o in casolari fatiscenti vivono in condizioni di degrado estremo, in una condizione di precarietà lavorativa diffusa ed in alcuni casi aggravata da uno status giuridico incerto, che accentua ulteriormente i profili di vulnerabilità. Trattasi di una comunità in prevalenza composta da giovani uomini, con una componente femminile minoritaria che si stima intorno all'8% - 10% della comunità, anch'essa impiegata nei campi o spesso vittima di tratta o dello sfruttamento della prostituzione.

La distribuzione per età vede una prevalenza di under 35 pari al 70% del totale dei presenti.

Nello specifico, le attività interesseranno gli insediamenti che insistono nel territorio di competenza dell'ASL di Foggia e, in particolare, preminentemente le aree più critiche per sovraffollamento e precarie condizioni igienico-sanitarie e abitative, ovvero l'ex pista aeroportuale di Borgo Mezzanone, il c.d. Gran Ghetto di Rignano Garganico, Palmori, Poggio Imperiale, Contrada San Matteo e San Domenico, Pozzo Terraneo e Borgo Cicerone, Borgo Libertà, Contrada Ragucci, Stornara e Stronarella, oltre agli insediamenti limitrofi a "Casa Sankara" e "Arena".

In fase di co-progettazione, si è provveduto a meglio stabilire e circoscrivere per ETS, quale sarà il territorio su cui operare, tenendo presenti esperienza, professionalità disponibili, dotazione strumentale e intensità di intervento resa disponibile (cfr. allegato prospetto di programmazione e localizzazione).

Ogni Ente del Terzo Settore dovrà garantire, secondo il cronoprogramma degli interventi definito nel dettaglio in sede di co-progettazione e come allegato, un minimo di una (n.1) Unità Ambulatoriale Mobile che dovrà essere operativa, a presidio delle condizioni di salute e sociali degli abitanti nel territorio degli insediamenti appena richiamato, per almeno n. 5 ore a giornata, almeno n. 1 giorno su 7, a partire dal giorno di formale comunicazione di avvio delle attività e fino al 30 ottobre 2022. Il periodo di realizzazione degli interventi e di durata della Convenzione potrà essere eventualmente prorogato e/o rinnovato in ragione di perduranti necessità che potranno essere rilevate e della persistente disponibilità del relativo finanziamento.

ART. 4 – RISORSE UMANE E STRUMENTALI

Ogni Unità Mobile Ambulatoriale dovrà essere equipaggiata obbligatoriamente da almeno un medico che coordini il team di lavoro e che dovrà coordinarsi con gli operatori dei Servizi pubblici dell'ASL Foggia, nonché con le équipe delle altre Unità Mobili. A integrazione e supporto della citata figura professionale potranno essere coinvolte nell'équipe multidisciplinare da impiegare, le seguenti risorse umane: Infermiere Professionale, Operatore Socio-Sanitario, Mediatore interculturale/linguistico, Psicologo (anche per attività di supervisione professionale), Esperto legale in materia di

normativa dell'immigrazione e Assistente Sociale. Potrà essere previsto l'impiego di un autista. Per le attività complementari a quelle di materiale operatività delle U.M., saranno impiegati, in misura solo residuale, addetti amministrativi per le attività di monitoraggio fisico di Progetto e rendicontazione economico-finanziaria dello stesso.

Dovrà essere assicurato l'impiego di operatori competenti e qualificati per lo svolgimento delle specifiche attività richieste in relazione agli specifici profili e qualifiche professionali, professionisti con maturata esperienza dei contesti di intervento e conoscenze comprovate del funzionamento del servizio sanitario nazionale e regionale.

Ogni operatore delle équipe che saranno costituite si adopererà nelle attività previste sotto l'esclusiva responsabilità dell'Ente affidatario che procederà a vincolarlo a rigidi protocolli di auto-protezione, con relativa assunzione di responsabilità e rischi derivati dallo svolgimento dei task di progetto.

E' previsto, quale intervento innovativo e sperimentale, quello del c.d. *community mobilizer* ovvero di volontari, tra le persone dimoranti presso gli insediamenti informali con una capacità comunicativa comprovata, che a seguito di formazione specifica ad hoc e dotati di tutti i dispositivi di sicurezza, diffondano i messaggi di prevenzione sanitaria riproducendo le informazioni e concetti chiave tra i membri della comunità stessa favorendo una più ampia partecipazione e coinvolgimento della comunità supportando processi di *capacity building* e trasferimento di competenze.

L'ETS dovrà utilizzare, per l'attuazione degli interventi di cui all'art. 2, i DPI e i kit medici necessari e prescritti dalla normativa in materia. Le équipe delle Unità Mobili dovranno utilizzare per le attività da realizzarsi, mezzi mobili rientranti tra le seguenti categorie, come attrezzati secondo gli standard di legge:

- Ambulatorio Mobile/Camper medico;
- Autoambulanza;
- Auto medica.

Le Unità Mobili tra i mezzi riportati nell'elenco di cui sopra potranno essere accompagnate e/o supportate, per giustificati e dimostrabili motivi compresa la massima capienza in termini di soggetti trasportabili su ciascun mezzo, nonché per la logistica e per gli spostamenti, da uno o altri automezzi per trasporto di persone e/o cose. Ogni veicolo impiegato potrà circolare ed essere impiegato per le attività di Progetto solo ed esclusivamente in quanto in regola con le previsioni di legge.

ART. 5 - RESPONSABILITÀ E ASSICURAZIONI

L'ETS partner dovrà assicurare, senza riserve ed eccezioni, i propri operatori contro infortuni e malattie connessi allo svolgimento delle attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi esonerando l'Agenzia da ogni responsabilità correlata. La copertura assicurativa, senza riserve ed eccezioni, sarà elemento essenziale della Convenzione per tutta la fase di vigenza, gli oneri assicurativi potranno essere oggetto di rimborso e l'adempimento dell'obbligo di copertura assicurativa dovrà essere dimostrato con comprovata documentazione da rendersi prima della comunicazione di avvio delle attività.

L'ETS è l'unico e solo responsabile nei rapporti con gli utenti e con i terzi in genere per i rischi derivanti dallo svolgimento delle attività, l'ETS assume pertanto la piena e incondizionata responsabilità, sia sotto il profilo civile che penale, dello svolgimento generale delle attività, nonché della sua esecuzione. Ogni responsabilità per danni che, in relazione all'espletamento delle attività o a cause ad esso connesse, derivassero a terzi, a cose e/o a persone, sono senza riserve ed eccezioni a totale carico dell'ETS partner.

ART. 6 - BUDGET, COSTI AMMISSIBILI E RENDICONTAZIONE DELLE SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE

Le risorse disponibili per la realizzazione delle attività descritte, quale valore massimo complessivo della presente Convenzione è calcolato in € _____ = IVA ed eventuali altri oneri inclusi, come per legge. Tale importo è determinato sulla base dei seguenti elementi: attività previste e relativi costi previsionali di realizzazione, entità della popolazione target di riferimento, aree e insediamenti di competenza attribuiti, mezzi, strumenti e risorse umane da impiegare.

Nell'esclusivo rispetto del perseguimento degli obiettivi di solidarietà sociale, il rimborso dei costi nel tempo necessari a fornire le specifiche prestazioni annoverate nella presente Convenzione avverrà, a cadenza bimestrale, nel rispetto del principio dell'effettività degli stessi, con esclusione di qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili assimilabili a profitto e dietro presentazione di idonea e analitica rendicontazione delle spese sostenute da consegnare in esatto adempimento a quanto prescritto dalle linee guida di Progetto, unitamente ai documenti relativi al monitoraggio fisico dello stesso, nonché a quelli a dimostrazione degli adempimenti previsti in materia di pubblicità (Visibilità Fondi UE e comunicazione di Progetto).

Nel partecipare alla procedura ad origine del presente atto convenzionale e nel sottoscrivere lo stesso, l'ETS partner è a perfetta conoscenza ed esprime accettazione di quanto previsto dalle Linee Guida di Progetto e delle regole di utilizzo dei relativi Fondi. L'ETS, nel sottoscrivere la presente Convenzione, si vincola alla perfetta esecuzione di quanto ivi previsto in termini di monitoraggio fisico e valutazione delle attività, rendicontazione economico-finanziaria e obblighi di visibilità, consapevole che ogni eventuale mancanza potrà comportare una decurtazione del rimborso delle spese sostenute in conseguenza a illegittimità della spesa e infrazioni alle relative disposizioni.

Saranno oggetto di rimborso, previa verifica delle spese sostenute, le seguenti voci di costo, secondo il **prospetto economico allegato** alla presente, condiviso ed approvato come scaturito ad esito della coprogettazione realizzata, purché attribuibili esclusivamente, anche in quota parte, alle attività oggetto dell'Avviso e della presente Convenzione e rendicontate in conformità alle Linee guida di Progetto:

- Costi relativi alle risorse umane riconducibili a quanto previsto dall'art. 4 della presente;
- Costi di assicurazione e manutenzione ordinaria dei veicoli;
- Carburante e spese per spostamenti quali pedaggi e parcheggi;
- Costi relativi all'acquisto di kit medici, medicinali, DPI e assimilabili;
- Costi di logistica in generale per il trasporto delle merci e delle strumentazioni necessarie;
- Costi di comunicazione e consumabili;
- Altri costi direttamente e/o indirettamente correlati alle attività non menzionati nelle voci sopra esposte, previa valutazione preventiva della Regione Puglia relativamente all'eleggibilità.

Dette spese saranno rimborsate su presentazione di apposita richiesta di rimborso firmata dal legale rappresentante dell'ETS partner. Il Contraente dovrà, a corredo di ogni fattura, ricevuta, attestazione e documento contabile, presentare la seguente documentazione, con l'intesa che in mancanza di quanto richiesto, il corrispettivo a rimborso delle spese sostenute non sarà erogato:

- prospetto riepilogativo delle prestazioni;
- prospetto riepilogativo delle spese sostenute e rientranti nel quadro economico di Convenzione o in caso contrario previamente autorizzate.

Tutte le voci di spesa prive di giustificativi, saranno ritenute da questa Amministrazione non rimborsabili.

Saranno considerate ammissibili le spese che siano:

- riferibili temporalmente al periodo di vigenza del progetto come disciplinato nella presente Convenzione;
- pertinenti e imputabili direttamente alle attività svolte dai beneficiari nell'ambito della Convenzione;
- correttamente classificate e riferite a voci di spesa previste nel piano economico a preventivo;
- reali, effettivamente sostenute e contabilizzate, cioè le spese dovranno essere state effettivamente pagate dai beneficiari nell'attuazione delle attività e aver dato luogo a registrazioni contabili in conformità alle disposizioni normative, ai principi contabili e alle specifiche prescrizioni in materia;
- giustificate e tracciabili con documenti fiscalmente validi (fatture quietanzate, nota di debito con ritenuta di acconto e ricevute fiscali); la quietanza può essere dimostrata anche da documenti contabili di valore probatorio equivalente (ricevuta di conto corrente postale, estratto conto per i pagamenti effettuati tramite assegni circolari/bancari/postali, bonifico bancario/postale, pagamenti elettronici tracciati dal conto di riferimento intestato all'Ente);
- ammissibili secondo le vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali.

Ogni rendicontazione, da rendersi uniformemente alle regole di rendicontazione previste segnatamente dalla specifica fonte di finanziamento (PON Inclusion – FSE 2014/2020) e dalle linee guida di Progetto, dovrà contenere almeno i seguenti elementi:

- data e riferimento alla Convenzione sottoscritta;
- atto deliberativo di riferimento;
- codice unico di progetto CUP;
- importo e descrizione dettagliata delle voci di spesa;
- coordinate bancarie per il pagamento;
- percentuale I.V.A. di legge e/o attestazione se non ricorre;
- ogni altra eventuale indicazione e documentazione giustificativa richiesta dal Contraente di parte pubblica.

L'ETS partner, nell'esecuzione delle attività progettuali previste, ha l'obbligo di uniformarsi a tutte le norme di legge nazionali e comunitarie e alle disposizioni presenti e che potranno intervenire in corso di esecuzione. Il rimborso delle spese sostenute sarà effettuato previa verifica della correttezza della documentazione di monitoraggio fisico ed economico-finanziario di Progetto. La compilazione non corretta e/o la parziale e/o mancata consegna di quanto ivi previsto comporterà la mancata liquidazione e/o la relativa decurtazione di quanto dovuto.

Ogni economia generata a valere sulle risorse di cui alla presente Convenzione, come accertata allo scadere della stessa e/o all'esito delle procedure di rendicontazione dei costi effettivamente sostenuti e rimborsabili, rientrerà nella disponibilità dell'A.Re.S.S. senza alcuna ulteriore specificazione e/o comunicazione, salvo diversa disposizione da adottarsi attraverso atto deliberativo dell'A.Re.S.S.

Le risorse a budget per la realizzazione delle attività rivengono, anche parzialmente, dall'Unione Europea - Progetto "P.I.U. SU.PR.EME." percorsi individualizzati di uscita dallo sfruttamento a supporto ed integrazione delle azioni del Progetto SU.PR.EME. di contrasto sistemico allo sfruttamento PON Inclusion (FSE 2014- 2020) – OT. 9 - OS 9.2.3 – CUP B35B19000250006.

ART. 7 - OBBLIGHI DI VISIBILITÀ DERIVANTE DALL'IMPIEGO DI RISORSE DELL'UNIONE EUROPEA

Il Soggetto partner si impegna ad eseguire integralmente le attività progettuali e ad adottare le misure di informazione e comunicazione necessarie a dare visibilità e risalto al Fondo PON Inclusion, cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo, che sostiene gli interventi, attraverso il corretto utilizzo delle immagini e dei loghi dell'Unione Europea e del Fondo UE stesso. A tale scopo si fa espresso rinvio a quanto previsto nel Regolamento UE n. 1303/2013, Allegato XII - *Informazione, comunicazione e visibilità del sostegno fornito dai Fondi*, e alle Linee Guida per le azioni di comunicazione - *Indicazioni operative per le azioni di informazione e pubblicità degli interventi finanziati con il Programma Operativo Nazionale (PON) Inclusion 2014-2020*, edizione maggio 2017, unitamente alla Nota operativa sugli obblighi di comunicazione e informazione per i beneficiari del PON Inclusion 2014-2020 dell'Autorità di Gestione del 6 dicembre 2018 e alla successiva Nota recante *Obblighi di comunicazione e sito web PON Inclusion* del 27 aprile 2020.

ART. 8 - OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

L'Ente partner assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss.mm.ii. e si impegna a dichiarare gli estremi del conto corrente dedicato al rimborso in sede di sottoscrizione della presente Convenzione, oltre alle generalità complete delle persone delegate ad operare dando altresì atto che, in relazione a ciascuna transazione riporterà il Codice Unico di Progetto B35B19000250006 e gli estremi imposti dalla normativa di riferimento.

ART. 9 - VERIFICHE E CONTROLLI

L'A.Re.S.S. Puglia e, alla pari, gli altri Enti coinvolti nella gestione degli interventi di Progetto (Regione Puglia e AA.SS.LL.) potrà esercitare, in qualsiasi momento, pieno potere di verifica dell'andamento degli interventi previsti dalla presente Convenzione, avviando, eventualmente, procedimento di contestazione. Il controllo può intervenire in qualsiasi momento e senza preavviso. Gli stessi Enti deputati alla verifica potranno organizzare, in ogni momento, incontri di verifica della congruità delle prestazioni rispetto agli obiettivi prefissati, incontri di programmazione e coordinamento al fine di migliorare la gestione degli interventi, anche in remoto richiedendo al Soggetto *partner* di fornire ogni informazione e/o documentazione utile ai fini della rendicontazione o dei relativi *audit*.

L'Agenzia potrà, in qualunque momento chiedere di adottare tutti quei provvedimenti che riterrà opportuni per una migliore e più efficace prestazione agli utenti e per una corretta osservanza degli obblighi.

Nel caso di ripetute mancate applicazioni delle condizioni previste dalla presente Convenzione o di gravi inadempienze tali da compromettere la funzionalità dell'intervento, non ottemperanza degli impegni assunti, o gravi violazioni di norme, l'A.Re.S.S. avrà la facoltà di recedere dalla Convenzione, previa diffida, senza oneri a proprio carico se non quelli derivanti dalla liquidazione dei rimborsi maturati, sino al momento della diffida. Per ogni grave inadempienza contestata agli adempimenti previsti dalla presente Convenzione potranno essere trattenute somme previste per rimborsi, a titolo di penalità.

ART. 10 - TUTELA DELLA PRIVACY

I dati ed ogni altra informazione di carattere personale dei quali l'ETS verrà a conoscenza, di cui l'ETS è titolare del trattamento, in ragione degli obiettivi e delle finalità della presente Convenzione dovranno essere trattati nel rispetto delle libertà fondamentali e dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza, in conformità a quanto prescritto dalla normativa di settore contenuta nel Regolamento U.E. 2016/679 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. n. 101/2018. I dati dovranno essere utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente Convenzione.

ART. 11 – RISERVE E RINVII

Per tutto quanto non espressamente previsto e disciplinato dalla presente Convenzione si rinvia a:

- Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 aprile 2003, n. 11, Adempimenti concernenti la documentazione relativa alle attività cofinanziate nell'ambito dei PON FSE 2000-2006 – Ambito di applicazione”;
- Circolare del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 2 febbraio 2009, n. 2, Tipologia dei soggetti promotori, ammissibilità delle spese e massimali di costo per le attività rendicontate a costi reali cofinanziate dal Fondo sociale europeo 2007-2013 nell'ambito dei Programmi operativi nazionali (P.O.N.);
- Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 dicembre 2010, n. 40, Costi ammissibili per Enti in house nell'ambito del FSE 2007-2013;
- Regolamento UE n. 1303/2013, Allegato XII - Informazione, comunicazione e visibilità del sostegno fornito dai Fondi;
- Decreto del Presidente della Repubblica 5 febbraio 2018, n. 22, Regolamento recante i criteri sull'ammissibilità delle spese per i programmi cofinanziati dai Fondi strutturali di investimento europei (SIE) per il periodo di programmazione 2014/2020;
- Decreto Direttoriale n. 406 del 1° agosto 2018, Adozione di UCS (Unità di Costo Standard) nel quadro delle opzioni di semplificazione per la rendicontazione dei costi del personale al Fondo Sociale Europeo di cui all'art. 67.1 (b) del Regolamento (UE)1303/2013;
- Autorità di Gestione, Nota operativa sugli obblighi di comunicazione e informazione per i beneficiari del PON Inclu-

- sione 2014-2020 del 6 dicembre 2018;
- PON Inclusion 2014-2020. Manuale per i Beneficiari, Ottobre 2020, completo dei relativi Allegati;
 - Linee guida per le azioni di comunicazione. Indicazioni operative per le azioni di informazione e pubblicità degli interventi finanziati con il Programma Operativo Nazionale (PON) Inclusion 2014-2020;
 - Nota Autorità di Gestione recante Obblighi di comunicazione e sito web PON Inclusion del 27 aprile 2020.

9

ART. 12 – CONTROVERSIE E FORO COMPETENTE

L'Organo Giurisdizionale competente in via esclusiva per le procedure di ricorso e per qualunque controversia dovesse insorgere in seno al procedimento è il Tribunale Amministrativo Regionale per la Puglia – Bari.

ALL. B

Rif.	BUDGET PROPONENTE 1 - SOLIDAUNIA	AMMESSO A FINANZIAMENTO	CO- FINANZIAMENTO	TOTALE
a.	Costi relativi alle risorse umane riconducibili a quanto previsto dall'art. 3 dell'Avviso;	20.000,00 €		20.000,00 €
b.	Costi di assicurazione (compresa R.C.T. - R.C.O.) e manutenzione ordinaria dei veicoli;	2.500,00 €		2.500,00 €
c.	Carburante e spese per spostamenti quali pedaggi e parcheggi;	1.500,00 €		1.500,00 €
d.	Costi relativi all'acquisto di kit medici, medicinali, DPI e assimilabili;	4.000,00 €		4.000,00 €
e.	Costi di logistica in generale per il trasporto delle merci e delle strumentazioni necessarie;	- €		- €
f.	Costi di comunicazione e consumabili;	1.000,00 €		1.000,00 €
g.	Altri costi direttamente e/o indirettamente correlati alle attività non menzionati nelle voci sopra esposte	1.000,00 €		1.000,00 €
	TOTALE (Max € 90.000,00)	30.000,00 €	- €	30.000,00 €

Rif.	BUDGET PROPONENTE 2 - OPERA SAN FRANCESCO SAVERIO	AMMESSO A FINANZIAMENTO	CO- FINANZIAMENTO	TOTALE
a.	Costi relativi alle risorse umane riconducibili a quanto previsto dall'art. 3 dell'Avviso;	67.935,00 €		67.935,00 €
b.	Costi di assicurazione (compresa R.C.T. - R.C.O.) e manutenzione ordinaria dei veicoli;	1.500,00 €		1.500,00 €
c.	Carburante e spese per spostamenti quali pedaggi e parcheggi;	2.400,00 €		2.400,00 €
d.	Costi relativi all'acquisto di kit medici, medicinali, DPI e assimilabili;	1.800,00 €		1.800,00 €
e.	Costi di logistica in generale per il trasporto delle merci e delle strumentazioni necessarie;	- €		- €
f.	Costi di comunicazione e consumabili;	300,00 €		300,00 €
g.	Altri costi direttamente e/o indirettamente correlati alle attività non menzionati nelle voci sopra esposte	- €		- €
	TOTALE (Max € 90.000,00)	73.935,00 €	- €	73.935,00 €

Rif.	BUDGET PROPONENTE 3 - MISERICORDIA	AMMESSO A FINANZIAMENTO	CO- FINANZIAMENTO	TOTALE
a.	Costi relativi alle risorse umane riconducibili a quanto previsto dall'art. 3 dell'Avviso;	27.120,51 €		27.120,51 €
b.	Costi di assicurazione (compresa R.C.T. - R.C.O.) e manutenzione ordinaria dei veicoli;	568,18 €		568,18 €
c.	Carburante e spese per spostamenti quali pedaggi e parcheggi;	1.022,39 €		1.022,39 €
d.	Costi relativi all'acquisto di kit medici, medicinali, DPI e assimilabili;	1.454,55 €		1.454,55 €
e.	Costi di logistica in generale per il trasporto delle merci e delle strumentazioni necessarie;	90,91 €		90,91 €
f.	Costi di comunicazione e consumabili;	461,27 €		461,27 €
g.	Altri costi direttamente e/o indirettamente correlati alle attività non menzionati nelle voci sopra esposte	818,55 €		818,55 €
	TOTALE (Max € 90.000,00)	31.536,35 €	- €	31.536,35 €

Rif.	BUDGET PROPONENTE 5 - INTERSOS	AMMESSO A FINANZIAMENTO	CO- FINANZIAMENTO	TOTALE
a.	Costi relativi alle risorse umane riconducibili a quanto previsto dall'art. 3 dell'Avviso;	37.447,13 €	22.218,00 €	59.665,13 €
b.	Costi di assicurazione (compresa R.C.T. - R.C.O.) e manutenzione ordinaria dei veicoli;	950,00 €	300,00 €	1.250,00 €
c.	Carburante e spese per spostamenti quali pedaggi e parcheggi;	1.909,25 €	340,00 €	2.249,25 €
d.	Costi relativi all'acquisto di kit medici, medicinali, DPI e assimilabili;	3.000,00 €	200,00 €	3.200,00 €
e.	Costi di logistica in generale per il trasporto delle merci e delle strumentazioni necessarie;	200,00 €		200,00 €
f.	Costi di comunicazione e consumabili;	964,80 €	50,00 €	1.014,80 €
g.	Altri costi direttamente e/o indirettamente correlati alle attività non menzionati nelle voci sopra esposte	850,80 €	950,00 €	1.800,80 €
	TOTALE (Max € 90.000,00)	45.321,98 €	24.058,00 €	69.379,98 €

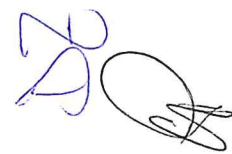
<u>SOLIDAUNIA</u>					
nn. gg/settimana	h/die	h tot./settimana	Disponibilità Insediamenti	Personale	Mezzi
3	5	<u>15</u>	<u>Stornara e Stornarella</u>	Medico - Psicologo - Mediatore - Infermiere - A.S. - Legale - Amministrativo	1 Camper medico
					Budget approvato 30.000,00 €

<u>CUAMM</u>					
nn. gg/settimana	h/die	h tot./settimana	Disponibilità Insediamenti	Personale	Mezzi
4	10	<u>40</u>	<u>Casa Sankara/Arena - Pozzo Terraneo/ Borgo Cicerone</u>	Medico - Infermiere - O.S.S. - Mediatore - Autista - Amministrativo	1 Camper medico
					Budget approvato 73.935,00 €

<u>MISERICORDIA</u>					
nn. gg/settimana	h/die	h tot./settimana	Disponibilità Insediamenti	Personale	Mezzi
3	5	<u>15</u>	<u>Torretta Antonacci - Borgo Mezzanone - San Severo</u>	Medico - Infermiere - O.S.S. - Psicologo - Legale - Mediatore	1 Ambulatorio Mobile 1 Ambulanza - 1auto medica
					Budget approvato 31.536,35 €

<u>INTERSOS</u>					
nn. gg/settimana	h/die	h tot./settimana	Disponibilità Insediamenti	Personale	Mezzi
5,5	6	<u>33</u>	<u>Borgo Mezzanone - Ex Daunialat - Palmori - Poggio Imperiale - Contrada San Matteo e San Domenico</u>	Medico - Legale - Mediatore - Infermiere - O.S.S. - Amministrativo	1 Ambulatorio mobile - 1 Auto medica
					Budget approvato 45.321,98 €

PROSPETTO PROGRAMMAZIONE INTERVENTI U.M. INSEDIAMENTI INFORMALI DELLA CAPITANATA (V. 21.07.2022)							
<i>Luoghi/Giorni</i>	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO	DOMENICA
<u>BORGHI MEZZANONE</u> (Manfredonia - Foggia)	INTERSOS	INTERSOS	INTERSOS	INTERSOS	INTERSOS		
<u>GRAN GHETTO DI RIGNANO</u> (Torretta Antonacci) - Rignano Garganico	ASL FOGGIA	ASL FOGGIA	ASL FOGGIA	ASL FOGGIA			
<u>BORGHI TRE TITOLI</u> (Cerignola)		ASL FOGGIA			ASL FOGGIA		
<u>SAN CARLO, MADONNA DI RIPALTA (Cerignola)</u>			CUAMM		CUAMM		
<u>FABBRICA EX DAUNIALAT</u> (Foggia)		INTERSOS			INTERSOS		
<u>PALMORI (Lucera)</u>		INTERSOS			INTERSOS		
<u>POGGIO IMPERIALE</u>	INTERSOS		INTERSOS				
<u>BORGHI CICERONE San Marco in Lamis</u>						CUAMM	
<u>BORGHI TRESSANTI - Cerignola</u>					MISERICORDIA		
<u>POZZO TERRANEO - Cerignola</u>		MISERICORDIA					
<u>CONTRADA SAN MATTEO E SAN DOMENICO - San Marco in Lamis</u>				MISERICORDIA			
<u>STORNARA E STORNARELLA</u>	SOLIDAUNIA		SOLIDAUNIA		SOLIDAUNIA		
<u>CASA SANIKARA-ARENA (San Severo)</u>							CUAMM



Oggetto: DELEGA PARTECIPAZIONE ALLA CO – PROGETTAZIONE Progetto “P.I.U. Su.Pr.Eme – Convocazione 21/07/2022

Il sottoscritto Konstantinos Moschochoritis, nato il 22/7/1963 a Patra Achaias (Grecia), residente a Roma in piazza Buenos Aires n.20, Legale Rappresentante di INTERSOS, Organizzazione Umanitaria con sede legale in Via Aniene, 26/A, Roma

DELEGA

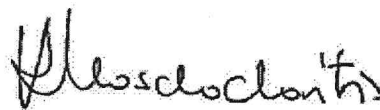
Daniela Zitarosa, nata a Torino (TO) il 28/04/1989, passaporto n. YA7345443, con validità al 11 marzo 2025, residente a Chieri (TO) in via Monte Adamello n. 18, domiciliata in Via Saseo n. 58 Foggia, Responsabile Progetti a Foggia di INTERSOS

A prendere parte alla convocazione per la co progettazione trasmessa in allegato come approvata con D.D.G. N. 197 del 20/07/2022 che si terrà in data 21/07/2022 presso gli Uffici dell'Agenzia di Bar, in qualità di rappresentante dell'ETS INTERSOS – Organizzazione Umanitaria Onlus, ammessa alla co- progettazione dell'Avviso Pubblico per l'individuazione di Enti del Terzo Settore per la coprogettazione e l'attuazione, ex art. 55 del D.Lgs. 117/2017, “degli interventi di outreaching con prevenzione sanitaria “di cui al WP1 – Task n. 4 del progetto “P.I.U. Su.Pr.Eme Percorsi individualizzati di uscita dallo sfruttamento a supporto ed integrazione delle azione del progetto Su.Pr.Eme. di contrasto sistematico allo sfruttamenti – PON INCLUSIONE (FSE 2014 - 2020) – OT.9 – OS 9.2.3 CUP B35B19000250006

In fede,

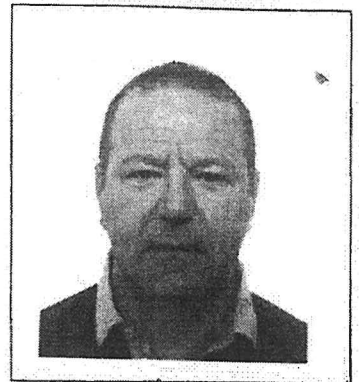
Roma, il 20/07/2022

Konstantinos Moschochoritis



KONSTANTINOS MOSCHOCHORITIS
DIRECTOR GENERAL
INTERSOS 

Cognome **MOSCHOCHORITIS**
Nome **KONSTANTINOS**
nato il **22/07/1963**
(atto n. **=====** P. **==** S. **==**)
a **PATRA ACHAIAS (GR)**
Cittadinanza **GRECA**
Residenza **ROMA**
Via **PIAZZA BUENOS AIRES N.20 S.C.A. IN.29**
Stato civile **=====**
Professione **DIRIGENTE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,80**
Capelli **Brizzolati**
Occhi **Castani**
Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Moschochoritis*
ROMA li **07 SET 2016**

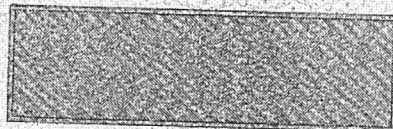


NON VALIDA AI
FINI DELL'ESATRIO
p. LA SINDACA

LA Piacentini Augusto
F. Piacentini

DATA DI SCADENZA
22 LUG 2027

AY 1237873



IPZS - G.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 1237873

DI

MOSCHOCHORITIS

KONSTANTINOS

Padova, 20 luglio 2022

Spett.
AReSS
Agenzia Regionale per la
Salute ed il Sociale
Puglia

OGGETTO: delega alla partecipazione alla co-progettazione Progetto "P.I.U.
Su.Pr.Eme" del 21.07.2022.

Spett. Agenzia,

il sottoscritto Dante Carraro, Legale Rappresentante dell'Organizzazione ETS
Fondazione Opera San Francesco Saverio Cuamm Onlus"

delega

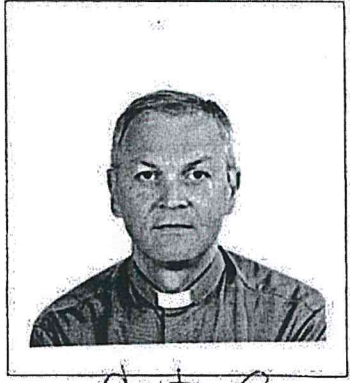
la Dr.ssa Nicole Laforgia, nata a Bari il 09/12/1991, alla riunione convocata da codesta
Agenzia il 21 luglio 2022.



D. Dante Carraro
(Dante Carraro)

All./copia carta identità.

Cognome... **CARRARO**.....
 Nome... **DANTE**.....
 nato il... **29-03-1958**.....
 (atto n. **30** P. **1** S. A **1958**)
 a... **PIANIGA (VE)**.....
 Cittadinanza... **Italiana**.....
 Residenza... **PIANIGA (VE)**.....
 Via... **ZUMIANELLA 25**.....
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **178**.....
 Capelli... **Brizzolati**.....
 Occhi... **Verdi**.....
 Segni particolari... **NESSUNO**.....


 Firma del titolare... *Dante Carraro*
PIANIGA li **03-03-2015**
 Impronta del dito indice sinistro *Dante Carraro*



Scadenza : 29-03-2025
 Diritti : 5,42

AV 0202203

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 PIANIGA
 CARTA D'IDENTITA
 N° AV 0202203
 DI
 CARRARO DANTE



MISERICORDIA
ANDRIA

Il Governatore

Andria, 20/07/2022
Spett.le Regione Puglia
Area Sociale Sanitaria
BARI

La sottoscritta Vurchio Angela , nata ad andria il 06/03/1967, nella sua qualità di Governatore legale rappresentante della Confraternita Misericordia Andria - CF 90011770725 - sita in Via Vecchia Barletta 206 Andria BT,

DELEGA

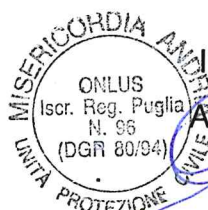
con la presente il signor Gilardi Gianfranco, nato a Bari il 03/11/1961, residente in Viale Istria 36 – Andria BT, a rappresentarlo a tutti gli effetti di legge all' incontro per **l'attivazione del "Progetto P.I.U. Supreme" – Avviso di cui al D.D.G. n.173 del 26/6/22** per il giorno 21 luglio 2022.

Dichiaro di tenere per rato e valido il suo operato

In fede

Il Governatore

Angela Vurchio





Cognome.....VURCHIO.....
Nome.....ANGELA.....
nato il.....06/03/1967.....
(atto n.....3.78 P.....I. S.....A.....)
a.....ANDRIA (BA).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....ANDRIA.....
Via.....VIALE ISTRIA 11.....
Stato civile.....CONIUGATA.....
Professione.....CASALINGA.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,58 m.....
Capelli.....castani.....
Occhi.....castani.....
Segni particolari.....=====

Firma del titolare.....Angela Vurchio.....
ANDRIA li 10/01/2014
IL SINDACO
Impronta del dito indice sinistro
D'ORDINE DEL SINDACO

