REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE
della Regione Puglia

REGIONE PUGLIA

ANNO LII | BARI, 31 MAGGIO 2021 | **n. 73**

Deliberazioni del Consiglio e della Giunta

Il Bollettino Ufficiale della Regione Puglia si pubblica con frequenza infrasettimanale ed è diviso in due parti.

Nella parte I sono pubblicati:

a) sentenze ed ordinanze della Corte Costituzionale riguardanti leggi della Regione Puglia;
b) ricorsi e sentenze di Organi giurisdizionali che prevedono un coinvolgimento della Regione Puglia;
c) leggi e regolamenti regionali;
d) deliberazioni del Consiglio Regionale riguardanti la convalida degli eletti;
e) atti e circolari aventi rilevanza esterna;
f) comunicati ufficiali emanati dal Presidente della Regione e dal Presidente del Consiglio Regionale;
g) atti relativi all'elezione dell'Ufficio di Presidenza dell'Assemblea, della Giunta regionale, delle Commissioni permanenti e loro eventuali dimissioni;
h) deliberazioni, atti e provvedimenti generali attuativi delle direttive ed applicativi dei regolamenti della Comunità Europea;
i) disegni di legge ai sensi dell'art. 8 della L.R. n. 19/97;
j) lo Statuto regionale e le sue modificazioni;
k) richieste di referendum con relativi risultati;
l) piano di sviluppo regionale con aggiornamenti o modifiche.

Nella parte II sono pubblicati:

a) decreti ed ordinanze del Presidente della Giunta regionale;
b) deliberazioni della Giunta regionale;
c) determinazioni dirigenziali;
d) decreti ed ordinanze del Presidente della Giunta regionale in veste di Commissario delegato;
e) atti del Difensore Civico regionale come previsto da norme regionali o su disposizioni del Presidente o della Giunta;
f) atti degli Enti Locali;
g) deliberazioni del Consiglio Regionale;
h) statuti di enti locali;
i) concorsi;
j) avvisi di gara;
k) annunci legali;
l) avvisi;
m) rettifiche;
n) atti di organi non regionali, di altri enti o amministrazioni, aventi particolare rilievo e la cui pubblicazione non è prescritta.

SOMMARIO

"Avviso per i redattori e per gli Enti:
Il Bollettino Ufficiale della Regione Puglia si attiene alle regole della Legge 150/2000 per la semplificazione del linguaggio e per la facilitazione dell'accesso dei cittadini alla comprensione degli atti della Pubblica Amministrazione. Tutti i redattori e gli Enti inserzionisti sono tenuti ad evitare sigle, acronimi, abbreviazioni, almeno nei titoli di testa dei provvedimenti".

PARTE SECONDA

Deliberazioni del Consiglio e della Giunta

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 3 maggio 2021, n. 713
Min. Salute NET-2018-12368077 Progr. di Rete "Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as HTA Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV"- Presa d'atto...... 37423

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 3 maggio 2021, n. 715
Procedimento n. 9865/2019 RG Tribunale di Bari II Sez. Civ.. Contenzioso n. 592/19/VI.. Ratifica nomina Consulente Tecnico di parte e autorizzazione a operare sul capitolo 1312. 37619

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 10 maggio 2021, n. 749
Applicazione dell'Avanzo di Amministrazione derivante da somme accantonate del Risultato di Amministrazione, ai sensi dell'art. 42, commi 8, 9 e 10 D.Lgs. n. 118/2011 e relativa Variazione al Bilancio di Previsione 2021 e Pluriennale 2021-2023, al Documento tecnico di Accompagnamento ed al bilancio gestionale approvato con DGR n. 71 del 18/01/2021, ai sensi dell'art. 51 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii - Compensi professionali in favore di legali interni relativi ai giudizi definiti nell'anno 2016 con la compensazione delle spese di lite...... 37624

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 10 maggio 2021, n. 774
Finanziamento dell'intervento di ripristino della sicurezza e funzionalità portuale a causa dell'insabbiamento ciclico del canale di accesso al porto turistico Marina di Rodi Garganico (FG). Variazione compensativa al bilancio regionale per l'anno 2021 e pluriennale 2021-2023...... 37633

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 10 maggio 2021, n. 776
Gara a procedura aperta ai sensi dell'art. 60 e dell'art.54, comma 3,del D.lgs 50/16, per la conclusione di un Accordo Quadro della durata di 24 mesi per l'affidamento dei servizi di manutenzione ed evoluzione del SIL "SINTESI". Adesione al bando e delega alla Città Metropolitana di Milano, per il tramite di AfoI Metropolitana, dei compiti e funzioni inerenti l'interà procedura di gara...... 37639

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 14 maggio 2021, n. 777
Candidatura della Regione Puglia, in qualità di soggetto Capofila e facente parte dell'HUB proponente della proposta progettuale "Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" per la creazione di un HUB delle Scienze della Vita, Piano Operativo Salute (FSC 2014-2020), Traiettoria 4, Azione 4.1 37645

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 778
Attuazione del D.M. 10 marzo 2020, n. 2588 "Disciplina del regime di Condizionalità ai sensi del Regolamento (UE) n. 1306/2013 e delle riduzioni ed esclusioni per inadempienze dei beneficiari dei pagamenti diretti e dei programmi di sviluppo rurale". Estensione termini di validità degli impegni di condizionalità derivanti dalla DGR n. 994 del 27/07/2020. 37650

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 781
Piano Operativo del Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014-2020 - delibere CIPE del 10 agosto 2016 n. 25, del 1° dicembre 2016 n. 54, del 22 dicembre 2017 n. 98, del 28 febbraio 2018 n.12 e del 28 febbraio 2018 n. 26. Intervento "Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie". CUP C15F21000070001. APPROVAZIONE SCHEMA DI CONVENZIONE E RELATIVI ALLEGATI. 37654

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONAL 17 maggio 2021, n. 786
Causa pendente innanzi al Tribunale di Bari, sezione lavoro, n.r.g. 11901/2017, omissis contro Regione Puglia – autorizzazione al componimento bonario ed approvazione relativo verbale. 37674

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 787
Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA). Codice ReNDiS 16IR419/G1. AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA ex art. 146 D.Lgs. 42/2004 e art. 90 NTA del PPTR, in deroga ex art.95. 37683

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 788
Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91" nel Comune di Cerignola (FG). ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA ex art. 91 delle NTA del PPTR, in deroga ex art. 95. 37713

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 790
Programma di Cooperazione Europea INTERREG V-A Italia-Croazia 2014/2020. Progetto "FISH&C.H.I.P.S. - Fisheries and Cultural Heritage, Identity and Participated Societies". Variazione di bilancio di previsione 2021 e pluriennale 2021-2023 ai sensi dell'art. 51 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.. 37727

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 791
Estensione dell'ambito di applicazione del Piano di incentivazione alla stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili di cui alla DGR n. 1302/2016 e s.m.i. alle assunzioni di cui all'art. 1, commi 495 e ss della L. n. 160/2019 e modifica della misura del contributo. 37736

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 792
Convenzione tra Assessorato alle Politiche della Salute e Comando Regionale Puglia - Guardia di Finanza. 37744

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 795
DGR n. 1406/2013 "Intesa approvata in sede di Conferenza unificata 25.10.2012, ai sensi dell'art. 8 co. 6 della L. n. 131/2003 e DGR n. 2141/2015. Variazione al Bilancio 2021 e pluriennale 2021/2023, ai sensi dell'art 51, comma 2 del d.lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii e applicazione dell'Avanzo di Amministrazione ex art 42 comma 8 del d.lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii. 37762

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 798
POR-POC PUGLIA 2014-2020 ASSE IV Azione 4.4 Interventi per la mobilità sostenibile nelle aree urbane-Avviso per la selezione di interventi finalizzati alla realizzazione di reti percorsi ciclabili e/o ciclopedonali in

aree urbane e suburbane – Graduatoria definitiva - Variazione in termini di competenza e cassa al Bilancio di previsione 2021 e pluriennale 2021-2023 ai sensi del D. Lgs 118/2011...... 37768

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 800
Attribuzione, ai sensi dell'articolo 24, comma 5, del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22, delle funzioni vicarie attribuite ad interim della Sezione "Valorizzazione del Territorio", Struttura dei Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio. 37781

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 20 maggio 2021, n. 801
Riconversione del C.A.R.A. di Borgo Mezzanone (FG) in foresteria regionale. Approvazione schema di protocollo d'intesa e Linee guida regionali...... 37784

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 20 maggio 2021, n. 803
Adisu Puglia (L. R. 18/2007 artt. 9 e 10; artt. n. 2 e 12 Regolamento di organizzazione e funzionamento Adisu-DGR n.317/2010) dell'Adisu Puglia (art. 10, comma 1, lett. C) della L.R. 18/2007). - Nomina Commissario straordinario. 37817

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 808
Emergenza epidemiologica da COVID-19. Supporto ai Comuni costieri per le attività di assistenza e vigilanza sulle spiagge libere. Prelevamento dal "Fondo di riserva per le spese impreviste" (capitolo 1110030) CRA 66.06 Demanio e Patrimonio. 37820

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 811
Adozione del Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva per l'anno 2021 ed individuazione componenti Gruppo di Lavoro. 378321

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 812
Accesso agli atti della Regione Puglia – Modalità di presentazione delle istanze e determinazione tariffe per il rimborso dei costi sostenuti dall'Amministrazione regionale...... 37843

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 813
Fondazione Apulia Film Commission - Indirizzi per la partecipazione all'Assemblea dei soci del 21 e del 24 maggio 2021...... 37864

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 815
Aeroporti di Puglia. Fabbisogno personale per l'anno 2021 ai sensi della D.G.R. n.570/2021 e s.m.i. 37869

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 821
Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia...... 37872

PARTE SECONDA

Deliberazioni del Consiglio e della Giunta

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 3 maggio 2021, n. 713

Min. Salute NET-2018-12368077 Progr. di Rete "Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as HTA Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV"- Presa d'atto.

L'Assessore, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario del Servizio Governo dell'Offerta (SGO), confermata dal Dirigente del Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue:

PREMESSO CHE

Con nota prot. 4460/SP del 10/11/2017 indirizzata alla Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità, il Presidente della Regione Puglia ha riscontrato la nota del Ministero della Salute GAB 0012261 –P-03/11/2017, ritenendo di interesse strategico per la Regione Puglia, la tematica Health Technology Assessment (HTA) a supporto del modello di governance dei sistemi sanitari.

in data 03/04/2018 è stato pubblicato sul sito del Ministero della Salute il "Bando della Ricerca Finalizzata anno 2018 (esercizi finanziari anni 2016-2017)";

in risposta a detto Bando, sezione E "Programmi di Rete" - area tematica 4, l'Istituto Superiore di Sanità in qualità di Destinatario Istituzionale ha presentato al Ministero della Salute e agli Enti co-finanziatori (Regione Lombardia, Regione Marche, Regione Toscana, Regione Puglia e Regione Veneto), la proposta di Programma di Rete dal titolo *"Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV"* che vede il coinvolgimento dell'Istituto Tumori "G. Paolo II" IRCCS di Bari;

con decreto direttoriale del 26 luglio 2019, registrato dall'Ufficio centrale di bilancio presso il Ministero della Salute in data 3 settembre 2019 con visto n. 731 è stata approvata la graduatoria dei programma di rete a seguito del bando della ricerca finalizzata 2018 - relativo agli anni finanziari 2016-2017 - nella quale è indicata, per ciascun programma, la somma destinata dal Ministero per la realizzazione del programma medesimo;

la suddetta graduatoria, per la tipologia Programmi di rete (NET) - area tematica 4, vede la presenza del progetto NET-2018-12368077 dal titolo *"Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings INTEGRATE-HEALTH-GOV"* con un finanziamento ministeriale assegnato complessivo di euro 1.594.238,00 ed un co-finanziamento di euro 150.000,00 dalla Regione Lombardia, di euro 300.000,00 dalla Regione Marche, di euro 299.998,00 dalla Regione Puglia, di euro 45.000,00 Regione Toscana, di euro 278.300,00 dalla Regione Veneto,

Con nota prot. 3526 del 11/10/2019 il Presidente della Regione Puglia ha delegato il Dott. Giovanni Campobasso nella qualità di Dirigente della Sezione SGO alla sottoscrizione della Convenzione attuativa con dell'Istituto Tumori "G. Paolo II" IRCCS di Bari.

CONSIDEATO CHE

con nota acquisita agli atti dell'Istituto Tumori "G. Paolo II" IRCCS di Bari prot. n. 18805 dell'8/10/2020, l'istituto Superiore di Sanita ha trasmesso la convenzione stipulata con il Ministero della Salute, completo di:
-piano esecutivo -corredato di cronoprogramma e schede finanziarie - in cui sono indicati i WP partecipanti al programma di rete:
-il documento Consortium Agreement;
-le convenzioni attuative;

i programmi di rete sono realizzati da consorzi di ricerca articolati in non meno di tre e non più di otto work package (WP) ed hanno per capofila un Ente del SSN che svolge le funzioni di coordinamento e, che nel caso di specie, relativamente al programma in oggetto, l'Ente capofila del programma è l'Istituto Superiore di Sanita, definito Work Package 1, ed il suo Principal Investigator e Coordinatore dell'intero programma è il Prof. Gualtiero Ricciardi e le Regioni partecipanti al Programma di Rete, per il tramite dei loro Enti di Ricerca, oltre all'ISS capofila sono: Regione Lombardia, Marche, Puglia, Toscana e Veneto;

come previsto dal bando, in data 18/10/2019 è stata stipulata la convenzione attuativa tra Regione Puglia e l'Istituto Tumori "G. Paolo II" che regola il rapporto tra Regione Puglia Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e Sport per tutti – Sezione SGO e l'Istituto Tumori I.R.C.C.S. "Giovanni Paolo II", Regione, che è obbligata a concorrere con le modalità previste nel piano esecutivo del programma in oggetto; in base alla suddetta convenzione la Regione Puglia si impegnava a corrispondere all'Istituto Tumori "G. Paolo II IRCCS per il WP5 il finanziamento ministeriale ricevuto, secondo le seguenti modalità:

- la prima rata anticipata pari al 50% dell'importo del finanziamento ministeriale verrà corrisposta al momento della comunicazione da parte del responsabile Scientifico del WP5 Dr. Vito Lorusso dell'inizio dell'attività di ricerca;

- la seconda rata pari al 30% sarà erogata al diciottesimo mese anno di attività previa approvazione da parte del Ministero della Salute - Comitato Tecnico Sanitario - della relazione intermedia di cui all' art. 2 della convenzione;

-la terza rata pari al 20% sarà erogata a conclusione del progetto previa approvazione della relazione finale di cui all'art. 2 della convenzione;

- il co-finanziamento regionale complessivo da corrispondere di € 299.998,00 sarà erogato con le stesse modalità del Ministero e ripartito come da scheda finanziaria allegata al piano esecutivo;

- la Regione Puglia si impegna a trasferire all'Istituto Tumori IRCCS Giovanni Paolo II la prima rata del co-finanziamento regionale entro trenta giorni dalla comunicazione di inizio attività;

Successivamente in data 25/11/2019 è stato perfezionato il Consortium Agreement che regolamenta i rapporti e le modalità di gestione attuazione del programma di rete in questione e disciplina il ruolo e compiti dei seguenti sottoscrittori (WP):

- Istituto Superiore di Sanita, sede del WP1
-Regione Lombardia e ASST - Grande Ospedale metropolitano Niguarda, sede del WP2;
- IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi, sede del WP3:
- Regione Marche e IRCCS Istituto Nazionale di Riposo e Cura per gli Anziani, sede del WP4:
- Regione Puglia e Istituto Tumori "G. Paolo II IRCCS, sede del WP5:
- Regione Toscana e Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi Firenze, sede del WP6
- Regione Toscana e Scuola superiore di Studi universitari e di perfezionamento Sant'Anna, sede WP7
- Regione Veneto e Azienda Zero, sede del WP8

l'articolo 3 del richiamato Consortium prevede che il finanziamento messo a disposizione dal Ministero della salute, pari a complessivi euro € 1.594.238,00, sia distribuito tra i WP aventi sede presso enti del servizio sanitario nazionale, come di seguito riportato:

-Istituto superiore di sanità – WP1 - euro € 200.000,00;
-Regione Lombardia - WP2 - ASST - Grande Ospedale metropolitano Niguarda - euro € 140.000,00;
-Regione Lombardia - WP3 - IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi euro € 280.000,00;
-Regione Marche - WP4 - IRCCS Istituto Nazionale di Riposo e Cura per gli Anziani- euro € 280.000,00
--Regione Puglia- WPS-Istituto Tumori "G. Paolo II" IRCCS - euro 279.898,00;
-Regione Toscana- WP6 - Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi Firenze- curo 280.000,00;
-Regione Veneto- WP8 - Azienda Zero- curo 274.340,00;

- il suddetto articolo 3 prevede altresì che il finanziamento di cui trattasi sia erogato dal Ministero della Salute all'Istituto Superiore di Sanità, capofila del programma di rete, ente co-finanziatore, destinatario istituzionale presso cui ha sede il WP1 del programma medesimo: il finanziamento ministeriale sarà trasferito dal Ministero della Salute, secondo le modalità indicate nella convenzione con esso stipulata, al Destinatario Istituzionale Capofila, il quale provvederà a liquidare direttamente negli Enti sede dei singoli WP le quote spettanti, compatibilmente con i vincoli temporali posti dalle procedure contabili in essere,

pertanto secondo il Consortium Agreement del 25/11/2019, diversamente da quanto previsto dalla Convenzione attuativa tra Regione Puglia e l'Istituto Tumori I.R.C.C.S. "Giovanni Paolo II stipulata in data 18/10/2019, la Regione Puglia corrisponderà all' IRCSS soltanto la quota del co-finanziamento regionale pari a € 299.998,00 che sarà erogato con le stesse modalità del Ministero.

come da art 3 della Convenzione tra il Ministero della Salute e l'Istituto superiore di Sanità, il progetto avrà la durata di anni tre e che, come da art. 9, il termine della ricerca può essere prorogato dal Ministero per un periodo massimo di mesi 12 dalla data di scadenza solo a seguito di formale, motivata e documentata istanza firmata digitalmente dal legale rappresentante della richiamata Regione e del principal investigator del WP1 e che tale richiesta non può essere avanzata prima di 12 mesi dalla data di inizio della ricerca e non oltre novanta (90) giorni precedenti la data del termine della suddetta:

le attività relative al progetto hanno avuto inizio il 4 settembre 2020,come da nota del Direttore delle Risorse Umane ed Economiche del Ministero della Salute inviata a mezzo pec alla Presidenza della Regione Puglia in data 07/10/2020.

il Principal Investigator del progetto per la Regione Puglia WP 5 è il dott. Vito Lorusso, Direttore dell'U.O.C. di Oncologia Medica dell''Istituto Tumori I.R.C.C.S. "Giovanni Paolo II e che i ricercatori collaboratori sono il dott. Francesco Giotta, la dott.ssa Raffaella Massafra e il dott. Alfredo Zito;

il finanziamento ministeriale concesso all'Istituto Tumori "G. Paolo II" IRCCS di Bari pari ad euro 279.898,00 e il co-finanziamento da parte della Regione Puglia pari ad euro 299.998,00, come da piano economico compreso nella convenzione, risultano suddivisi per voci di spesa come riportato nella Tabella sotto:

COSTI	Budget Totale	Co-finanziamento Istituto	Co-finanziamento Regione Puglia	Finanziamento Ministero della Salute
Quote stipendiali personale di ruolo	230.000,00 €	230.000,00 €	0,00 €	0,00 €
Contratti di lavoro subordinato o parasubordinato	341.996.00 €	0,00 €	220.998,00 €	120.998.00 €

Apparecchiature strumentazioni (leasing noleggio)	31.300.00 €	0,00 €	11.300,00 €	20.000,00 €
Materiale di consumo	105.000,00 €	0,00 €	0,00 €	105.000,00 €
Costi per modelli animali	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Subcontratti	30.000.00 €	0,00 €	30.000,00 €	0,00 €
Costi per arruolamento pazienti	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Servizi esterni statistici e/o informatici	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Spese per pubblicazioni	10.500,00 €	0,00 €	5.100,00 €	5.400,00 €
Convegni	5.000,00 €	0,00 €	2.600,00 €	2.400,00 €
Missioni	10.100,00 €	0,00 €	5.000,00 €	5.100,00 €
Spese generali	46.000,00 €	0,00 €	25.000,00 €	21.000,00 €
Spese per le attività di coordinamento Totale	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
TOTALE	809.896,00 €	230.000,00 €	299.998,00 €	279.898,00 €

VISTA

La nota prot. 24464 del 28/12/2020, con cui il Coordinatore Scientifico del Progetto per il WP5 dell'Istituto Tumori "G. Paolo II" IRCCS di Bari, Dott. Vito Lorusso, ha comunicato alla Regione Puglia che le attività relative al WP5 hanno avuto inizio il 04/12/2020 ed ha richiesto l'erogazione del co-finanziamento regionale pari a € 299.998,00.

L'Assessore sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, co.4 lett. K della L.R. n.7/1997, propone alla Giunta:

1 di prendere atto del Progetto di Ricerca Finalizzata - Ministero della Salute- NET-2018-12368077 - Programma di Rete dal titolo "Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV";

2 di demandare al Dirigente della Sezione Strategia e Governo dell'Offerta, l'adozione dei successivi provvedimenti ai fini dell'erogazione del co-finanziamento regionale secondo le modalità sopra riportate;

3 di notificare il presente provvedimento Segretario Generale della Presidenza ai fini della valutazione finale, ai sensi della D.G.R. 1626/2020;

4 di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

VERIFICA AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003 E DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016
GARANZIE DI RISERVATEZZA

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo sul sito Istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale,

il presente provvedimento è stato redatto da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

"COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II "

La spesa derivante dal presente provvedimento pari ad euro € 299.998,00 complessivi trova copertura sul capitolo U0721055 L.R. N. 45 DEL 28.12.2012, ART.17- ANNO 2013- IMPEGNO DI SPESA con gli impegni fatti con la d.d. 151/2013/177.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto della normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Funzionario: Roberto Carella

Il Dirigente della Sezione: Giovanni Campobasso

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere, sulla proposta di delibera, osservazioni, ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del DPGR n.443/2015.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA
SALUTE, BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI
(Vito Montanaro)

L'ASSESSORE ALLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE
(Pietro Luigi Lopalco)

L A G I U N T A

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- Vista la sottoscrizione posta in calce al presente schema dal Dirigente della Sezione Strategia e Governo dell'Offerta;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

D E L I B E R A

per le motivazioni espresse in premessa, che quivi si intendono integralmente riportate,

1 di prendere atto del Progetto di Ricerca Finalizzata - Ministero della Salute- NET-2018-12368077 -Programma di Rete dal titolo "Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV";

2 di demandare al Dirigente della Sezione Strategia e Governo dell'Offerta, l'adozione dei successivi provvedimenti ai fini dell'erogazione del co-finanziamento regionale secondo le modalità sopra riportate;

3 di notificare il presente provvedimento Segretario Generale della Presidenza ai fini della valutazione finale, ai sensi della D.G.R. 1626/2020;

4 di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA ALLE PERSONE IN CONDIZIONI DI FRAGILITÀ – ASSISTENZA SOCIOSANITARIA

Codice CIFRA: SGO/DEL/2021/00025

PARERE TECNICO
(Art. 7 co. 3 DGR n. 2100/2019)

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE AVENTE AD OGGETTO

Min. Salute NET-2018-12368077 Progr. di Rete "Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as HTA Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV"- Presa d'atto.

VISTO CHE

- con decreto direttoriale del 26 luglio 2019, registrato dall'Ufficio centrale di bilancio presso il Ministero della Salute in data 3 settembre 2019 con visto n. 731 è stata approvata la graduatoria dei programma di rete a seguito del bando della ricerca finalizzata 2018 - relativo agli anni finanziari 2016-2017;

- la suddetta graduatoria, per la tipologia Programmi di rete (NET) - area tematica 4, vede la presenza del progetto NET-2018-12368077 dal titolo *"Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings INTEGRATE-HEALTH-GOV"* con un finanziamento ministeriale assegnato complessivo di euro 1.594.238,00 ed un co-finanziamento di euro 299.998,00 dalla Regione Puglia,

CONSIDERATO CHE

- Con nota prot. 4460/SP del 10/11/2017 indirizzata alla Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità, il Presidente della Regione Puglia ha riscontrato la nota del Ministero della Salute GAB 0012261 –P-03/11/2017, ritenendo di interesse strategico per la

Regione Puglia, la tematica Health Technology Assessment (HTA) a supporto del modello di governance dei sistemi sanitari.

RITENENDOSI CHE

- La spesa derivante dal presente provvedimento per il co-finanziamento pari ad euro € 299.998,00 complessivi trova copertura sul capitolo U0721055 L.R. N. 45 DEL 28.12.2012, ART.17- ANNO 2013- IMPEGNO DI SPESA con gli impegni fatti con la d.d. 151/2013/177.

Il Dirigente di Sezione
Giovanni Campobasso_____

CAMPOBASSO GIOVANNI
15.04.2021 11:12:38 UTC
_____

Sottoscrizione ai fini della presa d'atto degli effetti finanziari della proposta di deliberazione sul Fondo Sanitario Regionale

Il Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo nonché Responsabile della Gestone Sanitaria Accentrata
Benedetto Pacifico_____

Firmato digitalmente da
BENEDETTO GIOVANNI PACIFICO
Regione Puglia
Firmato il 15/04/2021 15:34
Seriale certificato : 819214

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Operative Units / WP

	INSTITUTION	Department/Division/Lavoratory	Role in the project
1	Istituto Superiore di Sanita'	Centro Nazionale HTA	WP1
2	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA	WP2
3	Istituto Ortopedico Galeazzi	Scientific direction	WP3
4	Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani	Department of Geriatric Medicine	WP4
5	Istituto tumori Giovanni Paolo II	UOC Oncologia Medica	WP5
6	Toscana	AOUC Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi	WP6
7	Toscana	Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa - SSSA	WP7
8	Veneto	Azienda Zero	WP8

Overall Summary

The present project aims to define a governance model for the introduction of health policies and programs into the Italian National Health Service (NHS) based on the integration of tools such as Health Technology Assessment (HTA), Clinical Practice Guidelines (CPGs) and Clinical Pathways (CPs), stressing the creation of partnerships between the various stakeholders, particularly citizens/patients and professionals. Specific objectives include i) testing of the model, and ii) performance measurement of the model.
Initially, the governance model as well as a tool for performance measurement will be proposed on the basis of previous experiences. Subsequently, the model will be tested on clinical areas of interest in the participating Regions.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

Background / State of Art

Sustainability of the welfare system and in particular of the National Health Service (NHS) represents one of the main challenges for Italy. In order to continue guaranteeing the characterizing principles of universality and equity of the NHS, there is thus a necessary to implement a governance model for an appropriate, effective and efficient use of resources, able to rationalize organizational processes, manage the increasing costs for technological innovation and maintain quality of healthcare. There are several technical and scientific tools available to build such an approach, among which Health Technology Assessment (HTA), clinical practice guidelines, and clinical pathways. Currently, these tools are applied mainly in a separate way and without a systemic vision for integration into the Italian NHS. Sustainability of the system could be supported by creating a model of governance based on these elements, combined with a multi-dimensional performance measurement system.

It's available a Systematic Review on this topic? No

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:

In recent years, medicine has undergone a very rapid transformation with the introduction of innovative health technologies into the market, which, on the one hand, allow the evolution towards increasingly accurate diagnostic and therapeutic procedures and, secondly, if not used correctly, they can lead to a global increase in healthcare system costs and patient risks.

A health technology is defined as an intervention that can be used to promote health, prevent, diagnose or treat acute or chronic diseases, or for rehabilitation. Health technologies include pharmaceuticals, devices, procedures and organizational systems used in health care. The use of a new health technology origins the modification of a health service delivery process and, consequently, of the clinical pathway for diagnosis, treatment and management of the health condition.

Sustainability of the welfare system and in particular of the National Health Service (NHS) represents one of the main challenges for Italy. In order to continue guaranteeing the characterizing principles of universality and equity of the NHS, there is thus a necessary to implement a governance model for an appropriate, effective and efficient use of resources, able to rationalize organizational processes, manage the increasing costs for technological innovation and maintain quality of healthcare. There are several technical and scientific tools available to build such an approach, among which Health Technology Assessment (HTA), clinical practice guidelines, and clinical pathways. Currently, these tools are applied mainly in a separate way and without a systemic vision for integration into the Italian NHS. Sustainability of the system could be supported by creating an integrated model of governance based on these elements, combined with a multi-dimensional performance measurement system.

Preliminary Data:

There are several technical and scientific tools available to build a governance model for an appropriate, effective and efficient use of resources, able to rationalize organizational processes, manage the increasing costs for technological innovation and maintain quality of healthcare, such an approach, among which Health Technology Assessment (HTA), clinical practice guidelines, and clinical pathways. Currently, these tools are applied in a separate way and without a systemic vision for integration into the Italian NHS. Sustainability of the system could be supported by creating a model of governance based on these elements, combined with a multi-dimensional performance measurement system.

Picture to support preliminary data:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077	**Principal Investigator:**	ricciardi gualtiero
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: Network Project/Progetti di Rete			

Specific Aim 1:

Define a governance model for the definition of health policies and the introduction of health programs and technologies into the Italian National Health System (NHS), Regional Health Systems or healthcare institutions based on the integration of tools such as health technology assessment (HTA), clinical practice guidelines (CPGs) and clinical pathways (CPs), stressing the creation of partnerships between the various stakeholders, particularly citizens/patients and professionals.

Specific Aim 2:

Testing the model on clinical areas of interest selected by participating institutions.

Specific Aim 3:

Identification of facilitating factors and barriers that could influence the dissemination and integration of such governance model into daily practice within different contexts of the Italian National Health System.

Experimental Design Aim 1:

In particular, the identification of needs for assessment of health technologies proposed for acquisition is entrusted to WP8, which is also entrusted with the task of modeling the process of updating Clinical Pathways and procurement processes. WP2 builds models for rapid responses and define an analysis model assembling several coordinated decision-making cycles.

Finally, WP7 defines performance measures related to the specific clinical areas identified by the other partners (WP2, WP3, WP4, WP5, and WP6), as well as methodologies for data collection (e.g. specific user-specific questionnaires, administrative data) and analysis in collaboration with partners, in order to verify the gap between expected results and those detected in the analyzed real life settings (system performance).

Experimental Design Aim 2:

Clinical units (WP2, WP3, WP4, WP5, and WP6) are specific WPs which develop, ex-novo or contextualizing to the local reality, Health Technology Assessments and / or Clinical Practice Guidelines and/or Clinical Pathways, in different clinical areas and settings and for different categories of health technologies:

WP2: cardiovascular (telecardiology for heart failure);

WP3: orthopedic (fast track orthopedic clinical pathway);

WP4: geriatric care (remote management of patients discharged to nursing homes);

WP5: oncology (personalized clinical pathways in Breast Units through machine learning);

WP6: trauma care (optimal management of acute traumatic coagulopathy).

Experimental Design Aim 3:

All WPs identify, according to their aims and activities, facilitating factors and barriers that could influence the implementation, integration and dissemination of such governance model into daily practice within different contexts of the Italian National Health System.

These aspects will be compiled in a database, and matched to identify common and specific issues.

Metodologies and statistical analyses:

The governance model is based on the following stages:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077	**Principal Investigator:**	ricciardi gualtiero
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

1. Identification of needs for assessment of health technologies proposed for acquisition, according to methods and procedures that allow the launch of a specific information flow which can be integrated into regional government strategies;
2. Production of recommendations about health technologies of interest based on HTA reports and/or updated clinical practice guidelines, or rapid responses which can inform in a timely manner when these documents are lacking, considering the uncertainty of information sources;
3. Structuring coordinated decision-making processes informed by progressively available elements of knowledge, aimed at facilitating the transparent processing of responsible, articulated, revisable decisions for decision-makers at various levels;
4. A procurement process, which considers particularly the identification of needs in terms of comparative value that can actually be demonstrated for health technologies proposed for acquisition;
5. Measurement of performance in terms of clinical practice guidelines application and clinical outcomes deriving from the use of new health technologies introduced into the regional health system or into the healthcare institution, in order to compare real effects to those provided by scientific literature.

Expected outcomes:
These five stages will be implemented aiming to produce a common structure which can be tested and assessed in the context of research on those clinical areas selected by participating institutions, and, subsequently, be used on other clinical areas by any healthcare institution of the Italian National Health System.

Risk analysis, possible problems and solutions:
1. Insufficient coordination of the consortium for establishing synergies between WPs (likelihood: medium)
WP leads will be in contact with other WP leads periodically to brief each other about progress and to seek for potential synergies. This will be prepared and coordinated by WP1 in order to keep overview. All partners meet every 12 months to discuss progress and potential synergies. Also, in between, bottom-up risk-mitigation is set in place: WPs have sufficient overlap in partners that they can alert in case of potential missed opportunities. WP1 will instruct to all partners to facilitate this.

2. Insufficient applicability of the proposed framework for future projects (likelihood: medium)
Outputs will be of value if they a) are well-based in past experiences of partners and others, b) build sufficiently on existing literature and c) are not seen as academic exercise alone but always with applicability to settings of interest. Involvement of multiple partners avoid a narrow focus.

3. Insufficient linkage to existing initiatives in order to add value to what is being done (low)
The consortium composition in itself is an important risk mitigating factor, as many partners are involved in multiple initiatives.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077	**Principal Investigator:**	ricciardi gualtiero
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

Significance and Innovation

Production of Health Technology Assessments, Clinical Practice Guidelines and Clinical Pathways represents the first element of the proposed process, providing useful elements for decision-making, purchase-planning and regulation, and definition of elements to be considered for healthcare performance analysis. Secondly, the development of elements such as rapid responses, healthcare performance measurement tools, clinical documentation of purchasing needs and decision models, produces information that can integrate, improve and extend the scope of application of Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines and Clinical Pathways in a continuous and cyclic activity of processes management and improvement.

Description of the complementary and sinergy research team

The network involves multidisciplinary research teams with expertise in fields such as: research methodology, clinical areas (cardiovascular, orthopedics, geriatrics, oncology, trauma care), health technology assessment (methods for multidimensional analysis of clinical, social, organizational, economic, ethical and legal implications of a technology, through the evaluation of multiple dimensions such as effectiveness, safety, costs, and social and organizational impact), healthcare management, clinical engineering, data management, statistical analysis, project management, etc.
Multidisciplinary and diversity of areas of expertise assures the know-how required for the proposed project.
Detailed descriptions of team compositions can be found on each WP statement.

Training and tutorial activities

See training and tutorial activities for each WP.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077	**Principal Investigator:**	ricciardi gualtiero
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: Network Project/Progetti di Rete			

Bibliography

Diaconu K, Chen YF, Cummins C, Jimenez Moyao G, Manaseki-Holland S, Lilford R. Methods for medical device and equipment procurement and prioritization within low- and middle-income countries: findings of a systematic literature review. Global Health. 2017 Aug 18;13(1):59.

Frønsdal KB, Facey K, Klemp M, Norderhaug IN, Mørland B, Røttingen JA. Health technology assessment to optimize health technology utilization: using implementation initiatives and monitoring processes. Int J Technol Assess Health Care. 2010 Jul;26(3):309-16.

Gagnon MP, Desmartis M, Poder T, Witteman W. Effects and repercussions of local/hospital-based health technology assessment (HTA): a systematic review. Syst Rev. 2014 Oct 28;3:129.

Hailey D, Werkö S, Rosén M, Macpherson K, Myles S, Gallegos Rivero V, Hipólito-Olivares C, Sihvo S, Pwu J, Yang WW, Chen YC, Perez Galán A, Aleman A, Villamil E. Influence Of Health Technology Assessment And Its Measurement. Int J Technol Assess Health Care. 2016 Jan;32(6):376-384.

Philips Z, Ginnelly L, Sculpher M, Claxton K, Golder S, Riemsma R, Woolacoot N, Glanville J. Review of guidelines for good practice in decision-analytic modelling in health technology assessment. Health Technol Assess. 2004 Sep;8(36):iii-iv, ix-xi, 1-158.

Pyone T, Smith H, van der Broek N. Frameworks to assess health systems governance: a systematic review. Health Policy and Planning. 2017 Jun;32(5):710 722.

Rotter T, Kugler J, Koch R, Gothe H, Twork S, van Oostrum JM, Steyerberg EW. A systematic review and meta-analysis of the effects of clinical pathways on length of stay, hospital costs and patient outcomes. BMC Health Serv Res. 2008 Dec 19;8:265.

Schwarzer R, Siebert U. Methods, procedures, and contextual characteristics of health technology assessment and health policy decision making: comparison of health technology assessment agencies in Germany, United Kingdom, France, and Sweden. Int J Technol Assess Health Care. 2009 Jul;25(3):305-14.

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

1M Kick-off meeting.
12M: Annual meeting.
24M: Annual meeting.
36M: Final conference.

12M: D01. Shared governance model.
18M: D02. Protocols for model testing on clinical areas of interest in the participating Regions/Provinces.
30M: D03. Report on identified facilitating factors and barriers that could influence the dissemination of the governance model.
36M: D04. Final report.

Milestones 18 month

1M Kick-off meeting.
12M: Annual meeting.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077	**Principal Investigator:**	ricciardi gualtiero
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: Network Project/Progetti di Rete			

12M: D01. Shared governance model.
18M: D02. Protocols for model testing on clinical areas of interest in the participating Regions/Provinces.

Milestones 36 month

24M: Annual meeting.
36M: Final conference.

30M: D03. Report on identified facilitating factors and barriers that could influence the dissemination of the governance model.
36M: D04. Final report.

Gantt chart

WP Overall - Timeline.xlsx

Equipment and resources available

See equipment and resources available for each WP.

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

Contextualization of the governance model is proposed for application on various clinical areas, healthcare settings and health technology categories in such a way that allows the identification of facilitating factors and barriers that could influence the dissemination and integration of such governance model into daily practice within different contexts of the Italian National Health System.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name		
ricciardi gualtiero	Institution	Istituto Superiore di Sanita'
	Department/Unit	President's Office
	Position Title	President

Personal Statement

The project aims to define a governance model for the introduction of health policies and programs into the Italian National Health Service (NHS) based on the integration of tools such as health technology assessment (HTA), clinical practice guidelines (CPGs) and clinical pathways (CPs), stressing the creation of partnerships between the various stakeholders, particularly citizens/patients and professionals. Prof. Ricciardi will act as Principal Investigator of WP1 (Project Coordination) and therefore will supervise the management of the activities undertaken by ISS as well of within the whole project, will ensure the coordination of all WPs and will guarantee the coherence between the activites undertaken by WPs and the respective deliverables, and the objectives of the project.

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Faculty of Medicine and Surgery of University Federico II of Naples	Postgraduate in Hygiene and Preventive medicine	1990	Specialization in Hygiene and Preventive Medicine
Faculty of Medicine and Surgery of University Federico II of Naples	MD	1986	Medicine and Surgery
London School of Hygiene and Tropical Medicine, London	Master of Science	1989	Community medicine

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Istituto Superiore di Sanità - National Institute of Health	Presidenza	Roma, Italy	President	2015	2018
Agenzia Italiana del Farmaco (Italian Medicine Agency) AIFA	Technical Scientific Committee and Pricing and Reimbursement Committee	Rome, Italy	Official member as President of the Istituto Superiore di Sanità	2015	2018
Istituto Superiore di Sanità - National Institute of Health	Presidenza	Rome, Italy	Commissioner	2014	2015
European Commission	DG SANTE	Brussels, Belgium	Expert Panel Member on the Effective Ways of Investing in Health (EXPH)	2013	2018
WHO	European Advisory Committee on Health Research (EACHR)	Copenhagen, Denmark	Member	2012	2018
Ministry of Health	Directorate General of Health Planning	Rome, Italy	Member of the Scientific Committee	2012	2015
Presidenza del Consiglio dei Ministri (Presidency of the Council of Ministers)	Joint State-Region Technical Monitoring Structure (STEM)	Rome, Italy	Member representing the Minister of Health	2010	2015
Università Cattolica del Sacro Cuore	Faculty of Medicine and Surgery 'A. Gemelli'	Rome, Italy	Professor of General and Applied Hygiene (related scientific sector affine and competition sector inclusive of Medical Statistics)	2002	2018
Università Cattolica del Sacro Cuore	School of Hygiene and Preventive Medicine of the Faculty of Medicine 'A. Gemelli'	Rome, Italy	Director	2002	2015
Università Cattolica del Sacro Cuore	Institute of Hygiene of the Faculty of Medicine and Surgery 'A. Gemelli'	Rome, Italy	Director	2002	2012

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

Official H index: 34.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 22836118300

ORCID ID: 0000-0002-5655-688X **RESEARCH ID:** K-3342-2018

Awards and Honors:

In 2010 he was elected President of the EUPHA and in 2011 he was re-elected for a second term up to 2014. He was member of the Higher Health Council of the Italian Ministry of Health in the years 2003-2006 and the Italian Minister of Health appointed him Chair of the Public Health Section of the Council itself (2010-2014). In December 2015 he was appointed Director of the WHO Collaborating Centre for Health Policy, Governance and Leadership at the Catholic University of the Sacred Heart, Rome.

Other CV Informations:

He manages several undergraduate and postgraduate teaching activities including a Master of Science programme and International Courses in Epidemiology. He is Editor of the European Journal of Public Health, of the Oxford Handbook of Public Health Practice and Founding Editor of the Italian Journal of Public Health and of Epidemiology, Biostatistics and Public Health.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
The future of best investing in vaccines: The Health Technology Assessment approach	10.1016/j.vaccine.2008.01.009	18289744	9	L
The effectiveness of computerized clinical guidelines in the process of care: A systematic review	10.1186/1472-6963-10-2	20047686	56	L
OPTIGOV - A new methodology for evaluating Clinical Governance implementation by health providers	10.1186/1472-6963-10-174	20565967	18	L
Guidance for future HTA applications to vaccines: The HPV lesson	10.4161/hv.7.9.16084	21865880	7	L
The current status of decision-making procedures and quality assurance in Europe: An overview	10.1007/s11019-011-9333-0	21647732	4	L
Health in Europe - Policies for progress	10.1016/S0140-6736(13)60356-6	23541051	2	C
A systematic review on the effectiveness of group versus single-handed practice	10.1016/j.healthpol.2013.07.008	23910731	12	L
Disinvestment in healthcare: An overview of HTA agencies and organizations activities at European level	10.1186/s12913-018-2941-0	29490647	0	C
The management of multiple sclerosis by reference centers in south of Italy: a 2011 survey on health demands and needs in Campania region	10.1007/s10072-015-2389-5	26439919	3	L
Italy's response to vaccine hesitancy: An innovative and cost effective National Immunization Plan based on scientific evidence	10.1016/j.vaccine.2017.06.011	28651836	11	L
Effectiveness of nutritional interventions addressed to elderly persons: Umbrella systematic review with meta-analysis	10.1093/eurpub/ckx199	29228152	1	L
Health technology assessment agencies: An international overview of organizational aspects.	10.1017/S026646230707064X	17937828	0	L
Health Technology Assessment in Italy	10.1017/S0266462309090539	19505352	18	L
Primary Care Efficiency Measurement Using Data Envelopment Analysis: A Systematic Review	10.1007/s10916-014-0156-4	25486892	13	L
Hospital efficiency: How to spend less maintaining quality?	10.4415/ANN_17_01_10	28361805	0	L

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
CYP1A1, CYP2E1, GSTM1, GSTT1, EPHX1 exons 3 and 4, and NAT2 polymorphisms, smoking, consumption of alcohol and fruit and vegetables and risk of head and neck cancer	10.1007/s00432-007-0254-5	17611777	59
Smoking status and gastric cancer risk: An updated meta-analysis of case-control studies published in the past ten years		19366050	59
The relationship between avoidable hospitalization and accessibility to primary care: A systematic review	10.1093/eurpub/cks053	22645236	62
The financial crisis in Italy: Implications for the healthcare sector	10.1016/j.healthpol.2012.04.003	22551787	65
Aldehyde dehydrogenase 2 and head and neck cancer: A meta-analysis implementing a mendelian randomization approach	10.1158/1055-9965.EPI-08-0462	19124505	69
Overweight and obesity among secondary school children in Central Italy	10.1023/A:1007675005395	10543355	71
Polymorphisms in metabolic genes, their combination and interaction with tobacco smoke and alcohol consumption and risk of gastric cancer: A case-control study in an Italian population	10.1186/1471-2407-7-206	17996038	74
Meta- and pooled analyses of the methylenetetrahydrofolate reductase C677T and A1298C polymorphisms and gastric cancer risk: A Huge-GSEC review	10.1093/aje/kwm344	18162478	77
Comparisons of American, Israeli, Italian and Mexican physicians and nurses on the total and factor scores of the Jefferson scale of attitudes toward physician-nurse collaborative relationships	10.1016/S0020-7489(02)00108-6	12667519	90
Evaluation of the endorsement of the preferred reporting items for systematic reviews and meta-analysis (PRISMA) statement on the quality of published systematic review and meta-analyses	10.1371/journal.pone.0083138	24386151	183

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Horizon 2020 - SC1	2016	TO-REACH	Coordinator

Employment contract extension:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no moh request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	1.033.684,00	1.033.684,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	1.846.996,00	0,00	1.085.998,00	760.998,00	47,73
2 Equipment (Leasing - Rent)	377.800,00	0,00	102.800,00	275.000,00	17,25
3a Supplies	125.000,00	0,00	20.000,00	105.000,00	6,59
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	114.000,00	0,00	73.000,00	41.000,00	2,57
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	158.000,00	0,00	40.000,00	118.000,00	7,40
5 Publication Costs	49.200,00	0,00	22.100,00	27.100,00	1,70
6 Convegni	26.000,00	0,00	14.100,00	11.900,00	0,75
7 Travels	33.800,00	0,00	13.000,00	20.800,00	1,30
8 Overheads	251.240,00	0,00	106.800,00	144.440,00	9,06
9 Coordination Costs	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00	5,65
Total	4.105.720,00	1.033.684,00	1.477.798,00	1.594.238,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

WP 1 - Istituto Superiore di Sanita'
Staff salary

WP 2 - Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità
3 man-month salary of PI, 5 man-month salary of Co-PI, 6 man-month salary of four research collaborators.

WP 3 - Istituto Ortopedico Galeazzi
3 man-month salary of PI and 11 man-month salary of Co-PI

WP 4 - Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
for staff salary

WP 5 - Istituto tumori Giovanni Paolo II
The personnel involved will dedicate from 5% to 20% of the work activity every year for this project. the staff salary budget has been defined on the basis of the salaries of the personnel involved.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: Network Project/Progetti di Rete

WP 6 - Toscana
Staff-salary dedicated to the project

WP 7 - Toscana
Staff Salary

WP 8 - Veneto
for staff salary

Working Package summary budget (Euro)

WP	Research Institution	Funding Institution	TOTAL PROGRAMME COSTS	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization	List of costs proposed for funding to the MOH
WP-1	Istituto Superiore di Sanita'	Staff salary	350.000,00	150.000,00	0,00	200.000,00
WP-2	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità	3 man-month salary of PI, 5 man-month salary of Co-PI, 6 man-month salary of four research collaborators.	402.142,00	112.142,00	150.000,00	140.000,00
WP-3	Istituto Ortopedico Galeazzi	3 man-month salary of PI and 11 man-month salary of Co-PI	402.142,00	112.142,00	150.000,00	140.000,00
WP-4	Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani	for staff salary	730.000,00	150.000,00	300.000,00	280.000,00
WP-5	Istituto tumori Giovanni Paolo II	The personnel involved will dedicate from 5% to 20% of the work activity every year for this project. the staff salary budget has been defined on the basis of the salaries of the personnel involved.	809.896,00	230.000,00	299.998,00	279.898,00
WP-6	Toscana	Staff-salary dedicated to the project	370.000,00	45.000,00	45.000,00	280.000,00
WP-7	Toscana	Staff Salary	354.500,00	100.000,00	254.500,00	0,00
WP-8	Veneto	for staff salary	687.040,00	134.400,00	278.300,00	274.340,00

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: Network Project/Progetti di Rete	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1		Roazzi Paolo	Istituto Superiore di Sanità	Research Collaborator	26/05/1960
2	X	Marchetti Marco	Istituto Superiore di Sanità	Research Collaborator	31/08/1965
3		iannone primiano	Istituto Superiore di Sanità	Research Collaborator	30/12/1960

Overall Summary

The WP1 will be responsible for coordination, management and the good conduct of the research agenda and ensuring that the planned deliverables and milestones are achieved. The WP1 aims to ensure the execution of activities and timely progress of tasks, alignment and consistency of their implementation, and the effective communication between the project partners; guarantee the compliance with ethics and data management policies; in the case of requiring a deviation from the proposed work plan, the WP1 will ensure that specific actions are undertaken to amend tasks, responsibilities and timings and work as close as possible with the involved WP. This will be achieved by monitoring and controlling work plans and timelines of each WP, through project review activities; verifying the compliance of all WPs activities with ethics and data management policies; arranging a kick-off meeting, general meetings in an annual basis, and WP-specific periodic meetings; and issuing periodical reports.

Background / State of Art

Sustainability of the welfare system and in particular of the National Health Service (NHS) represents one of the main challenges for Italy. In order to continue guaranteeing the characterizing principles of universality and equity of the NHS, there is thus a necessary to implement a governance model for an appropriate, effective and efficient use of resources, able to rationalize organizational processes, manage the increasing costs for technological innovation and maintain quality of

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

healthcare. There are several technical and scientific tools available to build such an approach, among which Health Technology Assessment (HTA), clinical practice guidelines, and clinical pathways. Currently, these tools are applied in a separate way and without a systemic vision for integration into the Italian NHS. Sustainability of the system could be supported by creating a model of governance based on these elements, combined with a multi-dimensional performance measurement system.

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:
The Wp1 will be responsible for coordination, management and the good conduct of the research agenda and ensuring that the planned deliverables and milestones are achieved.

Preliminary Data:
Not applicable

Specific Aim 1:
Ensure the execution of activities and timely progress of tasks, the alignment and consistency of their implementation, and the effective communication between the project partners.

Specific Aim 2:
Guarantee the compliance with ethics and data management policies.

Specific Aim 3:
In the case of requiring a deviation from the proposed work plan, the WP1 will ensure that specific actions are undertaken to amend tasks, responsibilities and timings and work as close as possible with the involved WP.

Experimental Design Aim 1:
Not applicable

Experimental Design Aim 2:
Not applicable

Experimental Design Aim 3:
Not applicable

Picture to support preliminary data:

Metodologies and statistical analyses:
Monitoring and control of work plan and timelines of each WP, through project review activities.
Verifying the compliance of all WPs activities with ethics and data management policies.
Arrangement of a kick-off meeting, general meetings in an annual basis, and WP-specific periodic meetings.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Issuing of periodical reports.
Coordination of communication between WPs.

Expected outcomes:
Effective monitoring and control of work plan and timelines of each WP.
Periodical reports at 12M, 24M and 36M.

Risk analysis, possible problems and solutions:
Difficulties with coordination of WP-specific meetings and availability of milestones of each WP. To mitigate this risk, timelines are flexible and modifiable according to agreements deriving from continuous communication.

Significance and Innovation

Not applicable

Description of the complementary and sinergy research team

The WP1 team is a multidisciplinary group of professionals with expertise in different areas such as research methodology, project management, healthcare management, health technology assessment, epidemiology, etc. Such a team is able to meet the needs of WPs in terms of project administration and scientific direction.

Training and tutorial activities

Not applicable

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination	
Project Code:	NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:**	ricciardi gualtiero
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: WP PROJECT - 1			

Bibliography

Diaconu K, Chen YF, Cummins C, Jimenez Moyao G, Manaseki-Holland S, Lilford R. Methods for medical device and equipment procurement and prioritization within low- and middle-income countries: findings of a systematic literature review. Global Health. 2017 Aug 18;13(1):59.

Frønsdal KB, Facey K, Klemp M, Norderhaug IN, Mørland B, Røttingen JA. Health technology assessment to optimize health technology utilization: using implementation initiatives and monitoring processes. Int J Technol Assess Health Care. 2010 Jul;26(3):309-16.

Gagnon MP, Desmartis M, Poder T, Witteman W. Effects and repercussions of local/hospital-based health technology assessment (HTA): a systematic review. Syst Rev. 2014 Oct 28;3:129.

Hailey D, Werkö S, Rosén M, Macpherson K, Myles S, Gallegos Rivero V, Hipólito-Olivares C, Sihvo S, Pwu J, Yang WW, Chen YC, Perez Galán A, Aleman A, Villamil E. Influence Of Health Technology Assessment And Its Measurement. Int J Technol Assess Health Care. 2016 Jan;32(6):376-384.

Philips Z, Ginnelly L, Sculpher M, Claxton K, Golder S, Riemsma R, Woolacoot N, Glanville J. Review of guidelines for good practice in decision-analytic modelling in health technology assessment. Health Technol Assess. 2004 Sep;8(36):iii-iv, ix-xi, 1-158.

Pyone T, Smith H, van der Broek N. Frameworks to assess health systems governance: a systematic review. Health Policy and Planning. 2017 Jun;32(5):710 722.

Rotter T, Kugler J, Koch R, Gothe H, Twork S, van Oostrum JM, Steyerberg EW. A systematic review and meta-analysis of the effects of clinical pathways on length of stay, hospital costs and patient outcomes. BMC Health Serv Res. 2008 Dec 19;8:265.

Schwarzer R, Siebert U. Methods, procedures, and contextual characteristics of health technology assessment and health policy decision making: comparison of health technology assessment agencies in Germany, United Kingdom, France, and Sweden. Int J Technol Assess Health Care. 2009 Jul;25(3):305-14.

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

1M Kick-off meeting.
12M: Annual meeting.
24M: Annual meeting.
36M: Final conference.

12M: D01. Report of all WPs activities.
24M: D02. Report of all WPs activities.
36M: D03. Final report of all WPs activities.

Milestones 18 month

1M Kick-off meeting.
12M: Annual meeting and report of all WPs activities.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Milestones 36 month

24M: Annual meeting and report of all WPs activities.
36M: Final meeting and report of all WPs activities.

Gantt chart

GanttWP1.xlsx

Equipment and resources available

The ISS has 6 conference rooms with a hosting capacity from 20 to 200 people. All conference rooms are equipped with audio and video system, Internet connection and WIFI connection.
The ISS manages a IT platform that can handle a large amount of data.
The ISS has a Training Office and can organize seminars, workshops and courses through different formulas (e-learning through its own platform, on-site, mixed).

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

Not applicable

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: WP PROJECT - 1	

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name		
ricciardi gualtiero	Institution	Istituto Superiore di Sanita'
	Department/Unit	President's Office
	Position Title	President

Personal Statement

The project aims to define a governance model for the introduction of health policies and programs into the Italian National Health Service (NHS) based on the integration of tools such as health technology assessment (HTA), clinical practice guidelines (CPGs) and clinical pathways (CPs), stressing the creation of partnerships between the various stakeholders, particularly citizens/patients and professionals. Prof. Ricciardi will act as Principal Investigator of WP1 (Project Coordination) and therefore will supervise the management of the activities undertaken by ISS as well of within the whole project, will ensure the coordination of all WPs and will guarantee the coherence between the activites undertaken by WPs and the respective deliverables, and the objectives of the project.

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Faculty of Medicine and Surgery of University Federico II of Naples	Postgraduate in Hygiene and Preventive medicine	1990	Specialization in Hygiene and Preventive Medicine
Faculty of Medicine and Surgery of University Federico II of Naples	MD	1986	Medicine and Surgery
London School of Hygiene and Tropical Medicine, London	Master of Science	1989	Community medicine

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Istituto Superiore di Sanità - National Institute of Health	Presidenza	Roma, Italy	President	2015	2018
Agenzia Italiana del Farmaco (Italian Medicine Agency) AIFA	Technical Scientific Committee and Pricing and Reimbursement Committee	Rome, Italy	Official member as President of the Istituto Superiore di Sanità	2015	2018
Istituto Superiore di Sanità - National Institute of Health	Presidenza	Rome, Italy	Commissioner	2014	2015
European Commission	DG SANTE	Brussels, Belgium	Expert Panel Member on the Effective Ways of Investing in Health (EXPH)	2013	2018
WHO	European Advisory Committee on Health Research (EACHR)	Copenhagen, Denmark	Member	2012	2018
Ministry of Health	Directorate General of Health Planning	Rome, Italy	Member of the Scientific Committee	2012	2015
Presidenza del Consiglio dei Ministri (Presidency of the Council of Ministers)	Joint State-Region Technical Monitoring Structure (STEM)	Rome, Italy	Member representing the Minister of Health	2010	2015
Università Cattolica del Sacro Cuore	Faculty of Medicine and Surgery 'A. Gemelli'	Rome, Italy	Professor of General and Applied Hygiene (related scientific sector affine and competition sector inclusive of Medical Statistics)	2002	2018
Università Cattolica del Sacro Cuore	School of Hygiene and Preventive Medicine of the Faculty of Medicine 'A. Gemelli'	Rome, Italy	Director	2002	2015
Università Cattolica del Sacro Cuore	Institute of Hygiene of the Faculty of Medicine and Surgery 'A. Gemelli'	Rome, Italy	Director	2002	2012

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Official H index: 34.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 22836118300

ORCID ID: 0000-0002-5655-688X **RESEARCH ID:** K-3342-2018

Awards and Honors:

In 2010 he was elected President of the EUPHA and in 2011 he was re-elected for a second term up to 2014. He was member of the Higher Health Council of the Italian Ministry of Health in the years 2003-2006 and the Italian Minister of Health appointed him Chair of the Public Health Section of the Council itself (2010-2014). In December 2015 he was appointed Director of the WHO Collaborating Centre for Health Policy, Governance and Leadership at the Catholic University of the Sacred Heart, Rome.

Other CV Informations:

He manages several undergraduate and postgraduate teaching activities including a Master of Science programme and International Courses in Epidemiology. He is Editor of the European Journal of Public Health, of the Oxford Handbook of Public Health Practice and Founding Editor of the Italian Journal of Public Health and of Epidemiology, Biostatistics and Public Health.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
The future of best investing in vaccines: The Health Technology Assessment approach	10.1016/j.vaccine.2008.01.009	18289744	9	L
The effectiveness of computerized clinical guidelines in the process of care: A systematic review	10.1186/1472-6963-10-2	20047686	56	L
OPTIGOV - A new methodology for evaluating Clinical Governance implementation by health providers	10.1186/1472-6963-10-174	20565967	18	L
Guidance for future HTA applications to vaccines: The HPV lesson	10.4161/hv.7.9.16084	21865880	7	L
The current status of decision-making procedures and quality assurance in Europe: An overview	10.1007/s11019-011-9333-0	21647732	4	L
Health in Europe - Policies for progress	10.1016/S0140-6736(13)60356-6	23541051	2	C
A systematic review on the effectiveness of group versus single-handed practice	10.1016/j.healthpol.2013.07.008	23910731	12	L
Disinvestment in healthcare: An overview of HTA agencies and organizations activities at European level	10.1186/s12913-018-2941-0	29490647	0	C
The management of multiple sclerosis by reference centers in south of Italy: a 2011 survey on health demands and needs in Campania region	10.1007/s10072-015-2389-5	26439919	3	L
Italy's response to vaccine hesitancy: An innovative and cost effective National Immunization Plan based on scientific evidence	10.1016/j.vaccine.2017.06.011	28651836	11	L
Effectiveness of nutritional interventions addressed to elderly persons: Umbrella systematic review with meta-analysis	10.1093/eurpub/ckx199	29228152	1	L
Health technology assessment agencies: An international overview of organizational aspects.	10.1017/S026646230707064X	17937828	0	L
Health Technology Assessment in Italy	10.1017/S0266462309090539	19505352	18	L
Primary Care Efficiency Measurement Using Data Envelopment Analysis: A Systematic Review	10.1007/s10916-014-0156-4	25486892	13	L
Hospital efficiency: How to spend less maintaining quality?	10.4415/ANN_17_01_10	28361805	0	L

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
CYP1A1, CYP2E1, GSTM1, GSTT1, EPHX1 exons 3 and 4, and NAT2 polymorphisms, smoking, consumption of alcohol and fruit and vegetables and risk of head and neck cancer	10.1007/s00432-007-0254-5	17611777	59
Smoking status and gastric cancer risk: An updated meta-analysis of case-control studies published in the past ten years		19366050	59
The relationship between avoidable hospitalization and accessibility to primary care: A systematic review	10.1093/eurpub/cks053	22645236	62
The financial crisis in Italy: Implications for the healthcare sector	10.1016/j.healthpol.2012.04.003	22551787	65
Aldehyde dehydrogenase 2 and head and neck cancer: A meta-analysis implementing a mendelian randomization approach	10.1158/1055-9965.EPI-08-0462	19124505	69
Overweight and obesity among secondary school children in Central Italy	10.1023/A:1007675005395	10543355	71
Polymorphisms in metabolic genes, their combination and interaction with tobacco smoke and alcohol consumption and risk of gastric cancer: A case-control study in an Italian population	10.1186/1471-2407-7-206	17996038	74
Meta- and pooled analyses of the methylenetetrahydrofolate reductase C677T and A1298C polymorphisms and gastric cancer risk: A Huge-GSEC review	10.1093/aje/kwm344	18162478	77
Comparisons of American, Israeli, Italian and Mexican physicians and nurses on the total and factor scores of the Jefferson scale of attitudes toward physician-nurse collaborative relationships	10.1016/S0020-7489(02)00108-6	12667519	90
Evaluation of the endorsement of the preferred reporting items for systematic reviews and meta-analysis (PRISMA) statement on the quality of published systematic review and meta-analyses	10.1371/journal.pone.0083138	24386151	183

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Horizon 2020 - SC1	2016	TO-REACH	Coordinator

Employment contract extension:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Biographical Sketch Contributors 1

Name:	Institution	Istituto Superiore di Sanità
Roazzi Paolo	Department/Unit	Centro Nazionale HTA
	Position Title	research collaborator

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Università Catt. Sacro Cuore- ALTEMS	Master (1 year, on going)	2018	Evaluation and management of health technologies (HTA)
Università LA SAPIENZA Roma	Specialist Degree (3 years)	1996	Health statitiscs, management
Università LA SAPIENZA Roma	MSc	1993	Political sciences - economy statistics address

Personal Statement:

The project aims to define a governance model for the introduction of health policies and programs into the Italian National Health Service (NHS) based on the integration of tools such as HTA, clinical practice guidelines (CPGs) and clinical pathways (CPs), stressing the creation of partnerships between the various stakeholders, particularly citizens/patients and professionals. Paolo Roazzi will contribute to the project as a scientist with his longstanding expertise in IT management, data management, clinical data registry, economy evaluation, healthcare management, statistics and performance evaluation for health systems.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Istituto Superiore di Sanità	Centro Nazionale Health Technology Assessment	Rome	Senior Research Technologist	2017	2018
Istituto Superiore di Sanità	Information Technology Unit	Rome	Director	2004	2016
Istituto Superiore di Sanità	Information Technology Unit	Rome	Senior Research Technologist	2000	2016
Istituto Superiore di Sanità	Data Processing Center	Rome	Analyst Programmer	1988	2000

Awards and Honors

Official H index: 24.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 35313980400

ORCID ID: 0000-0001-7181-9513 **RESEARCH ID:** K-3326-2018

Awards and Honors:

N.A.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Biographical Sketch Contributors 2

Name:	Institution	Istituto Superiore di Sanità
Marchetti Marco	Department/Unit	Centro nazionale HTA
	Position Title	research collaborator

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Univ. Catt. Sacro Cuore Roma	Medical Doctor	1990	Medicine
Univ. Catt. Sacro Cuore Roma	Specialist Degree	1994	Public Health and Preventive Medicine
Univ. Catt. Sacro Cuore Roma	Specialist Degree	1999	Legal and Forensic Medicine

Personal Statement:

The project aims to define a governance model for the introduction of health policies and programs into the Italian National Health Service (NHS) based on the integration of tools such as health technology assessment (HTA), clinical practice guidelines (CPGs) and clinical pathways (CPs), stressing the creation of partnerships between the various stakeholders, particularly citizens/patients and professionals. Dr. Marco Marchetti will act as CO-PI and Project Manager and will contribute to the project with his expertise in HTA and Health Management.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Istituto Superiore di Sanità	Centro Nazionale HTA	Rome	Director	2017	2018
Fond. Pol. Gemelli - Univ. Catt. Sacro Cuore	HTA Unit	Rome	Director	2001	2016
Università Cattolica Sacro Cuore	School of Medicine-School of Economics	Rome	Associate Professor	2000	2018
Pol. Gemelli - Univ. Catt. Sacro Cuore	Office of the Medical Director	Rome	Health Manager	1995	2001

Awards and Honors

Official H index: 18.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 55810978000

ORCID ID: 0000-0002-8367-8268 **RESEARCH ID:** K-3288-2018

Awards and Honors:

None.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Biographical Sketch Contributors 3

Name:	Institution	Istituto Superiore di Sanità
iannone primiano	Department/Unit	Centro Nazionale Eccellenza Clinica, Qualità e Sicurezza delle Cure
	Position Title	research collaborator

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Università Modena e Reggio Emilia, Italy	Master	2010	Healthcare Research Management
Università di Bologna, Italy	Specialist Degree	1994	Gastroenterology
Università di Bologna, Italy	Specialist Degree	1990	Internal Medicine
Università di Bologna, Italy	MD	1985	Medicine

Personal Statement:

The project aims to define a governance model for the introduction of health policies and programs into the Italian National Health Service (NHS) based on the integration of tools such as HTA, clinical practice guidelines (CPGs) and clinical pathways (CPs), stressing the creation of partnerships between the various stakeholders, particularly citizens/patients and professionals. Dr. P. Iannone will contribute to the project with his expertise in Health Management, clinical practice guidelines, research methodology and experience in clinical practice.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Istituto Superiore di Sanità	Centro Nazionale Eccellenza Clinica, Qualità e Sicurezza delle Cure	Rome, Italy	Director	2017	2018
ASL 4 Chiavarese	Emergency Department	Chiavari (GE), Italy	Department Director	2014	2016
ASL 4 Chiavarese	Emergency Unit	Chiavari (GE)	Director	2010	2016
USL IMOLA	OBI Unit	Imola, Italy	Head of Unit Director	2009	2010

Awards and Honors

Official H index: 12.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 7005865064

ORCID ID: 0000-0001-7925-1168 **RESEARCH ID:** K-3792-2018

Awards and Honors:

None

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: WP PROJECT - 1	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
iannone primiano	[Recommandation for patient engagement promotion in care and cure for chronic conditions.]	10.1701/2812.28441	29149163	0
iannone primiano	[Italian guidelines in accordance with the new National Guidelines System: critical issues and perspectives.]	10.1701/2745.27986	28901343	0
iannone primiano	Wrong guidelines: how to detect them and what to do in the case of flawed recommendations	10.1136/ebmed-2016-110607	27986816	1
iannone primiano	Wrong guidelines: why and how often they occur.	10.1136/ebmed-2016-110606	27986814	2
Marchetti Marco	Guiding Principles For Good Practices In Hospital-Based Health Technology Assessment Units.	10.1017/S0266462315000732	26899230	7
Marchetti Marco	Organizational Models of Hospital Based HTA: Empirical Evidence from Adhophta European Project.	10.1016/j.jval.2015.09.1823	26533143	3
Roazzi Paolo	Biobank networking: the European network initiative and the italian participation.	10.1089/bio.2011.0004	24846264	2
Roazzi Paolo	The cure of cancer: A European perspective	10.1016/j.ejca.2008.11.034	19131242	60
Marchetti Marco	Testing the HTA core model: experiences from two pilot projects.	10.1017/S026646230999064X	20030887	14
Marchetti Marco	Health technology assessment in Italy.	10.1017/S0266462309090539	19505352	18

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
European Commission - European Action Against Cancer, EPAAC	2013	EUROCARE-5	Collaborator	Roazzi Paolo
Presidenza del Consiglio dei Ministri	2011	Progetto CRB-Net	Coordinator	Roazzi Paolo
Ministero della Salute - Ricerca Finalizzata	2012	Population-based comparison of cancer burden indicators.	Collaborator	Roazzi Paolo
European Union's Seventh Framework Programme for research, technological development and demonstration	2011	European Multicentre Tics Study	Collaborator	Roazzi Paolo
European Commission - Horizon 2020	2018	Improved Methods and Actionable Tools for Enhancing Health Technology Assessment - IMPACT HTA	Collaborator	iannone primiano
European Commission - Horizon 2020	2018	Improved Methods and Actionable Tools for Enhancing Health Technology Assessment - IMPACT HTA	Collaborator	Roazzi Paolo
European Commission - Horizon 2020	2018	Improved Methods and Actionable Tools for Enhancing Health Technology Assessment - IMPACT HTA	Collaborator	Marchetti Marco

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	150.000,00	150.000,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00	45,00
2 Equipment (Leasing - Rent)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3a Supplies	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5 Publication Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6 Convegni	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 Travels	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8 Overheads	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	10,00
9 Coordination Costs	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00	45,00
Total	350.000,00	150.000,00	0,00	200.000,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

Staff salary

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'

Project Type: WP PROJECT - 1

Budget Justification	
1a Staff Salary	The personnel involved will dedicate from 5% to 20% of the work activity every year for this project. the staff salary budget has been defined on the basis of the salaries of the personnel involved.
1b Researchers' Contracts	We have estimated the need of research contract who will be dedicated to support the projects activities
2 Equipment (Leasing - Rent)	-
3a Supplies	-
3b Model Costs	-
3c Subcontracts	-
3d Patient Costs	-
4 IT Services and Data Bases	-
5 Publication Costs	-
6 Convegni	-
7 Travels	-
8 Overheads	-
9 Coordination Costs	Organize annual assembly, travel and accommodation, periodical meeting

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Project Coordination
Project Code: NET-2018-12368077-1	**Principal Investigator:** ricciardi gualtiero
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Superiore di Sanita'
Project Type: WP PROJECT - 1	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1	X	Tringali Michele	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda	Co-Principal Investigator	27/06/1959
2		COLOMBO PAOLA	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda	Expert Research Collaborator	29/06/1971
3		Mazzali Cristina	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda	Expert Research Collaborator	23/04/1968

Overall Summary

The impact of Heart Failure (HF) on life expectancy, quality of life, and resource utilization is well known. The effectiveness and cost-effectiveness of a whole range of Tele-Health (TH) solutions applied to HF patient populations have not been consistently assessed. Given the need for out-of-hospital management of chronic conditions, exploring current status, patients and providers knowledge, needs and expectations about TH tools and strategies may contribute to better identify the value of TH applications. The link between HTA reports and decision-making process is lacking. There is a need to streamline HTA procedures using rapid response services in the early phases of decision-making and methods, like Multiple Criteria Decision Analysis (MCDA), that take account of both measurable data and subjective judgements about the data, incorporating clinical judgement or patient preferences, in order to provide a systematic and transparent way of making health-care decisions (14).

Background / State of Art

Chronic Heart Failure (HF) is a major healthcare problem in terms of mortality (with pump failure or sudden cardiac death as main modalities), reduced functional capacity, and epidemiological burden, resulting in huge resources utilization. HF patients experience periods of stable conditions or gradual decline punctuated by phases of decompensation, often

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:**	Maria Frigerio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

resulting in hospital admission. Optimal guideline-directed therapy, patient adherence, and surveillance for early indexes and hallmarks of decompensation are known to improve survival and reduce symptoms and hospitalizations, but there are not management strategies that can be universally effective for reaching these goals in all affected patients. Telemedicine is a growing field of interest in many settings and telemedicine strategies are applied to different patient categories, with various endpoints and different results in terms of effectiveness and cost-effectiveness (1). Three major types of telemonitoring of HF patients can be identified:

1) Scheduled, structured phone contacts between patient and medical personnel, mostly expert nurses. This may include or not transmission of ECG track, automated detection of basic parameters and unscheduled or emergency phone calls. These programmes are generally temporary (months) and aimed to medical therapy optimization, assessment of stability, flexible use of diuretics, and improvement in patient adherence and competences in self-assessment and self-care. The most relevant components for effectiveness appear to be the choice of the target population and personnel skills. Efficacy may decline after discontinuation (2).

2) Remote monitoring via electric devices (ICDs and pacemakers, cardiac resynchronization therapy CRT). Semi-automated detection of patient rhythm and device functioning are accompanied by expert review and phone contacts with the patients for simplifying follow-up. These devices provide information on patient activity and may be equipped with sensors for measuring bioimpedance as a proxy of fluid content, which is related to congestion (3). The effectiveness of these additional components is not universally recognized, and not all electrophysiology experts may be equally experienced in HF management.

3) Remote monitoring of pulmonary artery pressure (PAP) via a specifically designed, permanent, implanted device. Pulmonary artery pressure is strictly related to left ventricular filling pressure (LVFP), one of the most important hemodynamic indexes characterizing HF and its severity (4). The integration of this information with clinical and self-reported data for guiding therapy, according to pre-specified criteria, obtained a significant improvement of clinical outcomes. So far the device appears to be safe and durable, but its penetration in the European practice is low due to invasiveness, costs, and need for specific expertise for clinical decision making. Interestingly, both bioimpedance and especially hemodynamic monitoring demonstrated also that variations in these parameters precede weight increase and patient perception of worsening HF symptoms, motivating the limitations of self-reported changes for reducing episodes of worsening HF leading to re-hospitalizations (5). Foreign non-for-profit organization or agencies like ECRI Institute in the USA and CADTH in Canada developed a service of Rapid Responses in order to provide timely information in a context of uncertainty to support the decision-making process in health care (11,12). For properly justified decisions a robust process is needed which recognizes the multiplicity of involved factors, the imperfect status of available information and the stakeholder preferences (13). The MCDA provides support and structure to the decision-making process to overcome the challenges related to complex, and sometimes conflicting, criteria involved in the decision (14). A similar approach has been developed within a EU-funded research project (DECIDE).

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:

Different telemedicine strategies may be useful for specific scopes in specific subgroups of HF patients (6). Current uncertainties relate to unclear definition of requisites, responsibilities, staffing, monitored outcomes, and reimbursement for these services, which are often conducted as additional/ accessory services (7). In order to obtain reimbursement a clear picture of ongoing, desirable, and future programs should be obtained, taking into account all involved domains (8). In 2016, the two main Italian Scientific Associations of Cardiology, together with the Society of Information Technology,

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:**	Maria Frigerio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità
Project Type: WP PROJECT - 2			

released a consensus document on the future of telemedicine for HF management (9). This and other references will be used as a track for reviewing current status and perspectives of telecardiology services in our country and to explore new applications to help healthcare planners, providers, and beneficiaries in making the appropriate choices. A transverse task of this WP will address the development of a Rapid Responses (RRs) service tailored to telemedicine technologies and a related decision-making tool helpful in facing complex decisions and based on MCDA experience acquired in Lombardy region within the HTA program. RRs and MCDA tools are meant to help address the 'unmet-needs' of timeliness and robustness in making decisions. RRs are not replacement of the usual HTA reports, but rather as a information structured to identify the uncertainties which are unavoidable in the early phases of adoption and diffusion of technologies. MCDA provide several techniques to support decision makers to agree which assessment criteria are relevant, the importance attached to each and how to use this information to assess alternatives, ultimately helping to increase the consistency, transparency and legitimacy of decisions (14).

Preliminary Data:

Telecardiology's applications are extensive and can occur before, during and after hospitalization, giving it the power to increase access to cardiovascular care not only in rural regions but also within cities underserved areas. Somewhat ironically, this off-site care is aligned with a more patient-centric approach to care. It makes care more accessible, thereby increasing care overall and improving outcomes. The purpose of telecardiology is to make the necessary information available for the consulting cardiologist and other caregivers as quickly and reliably as possible about the current status and progress, thus alleviating the burden of clinical visits and unnecessary hospitalizations on the exhausted health system, and preventing worsening of patient's condition. On the other side, remote patient management systems provide a feedback to the patient in terms of appropriate information, education and coaching. International experience with RRs and MCDA methods to inform health care decision making are available (14) and have been introduced in health programming service practice in Lombardy region (regional act X/5671) but never applied to telemedicine services.

Specific Aim 1:

Since telemedicine services are not limited to specific geographical areas and given that patients and healthcare organization are different in culture, structure and performance levels and may differ greatly also within the same country (e.g. comparing urban vs rural settings), it will be interesting to verify if the standardization in the delivery of care that telecardiology can offer will be perceived as a value or as a limitation, or both. This appears of special importance when considering the room for future use of artificial intelligence and virtual assistants for decision-making and communication.
Two innovative programs will be designed and tested in specific cohorts at the two end of the spectrum:
1. A Phone- and web-based service, offering educational programs and support to ambulatory patients undergoing medical therapy optimization, and to their family physicians. The program will target newly diagnosed patient, requiring titration of drugs or with recent or planned major change in therapy. The program will also serve as an aid for in-person contacts and for specialists consultation triggered by family physician.
2. An hemodynamic monitoring-based service, offered to special HF populations, such as for example patients receiving periodic inotropic treatment, and/or evaluated for advanced therapies (ventricular assist device implantation, heart transplantation). This service will be initially tested in special HF populations, such as HF patients receiving periodic inotropic treatment, in whom the small but real risk for complications related to the implantation procedure is justified. Subsequently, remote hemodynamic monitoring could provide a proof of concept for other complex management strategies of advanced HF such as periodic administration of Levosimendan (10).
MCDA takes account of measurable data and subjective judgements about the data, with the latter often representing

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:**	Maria Frigerio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

clinical judgement or patient preferences (14), that both can be acquired through TH applications. We plan to explore how MCDA methods and procedures can provide an opportunity to align decision-makers preferences with their choices and provide a systematic and transparent way of making health-care decisions in the setting of telemedicine applied for HF patients. A tailored version of the Rapid Response and MCDA support services developed for the HTA program in Lombardy region and managed by Niguarda Hospital will be modeled, tested and applied to explore the value of telemedicine solutions (from phone- and web-based educational program to hemodynamic monitoring based program) in the care pathways of HF patients. These services will be used at regional level as evidence-based guides for coverage and health care programming decisions in the area of telemedicine.

Specific Aim 2:

Not applicable.

Specific Aim 3:

Not applicable.

Experimental Design Aim 1:

Full HTA evaluation of the Specific Aim 1.

Experimental Design Aim 2:

Not applicable.

Experimental Design Aim 3:

Not applicable.

Picture to support preliminary data:

6_RF_2018_Niguarda_Picture_eng.bmp

Metodologies and statistical analyses:

Identification, prioritization, assessment and appraisal of innovative telemedicine approaches for HF processes of care will be performed through Health Technology Assessment (HTA) procedures that Niguarda Hospital center of competence (regional act X/5671 of 2016) operates in Lombardy region, namely rapid responses and recommendations supported by MCDA methods. MCDA includes mixed quantitative and qualitative representations of decision-makers preferences and value judgements, expressed with indexes and texts. The preference value is evaluated through the collection of weights that experts, patients, committee's members attach to predefined criteria. HTA and guidelines information is then processed and performance of proposed technologies and processes is assessed through criteria-specific score scales. In order to compare the technology under investigation with the standard treatment, for all criteria. The assessment of uncertainty (structural, informational, judgmental) in the MCDA process is assured by proper sensitivity analyses carried on using suitable statistical and mathematical methodologies, which can vary from a deterministic approach to a probabilistic one (e.g. theoretical distribution of the parameters, application of Monte-Carlo methods, fuzzy set theory, etc.)

Expected outcomes:

Expected outcomes are:

1. A reduction in patient's days lost due to heart failure readmissions

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:**	Maria Frigerio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità
Project Type: WP PROJECT - 2			

2. A reduction in healthcare costs related to hospital readmission and patient follow-up on site
3. The optimization of diagnostic and therapeutic process ok HF patients
4. The production of an integrated evidence-based guide to support National System of Guidelines for good clinical practice, and for accountable coverage and health care programming decisions in the area of telemedicine at regional level with contributions to the National Program of HTA for Medical Devices (L 190, L 208, Intesa Stato-Regioni 23.09.207).

Risk analysis, possible problems and solutions:
The Niguarda Cardiology, Heart Failure and Cardiac Transplant Unit assures high experience with respect to right heart catheterism, intravascular device implantation and management of all the steps of pathways of care (PDTA) for HF patients with any level of comorbidity. The regional Collaborative Center for HTA started in Niguarda Hospital with Lombardy Region contribution (DGR X/5671) assures the management of the full cycle of HTA procedures and methods: stakeholder contribution, management of conflicts of interests, identification, prioritization (with Rapid Responses and MCDA), assessment and appraisal (with MCDA) of technologies and processes. Diffusion of recommendations and implementation of regional acts is assured by Region Lombardy Government, which is the direct client of the regional Collaborative Center for HTA in Niguarda.

Significance and Innovation

The HTA evaluation of telemedicine services for HF patients in a hospital with a cardiac transplantation unit could supply valuable data for identifying the place in therapy of telecardiology solutions, helping to standardize procedures, advance guidelines, and propose innovative modalities of reimbursement ('bundled DRG'). This project is innovative for Italy since it could produce outcomes data on telecardiology which are scarce in Italy both on clinical, on patient-reported outcomes and preferences and on economical and organizational impact evaluation, and because MCDA methods have not been applied, since far, to identify and to measure the overall value of telecardiology in a broad spectrum of HF patients. The experience gained by Lombardy Region and ISS with MCDA in this area could also extend the capacity of industry to early identify and measure both barriers and drivers of innovation in the research and diffusion pipelines of drugs and medical devices for HF.

Description of the complementary and sinergy research team

The management team for the project includes an expert of heart failure and cardiac transplants (FM) and an expert of HTA procedures and methods with specific expertise in RR and MCDA (TM), a hemodynamic cardiologist also expert HTA methods (CP) and a mathematician (MC) expert in data management and statistical analysis. Besides the proposants the team includes cardiology doctors and nurses applied to the HF management program. The background of the team is multi professional and complementary is assured by the wide spectrum of further expertise available for the project in Niguarda Hospital: a clinical engineer, two clinicians and a biomedical librarian, as collaborators. Greta Puleo, a clinical engineer, will collect and analyze technical information about medical devices, in particular from ECRI database which provides access to many evidence-based information tools on devices, drugs, biotechnologies, procedures, and healthcare services. Gloria Innocenti, a biomedical librarian, has experience in biomedical research methodology and will help with organization and management of the scientific literature. Pietro Barbieri and Giovanni Ceccarelli, medical doctors, will support the modeling of clinical pathways (PDTA) applied to telemedicine and with data interpretation. The whole team is assuring the complete evaluation of all aspects of the research program. The experience of proposants is assuring the correct scientific and practical approach to the process.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:**	Maria Frigerio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità
Project Type: WP PROJECT - 2			

Training and tutorial activities

Tutorial activities will be developed directly by the cardiologist for young postgraduated MDs. Training of specialized personnel will be defined by single components of the whole team who manages the process. The expert on HTA and the mathematician will train the components of the team who did not have specific knowledge on the field about the different items needed to complete the HTA evaluation, specifically on RR and MCDA.

Bibliography

1. Emani S. Remote Monitoring to Reduce Heart Failure Readmissions. Curr Heart Fail Rep 2017;14:40-47).
2. Ong MK et al. Effectiveness of remote patient monitoring after discharge of hospitalized patients with heart failure: The Better Effectiveness After Transition Heart Failure (BEAT-HF) Randomized Clinical Trial. JAMA internal medicine 2016;176:310 8.)
3. Perego GB et al. Correlation between pulmonary artery pressure and thoracic impedance: Insights from daily monitoring through an implanted device in chronic heart failure. Int J Cardiol 2017;245:196-200.
4. Stevenson LW et al. Chronic ambulatory intracardiac pressures and future heart failure events. Circ Heart Fail. 2010;3(5):580 7.
5. Abraham WT, Perl L. Implantable Hemodynamic Monitoring for Heart Failure Patients. J Am Coll Cardiol 2017;70:389-98.
6. Greenhalgh T, A Court C, Shaw S. Understanding heart failure; explaining telehealth a hermeneutic systematic review. BMC cardiovascular disorders 2017;17:156.
7. Famia T, Jaulent MC, Steichen O. Evaluation Criteria of Noninvasive Telemonitoring for Patients With Heart Failure: Systematic Review. J Med Internet Res 2018;20:pp e6.
8. Linde C, Braunschweig F. Cardiac Resynchronization Therapy Follow-up Role of Remote Monitoring. Heart Failure Clin 2017; 13:241-51.
9. ANMCO/SIC/SIT Consensus document: The future of telemedicine in heart failure]. Di Lenarda A et al. G Ital Cardiol,2016;17:491-507.
10.Comín-Colet J et al. The LION-HEART multicentre randomised trial. Eur J Heart Fail 2018; doi:10.1002/ejhf.1145.
11.https://www.ecri.org/Pages/default.aspx (accessed 16-05-2018)
12.https://cadth.ca/news/cadth-rapid-response-service-publishes-3000th-report (accessed 16-05-2018)
13.Evidence and Value: Impact on DEcisionMaking. Disponibile all'indirizzo https://evidem.org/
14.Marsh K, Goetghebeur M, Thokala , Baltussen R (a cura di): Multi-Criteria Decision Analysis to Support Healthcare Decisions. Cham: Springer International Publishing, 2017

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

See below

Milestones 18 month

Release of Intermediate Data Analysis.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:**	Maria Frigerio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Milestones 36 month

Final evaluation and interpretation of data.

Gantt chart

5_RF_2018_Niguarda_GANTT.xlsx

Equipment and resources available

Niguarda is a general hospital and offers all clinical and surgical specialties for adults and children, but its core identity that brings it to the highest levels of excellence is the ability to integrate care competences and technology, from diagnosis to rehabilitation. All medical disciplines and technologies are integrated on serving the best care even in situation of emergency or high complexity. In particular the Cardiovascular Department provides all medical interventional and surgical options for patients with any kind of disease at any age, i.e. from newborn and pediatric cardiac surgery, including pediatric transplantation, to transcatheter aortic valve implants. Multidisciplinary team case discussion, highly specialized cardiac and anesthesiology intensive care staff, intermediate facilities, active outpatient and tele- cardiology services, provide the full spectrum of care in both the emergency and long-term care settings. Niguarda is national referral Center for heart transplantation and assist device for advanced heart failure, complex arrhythmias, acute and chronic coronary artery disease. Clinical research and knowledge sharing are fully integrated in the hospital strategy. The presence of professional skills, technological competences, certified laboratories and high complexity patient cohorts make Niguarda a unique and interesting partner for future cooperation. The main strength point is the high volume of diagnostic/ therapeutic activities that allows an optimal integration between research and patient care. Niguarda recently was selected as scientific and management support center for the regional program of HTA (regional act X/5671).
Updating of the technological park is driven by the development of professional skills of high profile.
Diagnostic tests are shared in real time in safe and responsible way through our ICT system.

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

The project, innovative for Italy and even original for the EU considering RR and MCDA applied to a broad spectrum Telecardiology service, will supply data to model, prioritize and support health services programming and coverage decisions for advanced HF management processes supporting patients home care. The project has the characteristics of a Value Based Healthcare concept, supplying data and knowledge to define the needed requirements for engaging, preparing, treating and following the patient. Observed and interpreted data can supply useful process indicators, even to define "bundled reimbursements" for telecardiology services integrated with traditional hospital based and ambulatory based services to cut general costs, improve efficiency and efficacy of procedures, improve quality of life and outcomes of interest for the patient, and to integrate hospital with community healthcare. The project will supply data for defining economical models and enhance clinical guidelines on HF.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name	Institution	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità
Maria Frigerio	Department/Unit	2nd Section of Cardiology, Heart Failure and Cardiac Transplant Unit, ASST GOM Niguarda
	Position Title	Director

Personal Statement

The responsibility of key person (FM) includes the management of the project, the training of different operators involved in the process for HTA model, the implementation of different items of HTA model on the process, the interrelationship with cooperators of the whole project, the definition of indicators, the interpretation of the results, and, finally, the proposal of conclusive data for healthcare experts and decision makers.

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Milan	MD	1979	Degree in Medicine
University of Milan	Post graduate specialty	1982	Cardiology

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
ASST GOM Niguarda	Cardiovascular Department	Milan	Staff	1982	2000
ASST GOM Niguarda	"A. De Gasperis" Cardio-thoracic & Vascular Dept	Milan	Director	2011	2017
ASST GOM Niguarda	2nd Section of Cardiology, Heart Failure and Cardiac Transplant Unit	Milan	Director	2000	2018

Official H index: 22.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 7005776572

ORCID ID: https://orcid.org/0000-0001-9762-1222 **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:
None.

Other CV Informations:
Experience in clinical cardiology, echocardiography, heart failure, heart transplantation, mechanical circulatory support (medical management).
Society affiliation ANMCO, ESC, ISHLT, NITp, member of the board for audit of Italian Heart Transplant Center on behalf of the National Transplant Center conducted in 2008.
Editor of GIC (Giornale Italiano di Cardiologia).
Participated to sponsored and publicly funded researches, including clinical research in the field of heart transplantation,

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:**	Maria Frigerio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità
Project Type: WP PROJECT - 2			

chronic heart failure, ventricular assist devices.
Author or co-author of >150 publications on international peer reviewed journals.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Predicting short-term mortality in advanced decompensated heart failure - role of the updated acute decompensated heart failure/N-terminal pro-B-type natriuretic Peptide risk score.	10.1253/circj.CJ-14-1219	25753469	4	F
A life-threatening presentation of eosinophilic granulomatosis with polyangiitis.	10.2459/JCM.0000000000000330	26556445	2	F
Tricuspid Annular Plane Systolic Excursion in Acute Decompensated Heart Failure: Relevance for Risk Stratification	10.1016/j.cjca.2015.09.019	26860776	1	L
Incremental utility of prognostic variables at discharge for risk prediction in hospitalized patients with acutely decompensated chronic heart failure.	10.1016/j.hrtlng.2016.03.004	27066878	1	L
A prospective comparison of mid-term outcomes in patients treated with heart transplantation with advanced age donors versus left ventricular assist device implantation	10.1093/icvts/ivw164	27245619	2	L
Prognostic impact of comorbidities in hospitalized patients with acute exacerbation of chronic heart failure	10.1016/j.ejim.2016.05.020	27263064.	5	L
Getting approval for new therapeutic medical devices versus drugs: are the differences justified?	10.1183/16000617.0037-2016	27581821	1	F
Long-term prognostic implications of the ADHF/NT-proBNP risk score in patients admitted with advanced heart failure.	10.1016/j.healun.2016.07.007	27520779	1	L
The key clues to reach the diagnosis of Loeffler endomyocardial fibrosis associated with eosinophilic granulomatosis with polyangiitis.	10.2459/JCM.0000000000000496	28072629	0	L
Trends in heart failure hospitalizations, patient characteristics, in-hospital and 1-year mortality: A population study, from 2000 to 2012 in Lombardy	10.1016/j.ijcard.2017.02.052	28262349	1	F
Survival and Left Ventricular Function Changes in Fulminant Versus Nonfulminant Acute Myocarditis.	10.1161/CIRCULATIONAHA.117.026386	28576783	11	L
Optimal and Equitable Allocation of Donor Hearts: Which Principles Are We Translating Into Practices?	10.1097/TXD.0000000000000712	28795148	2	F
Female gender and mortality risk in decompensated heart failure	10.1016/j.ejim.2018.01.011	29317139	0	L
Single-center outbreak of Pneumocystis jirovecii pneumonia in heart transplant recipients.	10.1111/tid.12880	29514393	0	L
Fulminant myocarditis: Characteristics, treatment, and outcomes	10.14744/AnatolJCardiol.2017.8170	29537977	0	L

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
A new life: motherhood after heart transplantation. A single center experience and review of literature.	10.1097/TP.0000000000002281	29762460	0	L

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
Ticagrelor for left ventricular assist device thrombosis: A new therapeutic option to be evaluated with caution	10.1016/j.ijcard.2016.06.304	27400299	1
Prognostic impact of late gadolinium enhancement in the risk stratification of heart transplant patients	10.1093/ehjci/jew186	27625368	2
Quantitative changes in late gadolinium enhancement at cardiac magnetic resonance in the early phase of acute myocarditis	10.1016/j.ijcard.2016.11.282	27913009	4
Prognostic role of ß-blocker selectivity and dosage regimens in heart failure patients. Insights from the MECKI score database.	10.1002/ejhf.775	28233458	4
HeartWare-HVAD for end-stage heart failure: a review of clinical experiences with 50 patients	10.1080/17434440.2017.1325318	28467129	1
An ISHLT consensus document for prevention and management strategies for mechanical circulatory support infection	10.1016/j.healun.2017.06.007	28949086	1
Multiparametric prognostic scores in chronic heart failure with reduced ejection fraction: a long-term comparison	10.1002/ejhf.989	28949086	6
Refractory ventricular tachycardia caused by inflow cannula mechanical injury in a patient with left ventricular assist device: Catheter ablation and pathological findings.	10.1016/j.joa.2017.04.007	29021856	0
Mineralocorticoid receptor antagonists for heart failure: a real-life observational study	10.1002/ehf2.12244	29397584	0
Clinical Presentation and Outcome in a Contemporary Cohort of Patients with Acute Myocarditis: The Multicenter Lombardy Registry.	10.1161/CIRCULATIONAHA.118.035319	29764898	0

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Ministry of Health, Italy	2009	RF "HF DATA" (1483329) Utilization of regional health service databases for evaluating epidemiology, short and medium-term outcome, and process indexes in patients hospitalized for heart failure.	Coordinator

Employment contract extension:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Biographical Sketch Contributors 1

Name:	Institution	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Tringali Michele	Department/Unit	SOC Qualità e Rischio Clinico
	Position Title	Collaborator

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Lister Hill Center for Biomedical Communications at National Library of Medicine (Bethesda - MD, USA)	Visiting scholar	2001	Biomedical information research center
Ferrara University	Gastroenterology and Gastrointestinal Endoscopy Postgraduate	1994	Gastroenterology and Gastrointestinal Endoscopy
Turin University	Medical Doctor	1985	Medicine and Surgery

Personal Statement:

Michele Tringali is deputy officer for the Lombardy program of Health Technology Assessment in Milano, where he lead the implementation of a MCDA approach to appraisal of medical devices and other health care technologies. He is a member of the Steering Committee of the National Program for HTA of Medical Devices at MoH (2016-now). During 2008 he worked for a national committee in AIFA.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
ASST GOM Niguarda	Quality and Risk Complex Structure	Milan	High Speciality	2018	2018
AST Pavia	HTA structure in Pharmaceutical Department	Pavia	Director of HTA structure	2009	2017
AST Pavia	Primary Care Department	Pavia	High Speciality	2007	2009

Awards and Honors

Official H index: 2.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 57198318247

ORCID ID: Not available **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:

None.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Biographical Sketch Contributors 2

Name:		
COLOMBO PAOLA	Institution	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
	Department/Unit	Cardiovascular Department - Clinical Governance and quality
	Position Title	MD Staff

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Milan	MD	1996	Medicine
University of Milan	Post graduate specialty	2002	Cardiology
University of Milan	PhD	2004	Cardiac physiology
LIUC University	Master	2013	Health management
LIUC University	Master	2018	HTA

Personal Statement:

Given her expertise in the field of cardiovascular clinical research and patient management, she will participate to data collection and analysis within the present Network project. Given her collaboration with Clinical governance and quality She will also contribute to coordinate the work of clinical cardiologists about PDTA, GL and HTA analysis

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
ASST GOM Niguarda	Cardiovascular Departement	Milan	Interventional Cardiology - Staff	2002	2018
ASST GOM Niguarda	Clinical Governance and quality	Milan	HTA- Staff	2018	2018

Awards and Honors

Official H index: 11.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 57201949569

ORCID ID: 0000-0003-1330-6191 **RESEARCH ID:** not available

Awards and Honors:

She wrote more than 80 papers about various cardiac topics on national and international journals. She wrote more than 200 abstracts. She attended at more than 200 national and international congress often as a speaker. GISE fellow.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Biographical Sketch Contributors 3

Name:	Institution	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Mazzali Cristina	Department/Unit	Procurement Dpt.
	Position Title	HTA Staff

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Milan, Italy	MS	1996	Mathematics
University of Milan, Italy	Postgraduate Diploma	2003	Medical Statistics post graduate specialty
University of Milan, Italy	PhD	2007	Biomedical Statistics

Personal Statement:

Her expertise in statistical analysis varies from clinical observational studies to epidemiologic and clinical analysis based on the so-called administrative data. She will cooperate in the study-design of the research activities. She will contribute to the statistical and sensitivity analyses.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Ospedale Niguarda	Quality and Safety Service	Milan	Staff	2001	2009
University of Milan	Dept. Biomedical and Clinical Sciences	Milan	postdoctoral fellow	2009	2014
Politecnico di Milano	Dept. Management, Economisc and Ind. Eng.	Milan	postdoctoral fellow	2014	2017
ASST GOM Niguarda	HTA Procurement Dept.	Milan	HTA-Staff	2017	2018

Awards and Honors

Official H index: 9.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 6602818642

ORCID ID: 0000-0003-2645-9939 **RESEARCH ID:** not available

Awards and Honors:

None.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
Tringali Michele	Embedding sustainable effectiveness in decision-making within an ecosystem: Lessons from the health technology assessment program at the Lombardy Region, Italy (Chapter of edited book)	Not applicable	Not applicable	2
Mazzali Cristina	Eleven-year trends in gender differences of treatments and mortality in ST- elevation acute myocardial infarction in northern Italy, 2000 to 2010	10.1016/j.amjcard.2014.05.007	24925728	12
Mazzali Cristina	Use of administrative data in healthcare research	10.1007/s11739-015-1213-9	25711312	7
Mazzali Cristina	Methodological issues on the use of administrative data in healthcare research: The case of heart failure hospitalizations in Lombardy region, 2000 to 2012	10.1186/s12913-016-1489-0	27391599	2
Mazzali Cristina	Trends in heart failure hospitalizations, patient characteristics, in-hospital and 1-year mortality: A population study, from 2000 to 2012 in Lombardy	10.1016/j.ijcard.2017.02.052	28262349	1
COLOMBO PAOLA	Thrombus aspiration before primary angioplasty improves myocardial reperfusion in acute myocardial infarction: the DEAR-MI (Dethrombosis to Enhance Acute Reperfusion in Myocardial Infarction) study.	10.1016/j.jacc.2006.03.068	17045887	320
COLOMBO PAOLA	A multidisciplinary consensus document on follow-up strategies for patients treated with percutaneous coronary intervention	10.1002/ccd.25724	25380511	4
Tringali Michele	Diffusion of biosimilar hemopoietic growth factors use in oncology practice: an Italian experience	10.1007/s40276-015-0026-1		1
Tringali Michele	Implementation of EUnetHTA core Model® in Lombardia: the VTS framework.	10.1017/S0266462313000639	24451150	19
Tringali Michele	Exploring values of health technology assessment agencies using reflective multicriteria and rare disease case	10.1017/S0266462317000915	29019295	0

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
None	0	None	Collaborator	Tringali Michele

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	112.142,00	112.142,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	220.000,00	0,00	150.000,00	70.000,00	50,00
2 Equipment (Leasing - Rent)	50.500,00	0,00	0,00	50.500,00	36,07
3a Supplies	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5 Publication Costs	2.750,00	0,00	0,00	2.750,00	1,96
6 Convegni	1.350,00	0,00	0,00	1.350,00	0,96
7 Travels	2.750,00	0,00	0,00	2.750,00	1,96
8 Overheads	12.650,00	0,00	0,00	12.650,00	9,04
9 Coordination Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	402.142,00	112.142,00	150.000,00	140.000,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

3 man-month salary of PI, 5 man-month salary of Co-PI, 6 man-month salary of four research collaborators.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità

Project Type: WP PROJECT - 2

Budget Justification	
1a Staff Salary	4 man-month salary of PI and 10 man-month salary of Co-PI
1b Researchers' Contracts	Regione Lombardia: 1 Cardiologist (3 year) + 1 Cardiac Nurse (3 year); MOH: 1 Management Engineer (3 Year)
2 Equipment (Leasing - Rent)	Leasing/renting of Tele-cardiology service
3a Supplies	None
3b Model Costs	None
3c Subcontracts	None
3d Patient Costs	None
4 IT Services and Data Bases	None
5 Publication Costs	The results will be published at the end of the projects
6 Convegni	Estimate of expenditure for conferences for the dissemination of research results
7 Travels	Travel and accommodation expenses incurred by researchers for the participation to conferences to disseminate research results
8 Overheads	-
9 Coordination Costs	None

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-2	**Principal Investigator:** Maria Frigerio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità
Project Type: WP PROJECT - 2	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1	X	Sirtori Paolo	IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi-Equipe Universitaria di Ortopedia Rigenerativa e Ricostruttiva (E.U.O.R.R.)	Expert Research Collaborator	25/01/1963

Overall Summary

Fast Track (FT) is a specific surgical process aimed at completely recovering the patient after elective surgery. Such a process has been recently introduced also in hip and knee arthroplasty, where the classical procedure includes some days in orthopaedic ward followed by a two weeks of rehabilitation, generally performed into the hospital, which could be the same of surgical treatment or different, but specialized in reeducation to walking and using legs.
The project is aiming at evaluating, through the standardized approach of Health Technology Assessment, the real impact on hospital efficiency, efficacy on the patients, and on organization of hospital and of community healthcare. The data supplied by the project could be useful to define guidelines and innovative reimbursement policies by National Healthcare Service.

Background / State of Art

Fast Track (FT) is a specific surgical process aimed at completely recovering the patient after elective surgery. Such a process has been recently introduced also in hip and knee arthroplasty, where the classical procedure includes some days in orthopaedic ward (average in Italy: 7 days) followed by a two weeks of rehabilitation, generally performed into the hospital, which could be the same of surgical treatment or different, but specialized in reeducation to walking and using legs.
IRCCS Galeazzi is a teaching and research hospital in Milano specialized in orthopaedic surgery. Galeazzi is the first

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:**	Banfi Giuseppe
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

hospital in Italy for total arthroplasties (hip, knee, and ankle) performing yearly more than three thousands procedures. The leading experience in arthroplasties is moving the hospital towards new processes for engaging patients, especially through new informatics procedures, for enhancing efficiency, through electronic systems to follow and trace patients into the hospital, and for following patients after discharge, through telemedicine and continuous connection with the treated subjects. In particular, Galeazzi developed specific, local registries for hip and knee arthroplasties, and also for ankle one, while a National registry is lacking. These registries are mainly based on electronic devices to facilitate the compliance of patients and to reduce the surgeon involvement when different forms should be filled. The evaluation of outcomes of arthroplasties by surgeons and by patients are parallel and independent, collecting data on quality of life and of range of movement and of pain through international validated scores. The patients are defining their quality of life, after surgery and rehabilitation, by the Patient Related Outcome Measurements (PROMs), which are the recommended procedure by OECD (Organisation for Economic Co-operation and Development, including 35 member Countries, section Health) to evaluate outcomes; Galeazzi, for instance, is included in a specific Working group of OECD, together with some Countries having National registries, for standardizing the use of PROMs (1).
Galeazzi is characterized by high efficiency and high throughput, but is aiming at evaluating and improving the measurement of outcome and efficacy. The Health Technology Assessment concept is already accepted and used in Galeazzi for evaluating procedures and instrumentations. The present attention paid to healthcare based value needs of correct estimation of costs, which is currently performed in the hospital, but also the measurement of outcomes, i.e. the real efficacy of treatments. Thus, registries are developed for that purpose. There is an economic benefit of decreasing length of stay (LOS) in hospital, but the shorten hospitalization could decrease some possible adverse events on patients, as risk of surgical site infection (2).

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:
FT protocols have developed in United States and, later, in different Countries to devise a multimodal treatment plan to increase efficiency and to improve outcomes (3,4). The protocol is multiprofessional while includes skills of aneasthesiologists, orthopaedic surgeons, nurses, and physioterapists, and knowledge on fluid therapy, pain control, blood balance, preoperative education and assessment, early mobilization. Thus, a specific organization of hospital process and ward is needed (5,6).
The FT process is based on special assistance to the patient including conversations and meetings with anesthesiologists, surgeons, nurses, physioterapists; the use of specific booklets or smartphone applications is particularly appreciated to prepare patient to the selection for FT and to follow him after discharge (7);
Very low surgical invasiveness, considering also shorter periods of catetherization, artificial nutrition, and drainage;
- Special anesthesiological procedures to reduce surgical stress; previous data, have suggested that spinal anesthesia may be preferable compared to general anesthesia. Nowadays preliminary data suggest that we should reconsider these data and that general anesthesia may be preferable in a fast-track program. Also, the traditional use of a stay in the post-anesthesia
care unit (PACU) should be reconsidered, since the use of an opioid-sparing fast-track setup may reduce or even eliminate the conventional stay in the PACU unit.
The criticism of general anesthesia has to be improved using today's advanced techniques leading to optimized prevention of nausea and vomiting as well as the reduction of opioid-induced hyperalgesia.
Short presurgical fasting, and early regular nutrition and mobilization.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:**	Banfi Giuseppe
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

- Reduce bleeding and the following anemia:
These topics are important to be considered in optimizing fast-track and include pre-, intra- and postoperative action
a) Preoperative anaemia should be recognised, and potentially treated with iron or others
b) the best effort should be made in order to reduce intraoperative bleeding. The influence of surgical approaches on bleeding have not been extensively proved but minimally invasive surgery has been suggested to reduce blood loss. Several review studies have proved that the use of topical or systemically tranexamic acid makes a substantial difference for blood loss. Transfusion is linked to an increased LOS (Length of stay) and co-morbidity.

Preliminary Data:
Galeazzi started to apply FT for hip and knee arthroplasties for some patients in 2018, recruited into the general population selected for the surgery applying strict inclusion criteria, elaborated from experiences published in current scientific literature. The patients are becoming from different surgical teams; the program includes a multidisciplinary collaboration (anaesthesiologists, surgeons, nurses, and physiotherapists), who are involved in a general agreement on defined evidence-based perioperative care principles, monitoring of data, and adjustment of the programme on the basis of scientific evidence. The programme is directly followed by health managers of the hospital, where a specific system to trace all patients procedures is existing, registering, besides the medical reports, the efficiency data.

Specific Aim 1:
A focus on the pathogenesis of muscle weakness is also needed, since quadriceps strength is reduced by 30% or 80% soon after total hip or knee arthroplasty, respectively. Data from randomised trials have cast doubt on the conventional use of physiotherapy after these procedures, but most of these studies have initiated physiotherapy weeks after the operation. Future efforts should instead focus on early postoperative muscle strength training. Since early mobilisation is essential to success, early dizziness and postoperative orthostatic intolerance due to reduced peripheral vascular con traction when a patient is in an upright position.

Mininvasive surgical technique
Mininvasive surgery does not mean short skin incision but represent a surgical act in respect of the soft tissues, above all muscles e tendons. In fact recently mininvasive term has been changed in "tissue sparing".
Target control anesthesia
Short presurgical fasting period
Low fluid intake
Early nutrition after surgery
Short periods of catheterization and drainage
No bladder catheterization is performed in FT patients; the drainage in the surgical site, when positioned, is always removed the day after surgery
Pain control:
Effective postoperative pain management is necessary for early recovery after total hip or knee arthroplasties and, evidence based techniques include spinal anesthesia, peripheral nerve blocks, and non-steroidal antiinflammatory drugs combined with paracetamol. Simple, intraoperative, high-volume local anesthetic wound infiltration has proven to be effective for early pain relief after total knee arthroplasty, less after total hip arthroplasty. Although single-dose or continuous peripheral nerve blocks can optimise analgesia, the risk of muscle weakness and falls might preclude their continued use.
Early mobilization

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:**	Banfi Giuseppe
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Patients and caregivers preparation for selection
It is clear that FT process needs of cooperation among different professionals, and between professionals and personnel involved in organizational process.
The inclusion criteria for unicompartimental knee arthroplasty (UKA), total knee arthroplasty (TKA) and total hip arthroplasty (THA) are patients living in Regione Lombardia, aging from 18 and 75 years, women having a weight < 70 Kg, ASA I and II classes, social conditions allowing rapid discharge from hospital and assuring rehabilitation at home, lack of surgical complications.
The discharge criteria for UKA, TKA are ability for autonomous wearing, ability to use bed (get off and get in), autonomy for personal hygiene, ability to sit, knee bending at 90°, complete extension of knee, ability to raise leg maintaining the knee extended, level 6 of FIM score (physiotherapic score).
The discharge criteria for THA are ability for autonomous wearing, ability to use bed (get off and get in), autonomy for personal hygiene, ability to sit, hip flexibility at 90°, complete extension of hip, ability to raise leg maintaining the knee extended, level 6 of FIM score (physiotherapic score), ability to walk with only one crutch

Specific Aim 2:
not applicable

Specific Aim 3:
not applicable

Experimental Design Aim 1:
HTA evaluation of the Specific Aim 1

Experimental Design Aim 2:
not applicable

Experimental Design Aim 3:
not applicable

Picture to support preliminary data:
Galeazzi-Picture.pdf

Metodologies and statistical analyses:
The HTA evaluation of FT we propose is integrated into a project intended to supply decision makers about procedures and guidelines. We will supply our data, accurately elaborated and interpreted, to various cooperators of the whole project to define and measure indicators, to define guidelines and to calculate costs and budget impact and, finally, to decide possible modifications of healthcare organization and procedures reimbursement.

The evaluation of FT process should be performed by Health Technology Assessment (HTA) method, namely EuNeHTA procedure, to define efficiency and efficacy of early discharge of patient after knee or hip arthroplasty.
Criticism and difficulties for widespread FT program include the diversity of hospital settings, inadequate staffing of wards, use of opioid-based analgesia regimens, insufficient postoperative mobilisation of patients, absence of well defined

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:**	Banfi Giuseppe
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

discharge criteria, and suboptimum pre-operative patient information.

FT programmes include a multidisciplinary collaboration (anaesthesiologists, surgeons, nurses, and physiotherapists), who are involved in a general agreement on defined evidence-based perioperative care principles, monitoring of data, and adjustment of the programme on the basis of scientific evidence.

For instance, FT programs have been developed for different surgical procedures leading to higher patient satisfaction and lower morbidity.

Expected outcomes:
Expected outcomes are improvement of preoperative conditions of patients thanks to specific preparation. Indicator: patient satisfaction before discharge (evaluated by a specific scales)
Fast recovery from surgery. Indicators: Significant reducing in LOS, in comparison with not FT patients; Not increasing in short-term complications and in hospital readmission rate after 30-90 days in comparison with not FT patients.
Improvement of blood management. Indicator: Minimal blood loss (evaluated by delta hemoglobin loss); in comparison with not FT patients
Movement indicators improved after surgery in short, medium and long term. Indicator: specific physical reeducation scores, as Functional Independence Measure (FIM); Early capability to start the normal relational life, in comparison with not FT patients by specific scores as autonomy profile of modified Barthel index; PROMs collected into the registry and Minimal Importance Change on PROMs
Efficiency increase, with a positive impact on direct and indirect costs, especially on optimization of human resources. Indicator: budget impact analysis
Improvement of integration of hospital with community and practitioners. Indicator: PROMs collected into the registry; indirect costs analysis.

Risk analysis, possible problems and solutions:
The high number of arthroplasties performed in Galeazzi allows the recruitment of high number of patients for FT. The aim of the Institute is the recruitment in the FT process of almost one half of the patients. Thus, the risk for possible insufficient quantity of data is very low and negligible. In any case, possible cooperation with some different orthopaedic wards could solve the problem

Significance and Innovation

HTA of hip and knee arthroplasty FT could supply data for defining common and standardized procedures (8), developing guidelines, and proposing new reimbursement modes, as so-called bundled DRG. This evaluation should provide data to decision makers useful to define new organizational models for pre-hospitalization, follow-up during hospitalization and reeducation of the treated joint after discharge. Possible decrease of direct and indirect costs on FT patients and the impact at different levels could be calculated.
The project is innovative for Italy, while data, especially outcomes, on FT in our Country are lacking. One retrospective study has been published in the field, lacking an economical and organizational impact evaluation (9). The project is innovative also because the data collected in literature are generally becoming from general hospitals, while specific multidisciplinary experience of personnel is particularly important to compare regularly treated and FT patients.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:**	Banfi Giuseppe
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Ortopedico Galeazzi
Project Type: WP PROJECT - 3			

Description of the complementary and sinergy research team

The team who manages the project is including an expert of scientific programmes and HTA evaluation (BG) and a orthopaedic surgeon, responsible for FT process in Galeazzi (SP). Besides the proposants, the team is including physical therapists devoted to the FT programme, data manager, research nurse, physical therapy physician, anaesthesiologists, biomedical enginners, dietotherapists. The whole team is assuring the complete evaluation of all aspects of the FT programme. The experience of proposants is assuring the correct scientific and practical approach to the process.

Training and tutorial activities

Tutorial activities will be developed directly by orthopaedic surgeon responsible of the process for young postgraduated MDs. Training of specialized personnel will be defined by single components of the whole team who manages the process. The expert on HTA will train the components of the team who did not have specific knowledge on the filed about the different items needed to complete the HTA evaluation.

Bibliography

1. http://www.oecd.org/health/paris.htm
2. Walters M, Chambers MC, Sayeed Z, Anoushiravani AA, El-Othmani MM, Saleh KJ. Reducing length of stay in total joint arthroplasty care. Orthop Clin N Am 2016;47;653-60.
3. Jakobsen TL, Kehlet H, Husted H, Petersen J, Bandholm T. Early progressive strength training to enhance recovery after fast-track total knee arthroplasty: a randomized controlled trial. Am Coll Rheumatol 2014, 66:1856 66.
4. Husted H, Jørgensen CC, Gromov H, Troelsen A. Low manipulation prevalence following fast-track total knee arthroplasty. A multicenter cohort study involving 3,145 consecutive unselected patients. Acta Orthopaedica 2015; 86: 86 91
5. Specht K, Kjaersgaard-Andersen P, Kehlet H, Wedderkopp N, Pedersen DB. Nursing in fast-track total hip and knee arthroplasty: a retrospective study. Int J Orthop Trauma Nursing 2015; 19:121 130.
6. Aasvang EK, Luna IE, Kehlet H. Challenges in postdischarge function and recovery: the case of fast-track hip and knee arthroplasty. Br J Anaesth 2015; 115: 861-6.
7. Høvik LH, Aglen B, Husby VS. Patient experience with early discharge after total knee arthroplasty: a focus group study. Scand J Caring Sci. 2017 Aug 23. doi: 10.1111/scs.12514. [Epub ahead of print]
8. D'Ambrosi R, Banfi G, Usuelli FG.Total ankle arthroplasty and national registers: What is the impact on scientific production?
Foot Ankle Surg 2018; Epub
9. Castorina S, Guglielmino C, Castrogiovanni O, Szychlinska MA, Ioppolo F, Massimino P, et al. Clinical evidence of traditional vs fast track recovery methodologies after total arthroplasty for osteoarthritic knee treatment. A retrospective observational study. Muscles Ligaments Tendons J. 2018;7:504-513

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

- 18 Month: Release of Intermediate Data Analysis
- 36 month: Final evaluation and interpretation of data

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:**	Banfi Giuseppe
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Milestones 18 month

Release of Intermediate Data Analysis

Milestones 36 month

Final evaluation and interpretation of data

Gantt chart

wp03-GANTT_WPGaleazzi.xlsx

Equipment and resources available

The Orthopaedic Hospital Galeazzi (IRCCS Galeazzi) is a teaching and research hospital in Milano, Italy. The research activities concerning the diseases of movement apparatus are accredited by Ministry of Health since 2006, thus Galeazzi is one of IRCCS, that means Institutes for Care and Scientific Research. IRCCS Galeazzi is the first orthopaedic hospital in Italy for some complex surgeries, as arthrodesis, hip, knee and ankle arthroplasties, and covers all orthopaedic diseases. Moreover, movement disorders and metabolic diseases are also treated. Besides orthopaedics, some additional specialties are present into the hospital, as rehabilitation, dermatology, oral surgery, maxillo-facial surgery, plastic surgery, neurosurgery, endocrinology. The IRCCS Galeazzi aim is to define, program and perform a top-level care associated with high quality research in bone and muscle diseases, following a 40-years tradition, innovating assistance through new procedures, new bioengineering techniques and evidence-based and translational medicine. The link between the high quality care and innovative and clinically-based research allow to project, develop and release new organizational models for healthcare, to increase the skills and qualification of healthcare personnel, to improve learning for graduates and postgraduates students, to increase the correct information on services, treatments and outcomes for citizens.
Specific equipment:
Web based registry for arthroplasties with PROMs;
Hospital ward devoted to FT equipped with instruments and devices for monitoring patients;
Hospital exercise space equipped with instruments for reeducating patients after surgery.

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

The impact of the project on National Healthcare Service should be high. The project, innovative for our Country, and even original for EU, can supply data to define specific decisions for FT arthroplasty processes. The project has the characteristics of the Value Based Healthcare concept, supplying data and knowledge to define the needed requirements for engaging, preparing, treating and following the patient. The observed and interpreted data can supply useful process indicators, even to define "bundled DRG" for FT to cut general costs, to improve efficiency and efficacy, and to integrate hospital with community healthcare. Moreover, the project will supply data for defining economical models and universal clinical guidelines

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name		
Banfi Giuseppe	Institution	Istituto Ortopedico Galeazzi
	Department/Unit	Scientific Direction
	Position Title	Scientific Director

Personal Statement

Project will define a HTA eval. of FT, supplying data and knowledge to define the needed requirements for engaging, preparing, treating and following the patient. Observed and interpreted data can supply useful process indicators, even to define "bundled DRG" for FT to cut general costs, to improve efficiency and efficacy, and to integrate hospital with community healthcare, data for defining economical models and universal clinical guidelines.
Kkey person responsability: management of the proj. , training of different operators involved in the process for HTA model, implementation of different items of HTA model on process, Interrelationship, the definition of indicators, interpretation of the results, and, finally, proposal of conclusive data for healthcare experts and decision makers

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Pavia, Italy	Degree in Medicine	6	Medicine
University of Milan, Italy	Postgraduate in Hygiene and Preventive Medicine	4	Hygiene and Preventive Medicine

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
GRUPPO OSPEDALIERIO SAN DONATO FOUNDATION	na	C.SO PORTA VIGENTINA 18, MILANO	SCIENTIFIC DIRECTOR	2008	2018
IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI	na	VIA R. GALEAZZI 4, MILANO	SCIENTIFIC DIRECTOR	2007	2018
FONDAZIONE ISTITUTO INSUBRICO RICERCA PER LA VITA	na	VIA LEPETIT 34, GERENZANO (VA)	MEMBER OF BOARD OF DIRECTORS	2012	2018
FONDAZIONE CENTRO SAN RAFFAELE	na	VIA OLGETTINA 60, MILANO	GENERAL DIRECTOR	2012	2012
MINISTRY OF HEALTH	na	Viale Giorgio Ribotta 5, Roma	Member of "Methods, Training and Communication" Working Group of the Ministry of Health's Governing Body	2016	2018
REGIONE LOMBARDIA	na	Piazza Città della Lombarida 1, Milano	Vice President of HTA Programmes Emerging Technologies Commission and Member of the Health Technology Assessment (HTA) Commission	2009	2018
IRCCS Ospedale San Raffaele	na	VIA OLGETTINA 60, MILANO	President of the "Health Organization, Innovation and Leadership" Research Center including the definition of Early HTA projects EATRIS, the European infrastructure for translational medicine.	2013	2018
Libera Università Carlo Cattaneo (LIUCC)	na	Corso G. Matteotti 22, Castellanza (VA)	Teacher of the Advance Course on HTA and Master "per Coordinamento Profssioni sanitarie"	2006	2018
UNIVERSITY VITA-SALUTE SAN RAFFAELE	na	VIA OLGETTINA 58, MILANO	FULL PROFESSOR OF CLINICAL BIOCHEMISTRY AND CLINICAL MOLECULAR BIOLOGY	2017	2018
UNIVERSITY VITA-SALUTE SAN RAFFAELE	na	VIA OLGETTINA 58, MILANO	VICE RECTOR FOR RESEARCH	2017	2018

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:**	Banfi Giuseppe
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Official H index: 30.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 7102710315

ORCID ID: 0000-0001-9578-5338 **RESEARCH ID:** K-6585-2015

Awards and Honors:

He introduced HTA evaluation in Galeazzi, and experimented also early HTA, in cooperation with EATRIS, european infrastructure for advanced therapies.
He has expertise in economical evaluation of medical processes, cooperating with the Liuc economical academy on programs for cost-effectiveness and cost-opportunity calculation.
He introduced fast track procedures in Galeazzi, coordinating various professionals, in a general project for applying the Value Based Healthcare

Other CV Informations:

Giuseppe Banfi was Medical Supervisor of IRCCS Galeazzi from 2003 to 2008 and Scientific Director of the same Institute from 2008 until now. The specific experience on management of a specialized hospital, leading in orthopaedic sciences in Italy, is peculiar and crucial especially for proposing, managing, evaluating, assessing, translating, organizing innovation in orthopaedic procedures. Moreover, Giuseppe Banfi developped specific expertise in Health Technology Assessment, actively participating in different commissions of Regione Lombardia from 2009, contributing to assess the Regional system for assessment and appraisal of medical procedures.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Banfi G, Lombardi G, Colombini A, Lippi G. Bone metabolism markers in sports medicine.	10.2165/11533090-000000000-00000	20632739	56	F
Colombini A, Lombardi G, Corsi MM, Banfi G. Pathophysiology of the human intervertebral disc.	10.1016/j.biocel.2007.12.011	18243770	72	L
Lombardi G, Vitale JA, Logoluso S, Logoluso G, Cocco N, Cocco G, Cocco A, Banfi G. Circannual rhythm of plasmatic vitamin D levels and the association with markers of psychophysical stress in a cohort of Italian professional soccer players. Chronobiology International 2017;34(4):471-479 IF: 2,562	10.1080/07420528.2017.1297820	28306393	5	L
Ferrari D, Lombardi G, Banfi G. Concerning the vitamin D reference range: pre-analytical and analytical variability of vitamin D measurement. Biochemia Medica 2017;27(3):030501 IF: 2,934	10.11613/BM.2017.030501	28900363	1	L
Moroni A, Miscione MT, Orsini R, Micera G, Mosca S, Sinapi F, De Girolamo L, Banfi G. Clinical and radiographic outcomes of the Birmingham Hip Resurfacing arthroplasty at a minimum follow-up of 10 years: results from an independent centre. Hip International 2017;27(2):134-139 IF: 1,055	10.5301/hipint.5000424	28362050	1	L
Lombardi G, Barbaro M, Locatelli M, Banfi G. Novel bone metabolism-associated hormones: the importance of the pre-analytical phase for understanding their physiological roles. Endocrine 2017;56(3):460-484 IF: 3,131	10.1007/s12020-017-1239-z	28181144	2	L
Xu J, Lombardi G, Jiao W, Banfi G. Effects of Exercise on Bone Status in Female Subjects, from Young Girls to Postmenopausal Women: An Overview of Systematic Reviews and Meta-Analyses. Sports Medicine 2016;46(8):1165-82 IF: 5,038	10.1007/s40279-016-0494-0	26856338	19	L
Randelli P, Arrigoni P, Aliprandi A, Sdao S, Ragone V, D'Ambrosi R, Randelli F, Cabitza P, Banfi G. Repair versus shaving of partial-thickness articular-sided tears of the upper subscapularis tendon. A prospective randomized controlled trial. Joints 2016;3(3):109-15	10.11138/jts/2015.3.3.109	26889466	3	L

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Lombardi G, Sanchis-Gomar F, Perego S, Sansoni V, Banfi G. Implications of exercise-induced adipo-myokines in bone metabolism. Endocrine 2016; 54(2):284-305	10.1007/s12020-015-0834-0	26718191	14	L
Mariotti M, Carnovali M, Banfi G. Danio rerio: the Janus of the bone from embryo to scale. Clinical Cases in Mineral and Bone Metabolism 2015;12(2):188-94	10.11138/ccmbm/2015.12.2.188	26604948	2	L
Lombardi G, Perego S, Luzi L, Banfi G. A four-season molecule: osteocalcin. Updates in its physiological roles. Endocrine 2015;48(2):394-404	10.1007/s12020-014-0401-0	25158976	24	L
Randelli P, Randelli F, Ragone V, Menon A, D'Ambrosi R, Cucchi D, Cabitza P, Banfi G. Regenerative Medicine in Rotator Cuff Injuries. BioMed Research International 2014;	10.1155/2014/129515	25184132	21	L
Randelli P, Randelli F, Arrigoni P, Ragone V, D'Ambrosi R, Masuzzo P, Cabitza P, Banfi G. Optimal glenoid component inclination in reverse shoulder arthroplasty. How to improve implant stability. Musculoskeletal Surgery 2014; 98 Suppl 1:15-8	10.1007/s12306-014-0324-1	24659201	10	L
Drago L, De Vecchi E, Romano' CL, Vassena C, Banfi G. Behaviour of perioperative values of haemoglobin, haematocrit and red blood cells in elderly patients undergoing lower limb arthroplasty: a retrospective cohort study on non-transfused patients. International Journal of Immunopathology and Pharmacology 2013;26(2):427-33	10.1177/039463201302600215	23755757	1	L
Lanteri P, Lombardi G, Colombini A, Banfi G. Vitamin D in exercise: Physiologic and analytical concerns. Clinica Chimica Acta 2013;415:45-53 IF: 2,850	10.1016/j.cca.2012.09.004	22975529	15	L
Moja L, Piatti A, Pecoraro V, Ricci C, Virgili G, Salanti G, Germagnoli L, Liberati A, Banfi G. Timing Matters in Hip Fracture Surgery: Patients Operated within 48 Hours Have Better Outcomes. A Meta-Analysis and Meta-Regression of over 190,000 Patients PLoS One 2012;7(10):e46175 IF: 4,092	10.1371/journal.pone.0046175	23056256	123	L
Lanteri P., Lombardi G., Colombini A., Grasso D., Banfi G. Stability of osteopontin in plasma and serum. Clinical Chemistry and Laboratory Medicine 2012;50(11):1979-84 IF: 2,069	10.1515/cclm-2012-0177	22718644	12	L

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Colombini A., Corsetti R., Machado M., Graziani R., Lombardi G., Lanteri P., Banfi G. Serum Creatine Kinase Activity and Its Relationship With Renal Function Indices in Professional Cyclists During the Giro d Italia 3-Week Stage Race. Clinical Journal of Sport Medicine 2012;22(5):408-13 IF: 2,110	10.1097/JSM.0b013e31825e66cc	22744001	10	L
Lombardi G., Lanteri P., Colombini A., Banfi G. Blood biochemical markers of bone turnover: pre-analytical and technical aspects of sample collection and handling. Clinical Chemistry and Laboratory Medicine 2012;50:771-789 IF: 2,069	10.1515/cclm-2011-0614	22628324	27	L
Lombardi G, Colombini A, Freschi M, Tavana R, Banfi G. Seasonal variation of bone turnover markers in top-level female skiers. European Journal of Applied Physiology 2011;111:433-40 IF: 2,214	10.1007/s00421-010-1664-7	20878421	16	L

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
Drago L, De Vecchi E, Romano' CL, Vassena C, Banfi G. Behaviour of perioperative values of haemoglobin, haematocrit and red blood cells in elderly patients undergoing lower limb arthroplasty: a retrospective cohort study on non-transfused patients.	10.1177/039463201302600215	23755757	1
Moroni A, Miscione MT, Orsini R, Micera G, Mosca S, Sinapi F, De Girolamo L, Banfi G. Clinical and radiographic outcomes of the Birmingham Hip Resurfacing arthroplasty at a minimum follow-up of 10 years: results from an independent centre. Hip International 2017;27(2):134-139 IF: 1,055	10.5301/hipint.5000424	28362050	1
Lombardi G, Barbaro M, Locatelli M, Banfi G. Novel bone metabolism-associated hormones: the importance of the pre-analytical phase for understanding their physiological roles. Endocrine 2017;56(3):460-484 IF: 3,131	10.1007/s12020-017-1239-z	28181144	2
Xu J, Lombardi G, Jiao W, Banfi G. Effects of Exercise on Bone Status in Female Subjects, from Young Girls to Postmenopausal Women: An Overview of Systematic Reviews and Meta-Analyses. Sports Medicine 2016;46(8):1165-82 IF: 5,038	10.1007/s40279-016-0494-0	26856338	19
Randelli P, Arrigoni P, Aliprandi A, Sdao S, Ragone V, D'Ambrosi R, Randelli F, Cabitza P, Banfi G. Repair versus shaving of partial-thickness articular-sided tears of the upper subscapularis tendon. A prospective randomized controlled trial. Joints 2016;3(3):109-15	10.11138/jts/2015.3.3.109	26889466	3
Lombardi G, Sanchis-Gomar F, Perego S, Sansoni V, Banfi G. Implications of exercise-induced adipo-myokines in bone metabolism. Endocrine 2016; 54(2):284-305 IF: 3,878	10.1007/s12020-015-0834-0	26718191	14
Mariotti M, Carnovali M, Banfi G. Danio rerio: the Janus of the bone from embryo to scale. Clinical Cases in Mineral and Bone Metabolism 2015;12(2):188-94	10.11138/ccmbm/2015.12.2.188	26604948	2
Lombardi G, Perego S, Luzi L, Banfi G. A four-season molecule: osteocalcin. Updates in its physiological roles. Endocrine 2015;48(2):394-404 IF: 3,878	10.1007/s12020-014-0401-0	25158976	24
Randelli P, Randelli F, Ragone V, Menon A, D'Ambrosi R, Cucchi D, Cabitza P, Banfi G. Regenerative Medicine in Rotator Cuff Injuries. BioMed Research International 2014;2014:129515	10.1155/2014/129515	25184132	21

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Title	DOI	PMID	Cit. *
Randelli P, Randelli F, Arrigoni P, Ragone V, D'Ambrosi R, Masuzzo P, Cabitza P, Banfi G. Optimal glenoid component inclination in reverse shoulder arthroplasty. How to improve implant stability. Musculoskeletal Surgery 2014; 98 Suppl 1:15-8	10.1007/s12306-014-0324-1	24659201	10

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Ministry of Health/Italy	2006	RF-IOG-2006-335297 MARKERS CELLULARI E MOLECOLARI NEL PRP (PLATELET RICH PLASMA) DI PAZIENTI CON PATOLOGIE OSTEOARTICOLARI	Coordinator
Ministry of Health/Italy	2010	RF-2010-2322039 Porous titanium combined with an osteoinductive hydrogel and cells: an innovative strategy to improve prosthetic implants osseointegration	Coordinator

Employment contract extension:

(Data changed during the moratorium period)

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Biographical Sketch Contributors 1

Name:		
Sirtori Paolo	Institution	IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi- Equipe Universitaria di Ortopedia Rigenerativa e Ricostruttiva (E.U.O.R.R.)
	Department/Unit	Equipe Universitaria di Ortopedia Rigenerativa e Ricostruttiva (E.U.O.R.R.)
	Position Title	Medical Doctor

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Milan, Italy	Degree in Medicine	1989	Medicine
University of Milan, Italy	Postgraduate in Orthopaedic and Traumatology	1994	Hip replacement

Personal Statement:

The project will define a HTA evaluation of FT, supplying data and knowledge to define the needed requirements for engaging, preparing, treating and following the patient. The observed and interpreted data can supply useful process indicators which can be used for defining guidelines for orthopaedic surgeons and for different professionals involved in the FT patient management.

The responsibility of key person (SP) includes the evaluation of inclusion and exclusion criteria, the evaluation of surgical approaches, the coordination of different professionals involved in the process to define the best practices according with current literature, interrelationship with patients and caregivers, interrelationship with community healthcare professionals, especially practitioners.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
UNIVERSITY OF SHEFFIELD MEDICAL SCHOOL	nd	25 Beech Hil Road Sheffield UK	FELLOW RESEARCH IN BONE METABOLISM	1991	1992
UNIVERSITY VITA-SALUTE SAN RAFFAELE	nd	VIA OLGETTINA 58, MILANO	TEMPORARY PROFESSOR in ORTHOPAEDIC	2007	2010
IRCCS Ospedale San Raffaele	nd	VIA OLGETTINA 60, MILANO	Senior Orthopaedic Surgeon	1994	2012
IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI	nd	VIA R. GALEAZZI 4, MILANO	Consultant Orthopaedic Surgeon	2012	2018

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Awards and Honors

Official H index: 4.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 6602551250

ORCID ID: 0000-0001-8740-9957 **RESEARCH ID:** J-4609-2018

Awards and Honors:

None.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
Sirtori Paolo	A comparative study on biochemical markers of bone collagen breakdown in post-menopausal women.	10.1006/phrs.1997.0220	9367668	3
Sirtori Paolo	Effect of short course of 1,25-dihydroxyvitamin D3 biochemical markers of bone remodelling in stmenopausal women	10.1006/phrs.1996.0049	8971958	3

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
NA	0	NA	Collaborator	Sirtori Paolo

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	112.142,00	112.142,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	220.000,00	0,00	150.000,00	70.000,00	50,00
2 Equipment (Leasing - Rent)	50.500,00	0,00	0,00	50.500,00	36,07
3a Supplies	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5 Publication Costs	2.750,00	0,00	0,00	2.750,00	1,96
6 Convegni	1.350,00	0,00	0,00	1.350,00	0,96
7 Travels	2.750,00	0,00	0,00	2.750,00	1,96
8 Overheads	12.650,00	0,00	0,00	12.650,00	9,04
9 Coordination Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	402.142,00	112.142,00	150.000,00	140.000,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

3 man-month salary of PI and 11 man-month salary of Co-PI

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi

Project Type: WP PROJECT - 3

Budget Justification	
1a Staff Salary	3 man-month salary of PI and 11 man-month salary of Co-PI
1b Researchers' Contracts	Regione Lombardia: 1 Orthopedist (3 year) + 1 Physiotherapist (3 year); MOH: 1 Data manager (3 Year)
2 Equipment (Leasing - Rent)	Leasing/renting of Tele-rehabilitation service
3a Supplies	-
3b Model Costs	-
3c Subcontracts	-
3d Patient Costs	-
4 IT Services and Data Bases	-
5 Publication Costs	The results will be published at the end of the projects
6 Convegni	Estimate of expenditure for conferences for the dissemination of research results
7 Travels	Travel and accommodation expenses incurred by researchers for the participation to conferences to disseminate research results
8 Overheads	-
9 Coordination Costs	-

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-3	**Principal Investigator:** Banfi Giuseppe
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Ortopedico Galeazzi
Project Type: WP PROJECT - 3	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1	X	Dell'Aquila Giuseppina	IRCCS Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani	Research Collaborator	16/11/1977
2		Conti Giancarlo	Regional Health Agency, Marche Region	Research Collaborator	30/08/1964
3		Bustacchini Silvia	IRCCS Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani	Research Collaborator	25/03/1961

Overall Summary

Nursing home (NH) residents are characterized by multimorbidity, disability and frailty. In the literature hospitalization rates ranged from 9% to 59%, in an Italian study it was 11.6%. Hospitalization might give rise to worsening health, increasing disability and mortality. Their clinical care should be based on the methodology of comprehensive geriatric assessment (CGA). Preliminary evidence suggests that frail NH residents might benefit from CGA in terms of reduced hospitalization events. A major issue is the lack of specialists to implement CGA in NH. This problem could be overcome by means of technology. The use of technology to support geriatric consultation has been rarely reported. Our hypothesis is that implementing a geriatric telemanagement governance model may reduce hospitalization, improve patient outcomes and reduce health care costs in NH residents recently discharged from the hospital.

Background / State of Art

Nursing home (NH) residents are characterized by advanced age, multimorbidity, frailty and disability (Lattanzio, 2010). Their clinical care should be based on comprehensive geriatric assessment (CGA). CGA is a multidisciplinary process focused on determining the clinical profile across multiple dimensions, residual abilities, prognosis, leading to a

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH	
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:**	Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

personalized care plan. While CGA benefits have been consistently demonstrated in the hospital setting, this methodology has been less evaluated in NHs. There is preliminary evidence suggesting that NH residents might benefit from CGA in terms of improved quality of care and reduced hospitalization. Older nursing home residents often experience acute diseases or worsening of chronic diseases that require hospitalization. In an Italian study 11.6% of NH residents were hospitalized once during 1 year (Cherubini, 2012). Hospitalization might have a negative impact on NH residents, with increased risk of complications (e.g. adverse drug reactions, delirium, falls), worsening health and increasing disability. Hospitalization is also associated with increased health care costs. Several studies investigated the factors associated with hospital admission in NH residents: both resident characteristics and NH characteristics have been implicated. Among the former, older age and specific condition (e.g. infections, delirium, congestive heart failure, hip fracture, gastrointestinal bleeding and disability) increased the probability of hospitalization, whereas dementia and terminal conditions decreased it. Facility characteristics have been associated with the risk of hospitalization. Lack of physicians during off hours might be one cause of inappropriate hospitalizations. Inadequately trained nursing staff, lack of possibility of administering intravenous therapy also increase hospitalization. On the other hand, a higher level of qualified staff can decrease this risk. At least part of the hospitalizations from NHs have been considered potentially avoidable.
NH residents discharged from the hospital have an even higher risk of readmission. Poor communication between hospital and NH staff; inaccurate discharge summaries; lack of medication reconciliation; pending test results; lack of follow-up, all contribute to poor care transition and increase the risk of re-hospitalization. There is limited evidence that CGA performed on NH residents recently discharged from the hospital can reduce rehospitalization (Cordato, 2018). However, a major issue is the lack of specialist resources to implement CGA in NHs. This problem could be overcome by means of technology. Long-term care is an area in which the adoption of technology might significantly improve health care. Telemedicine is feasible and effective for the delivery of specialist care to residents for selected medical disciplines. However, the application of telemedicine strategies to support geriatric consultation has been rarely reported in the literature (Edirippulige, 2013).

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:
In recent years, innovative technologies have been introduced in medicine. Their use within a governance model may help improving patient outcomes and reducing healthcare costs. This is needed for NH residents, who have multimorbidity, polypharmacy, frailty and disability: extremely costly conditions to individuals and the health-care system (currently organised to manage single conditions). This approach is inadequate to satisfy the needs of NH residents.
Identifying a new governance strategy for this vulnerable population is crucial. Our main hypothesis is that implementing a geriatric telemanagement governance model dealing with older multimorbid NH residents may improve patient outcomes and reduce health care costs.

Preliminary Data:
There is solid evidence that CGA improves outcomes in hospitalized older patients: CGA increases the likelihood to be alive and in their own homes at 3 to 12 months after discharge (Ellis 2017). CGA is currently used in many NHs across the world. After the mandatory implementation of CGA in USA NHs, improvement in clinical outcomes of NH residents, improvement of care processes and greater participation of healthcare professionals in team work were shown. More recent studies confirm that NH residents may benefit from CGA in terms of improved quality of care and reduced hospitalization. In a trial

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH	
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio	
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani	

Project Type: WP PROJECT - 4

comparing a geriatrician led outreach service to usual care for older residents discharged from the hospital (the intervention group received a post-discharge NH visit within 96 hours), there was a significant reduction in outpatient visits at 6 months in the intervention group but no difference in readmission rates (Harvey, 2014). Another intervention study on recently hospitalized NH residents showed that Regular Early Assessment Post-Discharge (REAP) protocol (first NH visit within 1 week after discharge and then monthly visits for 6 months by a geriatrician and a nurse practitioner) reduced two-thirds hospital readmissions compared to usual care (Cordato, 2018).
A major issue is the lack of specialists to implement CGA in NHs. This problem could be overcome by means of technology, which can allow to deliver specialist consultation to residents. The application of telemedicine strategies to support geriatric consultation has been rarely reported (Edirippulige, 2013).

Specific Aim 1:

To develop a geriatric telemanagement governance model for older multimorbid patients discharged from hospital to nursing homes. The model will integrate geriatric specialists with NH staff and general practitioners (GPs).

Specific Aim 2:

To implement the model in some NHs in Marche Region

Specific Aim 3:

To measure the performance of the model in terms of effectiveness and cost-effectiveness.

Experimental Design Aim 1:

A multidisciplinary group (geriatricians, NH staff and GPs) will be created to discuss the key elements of the intervention and anticipate possible challenges. The technology used is well standardized, nevertheless it will be tested on few NH residents before the beginning of the study.

Experimental Design Aim 2:

The implementation of the governance model will be perfomed in an intervention study carried out in NH residents recently discharged from hospital. The intervention will consist in geriatric telemanagement by means of videoconsultation where the geriatrician will discuss each patient with the GP (who provides primary medical care to NH residents) and NH staff. During the follow up, at least 2 videoconsultations will be scheduled (month 1 and 3).
Moreover, the geriatrician will be available to provide on demand consultation. The telemanagement model will be integrated with the regional ICT infrastructure.

Experimental Design Aim 3:

A before and after evaluation of the effects of the implementation of the geriatric telemanagement governance model on risk of hospitalization, geriatric syndromes (falls, delirium, pressure sores), number of drug and of inappropriate prescriptions. NH staff and GPs adherence to the intervention, satisfaction and perception of usefulness will be evaluated.

Picture to support preliminary data:

INRCA MARCHE picture def.pptx

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Metodologies and statistical analyses:

Design: a. a retrospective analysis of outcomes and healthcare resource use among older subjects admitted in participating NHs after discharge from hospitals; b. a prospective intervention study to investigate impact of a geriatric telemanagement program on cost-effectiveness and clinical outcomes in NH residents after discharge from hospitals.

Inclusion criteria: Retrospective study: all long term residents aged 70 years and more admitted to NHs after hospital discharge during previous 2 years. Prospective study: all long term residents aged 70 years and more discharged from hospital within 1 week from NH admission.

Exclusion criteria:
Residents admitted for a short period of time; lack of informed consent; terminal condition.

Primary endpoints: Hospital readmission rate during 6 month follow-up after index NH admission. If a resident will be admitted to hospital more than once, only the first hospitalization will be considered.

Secondary endpoints:
Secondary endpoints: a. number of drugs b. use of potentially inappropriate drugs ; c. pressure sores; d. falls; e. delirium; f. intervention adherence g. NH staff satisfaction and perceived usefulness; h. GP perceived usefulness i. number of hospital days l. number of emergency department visits.

Intervention:
The telemanagement system will include specialist geriatric consultation. The model will be a hub-and-spoke model. The telemanagement system will be equipped with a complete enterprise-grade videoconferencing system, and wireless videoconferencing carts will be supplied at each remote site to enable consultation at the bedside. Geriatrician will review diagnoses, treatments, and CGA results. The patient will be interviewed and examined, and then a multidisciplinary case conference with the nurses and GPs will be conducted. The NH staff and GPs will receive a specific training. The technological solution is based on already available telemedicine platform certified according to ISO 13485. The security of data is guaranteed by the certified web platform.

Sample size:
300 subjects will be recruited both for retrospective and prospective study. Considering that 8% of Italian NH residents are admitted to hospital once during 6 months of follow-up, and assuming a drop out rate of 20%, 245 subjects are enough to assure the same effect size with a power of 80% and alpha error of 0.05.

Assessments:
CGA will be carried out by a multidisciplinary team led by the geriatrician together with the GP and NH staff. Geriatrician will review diagnoses, treatments, and CGA results. The patient will be interviewed and examined, and then a multidisciplinary case conference will be held. Health technology assessment (HTA) will evaluate the effectiveness, safety, economic and social consequences of model implementation, by collecting data on healthcare resources consumption and costs both in retrospective and prospective studies. A Resource Utilization Questionnaire will retrieve data on: 1) healthcare

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH	
Project Code:	NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:**	Cherubini Antonio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
Project Type: WP PROJECT - 4			

services, 2) drug consumption and non drug interventions, 3) other health-related costs: e.g. informal care, out-of-pocket patient/caregiver expenditures, 4) NH staff and patients/caregivers satisfaction.
HTA report will be developed with a specific tool.

Statistical analyses:
Descriptive analyses: continuous variables (CV) are presented as means (± SD, range); categorical variables as percentages. The Shapiro-Wilk test is used to evaluate normality in distributions of CV. For normally distributed data, standard parametric tests are used, otherwise non-parametric tests are applied. Then study variables will be compared temporally by repeated measures ANOVA with Bonferroni correction for post-hoc comparisons, to bring out statistically significant differences between baseline and follow-up. In a second step, models of multivariate regression and Cox proportional hazard regressions will be performed.

Expected outcomes:
The model is expected to improve the clinical management of complex multimorbid older NH residents. Besides providing equity of access to specialist geriatric services, the telemanagement service should enable nursing homes to better manage a more-complex caseload, which may result in fewer transfers to acute care hospitals. These effects may improve the clinical and financial viability of NHs and contribute to lower demand for hospitals. Moreover, the telemanagement intervention is expected to improve other outcomes relevant to NH residents, as well as NH staff and GP satisfaction. The HTA process will contribute to assess the clinical performance of the telemanagement system, to evaluate its effectiveness (main predictors of costs and cost-effectiveness ratio of the intervention) and its contribution to quality of care in the organization and to produce a basis for the evaluation of transferability of the results to other settings and for decision making.

Risk analysis, possible problems and solutions:
Careful risk assessment has been carried out and specific assumptions have been drawn considering that external or internal factors may interfere with achieving project objectives:
1. DELAY IN ETHICAL COMMITTEE APPROVAL: IRCCS INRCA has its own institutional ethics committee, making a delay in approval unlikely.
2. ISSUES ON IMPLEMENTATION OF THE TELEMANAGEMENT PLATFORM: We preventively addressed technical issues with the implementation of the web-platform leveraging the revision of the existing information systems.
3. DELAY OF SUBJECTS ENROLMENT: Training and ongoing support will be provided to NHs. Back-up NHs will be identified as needed.
4. HIGH NUMBER OF SUBJECTS LOST AT FOLLOW-UP: some NH residents may die during follow-up. Moreover, they and their family might ask to exit from the study. A detailed information will be provided to the participants and their family. GPs will be involved.
5. FAILURE TO KEEP TO TIME SCHEDULE: a Project Manager will be appointed by the Principal Investigator to guide and manage the study.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Significance and Innovation

The current health care system is not adequate to satisfy the needs of multimorbid frail older NH residents. This project aims at developing an innovative geriatric telemanagement governance model that might substantially improve ability of NH to provide personalized care to these subjects. This model, by implementing a strong collaboration between the hospital and nursing homes, makes available comprehensive geriatric assessment to the frail institutionalized older population most in need of it, potentially leading to improved clinical outcomes and reduced healthcare costs.

Description of the complementary and sinergy research team

The Project WP team consists of senior researchers with complementary expertise in clinical healthcare and research in geriatrics, including experience in nursing home, and in the field of economic evaluations in healthcare and HTA.
Prof Cherubini (PI): coordination and management of the project; design, development and implementation of the model and of the interventional study; analysis and dissemination of the results.
Dr Dell'Aquila (Co-PI): study design and protocol definition, study implementation and follow-up as a geriatrician with a significant knowledge and experience in the nursing home setting.
Ing Conti (in collaboration with Dr Sisti and Dr Papa - Marche Regional Health Agency): implementation of HTA methodologies within Health Regional System and coordination of technological system requirements and integration, HTA reporting.
Dr Bustacchini (with Dr Bevilacqua and Ing Rossi - INRCA Center of Innovative Models for Aging Care and Technology): input on study design and protocol definition, evaluation and reporting of the effectiveness and safety, economic and social consequences of the implementation of a telemanagement system.

Training and tutorial activities

It will be necessary to make training courses to increase the geriatric knowledge of healthcare staff and general practitioners in the nursing homes involved in the project. The topics of these courses will be the characteristics of older complex patient, multimorbidity, frailty, disability, geriatric syndromes (dementia, delirium, falls, instability, adverse reactions to drugs, immobilization syndrome), comprehensive geriatric assessment and therefore the definition of a personalized care plan. Furthermore, technical training will be carried out on the use of the technology made available to NHs.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
Project Type: WP PROJECT - 4	

Bibliography

Lattanzio F. et al. Health care for older people in Italy: the U.L.I.S.S.E. Project . J Nutr Health Aging 2010.
Cherubini A et al. Predictors of Hospitalization in Italian Nursing Home Residents: The U.L.I.S.S.E. Project. J Am Med Dir Assoc. 2012.
Edirippulige S. et al. QA systematic review of telemedicine services for residents in long term care facilities. Journal of Telemedicine and Telecare 2013.
Harvey P et al.. Feasibility and impact of a post-discharge geriatric evaluation and management service for patients from residential care: the Residential Care Intervention Program in the Elderly (RECIPE). BMC Geriatr. 2014.
Bogaisky M et al. Early hospital readmission of nursing home residents and community-dwelling elderly adults discharged from the geriatrics service of an urban teaching hospital: patterns and risk factors. J Am Geriatr Soc. 2015.
Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health. Telemedicine Consultations for Patients in Long Term Care: A Review of Clinical Effectiveness, Cost-Effectiveness, and Guidelines. 2015
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0079593/
Ellis G et al. Comprehensive geriatric assessment for older adults admitted to hospital. Cochrane Database Syst Rev. 2017.
Newbould L et al. Videoconferencing for Health Care Provision for Older Adults in Care Homes: A Review of the Research Evidence. Int J Telemed Appl. 2017.
Cordato NJ et al. Management of Nursing Home Residents Following Acute Hospitalization: Efficacy of the 'Regular Early Assessment Post-Discharge (REAP)' Intervention. JAMDA 2018.
Panza F. et al. An Old Challenge with New Promises: A Systematic Review on Comprehensive Geriatric Assessment in Long-Term Care Facilities. Rejuvenation Res. 2018.
AdHopHTA partners. The AdHopHTA toolkit: a toolkit for hospital-based Health Technology Assessment (HB-HTA); Public deliverable, The AdHopHTA Project (FP7/2007-13 grant agreement nr 305018); 2015. Available from: http://www.adhophta.eu/toolkit/index.html

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

Deliverables (DO) and Milestones (MSO) (please refer to the attached GANTT Chart)
D01 - Midterm project report (Month 18)
D02 - Final project report (Month 36)
MS01 - First Project Meeting (Month 2)
MS02 - Implementation of the teleconsultation platform (Month 9)
MS03 - Training of nursing home staff and primary care physicians (month 12)
MS04 - Retrospective study (Month 15)
MS05 - Mid-term Project Meeting (Month 18)
MS06 - Intervention study (Month 27)
MS07 - Third Project Meeting (Month 34)
MS08 - Final conference (Month 36)

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Milestones 18 month

MS01 - First Project Meeting (Month 2)
MS02 - Implementation of the teleconsultationplatform (Month 9)
MS03 - training of nursing home staff and primary care physicians (month 12)
MS04 - Retrospective study (Month 15)
MS05 - Mid-term Project Meeting (Month 18)

Milestones 36 month

MS06 - Intervention study (Month 27)
MS07 - Third Project Meeting (Month 34)
MS08 - Final conference (Month 36)

Gantt chart

INRCA MARCHE GANTT WP def.xlsx

Equipment and resources available

This complex research project will require a solid infrastructure comprising the availability of specific resources, instruments and tools.
The infrastructure required for the project is already available. INRCA regularly provides health services through ICT (in particular tele-cardiology). The telemedicine platform used is certified according to ISO 13485 and offer the possibility of a wide range of services. The platform has been designed to provide remote care and monitor chronic and vulnerable patients (already tested with older people) and may be used to monitor patients in different care settings, measuring vital parameters simply with a kit of medical devices (blood pressure monitor, scales, oximeter, ECG, etc.). The solution also has real-time audio-video conferencing functions, and audio-video broadcasting.
Marche Region will make available is Health data center infrastructure that allow the connection of the solution the regional EMR.
Data management will be ensured through a central database which will be set up as a secure Internet based system linked to the study web site and the remote data capture application.
The INRCA Clinical Trials Office and Research Quality Management will set requirements for developing and conducting the study according to ethics and good clinical practice conformity, regulatory standards and following the established operating procedures.
Subcontractor will be necessary to implement the data exchange between the tele-monitoring platform and the Regional EMR to guarantee:
- the availability of all the information on the patient history during the videoconsultation carrying out of the CGA;
- the collection of all the information on the access of the patient to the healthcare system and monitor the use of resource to assess the impact of the intervention.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
Project Type: WP PROJECT - 4	

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

The topic of the research project (Telemanagement of health conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital) is relevant for the NHS in term of epidemiological impact, innovation related to the development and implementation of a new governance model of care for patients at higher risk of adverse outcomes, and possible reduction of costs. The model implementation outcomes will be evaluated in a multidisciplinary framework including health problem and characteristics of the application, safety and clinical effectiveness, patient, caregiver and professional perspectives, economic and organizational aspects, socio-cultural, ethical and legal aspects. The resulting HTA report will inform recommendations and tools for the transferability of the results to other regional health care systems and long term care settings, helping final users to decide whether this model is relevant to their own setting.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name		
Cherubini Antonio	Institution	Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
	Department/Unit	Geriatria e Accettazione Geriatrica di Urgenza
	Position Title	Director

Personal Statement

Prof Cherubini will be the Principal Investigator and coordinator of the WP. Given his role, he will supervise all the project phases, actively participating to each step of the project.

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Padova	PhD in experimental and clinical gerontology	2000	Gerontology and Geriatrics
University of Perugia	Geriatrician	1996	Geriatrics
University of Perugia	Medical doctor	1992	Medicine and Surgery

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
IRCCS-INRCA	Geriatrics, geriatric emergency care and Center for research on aging	Ancona	Director	2012	2018
University of Perugia	Geriatrics	Perugia	Associate Professor	2004	2012
University of Perugia	Getriatrics	Perugia	Researcher	1999	2004

Official H index: 56.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 7005767834

ORCID ID: 0000-0003-0261-9897 **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:
None.

Other CV Informations:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

He has performed research at the Geriatric Research Education Clinical Center, VA hospital, Gainesville, Fl.; at the Dept of Neurology, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Boston, Ma; at the Human Nutrition research Center on Aging, Tufts university, Boston, Ma; at the Longitudinal branch Section, National Institute of Aging, Baltimore, Md, USA. He is member of the Academic Board of the EUGMS (2013-) and member of the Geriatric Expert Group at the European Medicine Agency (2011-). He is currently member of the Ethics committee of the IRCCS-INRCA and previously of Ethics committee of the Marche region. Author of more than 250 papers in peer reviewed journ. and of five books. Associate Editor of European Geriatric Medicine and of Jour. of Gerontology and Geriatrics.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Is polypharmacy an independent risk factor for adverse outcomes after an emergency department visit?	10.1007/s11739-016-1451-5	27075646	2	L
Systematic review of systematic reviews of non-pharmacological interventions to treat behavioural disturbances in older patients with dementia. The SENATOR-OnTop series	10.1136/bmjopen-2016-012759	28302633	13	L
Efficacy of Non-Pharmacological Interventions to Prevent and Treat Delirium in Older Patients: A Systematic Overview. The SENATOR project ONTOP Series	10.1371/journal.pone.0123090	26062023	27	L
Evidence of and recommendations for non-pharmacological interventions for common geriatric conditions: the SENATOR-ONTOP systematic review protocol	10.1136/bmjopen-2014-007488	25628049	20	L
Association of habitual dietary resveratrol exposure with the development of frailty in older age: the Invecchiare in Chianti study.	10.3945/ajcn.115.118976	26490492	10	L
The Relationship between Urinary Total Polyphenols and the Frailty Phenotype in a Community-Dwelling Older Population: the InCHIANTI Study	10.1093/gerona/glv026	25838546	12	L
Anticholinergic Drug Use and Negative Outcomes Among the Frail Elderly Population Living in a Nursing Home	10.1016/j.jamda.2014.08.002	25282629	30	L
Underrecognition and undertreatment of dementia in Italian nursing homes	10.1016/j.jamda.2012.05.015	22727993	24	F
Predictors of hospitalization in italian nursing home residents: the U.L.I.S.S.E. Project.	10.1016/j.jamda.2011.04.001	21621481	32	F
Adverse drug events as a cause of hospitalization in older adults.	10.1007/BF03319101	23446784	47	L
The persistent exclusion of older subjects from ongoing trials on heart failure	10.1001/archinternmed.2011.31	21444844	139	F
The prevention of adverse drug reactions in older subjects	10.2174/138920011796504482	21495975	14	F
Fighting against age discrimination in clinical trials.	10.1111/j.1532-5415.2010.03032.x	20863340	87	F
Potentially inappropriate drug prescriptions and risk of hospitalization among Italian older nursing home residents: the U.L.I.S.S.E. project on behalf of the Ulisse study group.	10.2165/11538240-000000000-00000	20809664	73	L
Low plasma N-3 fatty acids and dementia in older persons: the InCHIANTI study	10.1093/gerona/62.10.1120	17921425	57	F

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Vitamin E levels, cognitive impairment and dementia in older persons: the InCHIANTI study.	10.1016/j.neurobiolaging.2004.09.002	15748776	65	F
Elderly patients with cognitive impairment have a high risk for functional decline during hospitalization: the GIFA study	10.1093/gerona/60.12.1576	16424291	62	L
Marked decrease in plasma antioxidants in aged osteoporotic women: results of a cross-sectional study.	10.1210/jc.2002-021496	12679433	350	L
Validation of the five-item Geriatric Depression Scale in elderly subjects in three different settings.	10.1034/j.1600-0579.2003.00216.x	12752847	182	L
Antioxidant profile and early outcome in stroke patients Stroke	10.1161/01.STR.31.10.2295	11022053	157	F

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
Predictors of Functional Changes in Italian Nursing Home Residents: The U.L.I.S.S.E. Study.	10.1016/j.jamda.2015.11.004	26715356	2
Polypharmacy in Nursing Home Residents: What Is the Way Forward?	10.1016/j.jamda.2015.07.008	26293420	13
Anticholinergic Drug Use and Negative Outcomes Among the Frail Elderly Population Living in a Nursing Home	10.1016/j.jamda.2014.08.002	25282629	30
Prevalence and potentially reversibile factors associated with anorexia among nursing home residents: results from the ULISSE project	10.1016/j.jamda.2012.10.022	23218843	23
Underrecognition and undertreatment of dementia in Italian nursing homes	10.1016/j.jamda.2012.05.015	22727993	24
Predictors of hospitalization in italian nursing home residents: the U.L.I.S.S.E. Project.	10.1016/j.jamda.2011.04.001	21621481	32
Potentially inappropriate drug prescriptions and risk of hospitalization among Italian older nursing home residents: the U.L.I.S.S.E. project on behalf of the Ulisse study group.	10.2165/11538240-000000000-00000	20809664	73
Health care for older people in Italy: the U.L.I.S.S.E. Project (Un Link Informatico sui Servizi Sanitari Esistenti per l'anziano - A computerized network on health care services for older people).	10.1007/s12603-010-0056-3	20191260	19
Pain in European long-term care facilities: cross-national study in Finland, Italy and the Netherlands	10.1016/j.pain.2009.10.008	19910119	63
Hip fracture in Nursing Homes: an Italian study on prevalence, latency, risk factors, and impact on mobility	10.1007/s002230001212	11685420	18

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Innovative medicine initiative	2014	Sarcopenia & Physical fRailty IN older people:multi-componenT Treatment strategies	Collaborator
Ministry of Health	2013	Emergenza e Continuità dell'assistenza: implementazione di un modello organizzativo integrato ospedale-territorio per la presa in carico dei pazienti anziani complessi.	Collaborator
European Commission	2013	PROFOUND- Prevention of Falls Network for Dissemination	Collaborator
Ministry of Health	2012	Assegnazione dei criteri di priorità per la presa in carico degli anziani affetti da multimorbidità. Implementazione del sistema MAPLe in Italia.	Coordinator
European Commission	2012	SENATOR- Development and clinical trials of a new Software ENgine for the Assessment & Optimization of drug and non-drug Therapy in Older peRsons	Collaborator
Ministry of Health	2011	Establishing and linking cognitive and disease and functional outcomes in the InCHIANTI study through physicians interview and consultation of medical record.	Coordinator
Ministry of Health	2010	La definizione del case-mix nelle cure domiciliari: implementazione del sistema RUG-III HC in Italia	Collaborator
Umbria Region	2008	Il punto unico di accesso come nuovo modello organizzativo per la presa in carico delle persone anziane disabili nella rete dei servizi sociosanitari territoriali	Coordinator
European Commission (FP7)	2008	PREDICT- Increasing the PaRticipation of the ElDerly in Clinical Trials	Collaborator
Ministry of Health	2007	Scompenso cardiaco. Modelli Riabilitativi Multi-disciplinari: i nuovi "farmaci" per il paziente anziano con scompenso cardiaco cronico	Collaborator

Employment contract extension:

(Data changed during the moratorium period)

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Biographical Sketch Contributors 1

Name: Dell'Aquila Giuseppina	Institution	IRCCS Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
	Department/Unit	Geriatrics, geriatric Emergency and center for reasearch on aging
	Position Title	Physician

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Perugia	Geriatrician	2007	Geriatrics
University of Perugia	MD	2003	Medicine and Surgery

Personal Statement:

Dr. Dell'Aquila will be the co PI of the WP. She will collaborate with the design of the intervention, the training of primary care physicians and nursing home staff and the performance of the observational study.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
IRCCS - Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani	Geriatrics, geriatric emergency care and Center for research on aging	Ancona, Italy	Physician	2012	2018
Residenza Protetta 'Veralli Cortesi'- nursing home	Nursing home care	Todi, Italy	Physician	2008	2012

Awards and Honors

Official H index: 12.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 25031443100

ORCID ID: 0000-0002-9297-5088 **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:

None

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Biographical Sketch Contributors 2

Name: Conti Giancarlo	Institution	Regional Health Agency, Marche Region
	Department/Unit	P.F. HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT AND BIOMEDICAL TECHNOLOGIES
	Position Title	DIRECTOR

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
MACERATA E CAMERINO UNIVERSITY	MASTER	2011	HEALTH LEGISLATION AND LAW
TRIESTE UNIVERSITY	MASTER	2002	CLINICAL ENGINEERING
BVQI - MILANO	INTERNATIONAL REGISTER OF CERTIFICATED AUDITORS (IRCA) LEAD AUDITOR REGISTRATION	1998	QUALITY SYSTEMS LEAD AUDITOR TRAINING COURSE
BOLOGNA UNIVERSITIY	MASTER'S DEGREE	1998	ELECTRONIC ENGINEERING

Personal Statement:

Giancarlo Conti will support the implementation of Health Technology Assessment methodologies within Health Regional System. He will carry out a context analysis and define technological requirements for integration of the tele-health system with the regional ICT health infrastructure. Moreover, he will coordinate the analysis of technical regulations and preparation of quality requirements (technological, structural, and organizational) for authorization and institutional accreditation.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
AUSL MODENA (COUNTY HEALTH AUTHORITY)	CLINICAL ENGINEERING	MODENA	SENIOR MANAGER	2001	2005
ASUR MARCHE (MARCHE REGIONAL HEALTH AUTHORITY)	CLINICAL ENGINEERING	ANCONA	DIRECTOR	2005	2008
ASUR MARCHE (MARCHE REGIONAL HEALTH AUTHORITY)	TECHNICAL SERVICES, HERITAGE, CLINICAL ENGINEERING	FANO	DIRECTOR	2008	2010
UNITED HOSPITALS OF MARCHE NORTH	WORKS AND TECHNOLOGIES DEPARTMENT PESARO	Marche Region	DIRECTOR	2011	2012
UNITED HOSPITALS OF MARCHE NORTH	CLINICAL ENGINEERING AND HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT	PESARO	DIRECTOR	2011	2015
MARCHE REGION	HEALTH DEPARTMENT	ANCONA	SENIOR MANAGER	2016	2017
REGIONAL HEALTH AGENCY OF MARCHE REGION	HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT AND BIOMEDICAL TECHNOLOGIES	ANCONA	DIRECTOR	2017	2018

Awards and Honors

Official H index: 0.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** Not available

ORCID ID: Not available **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:

None

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Biographical Sketch Contributors 3

Name: Bustacchini Silvia	Institution	IRCCS Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
	Department/Unit	Scientific Direction - Research, Innovation and Technology Transfer Unit
	Position Title	Head of Unit

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Catholic University, Rome, Italy	MD	1986	Medicine
Catholic University, Rome, Italy -	Postgraduate School	1990	Respiratory Medicine
University La Sapienza, Rome, Italy - Postgraduate School in Pharmacology	Postgraduate School	1994	Clinical Pharmacology
University of Milan, Milan, Italy - Institute of Pharmacology	MSc	2003	Health Economics and Pharmacoeconomics
European Academy for Medicine of Ageing - Institute for Biomedicine of Ageing, Nuremberg, Germany	Advanced Postgraduate Course	2014	Scientific, clinical, educational and managerial competences in medical gerontology, including principles of geriatric care, Evidence Based Medicine in Geriatrics, cognitive and behavioural issues.

Personal Statement:

Dr. Silvia Bustacchini will support activities for project design and implementation, including the impact evaluation of the geriatric telemanagement governance model.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Catholic University - School of Medicine	Unit of Respiratory Medicine	Rome, Italy	Fellowship	1986	1989
Pharma Industry: Fisons then Rhone-Poulenc Rorer nt	Medical Direction and Clinical Research Departme	Rome and then Milan, Italy	Clinical Research Manager	1989	1997
Pharma Industry: Pfizer National and Regional Healthcare Operations	Outcomes Research Unit	Rome, Italy	Outcomes Research Manager	1997	2004
Pharma Industry: IDI Farmaceutici	Medical Direction and Clinical Research Department	Rome, Italy	Responsible for Medical Direction and Regulatory Affairs Qualified Person for Pharmacovigilance	2005	2009
Italian National Research Center on Aging (IRCCS INRCA)	Scientific Direction / Research, Innovation and Technology Transfer Unit	Ancona, Italy	Responsible	2009	2018

Awards and Honors

Official H index: 14.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 35794883400

ORCID ID: 0000-0002-8166-3265 **RESEARCH ID:** I-3122-2012

Awards and Honors:

None

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
Dell'Aquila Giuseppina	Predictors of Functional Changes in Italian Nursing Home Residents: The U.L.I.S.S.E. Study.	10.1016/j.jamda.2015.11.004	26715356	2
Bustacchini Silvia	The economic burden of inappropriate drug prescribing, lack of adherence and compliance, adverse drug events in older people a systematic review	10.1007/BF03319105	23446788	37
Dell'Aquila Giuseppina	Underrecognition and undertreatment of dementia in Italian nursing homes	10.1016/j.jamda.2012.05.015	22727993	24
Dell'Aquila Giuseppina	Predictors of hospitalization in Italian nursing home residents: the U.L.I.S.S.E. Project.	10.1016/j.jamda.2011.04.001	21621481	32
Bustacchini Silvia	The economic burden of chronic obstructive pulmonary disease in the elderly: results from a systematic review of the literature.	10.1097/01.mcp.0000410746.82840.79	22209929	22
Dell'Aquila Giuseppina	Potentially inappropriate drug prescriptions and risk of hospitalization among Italian older nursing home residents: the U.L.I.S.S.E. project on behalf of the Ulisse study group.	10.2165/11538240-000000000-00000	20809664	73
Bustacchini Silvia	Pharmacoeconomics and aging.	10.2165/11534680-000000000-00000	20136171	12

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
Italian Ministry of Health	2016	Report-AGE Project: clinical and biological predictors of physical function decline in older patients with chronic cardiovascular diseases. RF-2013-02358848	Coordinator	Bustacchini Silvia
European Commission under: FP7-HEALTH	2012	Intervention Research On Health Literacy among Ageing population. Project ID: 305831	Collaborator	Bustacchini Silvia

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	150.000,00	150.000,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	290.000,00	0,00	150.000,00	140.000,00	50,00
2 Equipment (Leasing - Rent)	131.000,00	0,00	66.000,00	65.000,00	23,21
3a Supplies	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	58.000,00	0,00	30.000,00	28.000,00	10,00
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	25.000,00	0,00	15.000,00	10.000,00	3,57
5 Publication Costs	11.600,00	0,00	6.000,00	5.600,00	2,00
6 Convegni	5.800,00	0,00	3.000,00	2.800,00	1,00
7 Travels	6.400,00	0,00	3.000,00	3.400,00	1,21
8 Overheads	52.200,00	0,00	27.000,00	25.200,00	9,00
9 Coordination Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	730.000,00	150.000,00	300.000,00	280.000,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

for staff salary

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani

Project Type: WP PROJECT - 4

Budget Justification	
1a Staff Salary	Permanent staff contributing to project activities
1b Researchers' Contracts	Contract personnel to be involved in the project
2 Equipment (Leasing - Rent)	Workstation and medical devices for nursing home
3a Supplies	None
3b Model Costs	None
3c Subcontracts	Integration of the telemanagement platform with regional electronic medical records
3d Patient Costs	None
4 IT Services and Data Bases	Cost of IT services for data collection, management and analysis
5 Publication Costs	Cost for publications in open access journals
6 Convegni	Dissemination activities
7 Travels	Visit to participating sites for monitoring and review quality of the projects
8 Overheads	10% overhead
9 Coordination Costs	None

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - GEriatric Telemanagement of HEALTH conditions in nursing home residents recently discharged from the hospital GET HEALTH
Project Code: NET-2018-12368077-4	**Principal Investigator:** Cherubini Antonio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani
Project Type: WP PROJECT - 4	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1	X	Giotta Francesco	IRCCS-Cancer Institute	Research Collaborator	20/03/1962
2		massafra raffaella	Istituto Tumori Giovanni Paolo II	Research Collaborator	21/05/1973
3		Zito Francesco Alfredo	IRCCS-Cancer Institute	Research Collaborator	07/01/1959

Overall Summary

Aim of this study is the experimentation of the integrated use of the HTA methodology with machine learning techniques used for the construction of automated decision support systems to clinicians in the development of personalized tratment paths.
The proposed methodology envisages the HTA approach in defining the Apulian Breast Units care pathway starting from the assessment of the national and international reference guidelines and adopting the AGREE method, reviewing literature (metanalysis and HTA reports), implementing innovative technologies based on their effectiveness, providing in deep analysis of the epidemiological, structural and regional organizational context, and evaluating the impact of the new organizational model (Breast Unit care Pathway as technology itself). Moreover a machine learning approach will be applied to the management of a complex multidisciplinary care path as it appears to be that of a ABUCP, and it will provide elements to support clinicians decision

Background / State of Art

Compared to the incidence of all other cancers (except those of the skin), breast cancer is the most frequently diagnosed among women (28%). There are several risk factors related to reproductive, hormonal, dietary and metabolic factors, previous radiotherapy and previous dysplasias or hereditary breast cancers.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

The early diagnosis, more and more frequent because of the growing adherence to the screening campaigns on the one hand and the improvement of treatments on the other, have led to the increase of survival for breast cancer (in Italy, the 5-year survival is equal to 87%, while 10 years from diagnosis it drops to 80%).
It has become a priority for all health organizations to identify and develop welfare models capable of responding to the complexity of the phenomena associated with this pathology and appropriately addressing its ever-expanding and mutating welfare burden.
Since 2003, the European Parliament had already identified in the Breast Unit as the optimal response to this welfare question, referring to the requirements of EUSOMA (European Society of Breast Cancer Specialists), asked the Member States that all women with breast cancer were treated by a multidisciplinary team and a network of certified senological centers was organized. In 2006 a new resolution established that these centers had to be implemented by 2016 in order to increase the survival and quality of life of women with breast cancer. Also in 2006, the European Commission published the fourth edition of the European Guidelines for Quality Assurance in Breast Cancer Screening and Diagnosis where, in chapter 9, the EUSOMA article on the requirements of a Breast Unit was reported. In June 2014, the Working Group for the definition of specific organizational and assistance modalities of the network of senology structures (DD 04-09-2012) elaborated the manual "Guidelines on the organizational and assistance modalities of the Senology Centers network". It is an integral part of the agreement ratified on December 18, 2014 between the Government, the Regions and the Autonomous Provinces of Trento and Bolzano, in which the Regions and the PA undertake to incorporate the technical contents and the path of assistance to the patient affected by breast cancer within 6 months from the stipulation. The document referred to in the agreement between Government and Regions defines the Center of Senology as "a model of assistance specialized in the diagnosis, treatment and psychophysical rehabilitation of women with breast cancer where the management of the patient's path is entrusted to a multidisciplinary group of dedicated professionals with specific experience in the field of senology ". The Center of Senology must possess the requisites foreseen at European level and in particular it must treat every year more than 150 new cases of breast cancer, adopt guidelines for the diagnosis, treatment of the tumor at all the stages and for the psychophysical rehabilitation of the patient. It must also use a database for data collection. Data collection, training and research are among the qualifying tools of the center.
Apulia Region would adopt a specific care pathways as an important tool to support clinical governance and to guarantee equity in Health Care services asses.
HTA is a multidisciplinary process that summarizes information about the medical, social, economic and ethical issuesrelated to use of a health technology (any health intervention: screening , vaccines, diagnostics, medicines, devices, education, rehabilitation, public health interventions, organization of health services) in a systematic, transparent, unbiased, robust manner. It aims to inform policy at national, regional or hospital level.
In Apulia Region the HTA approach is identified as a useful methodology to develop and assess Clinical/care pathways.
The strategic Regional Agency for Health care and welfare (AReSS) is in charge for developing clinical networks and care pathways.

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:
Evidence from epidemiological data shows how female breast cancer involves a constant expansion of the care load for the Italian Health System and Regional Health Systems both in terms of primary and secondary prevention (lifestyles and

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

screening campaigns) and in terms of treatment path (diagnostic analysis, therapeutic approach, rehabilitation and end of life pathways). In this context, the Breast Units are an effective tool to face this big killer.
Several studies show that those treated in specialized senological centers with multidisciplinary approaches, have more chances to heal [1-4]: women treated in these centers have a survival rate that is 18% higher than those who it is aimed at non-specialized facilities, and they also have a better quality of life [5].
Our main Hypothesys is that the integrated use of real world data through a decision support system and the HTA approach could improve clinical appropriateness, breast units performances, clinical governance and health outcomes.

Preliminary Data:
The data of each patient who has undertaken the path of the Breast Unit, have been builded a database with the following data: woman's personal data, lesion identification by pathological anatomy report, data on chemo-, hormone-, and radio-therapy, data on diagnostic tests and lesion surgery (fig.1-3).
The group has experience in the development of expert systems and machine learning algorithms for the characterization and classification of breast lesions, also developed in collaboration with researchers of the National Institute of Nuclear Physics (INFN). In particular, Dr. Massafra is co-author of several scientific papers [8-11].

Specific Aim 1:
One of the requisites required by Eusoma is the drafting, written and shared among all the BU members, of a Diagnostic Therapeutic Assistance Path (PDTA) to be implemented in the Health Units of belonging. The national and regional legislation has set as a priority for every Health Authority the implementation of PDTAs for some diseases with greater social and health impact.
OR1 - CONSTRUCTION OF A PDTA REGIONAL FOR BREAST UNIT
OR1.1 - CRITICAL ANALYSIS OF THE MOST RECENT NATIONAL AND INTERNATIONAL GUIDELINES FOR THE BREAST NETWORKS
OR1.2 - ANALYSIS OF THE REGIONAL SCENARIO
OR1.3 - REGIONAL PDTA DEFINITION

Specific Aim 2:
For the management of a multidisciplinary center of senology it is necessary to have databases for the management of all the clinical conditions in which women can be found starting from the negativity to the screening until the psycho-functional rehabilitation. To this end, the architecture of a database will be defined for the management of clinical care data referring to patients with a neoplastic or hypothesized lesion.
In particular, the ORs are:
OR2 - DATABASE FOR THE DATA MANAGEMENT OF INDIVIDUAL PATIENTS
OR2.1 DEFINITION AND STUDY OF THE USEFUL INFORMATION FLOW
OR2.2 BUILDING OF A DATABASE IN ELECTRONIC FORMAT
OR3 - PERFORMANCES OF PERSONALIZED THERAPEUTIC PATHWAY
Qualitative and quantitative evaluation of the processes and results of the Breast Unit pathways using indicators known to the state of the art and definition of new ones.
OR3.1 - STATE OF ART REVIEW

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

OR3.2 - STATISTICAL ANALYSIS OF GENERATED DATA FLOW
OR4 - DEVELOPMENT OF AN AUTOMATED METHOD TO SUPPORT THERAPEUTIC DECISIONS
OR4.1 - DEVELOPMENT OF AN AUTOMATED MODEL FOR THE DEFINITION OF PERSONALIZED THERAPEUTIC ROUTES
OR4.2 - VALIDATION OF THE AUTOMATED SYSTEM
OR4.3 EVALUATION OF EFFECTS OF THERAPEUTIC OPTIONS ON THE FOLLOW-UP

Specific Aim 3:

OR5 INTEGRATION OF BU CARE PATHWAY ASSESSMENT WITH THE DECISION SUPPORT SYSTEM (DSS)
OR5.1 DEVELOPING THE BREAST UNIT CARE PATHWAY WITH HTA APPROACH
OR5.2 IMPROVING THE BREAST UNIT CARE PATHWAY WITH REAL DATA

Experimental Design Aim 1:

The Clinical Practice Guidelines (CPGs) have been redefined as "tools to support the decision of the clinician and the patient, through clear description and critical evaluation of the available scientific evidence (including the risk/benefit ratio) that underpins the clinical recommendations, making them understandable and adapting them to the expectations of the individual patient"Institute of MedicineWashington DC: Standards for developing trustworthy Clinical Practise Guidelines 2011 (SIGN Handbook for developers 50)
The drafting of the PDTA will follow some basic steps as indicated by the Italian Group Method for Evidence-Based Medicine:
1. definition of priority (of the compilation of a PDTA) linked both to the clinical and social impact of the pathology, its frequency and variability;
2. establishment of the working group;
3. Finding (search for Guidelines-LG), Appraisal (qualitative critical evaluation of LG), Integrating (bibliographic integration), Adapting (Adapting LG to local context), Updating (Update).

Experimental Design Aim 2:

The Breast Units must achieve the necessary measures to achieve a minimum standard with respect to quality indicators indicated by Eusoma. For the purposes of qualitative and quantitative assessment of the processes and results of the Breast Unit, the already known indicators will be analyzed. Other indicators of interest, characterizing our center will be built from the data collected in the management database during the project, relating for example to the diagnostic performance of technologically advanced imaging instruments such as CESM and fusion imaging.
On the basis of the retrospective data on the paths concluded by the patients entered in the Breat Unit, for which the follow-up of the therapeutic/diagnostic path is therefore known, models of artificial intelligence and machine learning techniques will be implemented in order to define predictive models support to the multidisciplinary team in therapeutic decisions.

Experimental Design Aim 3:

HTA is a form of policy research that systematically examines the short- and long-term consequences, in terms of health and resource use, of the application of a health technology, a set of related technologies or a technology-related issue. In the HTA context, technology has a wide-ranging definition that includes products (medicines, devices etc.), procedures (surgical interventions, multimodal treatment concepts etc.) and systems (prevention and managed care programmes etc.);

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

hence a breast unit care pathway is a 'health technology'. HTA is a multidisciplinary process summarising information about medical, social, economic and ethical issues related to the use of a health technology in a systematic, transparent, unbiased, robust manner. Following this approach, we will produce a HTA report by comparing and synthesizing information and evidence on BU organization and management, investigating all the relevant domains, as identified by EUnetHTA, the European network for Health Technology Assessment.

Picture to support preliminary data:
PUGLIA_NET_v5-Picture.docx

Metodologies and statistical analyses:
The definition of the most appropriate therapeutic pathway requires an extensive knowledge domain that includes medical imaging data of different modalities, biological and genetic, diagnostic tests and biomarkers, risk factors and clinical trials. The goal is to integrate information from multiple sources and exploit them prospectively for decision support.
On the basis of the acquired knowledge domain, multivariate statistical models, artificial intelligence systems and machine learning algorithms will be implemented.
In the field of pattern recognition and computational learning theory, machine learning algorithms, on the other hand, are methods of data analysis aimed at automating the creation of analytical statistical models and allowing intelligent machines to improve over time, exactly as happens with the human brain [6]. Special algorithms are iteratively trained on a database and knowledge provided by Breast Unit, and 'learn' to make decisions and make predictions without further human intervention. These models will be trained on the various types of information extracted from the clinical history and personal data of the patients who have concluded a path within the Breast Unit and for which therefore the therapeutic, diagnostic and operative follow-up is known.
The PI and the researchers will analyze the information flow in input (paths and follow-up) and the reliability of the predictive models generated, in order to identify any critical issues and suggest any corrective measures.
Machine learning algorithms can also be trained to automate the process of detection and diagnosis of breast lesions in support of imagin analysis instruments: starting from particular statistical, morphological and morphometric features extracted from images containing lesions of various natural, automated systems learn to recognize and classify normal, abnormal (benign and malignant) findings.

Expected outcomes:
In the first instance, a PDTA will be defined, optimized and contextualised to the regional reality capable of satisfying the needs of patients and improving their quality life. To this end, based on HTA evaluations, new highly innovative imaging diagnostic instruments will be introduced efficiently in the therapeutic and screening pathway.
Furthermore, appropriate quality indicators will be used to evaluate different aspects of the Breast Unit program, such as the diagnostic and surgical outcome, the process, post-therapeutic interventions or surgery complications.
Finally, the availability of such database offers a considerable array of knowledge useful for the implementation of a computerized system to support the decisions of clinicians for the identification of new patterns of personalized medicine.
Multivariate statistical models based on machine learning algorithms will be developed to predict diagnostic follow-up of personalized therapeutic pathways based on retrospective analysis of completed therapeutic pathways, clinical data and patient demographics. They will provide the medical staff with timely advice in the decision-making process, to support their own expert, generating, in real time, a personalized forecast of optional therapeutic pathways foreseen by the PDTA. These

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5			

models, fueled over time by new cases, will automatically self-train to update predictive models and improve forecasts.
The results of the WP5 will also concern participation at the Network ensuring all the required support to the WP2 Niguarda, WP7 SSSA and WP8 Azienda Zero (WP5 will collect data on performance and all the other requested information, participating at the tutorial activities carried out by WP SSSA, Niguarda and Azienda Zero).
The scientific results will be disseminated within the national and international scientific community through participation in national and / or international conferences related to the subject matter of the project.

Risk analysis, possible problems and solutions:
During the start-up phase of the project there could be difficulties related to the timing of the recruitment of contract staff with a delay in achieving the project objectives. To tackle this potential risk, the research group will make use of the expertise of researchers in force at the Institute, also of collaboration with entities that have expressed interest in the research objectives and who will collaborate in the realization of the same, such as Regional Agency for Health and Social Services (AReSS in charge with the development of different regional clinical networks and care pathways, and where the Regional Health Technology Assessment Centre RHTAC - is located) and National Institute for Nuclear Physics (INFN).
The A.Re.S.S. it aims to organize and improve, through the monitoring and continuous verification of the outcomes, the responsiveness of the regional health system to the needs and expectations of the health demand of the citizens of Puglia.
The experiences of the A.Re.S.S. concern the use of HTA methodologies for the evaluation of therapeutic/care pathways and innovative technologies.

Significance and Innovation

The objective of this project is to optimize the coordination and multidisciplinary management of cancer cases, and to exploit the different information in a perspective way for decision support. In this context, the project aims to develop an innovative software system that provides intuitive graphical interfaces and automated diagnostic and therapeutic tools for the personalized analysis of individual cases and the identification of any critical pathways based on follow-up analysis clinicians.
The implementation of the therapeutic decision support system, would allow a more efficient, integrated and shared management of all the health information and clinical history of the patients, favoring the study of the most critical pathologies and the realization of a more effective preventive intervention. This inevitably translates into a control of health expenditure.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5			

Description of the complementary and sinergy research team

The research group is multidisciplinary and all of the research group members collaborate in the Breast Unit of the Institute. Research group will make use of the collaboration of other doctors belonging to Institute who actively participate in the Breast Unit program:
CM Ressa, Breast Unit Coordinator
V Didonna, Medical Physics Director
P Tesauro, Direction Physician
A Lapietra, Quality Manager
M Lioce, Radiotherapy Director
S Diotaiuti, Senological Surgery Director
R Dentamaro, Radiol. Director
P Tamborra, Medical Physic
D La Forgia, Radiol. Physician
A Latorre, Oncology Physician
A Nardone, Radiotherapy Physician
I Pastena, Pathological Anatomy Physician
V Desantis, Plastic Surgery Physician
This group collaborates with other research units with many experience in the sector that have expressed their interest in the project proposal, such as the INFN of Bari and A.Re.S.S. (Dr. E. A. Graps, RHTAC Director) (see section E).
The expertise of the INFN team is related to this project are the analysis and processing of images, pattern recognition and machine learning, with related applications in medical big data analytics. The expertise of A.Re.S.S. team is related to this project regard to the use of methods for multidimensional and multidisciplinary analysis of the clinical, social, organizational, economic, ethical and legal implications of a technology, through the evaluation of multiple dimensions such as effectiveness, safety, costs, impact social and organizational.

Training and tutorial activities

At least once a week, meetings will be organized dedicated to the discussion and collegial assessment of individual clinical cases, to the planning of diagnostic-therapeutic strategies, treatment and rehabilitation. These appointments, coordinated by the research group Dr. Francesco Giotta, Medical Director of Medical Oncology, will participate all the members of the team of professionals of the Breast Unit, representing the various complex operating units of the center of senology. Due to their multidisciplinary nature and the moments dedicated to scientific updating, these meetings will represent a highly formative moment for the participants.
For this reason, we intend to request credits for Continuing Medical Education (ECM) for the professional figures of: Oncologist, Radiotherapist, Surgeon, Anatomo Pathologist, Radiodiagnost, Medical Physicist, Cardiologist, Anesthetist, Nurse.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5			

Bibliography

1. Taylor, C., Shewbridge, A., Harris, J., & Green, J. S. (2013). Benefits of multidisciplinary teamwork in the management of breast cancer. Breast Cancer: Targets and Therapy, 5, 79.
2. Taplin, S. H., Weaver, S., Salas, E., Chollette, V., Edwards, H. M., Bruinooge, S. S., & Kosty, M. P. (2015). Reviewing cancer care team effectiveness. Journal of oncology practice, 11(3)
3. Pan, C. C., Kung, P. T., Wang, Y. H., Chang, Y. C., Wang, S. T., & Tsai, W. C. (2015). Effects of multidisciplinary team care on the survival of patients with different stages of non-small cell lung cancer: a national cohort study. PloS one, 10(5), e0126547.
4. Prades, J., et al (2015). Is it worth reorganising cancer services on the basis of multidisciplinary teams (MDTs)? A systematic review of the objectives and organisation of MDTs and their impact on patient outcomes. Health Policy, 119(4)
5. Kesson et al (2012). Effects of multidisciplinary team working on breast cancer survival: retrospective, comparative, interventional cohort study of 13 722 women. bmj, 344, e2718.
6. Michalski et al. (Eds.). (2013). Machine learning: An artificial intelligence approach. Springer Science & Business Media
7. R. Bellotti, , R. Massafra, et.al 'A completely automated CAD system for mass detection in a large mammographic database' Medical Physics, Vol. 33, No. 8, Aug 2006
8. R. Bellotti, S. Tangaro, '.R. Massafra et al. " Distributed Medical Images Analysis on a Grid Infrastructure" Future Generation Computer System, Special Issue on Life Science Grids for Biomedicine and Bioinformatics, Vol. 23/3, 2006
9. Tangaro S., Massafra, R. et al. MAGIC-5: An Italian mammographic database of digitised images for research, Radiologia Medica, Vol. 113, Issue 4, June 2008
10. Gandhi S. et al. 'A systematic review and quality appraisal of international guidelines for early breast cancer systemic therapy: are recommendations sensitive to different global resources?'; The Breast August 2015, vol. 24, Issue 4

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

At 18th month a report on first results of analysis will be delivered.
At 36th month the full report on performed activities and achieved aims will be delivered.

Milestones 18 month

Definition of Key Performance Indicators (KPI) for measuring the performance and quality of therapeutic treatments, with reference to diagnostics in general, surgery, radiotherapy, medical therapy, expected time and follow-up. These indicators must have certain characteristics, such as: reliability (measurements must be reproducible at different times and possibly in different observatories), validity, usability, feasibility.

Milestones 36 month

HTA evaluation of national and international reference guidelines, from the analysis of the epidemiological, structural and regional organizational context.
Definition of a Diagnostic-Therapeutic and Assistance (PDTA) path integrated into the reality of the regional context in order to offer highly professional care and a high level of specialization starting from the screening phase up to the psycho-

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5			

functional rehabilitation.

Gantt chart

Gantt Puglia.pdf

Equipment and resources available

k1: The Institute has highly innovative diagnostic imaging instruments, such as CESM, fusion imaging, tomosynthesis, MRI driven biopsies, for which it is intended to start performance and cost / benefit analysis for the integration of the same in the PDTA as alternative methods to the traditional ones.
From October 2014 the Breast Unit was established at the IRCCS 'Giovanni Paolo II'; weekly meetings were held, discussing on about 280 cases per year.
In order to define a regional PDTA, it is primarily necessary to carry out an HTA analysis of the national and international guidelines (AGREE method) and of the regional context in which this instrument is inserted. Specific knowledge of HTA approach is necessary. Multidisciplinary skills are essential to conduct analysis in different domains to investigate the health regional contest, the safety and the management costs of different technologies encompassed in the BUCP, the organisational model costs, etc.
For this purpose, HTA experts (Epidemiologist, Clinical engineer, health Economist) are necessary during the entire duration of the project, both through 'in kind' contribution of AReSS professionals and using the project funds.
k2: In this project the goal of Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (INFN) is to optimize the developed machine learning methods.
Using the database available at the research center and that will be collected during the study (with the possibility of collecting data in a multicentric way between one or more regions of the NET program), in this project the INFN group (coordinated by Dr. S. Tangaro, Ph.D.) aims to develop a system that compares two types of methods of analysis and prediction: 'supervised', where the system is trained on the data label proposed by the Breast Unit, and "non-supervised", where the system of performs a function to describe hidden structure from "unlabeled" data based on appropriate optimization.
The use of Cloud services provide a scalable set of services that can be fitted on the computational complexity of the user data.
In this context, the experiences of the INFN Bari group include: (i) Development of Computer Aided Detection Systems (CAD) for the analysis of biomedical images, in particular mammographic images; (ii) Analysis of magnetic resonance images (MRI) to study the morphological alterations caused by diseases; (iii) Development of complex statistical tools for the analysis of medical data.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5	

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

The Cancer Institute Giovanni Paolo II - IRCCS di Bari - is the central hub of the cancer network in Puglia and is a recognized Breast Unit center of excellence in the treatment of breast cancer.
From a perspective viewpoint, the PDTA definition model, the automated database for the shared management of the findings and the diagnostic predictive models of artificial intelligence that are intended to be developed for the Brest Unit center, once validated and consolidated, can be generalized and extended to the whole cancer network of the region, with consequent positive effects in terms of rationalization of the costs of the National Health Service and reduction of social costs.
The implementation of the therapeutic decision support system, will allow a more efficient, integrated and shared management of the health information and clinical history of the patients, favoring the study of the most critical pathologies and the realization of a more effective preventive intervention.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name	Institution	Istituto tumori Giovanni Paolo II
Lorusso Vito	Department/Unit	Medical Oncology Department
	Position Title	Chief of Medical Oncology Operative Unit

Personal Statement

The complex structure of Medical Oncology is at the heart of the coordination functions of clinical research activities, as can be inferred from the analysis of the state of the art. Regardless of the development phase of the neoplastic pathology, in order to better orient the medical treatment, it is necessary to study the biological characteristics of the neoplasm in collaboration with pathological anatomy and the molecular biology laboratory. The expert systems will allow to identify the main factors of outcome indicators, in particular on time-related parameters.

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma	Speciality	1995	Haematology
Università degli Studi di Bari	Speciality	1982	Oncology
Università degli Studi di Bari	Board Certification	1978	Medicine and Surgery

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
IRCCS Istituto Tumori	Oncologia Medica	Bari, Italy	Head of Unit	2012	2018
Azienda Ospedaliera 'Vito Fazzi'	Oncologia Medica	Lecce, Italy	Head of Unit	2006	2012
IRCCS Istituto Tumori	Oncologia Medica	Bari, Italy	Head of Unit	2001	2006
IRCCS Istituto Tumori	Oncologia	Bari, Italy	Associate Assistant	1990	2018
Arcispedale S.Maria Nuova	Servizio di Oncologia Medica	Reggio Emilia, Italy	Full-time Assistant	1981	2018

Official H index: 35.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 35356695200

ORCID ID: Not available **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:

Since 1980 he is a member of the Italian Association of Medical Oncology (AIOM) of which he was also a member of the board of directors in the years 1991-1995. Since 1988 he is a member of the American Society of Clinical Oncology (ASCO). Since 1990 he is a member of the European Society of Medical Oncology (ESMO). In 1993 was member of the Commission for Phase I Clinical Trials in the IRCCS Istituto Tumori 'Giovanni Paolo II'.

Other CV Informations:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:**	Lorusso Vito
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5			

In 1998 he carried out a Training Course in Health Management divided into 5 modules: Planning and Control, Health Services Economics, Human Resources Management, Quality System in Health Services, Evaluation of Healthcare Activities.
He was a lecturer at the University of Bari of Medical Oncology Lessons for the students of the Degree Course in Prevention Techniques in the Environment and in the Workplace (2005) and at the University of Modena and Reggio Emilia at the School of Specialization in Oncology (2007).
In 2008 he was Co-director of the first level University Master "Data Manager in Oncology. Expert in the design and management of a clinical study " University of Salento.
From the year 2009 to the year 2012 he was Professor of Oncology at the Degree Course in Nursing in Lecce.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Amifostine as chemoprotectant in metastatic breast cancer patients treated with doxorubicin.	10.3892/or.10.1.163	12469164	9	L
Phase I/II study of gemcitabine plus mitoxantrone as salvagechemotherapy in metastatic breastcancer.	10.1038/sj.bjc.6600780	12592360	7	F
A phase I study of capecitabine in combination with vinorelbine in advanced breast cancer.	10.3816/CBC.2003.n.019	12864942	19	F
Rationale for the use of gemcitabine in breast cancer (Review).	10.3892/ijo.24.2.389	14719116	17	L
Biomarkers predictive for clinical efficacy of taxol-based chemotherapy in advanced breast cancer.	10.1093/annonc/mdi902	15923415	104	L
Oral vinorelbine plus capecitabine (oralvincap) combination in patients with advanced breastcancer (ABC). A phase II study of the GOIM (Gruppo Oncologico dell'Italia Meridionale).	10.1093/annonc/mdl942	16760280	24	F
Clinical and therapeutic perspectives of gene expression profiling for breast cancer.	10.1093/annonc/mdm226	17591834	4	L
Role of liposomalanthracyclines in breast cancer.	10.1093/annonc/mdm229	Not available	31	F
Role of gemcitabine in metastatic breast cancer patients: a short review.	10.1016/j.breast.2007.10.009	18037292	37	L
How should we prescribe lapatinib to our patients: once daily or twice daily, and at what dose?	10.1200/JCO.2008.20.0345	9064955	5	L
Bevacizumab in the treatment of HER2-negative breast cancer.	Not available	19707460	6	F
Intravenous versus oralvinorelbine plus capecitabine as second-line treatment in advanced breastcancer patients. A retrospective comparison of two consecutive phase II studies.	10.1016/j.breast.2010.01.015	20167491	6	F
Lapatinib in breast cancer: clinical experiences and future perspectives.	10.1016/S0305-7372(10)70024-4	21129615	16	L
Which role for EGFR therapy in breast cancer?	10.2741/249	22202041	1	F
Non-pegylatedliposome-encapsulateddoxorubicincitrate plus cyclophosphamide or vinorelbine in metastatic breast cancer not previously treated with chemotherapy:a multicenter phase III study.	10.3892/ijo.2014.2604	25176223	5	F

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
Liposomal-encapsulated doxorubicin plus cyclophosphamide as first-line therapy in metastatic breast cancer: A phase II multicentric study.	10.1093/annonc/mdm228		15
A randomised factorial trial of sequential doxorubicin and CMF vs CMF and chemotherapy alone vs chemotherapy followed by goserelin plus tamoxifen as adjuvant treatment of node-positive breast cancer.	10.1038/sj.bjc.6602355	Not available	22
Randomized clinical trial of adjuvant fluorouracil, epirubicin, and cyclophosphamide chemotherapy for patients with fast-proliferating, node-negative breast cancer.	10.1200/JCO.2001.19.19.3929	11579113	25
Tumor-proliferative Activity, Progesterone Receptor Status, Estrogen Receptor Level, and Clinical Outcome of Estrogen Receptor-positive Advanced Breast Cancer.	Not available	2334898	34
Time to progression in metastatic breast cancer patients treated with epirubicin is not improved by the addition of either cisplatin or lonidamine: Final results of a phase III study with a factorial design.	10.1200/JCO.2002.08.012	12377958	40
Phase II study of vinorelbine with protracted fluorouracil infusion as a second- or third-line approach for advanced breast cancer patients previously treated with anthracyclines.	10.1200/JCO.2000.18.19.3370	11013277	46
Efficacy and safety of zoledronic acid in patients with breast cancer metastatic to bone: A multicenter clinical trial.	10.1634/theoncologist.11-7-841	Not available	49
Treatment of triple negative breast cancer (TNBC): Current options and future perspectives.	10.1016/S0305-7372(10)70025-6	Not available	67
Lack of benefit of maintenance paclitaxel in first-line chemotherapy in metastatic breast cancer	10.1200/JCO.2006.06.1812	Not available	68
Cytoskeleton and paclitaxel sensitivity in breast cancer: The role of ß-tubulins.	10.1002/ijc.22557	Not available	107

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Ministero della Sanità	2002	Progetto Globale Prostata	Coordinator
Ministero della Sanità	2002	Incidenza della malattia di Alzheimer nei pazienti affetti da neoplasie e lungo sopravviventi. Rilievo epidemiologico in rapporto all'utilizzo di farmaci antiblastici con possibile danno endoteliale	Coordinator
Ministero della Sanità	2002	Studio multicentrico randomizzato di fase II nel carcinoma transizionale dell'urotelio in stadio avanzato o metastatico tra gemcitabina + cisplatino e gemcitabina + cisplatino + taxolo	Coordinator
Ministero della Sanità	2002	Carcinoma ovarico. Studio randomizzato di fase II tra le associazioni di cisplatino, taxolo e lonidamina versus cisplatino, ifosfamide e lonidamina. Studio di fase II randomizzato	Coordinator
Ministero della Sanità	2002	Taxolo e Lonidamina nel carcinoma epatico non operabile. Studio di fase I/II	Coordinator
Ministero della Sanità	1993	Reversione con Lonidamina della resistenza al cisplatino nella terapia del carcinoma ovarico in stadio avanzato	Coordinator
Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro	1996	Valutazione della sequenza chemioterapia DHAP-trapianto di midollo autologo di progenitori emopoietici circolanti (PEC) nei linfomi non Hodgkin a basso grado	Coordinator

Employment contract extension:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Biographical Sketch Contributors 1

Name:	Institution	IRCCS-Cancer Institute
Giotta Francesco	Department/Unit	Medical Oncology
	Position Title	Medical Director - I Level

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Bari	Specialization In Oncology	1991	Medicine
University of Bari	Master Degree in medicine and surgery	1988	Medicine

Personal Statement:

The coordination activity of the breast unit is part of the "clinical governance" tools which allow the carrying out of clinical activities, aimed at accountability and participation, in the strategic and management choices, of all the subjects involved in the provision of health services. Multidisciplinary and multi-professional integration, by defining organizational models and operational tools, must make it possible to develop an excellence diagnostic therapeutic assistance pathway.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
IRCCS - Cancer Institute	Oncology	Bari	MEDICAL DIRECTOR	1990	2018

Awards and Honors

Official H index: 15.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 6603316944

ORCID ID: Not available **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:

From the 2014 the dr. Giotta Francesco is coordinator of the breast team of the Cancer Institute Giovanni Paolo II

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Biographical Sketch Contributors 2

Name: massafra raffaella	Institution	Istituto Tumori Giovanni Paolo II
	Department/Unit	Medical Physics Department
	Position Title	Medical Physics Expert

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Napoli Federico II	master in technologies for space remote - first level	2003	Physics IMAGING ANALISIS
Bari 1999	Responsible Expert in MRI	2005	Medical Physics
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali	certification of radiation protection expert first degree	2005	Radiation Protection
University of Napoli Federico II	Diploma of Specialization in Health Physics	2005	Health Physics
University of Bari Aldo Moro	Master Degree in Physics	2001	Physics

Personal Statement:

Matured experience in research imaging analysis with applications of supervised algorithms for the analysis of electrophysiological signals in collaboration with the TIRES Center of Excellence. He has collaborated in the development of CAD systems for the recognition of mammary lesions in mammograms (MAGIC-5 experiment - Medical Applications on a Grid Infrastructure Connection), financed by INFN, with which he currently collaborates. She is in charge of High Specialization in Special Techniques of intraoperative breast radiotherapy.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Istituto Tumori Giovanni Paolo II	U.O. S. D. Fisica Sanitaria	Bari	Physics Director highly specialized position	2009	2018
Azienda Ospedaliero Universitaria O.O.R.R. di Foggia + A.S.L. BAT	U.O. C. Radiotherapy	Foggia - Barletta	Physics Director	2007	2009
Istituto Tumori Giovanni Paolo II	U.O. C. Fisica Sanitaria	Bari	Medical Physics Expert (Position of professional collaborator)	2006	2007
Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (INFN)	Physics Department	Bari	Research Collaborator (term-contract worker)	2006	2006
Tecnologie Innovative per la Rivelazione e L'Elaborazione del Segnale (TIRES)	Physics Department - University of Bari	Bari	Research Collaborator (term-contract worker)	2002	2002

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Awards and Honors

Official H index: 6.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 10044673400

ORCID ID: Not available **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:

Since 2007 she is a member of AIFM (Italian Medical Physics Association).

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Biographical Sketch Contributors 3

Name:	Institution	IRCCS-Cancer Institute
Zito Francesco Alfredo	Department/Unit	Pathological anatomy
	Position Title	Director of Complex Unit

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Bologna Prof. Pileri	Stage in oncomatologia	2010	Medicine
Milano Certiquality	Audit ISO 9000	1999	Medicine
University of Bari	Specialization In Oncology	1995	Medicine
University of Bari	Specialization In Pathological anatomy	1989	Medicine
University of Bari	Master Degree in medicine and surgery	1985	Medicine

Personal Statement:

Pathological Anatomy provides essential information for patients' prognosis and therapy. It is advisable to carry out joint surgical reports for all the Pathological Anatomies of the Region to standardize the clinical-pathological information. it will be useful to minimize the subjectivity of the interpretation of biological characterizations using expert automated systems through the digitalization of the preparations. Dr. Zito in collaboration with Notthingam University published on ¿Histopathology¿ a diagnostic reproducibility study on digitalized breast biopsies.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
IRCCS	Department of Services	Bari	Medical Chief	2017	2018
Azienda Sanitaria Locale	Deptartment of Laboratory Medicine	Bari	Medical Chief	2013	2017
Azienda Sanitaria Locale	Pathological anatomy	Bari	Medical Chief	2010	2013
IRCCS	Pathological anatomy	Bari	Medical Director	1990	2002
IRCCS	Histopathology Health Unit	Bari	Responsible Director	2002	2010

Awards and Honors

Official H index: 19.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 55735407400

ORCID ID: Not available **RESEARCH ID:** Not available

Awards and Honors:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5	

Dr. Zito is President of the Management College of the Bari Cancer Institute. He is, in second mandate, Regional Secretary of the Italian Society of Pathological Anatomy (SIAPEC). In 2015 he was awarded the AITIC AWARD on Breast Cancer Youth.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
massafra raffaella	Distributed medical images analysis on a Grid infrastructure.	ttps://doi.org/10.1016/j.future.2006.07.006	Not available	23
massafra raffaella	A completely automated CAD system for mass detection in a large mammographic database	https://doi.org/10.1118/1.2214177	Not available	78
Zito Francesco Alfredo	Tryptase-positive mast cells correlate with angiogenesis in early breast cancer patients. International Journal of Oncology	DOI: 10.3892/ijo_000	Not available	59
Zito Francesco Alfredo	Changes in CpG islands promoter methylation patterns during ductal breast carcinoma progression.	DOI: 10.1158/1055-	Not available	68
Zito Francesco Alfredo	Biomarkers predictive for clinical efficacy of taxol-based chemotherapy in advanced breast cancer	doi:10.1093/annonc/mdi902	Not available	104
Zito Francesco Alfredo	Cytoskeleton and paclitaxel sensitivity in breast cancer: The role of ß¿tubulins. International journal of cancer	https://doi.org/10.1002/ijc.22557	Not available	107
Zito Francesco Alfredo	Multicenter validation of a gene expression-based prognostic signature in lymph node-negative primary breast cancer	DOI: 10.1200/JCO.2005.03.9115	Not available	278
Giotta Francesco	Novel association with gemcitabine and docetaxel as salvage chemotherapy in metastatic breast cancer previously treated with anthracyclines: Results of a multicenter phase II study1	https://doi.org/10.1053/j.seminoncol.2004.03.022	Not available	26
Giotta Francesco	First-line treatment with epirubicin and vinorelbine in metastatic breast cancer. Journal of clinical oncology	DOI: 10.1200/JCO.2002.06.039	not available	29
Giotta Francesco	A prothrombotic state in breast cancer patients treated with adjuvant chemotherapy. Breast cancer research and treatment	not available	8879681	46

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
Ministero della Salute - Programma Integrato Oncologia (P.I.O.)	2016	Progetto di ricerca corrente 2016 ¿Studio e sviluppo di un sistema di supporto alla diagnosi delle neoplasie mammarie basato su imaging multimodale¿	Collaborator	massafra raffaella
Ministero della Salute - Programma Integrato Oncologia (P.I.O.)	2012	Validazione clinica e analitica di markers biomolecolari di diagnosi oncologica su materiale biologico ottenuto con tecniche non invasive	Coordinator	Zito Francesco Alfredo
Ministero della Salute - Programma Integrato Oncologia (P.I.O.)	2008	I rispetto della Qualità della Vita nel paziente oncologico fragile. Il ruolo della riabilitazione oncologica: dall'approccio multidisciplinare alle Linee Guida - Rispetto della qualità di vita nel paziente oncologico fragile	Collaborator	Giotta Francesco

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	230.000,00	230.000,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	341.996,00	0,00	220.998,00	120.998,00	43,23
2 Equipment (Leasing - Rent)	31.300,00	0,00	11.300,00	20.000,00	7,15
3a Supplies	105.000,00	0,00	0,00	105.000,00	37,51
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	30.000,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5 Publication Costs	10.500,00	0,00	5.100,00	5.400,00	1,93
6 Convegni	5.000,00	0,00	2.600,00	2.400,00	0,86
7 Travels	10.100,00	0,00	5.000,00	5.100,00	1,82
8 Overheads	46.000,00	0,00	25.000,00	21.000,00	7,50
9 Coordination Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	809.896,00	230.000,00	299.998,00	279.898,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

The personnel involved will dedicate from 5% to 20% of the work activity every year for this project. the staff salary budget has been defined on the basis of the salaries of the personnel involved.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II

Project Type: WP PROJECT - 5

Budget Justification	
1a Staff Salary	-
1b Researchers' Contracts	Contracts n.2 expert in biomedical data processing/support system of decision, n.1 expert in health economy, n. 1 data entry
2 Equipment (Leasing - Rent)	software licences (dataBREAST/ matlab)
3a Supplies	Material for diagnosys RM (Resonance Magnetic) guided
3b Model Costs	none
3c Subcontracts	Istituto Nazionale di Fisica Nucleare for model optimization
3d Patient Costs	none
4 IT Services and Data Bases	none
5 Publication Costs	Open access fee
6 Convegni	International congress partecipation
7 Travels	Meetings for project activity realization and integration
8 Overheads	-
9 Coordination Costs	none

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-5	**Principal Investigator:** Lorusso Vito
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Istituto tumori Giovanni Paolo II
Project Type: WP PROJECT - 5	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1	X	Boccaccini Alberto	Regione Toscana	Research collaborator-Chief	26/10/1956
2		De Biase Pietro	Regione Toscana	Research Collaborator	31/07/1966

Overall Summary

Traumatic injuries account for more than 5 million deaths annually . 40 % are related to uncontrolled hemorrhage , the most common preventable cause of death after severe trauma. As Acute Traumatic Coagulopathy evolves over time, the prothrombotic effects of endothelial cell activation eventually predominate with an increased VTE risk . A less severe pro hemorrhagic condition but a more frequent activation of hemostasis with an high incidence of DVT and PE occurs in major lower limb fractures , in particular in elderly patients with hip fracture. Prothrombin Time (PT) and PTT have major limitations in the diagnosis of trauma induced coagulopathy . The introduction in the emergence of viscoelastic tests (rotational thromboelastometry [ROTEM]) as a point-of-care procedure for detecting acute coagulopathy after trauma . Aim of present study is to assess the role of trauma coagulopathy in politrauma and major orthopedic trauma and the need for personalized anticoagulant prophylaxis

Background / State of Art

Current available evidence suggests that Acute Traumatic Coagulopathy is due to massive stimulation of thrombin generation, fibrinogen and platelet consumption, and fibrinolysis by damaged tissues. Tissue damage exposes tissue factor (TF), which is present on all cells within the body that are not normally in contact with the blood, and also the sub-endothelial matrix. Tissue factor drives localized thrombin and fibrin generation. Collagen within the sub-endothelial matrix binds to platelet glycoprotein VI and vWF to glycoprotein Ib, causing platelet activation. Activated platelets adhere to damaged tissues and serve as catalysts for amplification of thrombin generation. These processes are reflected in the

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:**	Rostagno Carlo
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

findings of observational clinical studies that show reduced clotting factor and physiological anticoagulant levels , high thrombin generating capacity and reduced platelet counts.As ATC evolves over time, the prothrombotic effects of endothelial cell activation eventually predominate, particularly if hypoxia and acidosis are not alleviated. Many factors but released ìs from the endothelium exacerbates the prothrombotic environment. Full blood viscoelastic hemostatic assays, such as rotational thromboelastometry (ROTEM) may provide a more complete assessment of hemostasis and as point-of-care devices should be able to provide results in a more clinically useful time frame for targeted therapy in both phases of trauma coagulopathy .

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:

More than 5 million deaths annually are related to traumatic injuries. Trauma is the first cause of death in people aged < 45 years. Hemorrhage is the most common preventable cause of death after severe trauma and might be controlled by early aggressive therapy. The bleeding trauma patient represents a significant financial burden for societies, therefore improvements in the management of then massively bleeding trauma patient via educational measures and state-of-the-art clinical practice guidelines should improve outcomes by assisting in the timely identification of bleeding sources, followed by prompt measures to minimise blood loss, restore tissue perfusion and achieve hemodynamic stability. Aggressive plasma administration with high plasma/red blood cells ratio is a frequently employed therapeutic intervention. However allogenic blood products transfusion is associated with increased risks of multiple organ dysfunction syndrome (MODS), adult respiratory distress syndrome (ARDS) and infection, which may prolong hospital state and the need for mechanical ventilation. Major orthopedic surgery has been shown to induce a hypercoagulable state in the postoperative period, and this hypercoagulability has been implicated in the pathogenesis of postoperative thrombotic complications, including deep vein thrombosis, pulmonary embolism, myocardial infarction and ischemic stroke The early acute coagulopathy associated with traumatic injury has recently been recognized as a multifactorial primary condition that results from a combination of bleeding-induced shock, tissue injury-related thrombin-thrombomodulin-complex generation and the activation of anticoagulant and fibrinolytic pathways. Prothrombin Time (PT) and PTT , fibrinogen concentration and platelet count are widely used to guide resuscitation in trauma patients however have major limitations in the diagnosis of trauma induced coagulopathy as they are time-consuming, S, moreover they focus on selected aspects of coagulation, which may not be appropriate for ATC g and lack the desirable sensitivity at the critical time of admission. The introduction in the emergence of viscoelastic tests (rotational thromboelastometry [ROTEM]) as a point-of-care diagnostic procedure has provided promising results in diagnosis and treatment guide of early trauma induced coagulopathy . As ATC evolves over time, the prothrombotic effects of endothelial cell activation eventually predominate, particularly if hypoxia and acidosis are not alleviated. Therefore as the clinical condition evolves VTE risk increases. The primary outcome of the present study is to assess the effects of ROTEM-guided therapy in patients undergoing orthopedic elective surgery and trauma surgery on the use of allogeneic blood products and postoperative complications. The secondary outcome is to determine the impact on mortality and quality of life at 3 months and one-year after the surgery

Preliminary Data:

In previous finalized project RF-2010-2316600 - Evaluation of a multidisciplinary team case management on clinical outcome in a tertiary traumatology center- we evaluated the implementation of a Multidisciplinary Working Group that will include several specialists such as Anesthesiologists Geriatricians, Orthopaedics, Radiologist, nursing Service Managers, Nurses, Physiotherapists , Social Service Staff , Health Care and Social Agency staff in the management of fragility fractures. . Among results from that experience , despite a significant improvement in hospital survival, and decrease in

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:**	Rostagno Carlo
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

number of complications and length of hospitalization , we noticed the persistence of high rate of post-operative deep venous thrombosis despite standard thrombo prophylaxis. On the other hand patients with major trauma are exposed to an high hemorrhagic risk due to trauma coagulopathy . We expect that preliminary data may support the hypothesis that rotational thromboelastometry [ROTEM] may guide a personalized approach to prophylaxis.

Specific Aim 1:

Evaluate the relation in polytrauma patients (ISS > 15) between acute trauma coagulopathy and hospital overall mortality , hemorrhagic related deaths and occurrence of MOF. We will evaluate type and number of allogenic blood products used, incidence of perioperative complications (deep venous thrombosis, pulmonary embolism, ARDS, MODS); hospital, 28 days and 3 months mortality; quality of life using EuroQol questionnaire at 3 and 12 months after the surgery.

Specific Aim 2:

Evaluation of the incidence of symptomatic VTE and asymptomatic DVT in polytrauma patients and of their relation with hemostatic abnormalities detected by ROTEM. We will evaluatetype and number of allogenic blood products used, incidence of perioperative complications (deep venous thrombosis, pulmonary embolism, ARDS, MODS); hospital, 28 days and 3 months mortality; quality of life using EuroQol questionnaire at 3 and 12 months after the surgery.

Specific Aim 3:

In patients with lower limb fracture,and in particular in elderly patients with hip fracture, incidence of DVT is high despite routine anticoagulant prophylaxis. In these patients aim of the study will be to evaluate of a relationship exist between hypercoagulability assessed by ROTEM evaluation and the development of DVT. In a following phase , if the hypothesis will be confirmed , we would like to assess the effects of a personalized anticoagulant dosage targeted on ROTEM results

Experimental Design Aim 1:

All patients admitted to SOD Cure Intensive del Trauma e SupportiExtracorporei due to major trauma with and injury severity score > 15 will be included in the study . Blood samples for ROTEM and standard laboratory examination will be collected within 30 minutes from admission. The use of blood products during further resuscitation will be guided by targeted directed strategy . ROTEM will be repeated on day 2 after hospitalization . End points of the study will be in hospital overall mortality , hemorragic related deaths and occurrence of MOF. Exclusion criteria: patients with congenital or acquired coagulation disorders, stroke or myocardial infarction within 2 months before surgery, use of clopidogrel, or vitamin K antagonist within 2 to 5 days before surgery.

Experimental Design Aim 2:

In patients with polytrauma (experimental aim 1) after the initial hemorragic phase (Acute Traumatic Coagulopahy) a prothrombotic condition related to endothelial cell activation develops over time with an increased VTE risk . In trauma patients referred to ICU the incidence of symptomatic VTE is close to 5%. DVT monitoring will begin on day 1 after admission and will be repeated on day 5 and thereafter after scheduled orthopedic or/and general surgery when needed . Incidence of symptomatic VTE and asymptomatic DVT diagnosed by doppler ultrasound will be assessed. Factors related to VTE will be searched for in particular will be evaluated the relation with ROTEM hemostatic changes and blood products administration. Exclusion criteria: patients with congenital or acquired coagulation disorders, stroke or myocardial infarction within 2 months before surgery, use of clopidogrel, or vitamin K antagonist within 2 to 5 days before surgery.

Experimental Design Aim 3:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:**	Rostagno Carlo
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Every patient referred for long bone lower limb or hip fracture will be evaluated in the Emergency Department of Centro TraumatologicoOrtopedico AOU Careggi , Firenze. Orthopedic evaluation and radiological diagnostic investigation will eventually confirm clinical diagnosis . The patient will undergo venous line positioning , examination by the internal medicine specialist , ECG and laboratory examination . Blood sample for ROTEM examination will be collected within 30 minutes . Deep venous thrombosis prophylaxis with low molecular heparin is started as soon as possible. Surgery will be performed within 48 hours . Duplex ultrasound will be scheduled on day 5-7 from surgery for diagnosis of DVT. Exclusion criteria: patients with congenital or acquired coagulation disorders, stroke or myocardial infarction within 2 months before surgery, use of clopidogrel, or vitamin K antagonist within 2 to 5 days before surgery.

Picture to support preliminary data:

Metodologies and statistical analyses:
Patient data on demographics, time of injury, pre-hospital fluid administration and vital signs will be collected prospectively. Mechanism of injury will be recorded . The severity of clinical conditions at hospital admission will be evaluated by Injury Severity Score . The total amount of packed red blood cell (PRBC) and plasma units required within the first 24 hours will be recorded. Massive transfusion (MT) is defined as the administration of 10 or more units of PRBC within 24 hours. Values are given as mean (standard deviation) unless stated otherwise.
Differences among groups with ATC and need for MT were compared to normal groups by Student's t test or Mann-Whitney U test as appropriate. Receiver operating characteristic (ROC) curves and area under the curve (AUC) were used to compare test accuracy. One-way analysis of variance (ANOVA) was used for detection of differences in transfusion requirements between groups. Statistical calculations were made using SPSS 22.0 (IBM Corp Armonk, NY, USA). A P value <0.05 is considered statistically significant.

Expected outcomes:
Information about the pathophysiology of hemostatic abnormalities related to trauma and their relation with hemorrhagic or thrombotic events will allow the choice of treatment.

Risk analysis, possible problems and solutions:
The main risk associated concerns data availability, adequate classification of trauma severity , correct timing of blood sampling and examination . Standardized techniques of Doppler ultrasound examination among operators will decrease the risk of misinterpretation

Significance and Innovation

The innovative perspective of the WP lies in the fact that we hope to identify patients at high risk of hemorrhagic or thrombotic complications after trauma in order to prevent adverse clinical outcomes through personalization of pharmacological (and non pharmacological) treatment.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:**	Rostagno Carlo
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana
Project Type: WP PROJECT - 6			

Description of the complementary and sinergy research team

To achieve WP objectives, the research team involves a multi-disciplinary team of experts in different disciplines such as Internal medicine specialists, cardiologists ,anesthesiologists, orthopedics, experts in blood clotting . The research team as whole has expertise in managing patients with severe high impact trauma or elderly patients with fragility fractures . The presence of both experts in the clinical area and methods (hemostasis laboratory) will assure a more balanced and compete vision . Moreover, WP Careggi will participate at the Network ensuring all the required support to the WP carrying out trasversal activities. In particular, WP Careggi will provide support to WP SSSA and Milan as a direct application on the field.

Training and tutorial activities

Not applicable

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:**	Rostagno Carlo
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana
Project Type: WP PROJECT - 6			

Bibliography

-Oberweis S,et al. New study shows patients with coronary artery disease more likely to have complications from orthope¬dic surgery.ESC
-Sauaia A, et al. Epidemiology of trauma deaths: a reassessment. J Trauma
-Arcelus JI,et al. Thromboelastography forthe assessment of hypercoagulability during general surgery.SeminThrombHemost
-Ganter MT,et al. Coagulation monitoring: current technique and clinical use of viscoelastic point-of-care coagulation devices. AnesthAnalg
-Shore-Lesserson L, et al. Thromboelastography-guided transfusionalgorithm reduces transfusions in complex cardiac surgery.AnesthAnalg
-Cohen et al Impact Assessment Group in Europe (VITAE). Venouhromboembolism (VTE) in Europe. The number of VTE eventand associate
-Geerts, W.H.; et al. American College of ChestPhysicians. Prevention of venous thromboembolism: AmericanCollege of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines (8th Edition). Chest
-White,et al. Incidence of symptomaticvenous thromboembolism after different elective or urgent surgical procedures. Thromb. Haemost.,
-Schöchl H,et al. Trauma-associated hyperfibrinolysis. Hamostaseologie 2012;32:22-7.
-Maegele M. Coagulopathy after traumatic brain injury: Incidence, pathogenesis, and treatment options. Transfusion 2013;53
-Dobson GP, Letson HL, Sharma R, Sheppard FR, Cap AP. Mechanisms of early trauma-induced coagulopathy: The clot thickens or not? J Trauma Acute Care Surg
-Dobson GP. Addressing the global burden of trauma in major surgery. Front Surg
-Tanaka KA,et al. Rotational thromboelastometry (ROTEM)-based coagulation management in cardiac surgery and major trauma.J CardiothoracVascAnesth
-Cardenas JC,et al. Measuring thrombin generation as a tool for predicting hemostatic potential and transfusion requirements following trauma. J Trauma Acute Care Surg
-Levrat A,et al. Evaluation of rotation thrombelastography for the diagnosis of hyperfibrinolysis in trauma patients. Br J Anaesth

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

- At month 18 is a report of preliminary results and analysis.
- At month 36 will be produced a full report with analysis of each aim under investigation.

Milestones 18 month

Milestone expected at month 18 is a report of preliminary results and analysis.

Milestones 36 month

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:**	Rostagno Carlo
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana
Project Type: WP PROJECT - 6			

At month 36 will be produced a full report with analysis of each aim under investigation.

Gantt chart

GANTT-CHART-Careggi.xls

Equipment and resources available

WP activities will be conducted using facilities available at AOU Careggi Firenze , including the available technical equipment

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

WP6 will contribute to the development of advanced management methods tools to supportclinical management and policy makers in coping with new technologies and innovations once there are introduced.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name	Institution	Toscana
Rostagno Carlo	Department/Unit	Dipartimento Medicina Sperimentale e Clinica / SOD Medicina Interna e post-chirurgica
	Position Title	Associate Professor of Internal Medicine/ CHIEF

Personal Statement

He will coordinate the research group involved in the scientific activities of the WP, giving his contribute to a)setting the WP main goals, in accordance with CoPi andother WP Leaders, and with his collaborators on the basis of the background literature analysis, and of the overall Project significance, b)establishing and maintaining relationships with Institutions participating to the project , Regional/Intraregional Institutions to extract data, c)coordinating analysis and interpretation of findings

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Firenze	Degree in Medicine (M.D.)	6	Medicine and surgery
University of Firenze	Specialty	4	Cardiology
University of Firenze and Roma	Philosophy Doctor	4	Pathophysiology of pulmonary hypertension

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi	Medicina Interna e Post-chirurgica	Firenze	Chief	2013	2018
University of Florence	Dipartimento Medicina Sperimentale e Clinica	Firenze	Associate Professor of Internal Medicine	2005	2018
Azienda Ospedaliera Careggi	Heart Surgery Division	Firenze	ChiefPost intensive care	2005	2011
Azienda Ospedaliera Careggi	Cardiology Division	Firenze	Associate Chief	1993	2001
Azienda Ospedaliera Careggi	Cardiology Division	Firenze	Assistant internal medicine	1991	1993
University of Florence	Cardiology Division	Pisa	Clinical Researcher	1990	1991
University of Florence and Roma	Sector of Medicine	Firenze	Philosophy Doctorate	1986	1989
University of Florence	Cardiology Division	Firenze	Winner of ministerial grant for the frequency to Specialization	1982	1986

Official H index: 22.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 57190077736

ORCID ID: 0000-0002-7764-8919 **RESEARCH ID:** k-3558-2018

Awards and Honors:

Post-graduate scholarship at Liceo Guido Castelnuovo Firenze (1972-1976)

Other CV Informations:

Born in Parma November 29th 1957 Director of MedicinaInterna e post-chirurgica AOU Careggi. Specialist in Cardiology.PhD in FisiopatologiaClinica.He is teacher of cardiology and internal medicine at University of Florence.He is member of the ESC W.G. . Fellow of the ANMCO. Particular field of interest have been several aspects heart surgery , treatment of atrial fibrillation,heart failure and physiopathology of pulmonary circulation . In the last four years he worked in the development of a multidisciplinary hip fracture unit with particular interest in comprehensive preoperative evaluation ,

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

recognition and treatment of cardiovascular,in particular thromboembolic, and respiratory complications , evaluation of factors associated with early and late mortality after hip surgery

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Hip fracture unit: beyond orthogeriatrics.	10.1007/s11739-018-1818-x	29508226	0	F
Role of mitral valve repair in active infective endocarditis: long term results.	10.1186/s13019-017-0604-6.	28521809	1	F
Factors related to sinus rhythm at discharge after radiofrequency ablation of permanent atrial fibrillation in patients undergoing mitral valve surgery.	10.1007/s00380-015-0647-3	25680414	1	F
Surgical RF ablation of atrial fibrillation in patients undergoing mitral valve repair for Barlow disease.	10.1159/000348565	23736042	4	F
Early Lactococcus lactis endocarditis after mitral valve repair: a case report and literature review.	10.1007/s15010-012-0377-8.	2325172	4	F
Active infective endocarditis: Clinical characteristics and factors related to hospital mortality.		21154258	16	F
Beta-blocker and angiotensin-converting enzyme inhibitor may limit certain cardiac adverse effects of clozapine.	10.1016/j.genhosppsych.2007.09.003.	18433662	17	F
Five-year echocardiographic results of combined undersized mitral ring annuloplasty and coronary artery bypass grafting for chronic ischaemic mitral regurgitation.		17989079	78	C
Usefulness of NT-Pro-BNP and Echocardiography in the Diagnosis of Subclinical Clozapine-Related Cardiotoxicity.	10.1097/JCP.0b013e318234ee66.	22020348	8	F
Atrial fibrillation after cardiac surgery: incidence, risk factors, and economic burden.	j.jvca.2010.03.009.	20570180	38	F
Prognostic value of 6-minute walk corridor test inpatients with mild to moderate heart failure . Comparison with other methods of functional evalutation.		12798821	158	F
Silent ischemia in unstable angina is related to an altered cardiac norepinephrine handling.		8504506	38	C
Transient intermittent lymphocite activation is responsible for the instability of angina.		1516190	202	C
Randomised comparison of subcutanoeus heparin, intravenous heparin and aspirin in unstable angina.		7739307	45	C

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Effect of heparin, aspirin or alteplase in reduction of myocardial ischemia in refractory unstable angina.		1969013	139	C

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
In Hospital and 3-Month Mortality and Functional Recovery Rate in Patients Treated for Hip Fracture by a Multidisciplinary Team.	10.1371/journal.pone.0158607	27389193	3
Acute coronary syndromes with significant troponin increase in patients with hip fracture prior to surgical repair: differential diagnosis and clinical implications.	10.1007/s11739-015-1348-8	26563767	3
New Oral Anticoagulants in Prophylaxis of Venous Thromboembolic Disease in Major Orthopedic Surgery.		26721520	2
Prophylaxis of venous thromboembolism in major orthopedic surgery: a practical approach.		2482323	4
Small-dose recombinant activated factor VII (NovoSeven) in cardiac surgery.		16632803	73
.Influence of endothelial nitric oxide synthase gene polymorphisms (G894T, 4a4b, T-786C) and hyperhomocysteinemia on the predisposition to acute coronary syndromes.		14999203	67
Treatment options for acute venous thromboembolism in the older patient.		9442762	4
Acute T-cell activation is detectable in unstable angina.		9107167	167
Aspirin effect on early and late changes in acute lung injury in sheep.		8440792	16
Age-related changes in the hemostatic system.		8477086	56

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Progetto Ricerca Finalizzata 2010	2012-2016	Evaluation of a multidisciplinary team case management on clinical outcome in a tertiary traumatology centre	Coordinator

Employment contract extension:

(Data changed during the moratorium period)

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Biographical Sketch Contributors 1

Name:	Institution	Regione Toscana
Boccaccini Alberto	Department/Unit	Dipartimento AOU Careggi Firenze
	Position Title	Chief

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Florence	Specialty	3	Anaesthesiology
University of Florence	Degree in Medicine (M.D.)	6	Medicine

Personal Statement:

As a scientist with a longstanding expertise in healthcare management and performance evaluation for health systems at both regional, national and international level coupled with strong experiences of collaborations with policy makers and healthcare professionals he will contribute together with the PI to the design and scientific supervision of the WP activities.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi	UO Anestesia e Rianimazione in Ortopedia	Firenze	Director	2016	2018
Azienda Ospedaliera Careggi	UO Anestesia e Rianimazione	Firenze	Senior Anaesthesiologist	1991	2016
Ex USL 10G	UO Anestesia e Rianimazione	Firenze	Assistant Anaesthesiology	1990	1991

Awards and Honors

Official H index: 4.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 57198043012

ORCID ID: Not Avaible **RESEARCH ID:** Not Avaible

Awards and Honors:

At present Chief of Department of Orthopedic Anesthesiology Azienda Ospedaliera Univeristaria Careggi- Firenze, teacher of Anesthesiology at University of Florence . Author of several papers published in International and national Journals

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Biographical Sketch Contributors 2

Name:	Institution	Regione Toscana
De Biase Pietro	Department/Unit	Department of Traumatology and Orthopedics
	Position Title	Director

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Florence	Specialty	3	Physiatry medicine
University of Florence	Specialty	3	Traumatology and Orthopedics
University of Florence	Degree in Medicine (M.D.)	6	Medicine

Personal Statement:

As a scientist with a longstanding expertise in healthcare management and performance evaluation for health systems at both regional, national and international level coupled with strong experiences of collaborations with policy makers and healthcare professionals he will contribute together with the PI to the design and scientific supervision of the WP activities

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
AOU Careggi Firenze	Department of Traumatology and General Orthopedics	Firenze	Director	2016	2018
ASL Arezzo	Orthogeriatrics Unit of the Orthopedic Department	Arezzo	Head	2011	2016
AOU Careggi Firenze	Oncology Orthopedics and Reconstructive Surgery Unit	Firenze	Consultant	1999	2011

Awards and Honors

Official H index: 11.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 6602521309

ORCID ID: not avaible **RESEARCH ID:** not avaible

Awards and Honors:

At present Director of Department of Department of Traumatology and General Orthopedics Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi- Firenze, teacher of Orthopedics at University of Florence . Author of several papers published in International and national Journals. NATO mission in the former Yugoslavia during the period from 26/07/1996 to 24/09/1996 and was awarded the NATO medal for services rendered during this period.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
De Biase Pietro	Application of bone morphogenetic proteins to femoral non-unions: a 4-year multicentre experience		20082793	52
De Biase Pietro	Extraarticular knee resection with prosthesis-proximal tibia-extensor apparatus allograft for tumors invading the knee	10.1007/s11999-011-1882-2	21484473	22
De Biase Pietro	The use of an injectable calcium sulphate/calcium phosphate bioceramic in the treatment of osteonecrosis of the femoral head	10.1155/2016/2606521	2242693	30
De Biase Pietro	Modular endoprostheses for nonneoplastic conditions: Midterm complications and survival	10.1155/2016/2606521	28050552	1
Boccaccini Alberto	The optimal dose of local anaesthetic in the orthogonal two-needle technique. Extent of sensory block after the injection of 20, 30 and 40 mL of anaesthetic solution		9202914	10
Boccaccini Alberto	Ultrasound identification of nerve cords in the infraclavicular fossa: A clinical study		22240617	7
Boccaccini Alberto	Respiratory effect of interscalene brachial plexus block vs combined infraclavicular plexus block with suprascapular nerve block for arthroscopic shoulder surgery	10.1016/j.jclinane.2017.11.029	29195098	0

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
NA	0	NA	Coordinator	Boccaccini Alberto

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	45.000,00	45.000,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	140.000,00	0,00	0,00	140.000,00	50,00
2 Equipment (Leasing - Rent)	105.500,00	0,00	25.500,00	80.000,00	28,57
3a Supplies	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	28.000,00	0,00	10.000,00	18.000,00	6,43
5 Publication Costs	10.600,00	0,00	5.000,00	5.600,00	2,00
6 Convegni	2.800,00	0,00	0,00	2.800,00	1,00
7 Travels	5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	2,00
8 Overheads	32.500,00	0,00	4.500,00	28.000,00	10,00
9 Coordination Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	370.000,00	45.000,00	45.000,00	280.000,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

Staff-salary dedicated to the project

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 6

Budget Justification	
1a Staff Salary	PI and CoPI have a permanent position in SSN
1b Researchers' Contracts	1 research contract for 3 years - 1 contract for post-doc grant for 3 years
2 Equipment (Leasing - Rent)	1 rotational Thromboelastogrph - 1 echograph
3a Supplies	-
3b Model Costs	-
3c Subcontracts	-
3d Patient Costs	-
4 IT Services and Data Bases	Software/database/It services will be purchased
5 Publication Costs	The results will be published at the end of the projects
6 Convegni	Estimate of expenditure for conferences for the dissemination of research results
7 Travels	Travel and accommodation expenses incurred by researchers for the participation to conferences to disseminate research results
8 Overheads	-
9 Coordination Costs	-

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-6	**Principal Investigator:** Rostagno Carlo
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana
Project Type: WP PROJECT - 6	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1	X	Nuti Sabina	Scuola Superiore Sant'Anna	Co-Principal Investigator	06/06/1959

Overall Summary

Once protocols, guidelines are set and innovations introduced a crucial factor is to measure performance in order to put into action feedback and feedforward actions. Scholars asked for implementing measuring systems to assess the performance obtain in real setting.

aims at developing the general aim 3 of the overall proposal: to develop a method to measure the performance of the model created and tested by the Regions based on the recent innovation introduced. The system will be designed considering multiple dimensions and different data sources available. In particular, the WP7 will implement the performance measurement for the orthopedic and cardiovascular disease areas across the regions involved. Primary data will be collected across the institutions involved.

Background / State of Art

Governance of healthcare systems requires multiple strategies, actions, as well as tools to manage performance in order to achieve value for money (Nuti et al. 2015). Advancements in knowledge and innovation aspire to enhance health benefits. Agencies are now focusing on regulating the introduction of effective innovation based on multicriteria assessment models (Banta, 2003). Yet evidence is scarce on what happens after the introduction phase, i.e. what is the gap between the evidence based on RCT studies and the results obtained in the implementation phase in real world (Berger et al 2017, Gill et al. 2016).

For instance, ARNO database highlighted that CHF patients in Italian healthcare organizations have different characteristics

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:**	Passino Claudio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana
Project Type: WP PROJECT - 7			

than those enrolled into RCT studies (e.g. more elder and more female patients) (Maggioni et la. 2016). More research should be carried out measuring the impact on real word conditions.
Systematic performance measurement, related to the results obtained thanks to the innovation introduced, may helptt policy makers, professionals and managers to understand whether guidelines and protocols should be changed in using such technologies or to monitor if such guidelines and protocols have been properly applied.
SSSA WP aims at developing performance measurement systems to assess the results obtained along clinical care pathways after the introduction of innovative drugs (e.g. direct oral anticoagulants, sacubitril/valsartan), devices (e.g. transcatheter aortic valve implantation) and technology (e.g. telemonitoring), also by using patient reported outcome and experience. Particularly, SSSA will assess the performance of cardiovascular (particularly focusing on heart failure, HF) and orthopedic care, comparing results both within the region and across the regions participating to the Network.

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:
The introduction of a new or innovative technology in the health care pathway or into the organization in general has to be assessed not only in the adoption phase (ex-ante) but also in the current application (ex-post). In particular, the systematic monitoring of performance results of the overall pathway, including specific indicators for the innovative technology, may help not only to better assess the overall impact of this innovation along the patient's path but also to reshape organizational aspects to improve the effective integration of innovation into the path. In this perspective, information gathered from patients both on outcome and experience are valuable

Preliminary Data:
The research group of SSSA has gained extensive experience in collection, harmonization, and use of big data to promote performance measurement and information sharing directed to policy-makers and managers. Researchers have been involved in the development of the multi-dimensional Inter-Regional Performance Evaluation System (IRPES) that uses standardized and interoperable administrative data flows to assess healthcare performance between and within regions, health authorities and public health districts. The IRPES system discloses healthcare performance in multiple domains. The IRPES system is made up of more than 300 indicators which measure the multidimensional performance of each healthcare organization (Nuti et al. 2015). The following are monitored: population's health status; capacity to pursue regional strategies; clinical performance; efficiency and financial performance; patient satisfaction; and staff satisfaction. The indicators are calculated yearly, by using administrative databases. The aim of the IRPES is to assess and monitor health system performance at a regional and local level: indicators are computed with regional and local granularity (both local health authorities and teaching hospitals). In addition, the SSSA may rely on the expertise acquired in building up PROs and PREs in several care pathways (Nuti et al 2017). In addition a number of clinical indicators have been so far identified for assessing prognosis in HF (Emdin et al 2009), whose applicability in evaluating the impact of a specific intervention could be tested.

Specific Aim 1:
The first aim of the WP7 is the identification of indicators to be monitored in order to analyze performance gap between real word evidence and literature and/or guidelines and protocols. Selection of indicators will be agreed with clinical professionals involved in the Network project, related to the clinical guidelines applied on the topic investigated by the Network.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:**	Passino Claudio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Specific Aim 2:

To identify and development specific questionnaires to be administered to patients in order to understand the real impact of the innovation introduced

Specific Aim 3:

Overall multicriteria performance assessment of selected innovation in CHF and orthopedic paths both in terms of appropriate application of guidelines, clinical indicators and patients reported outcome and experience

Experimental Design Aim 1:

Identification of the innovation/technologies to be analyzed in Tuscany related to the CHF and orthopedic paths (and others selected by the other Network partners). Selection & development of indicators will be based on literature review and expert discussions. Research protocols shared across the Network members will drive the linkage and extraction of patient information from the administrative databases (e.g. inhabitants and mortality registry, GPs records, specialist care, drug dispensing, hospital discharge, long-term care, palliative care).

Experimental Design Aim 2:

Primary data will be collected using validated international PRO survey. Such instruments are based on underlying conceptual framework developed from extensive qualitative research with patients, examination of the research literature, and engagement of healthcare professionals

Experimental Design Aim 3:

Identification of eligible patients will be based on the definition of a common shared protocol from enrolled providers. Eligible patients will be asked for a consent to be enrolled in the study. Information on HQoL, preferences, overall satisfactions and use of services (in terms of process, quality of care) will be collected as part of the customer satisfaction assessment (therefore, no ethical committee approval is required). Systematic collection will be developed using webbased survey. In addition, qualitative methods will be used to assess caregivers experience in coping with the disease, such as focus group activities. Patients information together with administrative data collected across the Regions will be used to compare the expected outcome (from literature, guidelines or local registries (Arzilli C et al 2018) and the real word evidence

Picture to support preliminary data:

Metodologies and statistical analyses:

Retrospective observational studies will be developed using regional/hospital administrative healthcare and clinical data at individual level following validated protocols. Indicators measuring quality, process, use of resources across the care path and outcomes will be measured for the integrated care path. Mixed models will be used to evaluate how patterns of care may vary according to macro-level determinants and individual socioeconomic characteristics. Measures of use of resources (costs) and outcomes will be jointly analysed to determine value for money. The set of measured indicators will be compared across Network care providers in a benchmarking framework. For the cohort of CHF patients, administrative data will also be linked at network level.

Periodical surveys will be conducted on CHF and orthopedic patients in Tuscany (and eventually also in other organizations of the Network) to collect patient reported outcome and experience measures to be included into the overall performance

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:**	Passino Claudio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana
Project Type: WP PROJECT - 7			

assessment system at healthcare pathway level.
All the results will be disseminated and discussed with multiple stakeholders of the Network

Expected outcomes:
- Literature review on expected outcome for HF patients and orthopedic paths for the selected innovations
- Selection of measurements based on literature review, clinical expert meetings, international guidelines and data availability for the innovations introduced in the Network
- scientific review of the use and impact of PROMs for specific interventions
- Reports on the gap between the real world evidence and the expected standard results.

Risk analysis, possible problems and solutions:
The main risk associated concerns data availability. We have reduced this risk by designing two strategies to get appropriate data: a) to use regional administrative databases and b) to pool data from hospital level administrative database in a sample of hospitals/local health authorities. To assure complete access to data the PI and CoPI will monitor/support the procedure of data collection. For data analysis, the major risk is associated with the homogeneity of coding and labelling of records across multiple databases. We mitigate this risk by involving healthcare professionals to discuss and share common protocols for data collection.

Significance and Innovation

The innovative perspective of the WP lies in the fact that we will set up a systematic monitoring systems for real world evidence aimed at giving an objective measure of the impact of a specific innovation using a multidimensional approach. This approach could provide the stakeholders of the participating Regions the key elements for understanding the best way to implement new technologies in the different care paths.

Description of the complementary and sinergy research team

To achieve WP objectives, the research team involves a multi-disciplinary team of experts in different disciplines such as healthcare management, health economics and statistics. The research team as whole has also expertise in use of extensive and well characterized individual health data, including administrative data, clinical registries and data from surveys to patients and clinical professionals. The research team has experience in engaging patients (patient associations) and caregivers for focus group activities especially in the area of chronic care. Prior experience also in running expert meetings with clinicians, nurses and scientific groups to gather inputs and assess respective needs and expectations is ground in the research team.
The presence of both experts in the clinical area and methods will assure a more balanced and compete vision supporting the WP and Network project activities.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:**	Passino Claudio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana
Project Type: WP PROJECT - 7			

Training and tutorial activities

WP7 mission is among others to support and give guidance to the Network members on the identification of performance measures. To this end, residential training meetings will be scheduled with the Network members to provide fundamentals and advanced knowledge on the effective use of performance evaluation tools for healthcare improvements. To facilitate knowledge transfer, case studies could be developed. The WP will also devote time and resource to the training of healthcare professionals involved in the collection of patient data (e.g. PROMs).

Bibliography

1. Arzilli C, et al. N-terminal fraction of pro-B-type natriuretic peptide versus clinical risk scores for prognostic stratification in chronic systolic heart failure. Eur J Prev Cardiol. 2018;25:889-95.
2. Banta D. (2003). The development of health technology assessment Health policy, 63(2): 121-132.
3. Berger M.L. et al. (2017). Recommendations for Good Procedural Practices for Real World Data Studies of Treatment Effectiveness and/or Comparative Effectiveness Designed to Inform Healthcare Decisions: Report of the joint ISPOR-ISPE Special Task Force on Real World Evidence in Health Care Decision Making. Value Health 2017;20:1003-8.
4. Emdin M, Vittorini S, Passino C, Clerico A. Old and new biomarkers of heart failure. Eur J Heart Fail. 2009;11:331-5.
5. Gill et al (2016) The use of Real World Evidence in the European context: An analysis of key expert opinion. London School of Economics, London, UK. DOI: 10.21953/LSE.68442.
6. Maggioni AP, et al. (2016) ARNO Observatory. The real-world evidence of heart failure: findings from 41413 patients of the ARNO database. Eur J Heart Fail. 2016;18:402-10.
7. Nuti S, Derosis, S, Bonciani M, Murante A.M, Rethinking healthcare performance evaluation system towards the people-centredness approach: their pathways, their experience, their evaluation. Healthc Pap. 2017, 17:56-64.
8. Nuti, S, Bonini,A,Vainieri M (2010) Disinvestment for reallocation: a process to identify priorities in healthcare. Health Policy, Vol 95 pp137-143.
9. S.Nuti, F. Vola, A. Bonini, M. Vainieri (2015) Making governance work in the health care sector: evidence from a `natural experiment' in Italy. Health Economics Policy and Law
10. Wang S.V. et al (2017) Reporting to improve reproducibility and facilitate validity assessment for health care data base studies. Value Health2017;20:1009.22.

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

D01 Selection of innovation to be tested (Report)- Month 6
D02 Selection of performance measurement indicators to be collected harmonizing and standardizing information from administrative health databases (Report)-Month 8
D03 Systematic literature review of the use and impact of PROMs for specific innovation (Report)-Month 15
D04 Presentation of the platform to collect patient survey data (demonstration) Month 20
D05 Report on preliminary data from the analysis of indicators based on administrative healthcare data (Report)-Month 30
D06 Report summarising the results of the analysis of both indicators from administrative and survey data (Report)-Month 34

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV	
Project Code:	NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:**	Passino Claudio
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Milestones 18 month

Milestone expected at month 18 is a report on the identification of innovation to be tested, their expected outcome from literature, and preliminary data analyses.

Milestones 36 month

At month 36 a full report with the gap analysis between the literature and the real world data collected using administrative data, patients reported experience and outcome and registries.

Gantt chart

WP7-Gantt-SantAnna.docx

Equipment and resources available

WP7 activities will be conducted using facilities available at the Scuola Superiore Sant'Anna of Pisa, including the available technical equipment of the Management and Health Laboratory. Since 2006, the Laboratory has been administering questionnaires to patients/health service users. To manage the data-collecting phase, the Laboratory is equipped with a scanner for the optical reading of paper questionnaires and with Computer Assisted Telephone Interviewing and Computer Assisted Web Interviewing platforms. This technical equipment makes possible to define the administration strategy accordingly to the objective and the characteristics of the population target of the study. Additionally, statistical software packages are available to the research team to conduct analysis, such as SAS and STATA software, that allow performing analysis on big data.

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

WP7 will contribute to the development of advanced management methods tools to support clinical management and policy makers in coping with new technologies and innovations once they are introduced.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name		
Passino Claudio	Institution	Toscana
	Department/Unit	Institute of life sciences
	Position Title	Associate Professor

Personal Statement

Together with CoPi, he will coordinate the research group involved in the scientific activities of the WP7, giving his contribute in a) setting the WP main goals, in accordance with CoPi, with other WP Leaders, and with his collaborators on the basis of the background literature analysis, and of the overall Project significance, b)defining analysis tools, caring for standardization of approaches with regard to comparative analysis among Regional Networks, c) establishing and maintaining relationships with Institutions participating to the project , Stakeholders representatives, Regional/Intraregional Institutions to extract data, d) coordinating analysis and interpretation of findings.

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Pavia	Degree in Medicine (M.D.)	6	Medicine and surgery
University of Pavia	Specialty	4	Cardiology
University of Pisa	Specialty	4	Sports medicine

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Scuola Superiore Sant'Anna	Institute of Life Sciences	Pisa	Associate Professor of Cardiovascular Medicine	2015	2018
Fondazione Toscana Gabriele Monasterio per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica	Cardiology and Cardiovascular Medicine Division	Pisa	Associate Chief	2014	2018
Fondazione Toscana Gabriele Monasterio per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica	Cardiovascular Medicine Division	Pisa	Chief	2012	2014
Scuola Superiore Sant'Anna	Sector of Medicine	Pisa	Assistant professor	2006	2012
CNR-Institute of Clinical Physiology	Cardiology Division	Pisa	Clinical Researcher	2000	2006

Official H index: 39.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** ID: 56868372700

ORCID ID: http://orcid.org/0000-0002-0723-4753 **RESEARCH ID:** K-3809-2018

Awards and Honors:

Graduate scholarship at the Collegio Ghislieri in Pavia (1988-1994)
Post-graduate scholarship at the Collegio Ghislieri in Pavia (1994-1996)

Other CV Informations:

20-year clinical experience in cardiovascular disease. Vice-Director of the Division of Cardiology and Cardiovascular Medicine at the Fondazione Toscana Gabriele Monasterio. Author of 228 papers in peer-reviewed journals, editor of 2 books, member of the Editorial Board of PlosOne and reviewer for several international Journals. Internationally recognized high quality research output, via collaborations with renowned international research groups, namely in the field of cardiovascular diseases, heart failure and regulatory control of cardiovascular system. Member of Tuscany Regional Ethical Committee, Nord-West section, since 2010;Advisor for clinical trialing for the Fondazione G. Monasterio of Pisa.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Ventricular repolarization is prolonged in nondipper hypertensive patients: Role of left ventricular hypertrophy and autonomic dysfunction	10.1097 /00004872-200302000-00038		42	F
Neuro-hormonal activation predicts ventilatory response to exercise and functional capacity in patients with heart failure.	10.1016/j.ejheart.2005.05.007	16112902	40	F
Aerobic training decreases B-type natriuretic peptide expression and adrenergic activation in patients with heart failure	10.1016/j.jacc.2005.12.050	16682309	97	F
Prognostic value of combined measurement of brain natriuretic peptide and triiodothyronine in heart failure	10.1016/j.cardfail.2008.08.008	19181292	25	F
Combined increased chemosensitivity to hypoxia and hypercapnia as aprognosticator in heart failure	10.1016/j.jacc.2009.02.030	19460611	54	L
Thirty years of the heart as an endocrine organ: physiological role and clinical utility of cardiac natriuretic hormones.	10.1152/ajpheart.00226.2011	21551272	112	L
Prognostic value of plasma renin activity in heart failure.	10.1016/j.amjcard.2011.03.034	21545993	36	L
Metabolic exercise test data combined with cardiac and kidney indexes, the MECKI score: A multiparametric approach to heart failure prognosis	10.1016/j.ijcard.2012.06.113	22795401	57	L
Markers of fibrosis, inflammation, and remodeling pathways in heart failure.	10.1016/j.cca.2014.09.006	25218738	25	F
Cheyne-Stokes Respiration, Chemoreflex, and Ticagrelor-Related Dyspnea	1004 12 2016 10.1056 /NEJMc1601662	27602681	2	L
Influence of central apneas and chemoreflex activation on pulmonary artery pressure in chronic heart failure	10.1016/j.ijcard.2015.09.007	26397412	4	L
Hypovitaminosis D in patients with heart failure: effects on functional capacity and patients' survival.	10.1007/s12020-017-1282-9	28337657	2	L
Prognostic Significance of Central Apneas Throughout a 24-Hour Period in Patients With Heart Failure	10.1016/j.jacc.2017.07.740	28882233	2	L
Predicting readmissions after hospitalization for heart failure: Medical reasoning vs calculators.	10.1016/j.ijcard.2017.03.045	28407979	0	L

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
N-terminal fraction of pro-B-type natriuretic peptide versus clinical risk scores for prognostic stratification in chronic systolic heart failure.	10.1177/2047487318766580	29569494	0	L

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
Demonstrable cardiac reinnervation after human heart transplantation by carotid baroreflex modulation of RR interval.		7586257	127
Human atherosclerotic plaques contain gamma-glutamyl transpeptidase enzyme activity.	10.1161/01.CIR.0000120558.41356.E6	15037540	236
Neuro-hormonal activation predicts ventilatory response to exercise and functional capacity in patients with heart failure	10.1016/j.heart.2005.05.007	16112902	35
Aerobic training decreases B-type natriuretic peptide expression and adrenergic activation in patients with heart failure	10.1016/j.jacc.2005.12.050	16682309	97
Combined increased chemosensitivity to hypoxia and hypercapnia as aprognosticator in heart failure	10.1016/j.jacc.2009.02.030	19460611	54
Metabolic exercise test data combined with cardiac and kidney indexes, the MECKI score: A multiparametric approach to heart failure prognosis	10.1016/j.ijcard.2012.06.113	22795401	57
Myocardial Fibrosis as a Key Determinant of Left Ventricular Remodeling in Idiopathic Dilated Cardiomyopathy A Contrast-Enhanced Cardiovascular Magnetic Study	10.1161/CIRCIMAGING.113.000438	23934992	52
Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin for Acute Kidney Injury During Acute Heart Failure Hospitalizations: The AKINESIS Study.	10.1016/j.jacc.2016.06.055	27659464	9
Cheyne-Stokes Respiration, Chemoreflex, and Ticagrelor-Related Dyspnea	10.1056/NEJMc1601662	27602681	2
Prognostic Value of Soluble Suppression of Tumorigenicity-2 in Chronic Heart Failure A Meta-Analysis JACC-heart failure	10.1016/j.jchf.2016.09.010	27816512	10

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
Scuola Superiore Sant'Anna, Fondazione Monasterio, CNR Institute of Clinical Physiology Funder: Tuscany Region Call 2014 Nutraceutica	2015-2017	CardioMir.San.To: "Studio delle proprietà cardiorigenerative di microRNA contenuti nelle bacche d'uva sangiovese toscano nella prevenzione dello scompenso cardiaco'	Collaborator
Scuola Superiore Sant'Anna, Fondazione Monasterio, University of Siena Italy Funder: Tuscany Region Call 2014 Nutraceutica	2015-2017	FATE PRE.SCO 'Valorizzazione delle proprietà epigenetiche dei genotipi antichi toscani di frumento tenero biofortificati con ferro e zinco nella prevenzione dell'insufficienza cardiaca cronica"	Collaborator
Fondazione Monasterio, ASL5 and CNR, Italy Funder: Italian Ministry of Health RF-2011-02348236.	2014-2017	CARPEDIEM - Comorbidity And Risk Profiles Evaluation in Diabetes and hEart Morbidities	Coordinator
Regione Toscana, Italy, Yorkshire, UK, Lodz, Poland Funder: 7th Framework Programme, Regions of Knowledge Health, Grant agreement n.ro 266262	2010-2013	RICHARD: Regional ICT based Clusters for Healthcare Applications and R&D Integration	Collaborator
CONSORZIO PISA RICERCHE, Fondazione Monasterio, CAEN and Caribel, Italy CITIC and Hospitales Universitarios "Virgen del Rocío", Spain Mediasoft and Zdravstveni Dom Koper, Slovenia Funder: 1st-call of the European AAL Joint Programme	2009-2011	Health at Home project (H@H)	Collaborator

Employment contract extension:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Biographical Sketch Contributors 1

Name:	Institution	Scuola Superiore Sant'Anna
Nuti Sabina	Department/Unit	Scuola superiore Sant'Anna
	Position Title	Full Professor in management

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Pisa	MSc in Political Science	5	POLITICAL SCIENCE
Bocconi University, Milan	Master	1	BUSINESS ADMINISTRATION

Personal Statement:

As a scientist with a longstanding expertise in healthcare management and performance evaluation for health systems at both regional, national and international level coupled with strong experiences of collaborations with policy makers and healthcare professionals she will contribute together with the PI to the design and scientific supervision of the WP activities.

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
SSSA	Institute of Management	Pisa	Deputy Director Advanced Training (Alta Formazione) in healthcare management	2000	2004
SSSA	Institute of Management	Pisa	Associate Professor of Economics and Business Management and responsible of the Management and Health Laboratory	2005	2014
SSSA	Institute of Management	Pisa	Full Professor of Economics and Business Management and responsible of the Management and Health Laboratory	2014	2018

Awards and Honors

Official H index: 9.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 26028416800

ORCID ID: https:\\orcid.org/0000-0002-2093-1828 **RESEARCH ID:** K-3796-2018

Awards and Honors:

Expert Panel members (2016-2019) - European Commission

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
Nuti Sabina	Does feedback influence patient - professional communication? Empirical evidence from Italy	10.1016/j.healthpol.2014.02.001		8
Nuti Sabina	Applying discrete choice modelling in a priority setting: An investigation of public preferences for primary care models	10.1007/s10198-013-0542-8		5
Nuti Sabina	How do hospitalization experience and institutional characteristics influence inpatient satisfaction? A multilevel approach	10.1002/hpm.2201		9
Nuti Sabina	The equity lens in the health care performance evaluation system	10.1002/hpm.2195		7
Nuti Sabina	Is variation management included in regional healthcare governance systems Some proposals from Italy	10.1016/j.healthpol.2013.08.003		12
Nuti Sabina	Making governance work in the health care sector: Evidence from a 'natural experiment' in Italy	10.1017/S1744133115000067		11
Nuti Sabina	Bridging the gap between theory and practice in integrated care:The case of the diabetic foot pathway in Tuscany	10.5334/ijic.1991		2
Nuti Sabina	Catching and monitoring clinical innovation through performance indicators. the case of the breast conserving surgery indicator	10.1186/s13104-017-2597-6		0
Nuti Sabina	Building medical knowledge from real world registries: The case of heart failure	10.1016/j.ijcha.2018.03.008		0
Nuti Sabina	Patient satisfaction, patients leaving hospital against medical advice and mortality in Italian university hospitals: A cross-sectional analysis	10.1186/s12913-018-2846-y		0

* Autocertificated

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
European Commission - Structural Reform Support Service	2017-2018	Developing Health System Performance Assessment for Slovenia and Latvia	Coordinator	Nuti Sabina
Agenas - CCM	2012-2014	Valutazione degli esiti per la riduzione delle disuguaglianze di accesso ai servizi di provata efficacia in popolazioni deboli	Coordinator	Nuti Sabina
Commissione d'Inchiesta del Senato	2009-2011	Commissione d'Inchiesta del Senato: Attività di ricerca sui livelli di efficienza/efficacia del SSN	Coordinator	Nuti Sabina
Italian Ministry of Health	2012	Strumenti e metodi per l'analisi integrata dei risultati a supporto dei processi di valutazione nella sanità pubblica	Coordinator	Nuti Sabina
Italian Ministry of Health	2008-2007	Strumenti e metodi per l'analisi integrata dei risultati a supporto dei processi di valutazione nella sanità pubblica	Coordinator	Nuti Sabina
Funder: Tuscany Region Call 2014 Nutraceutica	2015-2017	FATE PRE.SCO "Valorizzazione delle proprietà epigenetiche dei genotipi antichi toscani di frumento tenero biofortificati con ferro e zinco nella prevenzione dell'insufficienza cardiaca cronica"	Coordinator	Nuti Sabina
EU Commission	2018-2021	HealthPros	Coordinator	Nuti Sabina

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	100.000,00	100.000,00	0,00	not permitted	
1b Researchers' Contracts	185.000,00	0,00	185.000,00	0,00	
2 Equipment (Leasing - Rent)	0,00	0,00	0,00	0,00	
3a Supplies	15.000,00	0,00	15.000,00	0,00	
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	
3c Subcontracts	0,00	0,00	0,00	0,00	
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	
4 IT Services and Data Bases	15.000,00	0,00	15.000,00	0,00	
5 Publication Costs	6.000,00	0,00	6.000,00	0,00	
6 Convegni	6.000,00	0,00	6.000,00	0,00	
7 Travels	2.500,00	0,00	2.500,00	0,00	
8 Overheads	25.000,00	0,00	25.000,00	0,00	
9 Coordination Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	354.500,00	100.000,00	254.500,00	0,00	

Report the Co-Funding Contributor:

Staff Salary

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana

Project Type: WP PROJECT - 7

Budget Justification	
1a Staff Salary	Staff Salary -PI and CoPI have a permanent position in SSSA
1b Researchers' Contracts	Researchers Contracts - 1 Research contract for 3 years + 1 post-doc grant for 3 years
2 Equipment (Leasing - Rent)	none
3a Supplies	Acquire Supplies
3b Model Costs	none
3c Subcontracts	none
3d Patient Costs	none
4 IT Services and Data Bases	Software/database/IT service will be purchased
5 Publication Costs	The results will be published at the end of the projects
6 Convegni	Estimate of expenditure for conferences for the dissemination of research results
7 Travels	Travel and accommodation expenses incurred by researchers for the participation to conferences to disseminate research results.
8 Overheads	-
9 Coordination Costs	none

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV
Project Code: NET-2018-12368077-7	**Principal Investigator:** Passino Claudio
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Toscana
Project Type: WP PROJECT - 7	

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Major Diagnostic Category*: Ortopedia

Project Classification IRG: Healthcare Delivery and Methodologies

Project Classification SS: Health Services Organization and Delivery - HSOD

Project Keyword 1: Healthcare organizations, programs, and delivery of services; including those delivered in non-traditional settings; integrated care delivery systems; disease management and modeling; continuous quality improvement; characteristics of the organization and patient outcomes; organizational performance and efficiency; cost-benefit analysis; economics of health care and pharmacoeconomics.

Project Keyword 2: Health care governance and sustainability

Project Keyword 3: Health technology assessment and clinical practice guidelines

Project duration (months): 36

Project Request: **Animals:** ☐ **Humans:** ☒ **Clinical trial:** ☐

The object/s of this application is/are under patent copyright Y/N: ☐

Investigators, Institution and Role in the Project

	Co-PI	Key Personnel	Institution/Org./Pos.	Role in the project	Birth Date
1	X	Andretta Margherita	Azienda Zero	Research Collaborator	03/10/1972
2		Cavazzana Anna	Azienda Zero	Research Collaborator	04/08/1976
3		Garzotto Francesco	Azienda Zero	Research Collaborator	25/02/1973

Overall Summary

HTA assessments are not always aligned with or integrated into the purchasing process and the definition or update of PDTAs. This project has the aim of implementing an organizational model for the evaluation of purchase requests integrated with HTA and PDTA processes. This model will be defined on the basis of the existing experiences in this field with the contribution of the other regions participating in the network project. The results of this WP applied in Veneto Region will be shared with the other WPs and could be adapted and implemented in the other regions.

Background / State of Art

In Italy, a validated system in the governance of new acquisitions of medical devices in local health units/ hospitals does not exist. There is furthermore a lack of a national or regional governance system on the introduction of new technologies based on a systematic analysis of all the procurement requests of new technologies.
On the other hand, in Italy has been recently established the 'HTA National Program of Medical Devices' (PNHTADM), a national network of collaboration between the regions for the definition and use of tools for the governance of medical devices and for HTA. The PNHTADM foresees the analysis and assessment of innovative technologies through the production of national HTA reports in order to introduce cost-effective technologies.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

HTA is a source of information useful to support the definition of both the needs and the technical characteristics and is therefore relevant for the selection of products for which procurement procedures will be set up. Between HTA and procurement, however, there is a two-way relationship: on one hand, HTA can influence the acquisition process (for the definition of lots / requirements); on the other hand, the purchasing needs may generate the need for an assessment of a new technology / update of a PDTA.
However, the research conducted did not highlight consolidated experiences of structured examples of a 'from procurement-to HTA' relationship, i.e. HTA programs that involve the systematic activation of assessments to address/answer the procurement needs (Sorenson, 2008; Sorenson, 2011; Rodriguez, 2017).
Compared to the other direction of the relationship (from HTA to procurement), research has shown a weak link, both nationally and internationally (Miniati 2014, Poder 2017, Messori, 2018, Trippoli 2018). There seems to be a lack of link between HTA regional programs and MD procurement procedures (Callea et al, 2017).

Thus, in the absence of a structured process of integration between HTA and procurement and HTA and PDTA update, the ideal situation would be firstly to develop a local / regional pathway of structured and systematic acquisition requests related to medical devices and then make it possible for the two channels to communicate (so that PNHTADM informs purchases and that the analysis of purchase requests informs HTA/PDTA updating).

The "Cabina di Regia (CdR)", established by a decree of the Minister of Health of 12 March 2015 with the aim of promoting and coordinating the multi-dimensional assessment activities carried out within the PNHTADM, has set up some sub-groups (SG) within the working group (WG) 2 "Methods, training and communication".
The SG 4 is elaborating a document in order to propose a theoretical model of integration between HTA and procurement decision and between HTA and PDTA definition, consistent with the PNHTADM.

Hyphotesis and Specific AIMS

Hyphotesis and Significance:
The hypothesis is that the experimental implementation of an organizational model of centralized and systematic collection and analysis of the acquisition requests integrated with the information deriving from HTA (national HTA/regional HTA/ guidelines) allows a governance in the introduction/acquisition of new technologies in the NHS, allowing to:
- take informed decisions, which take into account the assessments of PNHTADM (if the technology is prioritized);
- to govern all the requested MDs even if they do not meet the priority criteria foreseen for a national assessment;
- to identify those MDs that need a national assessment, an update of PDTA or the definition of a PDTA/guidance.

Thus, our objective is to implement the objectives of Sub-group 4 of the WG2, making the model operational in Veneto Region, therefore:
1. using existing HTA to support procurement procedures (from HTA to procurement);
2. on the basis of the analysis of purchase requests, deciding what should be evaluated at national level with the methods defined by the PNHTADM, if possible/if prioritized (from procurement to HTA);
3. identifying the technologies that require an update of PDTA / definition of PDTA and / or identification of technologies for

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017		**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)	
Project Code:	NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:**	corti maria chiara
Research Type:	b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:**	Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8			

which a guidance has to be defined.

Preliminary Data:

The model provides a structured pathway for the introduction/procurement of technologies, integrated and consistent with the PNHTADM, with which it shares information sources and methods.
In details, the evaluation pathway model refers to the purchase requests for individual products or categories of products with European conformity marking (CE marking) not available in existing contracts / agreements and never previously purchased, whose purchase request is originated from the annual planning of purchases or from extemporaneous purchase requests that are not covered by planning.
The proposed pathway is based on the compilation of two modules. Firstly, a purchase request form must be filled in by the requesting health personnel and transmitted to the center for the evaluation of purchase requests (CVRA) - which can be local or regional depending on the local organization - which verifies the technology (i.e. whether there are recommendations on the appropriate use of this technology at national or regional level or whether there are existing agreements / contracts to which the purchase request can be traced back). In the absence of any recommendations or conventions / contracts, the CVRA shall fill in a second form, which is a supplementary form. In this case, the Region takes a decision on the purchase request.
This pathway requires the activation of a CVRA at a local or regional setting, which has to verify the state of the technologies for which the purchase is requested and to complete the second form. The CVRA must therefore include appropriate professional skills for the performance of these activities.

Specific Aim 1:

- to collect organizational models of integration between HTA/procurement/PDTA processes from available documents (SG4 ongoing model) enriched by the other regions/entities participating in the network project, in order to take advantage of their experiences;
- to define in details roles, competences and functions of the subjects involved (at regional and local level), the necessary information flows, the tools needed (e.g. IT infrastructures, forms, etc.) in order to implement the organizational model of governance of the introduction of new MDs;
- to train all the subjects involved (local and regional personnel in Veneto);
- to define how PDTA will be updated according to the new model of procurement.

Specific Aim 2:

- To make the model pathway operational (test phase) in Veneto Region.

Specific Aim 3:

- To evaluate performance improvement at a regional level
- To evaluate the outcomes of the process in terms of:
-total number of evaluated requests;
-number of evaluated requests which have been informed by PNHTADM / reports from other agencies or other regions;
-number of evaluated requests which led the technology to be reported to the PNHTADM;
-number of evaluated requests which led to the collection of further details/information;

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)	
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara	
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto	
Project Type: WP PROJECT - 8		

-number of evaluated requests on the basis of the existing information;
-number of evaluated requests, which detected the need of updating a PDTA/guidance.
-To evaluate the information to be sent/collected to/from the other regions and the national/international institutions.

Experimental Design Aim 1:
All operating procedures and necessary acts will be drawn up.
A specific database will be developed.

Experimental Design Aim 2:
All the purchase requests of medical devices coming from all the hospital/local health units in Veneto Region will be collected in the specific database, as indicated in the methodology section, and evaluated for a period of one year.

Experimental Design Aim 3:
The database will collect all the purchase requests, but also the outcomes of the evaluation processes; thus it will be possible to analyze and consequently improve the outcomes of the process.
These data will allow understanding the feasibility of the application of the model at a regional level.
The minimum set of data to be successfully shared with other institutions will be optimized in order to disseminate the ongoing assessments of innovative devices.

Picture to support preliminary data:

Metodologies and statistical analyses:
This project contemplates the implementation of an organizational model for the evaluation of purchase requests integrated with HTA and PDTA processes.
A model is being defined by the SG4 of sub-group 2 of 'Cabina di Regia (CdR)', which has also proposed specific forms for information collection. Those forms will be the basis for the database construction. In fact, in order to make the system working, it will be necessary to have a supporting IT structure that follows the purchase requests from the local level up to the regional level. The requests should be on an electronic basis.

Training activities will be scheduled at the 2 university hospitals and the 9 local health units/community hospitals in Veneto Region.

Healthcare Failure Mode and Effects Analysis (HFMEA) is a process used to identify potential failures and their causes before future services are provided. It is a prospective assessment that identifies and improves steps in a process and reasonably ensures a safe and desirable outcome. It can also provide opportunities to improve current services. Often utilized in his original form (FMEA) in the risk analysis for medical devices following the ISO 14971 directive it has recently been adapted to the Patient Safety discipline for the mitigation of risks which could potentially result in patient tragedy.
We will utilize HFMEA in order to measure the improvements obtained by the realization of the new governance. The typical

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Severity scale (Catastrophic,Major,Moderate, Minor) will be revisited and described as Heavy,Major,Moderate and Minor and referred to different outcomes: Organizational , Financial (Costs), Safety (patients and operators). Example of potential cause of a Failure could be: Wrong documentation provided, Incorrect methods or material applied, Instructions not clear, Error by lapse, Missed step in a procedure, Mistakes due to excessive pressure or lack of time or incompetence.
The process FMEA was structured according to the following methodology:
- Subject area of analysis (FMEA topic)
- Election of a team experienced in all clinical, technical and financial fields with decision-making capacity
- Creation of a process flow diagram
- Determination of all potential failure modes for each of the subprocess steps in a FMEA worksheet
- Failure mode analysis that considers the probability of the event occurring (P), its severity (S), and the detectability of the event (D)
- Procurement of the risk priority number (RPN) through the multiplication of the three values (P × S × D)
- Prioritization of the failure modes based on their RPN
- Outcome measures to remove or mitigate those potential modes with higher RPNs
- Development of control indicators and evaluation of the proposed actions
- Evaluation of the effects of the proposed actions

Expected outcomes:
We expect that the project will allow firstly to make the pathway operational, at least in a limited setting.
The experimental implementation of the organizational model should allow an increased clinical appropriateness, rationalization of expenditure, rational allocation of resources, optimization of the use of assessment and an overall increased governance and control of the introduced technologies.
Furthermore, there should be an integration of regional with inter-regional and national assessments and an optimization of failures evaluated by an original FMEA analysis.
The results of this WP applied in Veneto Region will be shared with the other WPs and could be adapted and implemented in the other regions.

Risk analysis, possible problems and solutions:
-Insufficient knowledge of the experimental model could be a risk of the project. Consequently, it is important to spread the model pathway and the use of the database throughout the Veneto Region. This activity has to be done within the planned training.
-Insufficient link between procurement requests and national HTA could be another risk; that is why it is important to strictly monitoring HTA activities/assessment at the national level.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

Significance and Innovation

Research carried out did not highlight consolidated experiences of structured examples of a relationship from procurement to HTA, that is, HTA programs that foresees the systematic activation of assessments to respond to the purchase or purchase planning needs. In this sense, the model of integration between the evaluation of purchase requests and the PNHTADM proposed represents an innovative element on the international scene. Additionally, the pathway may allow the identification of the technologies that require an update of PDTA / definition of PDTA.

Description of the complementary and sinergy research team

A clinician, an engineer and two pharmacists compose the team.
The clinician has experience in the activity of coordination and management of projects.
The engineer has experience in process analysis and research projects in the medical devices field.
The pharmacists have expertise in coordination of regional working groups, production of HTA documents and evidence based recommendations on medical devices, set up of clinical registries and management, primary data analysis and analysis of regional data for medical devices and procedures.
Thus, the background of the team research is multi-professional and complementary and will assure the needed expertise required for the proposed project.

Training and tutorial activities

Training related to the project should be performed principally at two levels: at the research team level and the local hospital units' level. The former should be trained for the correct use and management of the database both for supporting the local hospital level for the database implementation and for its correct management and data analysis during the project period, while the latter should be trained on how to access the database and implement data.

Supporting personnel will be made available.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Bibliography

- Callea G, Armeni P, Marsilio M, Jommi C, Tarricone R. The impact of HTA and procurement practices on the selection and prices of medical devices. Soc Sci Med 2017 Feb;174:89-95.
- Rodriquez G. et al, Politiche di acquisto dei dispositivi medici in Piemonte. Maggior diffusione dei principi di HTA e del ruolo delle Società scientifiche, Quotidiano Sanità, 26 luglio 2017.
- Sorenson C, Kanavos P. Medical technology procurement in Europe: a cross-2645 country comparison of current practice and policy. Health Policy. 2011; 100(1):43-50.
- Sorenson C. The procurement landscape for medical devices in England: recent developments and applications to wound care. Eurohealth 2008; 14(3):3 7.
- Miniati R, Cecconi G, Frosini F, Dori F, Regolini J, Iadanza E, Biffi Gentili G. Hospital-based expert model for health technology procurement planning in hospitals. Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc. 2014;2014:3504-7. doi:10.1109/EMBC.2014.6944378.
- Poder TG1. Using the Health Technology Assessment toolbox to facilitate procurement: the case of smart pumps in a Canadian hospital. Int J Technol Assess Health Care. 2017 Jan;33(1):54-62. doi: 10.1017/S0266462317000125. Epub 2017 Jun 5
- Messori A, Trippoli S. Value-based procurement of prostheses for total knee replacement. Orthop Rev (Pavia). 2018 Feb 16;9(4):7488. doi: 10.4081/or.2017.7488. eCollection 2017 Dec 14..
- Trippoli S, Caccese E, Marinai C, Messori A. Value-based procurement of medical devices: Application to devices for mechanical thrombectomy in ischemic stroke. Clin Neurol Neurosurg. 2018 Mar;166:61-65. doi:10.1016/j.clineuro.2018.01.028.
- Intesa tra stato e regioni sul documento strategico per l'HTA dei dispositivi medici

Timeline / Deliverables / Payable Milestones

MM 0-12: Information exchange with the other regions, procedure and roles definition, training of research team and local hospitals/units, database development.
MM 12-24: Operational phase of the project with implementation of the model, technical support to the local units.
MM 24-36: Process analysis and analysis of the outcomes of the process.

Milestones 18 month

-Roles, competences and functions of the subjects involved defined;
-regional and local centers for the evaluation of purchase requests (CVRA) established;
-all the subjects involved (local and regional personnel in Veneto) trained.

Milestones 36 month

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 esercizio finanziario anni 2016-2017	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

-A comparison between the actual and the new organizational model will result from the FMEA analysis;
-A summary of the number of the successfully evaluated requests will be available and the number of PDTA updated or which has to be updated;
-A short report on the most useful data to be shared for a dissemination of the ongoing activities will be produced. This should allow regional-national interaction regarding the medical devices assessment.

Gantt chart

Veneto-GANTT CHART.xls

Equipment and resources available

k1: Medical devices assessment in Veneto Region is performed by an integrated HTA network based on local and regional committees.
A regional network of clinical engineers has also been recently established.
In Veneto Region Azienda Zero has been founded/established, which includes both an HTA unit and a unit dedicated to centralized procurement processes. Moreover, there is a regional commission with the task of evaluating all requests for tenders for the purchase of medical devices / equipment above a defined threshold. The requests forms of devices tenders have been recently harmonized in the Veneto Region as a first step of a centralized evaluation process.
This organization/facilities will participate to the implementation of the model and the new model should be integrated on this facilities of Regione Veneto.
k2- subcontract: A specific software/database is needed to collect all the acquisition requests and the outcomes of the evaluation. Azienda Zero in Veneto Region is lacking in dedicated resources for the development of the IT infrastructure.

Translational relevance and impact for the National Health System (SSN)

With the aim to implement a governance model for an appropriate, effective and efficient use of resources maintaining the quality of healthcare, we focus on a regional model able to actively interact at inter-regional and national levels. This in agreement with the Italian Healthcare System based on Regional Autonomy under the National Directives.
In this way, both regions and SSN may take advantage on the governance model defined by the present proposal. Firstly an harmonization between guideline, HTA and clinical pathway (PDTA) with the procurement, may allow an improvement of the processes involved in the medical devices assessment. Secondarily, the attempt to integrate the processes with other regions go in the direction of an optimized organizational model useful at a National Level.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

PRINCIPAL INVESTIGATOR PROFILE

Name	Institution	Veneto
corti maria chiara	Department/Unit	Azienda Zero (Epidemiology Unit)
	Position Title	Director

Personal Statement

Principal investigator with the role of overall coordination of activities.

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Padova	Medical Degree	1985	Medicine
University of Padova	Board certification, Residency	1989	Rheumatology
University of Padova	Ph D.	1993	Gerontology
Johns Hopkins School of Hygiene and Public Health	Master in Health Science	1994	Chronic Disease epidemiology

Positions

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
National Institute on Aging, National Institute of Health, USA	Laboratory of Epidemiology, Demography and Biometry	Bethesda, Maryland	Visiting Fellow and Scientist	1993	1997
Azienda Ulss 15	Hospital Geriatric Ward	Cittadella	Staff Physician	1997	2004
Azienda Ulss 6 Euganea	Epidemiology service	Padova	Head	2004	2008
Azienda Ulss 6 Euganea	Health District	Padova	Director	2008	2011
Regione Veneto	Intermediate and integrated care division	Venice	Director	2012	2017
Azienda Zero	Epidemiology and Registries	Padova	Director	2017	2018

Official H index: 32.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 7101780467

ORCID ID: 0000-0002-0727-6929 **RESEARCH ID:** K-8547-2018

Awards and Honors:

Sent date: 20/05/2018 21.34

Sent date of moratorium changes: 01/06/2018 15.17

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

1994 US Dept of Health and Human Serv Award for the scientific contrib. to the planning and implementation of the Women Health and Aging Study.USA
1996 Special Award for important contrib to the research on aging, Nat. Inst. on Aging, Nat. Inst of Health USA
2017 Award by WHO Europ. Cent. for Primary Health Care Div. of Health Systems and Public Health In appreciation for the continuous support of the Net. of Integrated Health Serv. Delivery Focal Points in the WHO EU Region Almaty Kazakhstan

Other CV Informations:

Graduated as MD at the Padua University 1985, specialized in Rheumatology, Master in Health Science (Chronic Disease Epidemiology) Johns Hopkins University in Baltimore, (US) PhD in Gerontology University of Padua
1993 to 1997 Visiting fellow and scientist at NIA, NIH in the Epidemiology of Aging and Biometry Program - National Institute on Aging
1998 - 2004 Care of geriatric patients in Hosp, Padova
2004 - 2011 Primary Health Care Management in the Local Trusts of the city area, Padova
2012 - 2016 Director of Integrated Health Care in the Veneto Health Service (Management of Regional Programs of Intermediate Care, Long Term Care in integration with Hospital and Primary Care; Innovative Projects of Population Health Management -Implementation in Veneto of the Johns Hopkins ACG system)

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Selected peer-reviewed publications of the PI

Valid for PI minimum expertise level

Title	DOI	PMID	Cit. **	P.*
Coronary heart disease risk factors in older persons	10.1007/BF03339560	8737605	21	F
Mortality from infectious diseases in diabetes	10.1016/j.numecd.2017.12.007	29519560	0	L
Lipoprotein alterations and atherosclerosis in the elderly	10.1097/00041433-199708000-00008	9253541	23	F
White matter lesions and the risk of incident hip fracture in older persons: Results from the Progetto Veneto Anziani study	10.1001/archinte.167.16.1745	17846393	24	F
Evidence for a Black-White crossover in all-cause and coronary heart disease mortality in an older population: The North Carolina EPESE	10.2105/AJPH.89.3.308	10076478	53	F
Iron status and risk of cardiovascular disease	10.1016/S1047-2797(96)00112-3	9034408	79	F
Diverging patterns of cardiovascular diseases across immigrant groups in Northern Italy	10.1016/j.ijcard.2017.12.014	29246427	0	L
Excess mortality in 2015: a time series and cause-of-death analysis in Northern Italy	10.1007/s40520-017-0773-0	28523608	1	L
Serum iron level, coronary artery disease, and all-cause mortality in older men and women	10.1016/S0002-9149(96)00697-2	9193009	55	F
The effect of cardiovascular and osteoarticular diseases on disability in older Italian men and women: Rationale, design, and sample characteristics of the Progetto Veneto Anziani (PRO.V.A.) Study	10.1046/j.1532-5415.2002.50409.x	12383151	64	F
Serum albumin and physical function as predictors of coronary heart disease mortality and incidence in older persons	10.1016/0895-4356(95)00562-5	8636725	74	F
Epidemiology of osteoarthritis: Prevalence, risk factors and functional impact	10.1007/BF03327356	14703001	107	F
Clarifying the direct relation between total cholesterol levels and death from coronary heart disease in older persons	10.7326/0003-4819-126-10-199705150-00001	9148647	189	F
HDL Cholesterol Predicts Coronary Heart Disease Mortality in Older Persons	10.1001/jama.1995.03530070037026	7629981	230	F
Serum Albumin Level and Physical Disability as Predictors of Mortality in Older Persons	10.1001/jama.1994.03520130074036	8089886	445	F

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

* Position: F=First L=Last C=Corrispondent

** Autocertificated

For evaluation CV

Title	DOI	PMID	Cit. *
The HELP LDL apheresis multicentre study, an angiographically assessed trial on the role of LDL apheresis in the secondary prevention of coronary heart disease. II. Final evaluation of the effect of regular treatment on LDL cholesterol plasma concentrations and the course of coronary heart disease	10.1111/j.1365-2362.1994.tb01068.x	7890009	140
Serum Albumin Level and Physical Disability as Predictors of Mortality in Older Persons	10.1001/jama.1994.03520130074036	8089886	445
HDL Cholesterol Predicts Coronary Heart Disease Mortality in Older Persons	10.1001/jama.1995.03530070037026	7629981	230
Long Term Survival and Use of Antihypertensive Medications in Older Persons	10.1111/j.1532-5415.1995.tb07393.x	7594151	276
Calcium-channel blockade and incidence of cancer in aged populations	10.1016/S0140-6736(96)04277-8	8757150	285
Clarifying the direct relation between total cholesterol levels and death from coronary heart disease in older persons	10.7326/0003-4819-126-10-199705150-00001	9148647	189
Hospital diagnoses, Medicare charges, and nursing home admissions in the year when older persons become severely disabled	10.1001/jama.1997.03540330050034	9042845	195
Cardiovascular events and mortality in newly and chronically depressed persons > 70 years of age	10.1016/S0002-9149(98)00077-0	9576158	174
Serum IL-6 level and the development of disability in older persons	10.1111/j.1532-5415.1999.tb01583.x	10366160	536
Associations of elevated interleukin-6 and C-reactive protein levels with mortality in the elderly	10.1016/S0002-9343(99)00066-2	10335721	1063

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects
European Commission 134023-LLP-1-2007-1-IT-GRUNDTVIG-GMP	2007	EMPOWERING HEALTH LEARNING FOR ELDERLY - EHLE	Coordinator

Employment contract extension:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

(Data changed during the moratorium period)

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Biographical Sketch Contributors 1

Name: Andretta Margherita	Institution	Azienda Zero
	Department/Unit	HTA department
	Position Title	Director

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Università degli Studi di Padova - Padova	Master's degree	1998	Pharmaceutical Chemistry and Technology
Università degli Studi di Padova - Padova	Post-graduate specialization degree	2002	Hospital Pharmacy
European Observatory on Health Systems and Policies	summer school	2014	Observatory Venice Summer School "Rethinking Pharmaceutical policy: Optimising decisions in an era of uncertainty"

Personal Statement:

Co-PI, with the role of support in making the model operational and in data analysis and interpretation, support the PI in the coordination and supervision of activities, support in the database

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Regione Veneto	Azienda Zero	Padova, Italy	Director HTA department	2018	2018
Regione Veneto	Coordinamento Regionale Unico sul Farmaco (CRUF)	Verona, Italy	Coordinator of Pharmacoepidemiology and Health Tecnology Assessment	2016	2017
Azienda ULSS 20, Verona	Pharmacoepidemiology and drug prescriptions governance Unit	Verona, Italy	Responsible for the pharmacoepidemiology and drug prescriptions governance unit	2015	2016
Azienda ULSS 20, Verona	Territorial Pharmaceutical Service Unit	Verona, Italy	Pharmacist Executive	2005	2016

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

Awards and Honors

Official H index: 10.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 7004201314

ORCID ID: 0000-0002-4072-2783 **RESEARCH ID:** K-3619-2018

Awards and Honors:

None.

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Biographical Sketch Contributors 2

Name:		
Cavazzana Anna	Institution	Azienda Zero
	Department/Unit	Pharmacy
	Position Title	Executive Pharmacist

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
Università degli Studi di Padova - Padova	Master's degree	2002	Pharmacy
Università degli Studi di Padova (Italy) and University of Geneva Laboratory "Unité d'Emostase" del'Hopital Cantonal (Switzerland) in joint supervision	Joint PhD	2007	Experimental and Clinical Rheumatology and Geriatrics in joint supervision with Switzerland
Università degli Studi di Padova - Padova	Post-graduate specialization degree	2010	Hospital Pharmacy
Università degli Studi di Milano - Istituto Mario Negri - Milano	Post-graduate academic advanced course	2011	Systematic reviews and meta-analyzes for the production of evidencebased guidelines (Cochrane methodology)
Università degli Studi di Padova - Padova	Post-graduate academic master course	2012	Health Technology Assessment

Personal Statement:

Support in making the model operational and in data analysis and interpretation, support in the database definition and in the training, coordination of the operational phase

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Regione Veneto	Azienda Zero - HTA	Padova, Italy	Executive Pharmacist	2018	2018
ULSS 8 Berica- Vicenza	Coordinamento Regionale Unico sul Farmaco (CRUF)	Vicenza, Italy	Executive Pharmacist	2017	2017
Regione Veneto	Coordinamento Regionale Unico sul Farmaco (CRUF)	Verona, Italy	Executive Pharmacist	2015	2017
Regione Veneto	Coordinamento Regionale Unico sul Farmaco (CRUF)	Verona, Italy	Collaborator Pharmacist	2013	2015
ULSS 16 - Padova	Farmacia Ospedaliera Ospedale di Piove di Sacco	Padova, Italy	Executive Pharmacist	2012	2012

Awards and Honors

Official H index: 5.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 12767164000

ORCID ID: 0000-0003-3411-2003 **RESEARCH ID:** K-3750-2018

Awards and Honors:

no

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Biographical Sketch Contributors 3

Name: Garzotto Francesco	Institution: Azienda Zero Department/Unit: Azienda Zero- HTA Position Title: Technical Engineer

Education/Training - Institution and Location	Degree	Year(s)	Field of study
University of Padova	Master Degree in Electronics/Biomedical Engineering	2004	Electronics/Biomedical Engineering
University of Padova	University of Padova	2004	Biomedical Engineer
National Council of Research (CNR), Padova (Italy)	Post-graduate academic master	2005	Quality management and Risk analysis for Medical Devices
University of Padova	Post-graduate academic master	2017	Statistical Analysis for Clinical Research

Personal Statement:

Process analysis and evaluation of performance improvement

Institution	Division / Research group	Location	Position	From year	To year
Regione Veneto	Azienda Zero - HTA	Padova, IT	Technical Engineer	2018	2018
University of Padova	Unit of Biostatistics, Epidemiology and Public Health. Department of Cardiac, Thoracic and Vascular Sciences	Padova, IT	Associated Researcher	2017	2018
St. Bortolo Hospital	Renal Research Institute, Engineering Clinical Research Dept.	Vicenza, IT	Head	2006	2017
St. Bortolo Hospital	Nephrology Dialysis and Transplant	Vicenza, IT	Executive Engineer	2014	2017
Gambro/Baxter	Marketing and R&D	Bologna, IT	Project	2005	2006

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

Awards and Honors

Official H index: 14.0 (autocertificated)

Source: Scopus **Scopus Author Id:** 36027379000

ORCID ID: 0000-0002-0233-3752 **RESEARCH ID:** K-3552-2018

Awards and Honors:

2018 American Dialysis Conf: Best Pediatric Ab "Continuous Renal Replacement Therapy in Neonates and Small Infants:Data from Carpediem Retrospective Registry";
2014-2017 Research Project 'Sviluppo di un sistema meccatronico miniaturizzato e portatile per l'ultrafiltrazione extracorporea' Collaborator. Fond Cariverona;
2012 Europ Dialysis Cong. ERA-EDTA: Travel Grant and complimentary reg. for Best Pediatric Ab "Carpediem:Cardio-Renal Pediatric Dialysis Emerg. Machine. A New Hope For Infants"

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Expertise Research Collaborators

Selected peer-reviewed publications of the Research Group / Collaborators

Collaborator	Title	DOI	PMID	Cit. *
Andretta Margherita	Different safety profiles of oral anticoagulants in very elderly non-valvular atrial fibrillation patients. A retrospective propensity score matched cohort study	10.1016/j.ijcard.2018.04.117	29728333	0
Garzotto Francesco	Continuous renal replacement therapy in neonates and small infants: Development and first-in-human use of a miniaturised machine (CARPEDIEM)	10.1016/S0140-6736(14)60799-6	24856026	61
Garzotto Francesco	RIFLE-Based data collection/management system applied to a prospective cohort multicenter italian study on the epidemiology of acute kidney injury in the intensive care unit	10.1159/000322161	21228585	35
Garzotto Francesco	Multidisciplinary evaluation for severity of hazards applied to hemodialysis devices: An original risk analysis method	10.2215/CJN.01740210	20813858	10
Andretta Margherita	Monitoring the occurrence of diabetes mellitus and its major complications: The combined use of different administrative databases	10.1186/1475-2840-6-5	17302977	19
Andretta Margherita	Prevalence, incidence and persistence of antipsychotic drug prescribing in the Italian general population: Retrospective database analysis, 1999-2002	10.1002/pds.1162	16287199	31
Andretta Margherita	Antidepressant drug consumption and public health indicators in Italy, 1955 to 2000	10.4088/JCP.v66n0612	15960569	68

* Autocertificated

Grant

Funded Institution / Country	Year	Title	Position in Projects	Collaborator
Fondazione Studi Universitari di Vicenza - CARIVERONA	2014-2017	Sviluppo di un sistema meccatronico miniaturizzato e portatile per l'ultrafiltrazione extracorporea	Collaborator	Garzotto Francesco

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Total proposed budget (Euro)

Costs	TOTAL BUDGET	Co-Funding	Project costs proposed to funding Organization (no MOH request)	List of costs proposed for funding to the MOH	Percentage of total proposed to the MOH
1a Staff Salary	134.400,00	134.400,00	0,00	not permitted	0,00
1b Researchers' Contracts	360.000,00	0,00	230.000,00	130.000,00	47,39
2 Equipment (Leasing - Rent)	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	3,28
3a Supplies	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00
3b Model Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3c Subcontracts	26.000,00	0,00	13.000,00	13.000,00	4,74
3d Patient Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4 IT Services and Data Bases	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00	32,81
5 Publication Costs	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	1,82
6 Convegni	3.700,00	0,00	2.500,00	1.200,00	0,44
7 Travels	3.700,00	0,00	2.500,00	1.200,00	0,44
8 Overheads	50.240,00	0,00	25.300,00	24.940,00	9,09
9 Coordination Costs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	687.040,00	134.400,00	278.300,00	274.340,00	100,00

Report the Co-Funding Contributor:

for staff salary

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Budget Justification	
1a Staff Salary	The involved investigators will dedicate at least a mean of 2 months of work each year for this project. On the basis of the involved investigators' salaries the budget for staff salary has been defined
1b Researchers' Contracts	We have estimated the need of 4 research contracts who will entirely be dedicated to support the projects activities
2 Equipment (Leasing - Rent)	Estimate of expenses for personal computers leasing
3a Supplies	Estimate of expenses for stationery supplies
3b Model Costs	/
3c Subcontracts	A portion of the funding will be dedicated to the software/database management during the three year period of the project
3d Patient Costs	/
4 IT Services and Data Bases	A software/database will be purchased
5 Publication Costs	The results will be published at the end of the projects
6 Convegni	Estimate of expenditure for conferences for the dissemination of research results
7 Travels	Travel and accommodation expenses incurred by researchers for the participation to conferences to disseminate research results (MOH funding) . Expenses of the dedicated staff for missions within the Veneto Region (Veneto Region funding)"
8 Overheads	/
9 Coordination Costs	/

(Data changed during the moratorium period)

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Principal Investigator Data - Working package 1 Code: NET-2018-12368077-1

Cognome: ricciardi
Nome: gualtiero
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: viale regina elena 299
Città: roma
CAP: 00161
Provincia: RM
Email:
Altra email:
Telefono:
Qualifica: presidente
Struttura: presidenza
Istituzione: istituto superiore di sanità

Principal Investigator Data - Working package 2 Code: NET-2018-12368077-2

Cognome: Maria
Nome: Frigerio
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: Piazza Ospedale Maggiore 3
Città: Milano
CAP: 20162
Provincia: MI
Email:
Telefono:
Altro telefono:
Fax:
Qualifica: Direttore Struttura Complessa
Struttura: Cardiologia 2 - insufficienza cardiaca e trapianto

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto

Project Type: WP PROJECT - 8

Istituzione: ASST Grande Metropolitano Niguarda

Principal Investigator Data - Working package 3 Code: NET-2018-12368077-3

Cognome: Banfi
Nome: Giuseppe
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: Via Riccardo Galeazzi 4
Città: Milano
CAP: 20161
Provincia: MI
Email:
Altra email:
Telefono:
Altro telefono:
Qualifica: Direttore Scientifico
Struttura: Laboratorio Biochimica Sperimentale e Biologia Molecolare
Istituzione: IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi

Principal Investigator Data - Working package 4 Code: NET-2018-12368077-4

Cognome: Cherubini
Nome: Antonio
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: Via Montagnola 81
Città: Ancona
CAP: 60121
Provincia: AN
Email:
Altra email:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

Telefono:
Qualifica: Direttore
Struttura: UOC Geriatria e Accettazione Geriatrica d'Urgenza
Istituzione: Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani V.E. II

Principal Investigator Data - Working package 5 Code: NET-2018-12368077-5

Cognome: Lorusso
Nome: Vito
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: Istituto Oncologico Viale Orazio Flacco 65
Città: Bari
CAP: 70124
Provincia: BA
Email:
Altra email:
Telefono:
Altro telefono:
Fax:
Qualifica: Direttore Struttura Complesa di Oncologia Medica
Struttura: Istituto Oncologico Giovanni Paolo II
Istituzione: IRCCS

Principal Investigator Data - Working package 6 Code: NET-2018-12368077-6

Cognome: Rostagno
Nome: Carlo
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: AOU Careggi Largo Brambilla 3
Città: Firenze

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

CAP: 50135
Provincia: FI
Email:
Altra email:
Telefono:
Qualifica: Direttore SOD
Struttura: SOD Medicina Interna Post-Chirurgica
Istituzione: Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi

Principal Investigator Data - Working package 7 Code: NET-2018-12368077-7

Cognome: Passino
Nome: Claudio
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: via Moruzzi 1
Città: Pisa
CAP: 56124
Provincia: PI
Email:
Altra email:
Telefono:
Altro telefono:
Qualifica: Professore Associato
Struttura: Istituto di Scienze della Vita
Istituzione: Scuola Superiore Sant'Anna

Principal Investigator Data - Working package 8 Code: NET-2018-12368077-8

Cognome: corti
Nome: maria chiara
Codice fiscale:
Documento:
Data di nascita:
Luogo di nascita:

Ministero della Salute Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti **BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018** **esercizio finanziario anni 2016-2017**	**Project Title:** Definition and testing of a new model of clinical governance based on the integration of tools such as Health Technology Assessment, Clinical Practice Guidelines, Clinical Pathways, and healthcare performance measurement for planning, implementation and management of healthcare interventions in different settings - INTEGRATE-HEALTH-GOV - Integration of the HTA methodology with the procurement activities and the definition/revision of diagnostic therapeutic assistance paths (PDTAs)
Project Code: NET-2018-12368077-8	**Principal Investigator:** corti maria chiara
Research Type: b) Change-promoting: valutare la sicurezza, efficacia, costo-efficacia, di trattamenti/tecnologie/interventi sanitari per cui sussistano significativi margini di incertezza relativamente agli aspetti menzionati, anche con studi clinici di fase 3 e 4	**Applicant Institution:** Veneto
Project Type: WP PROJECT - 8	

Provincia di nascita:
Indirizzo lavorativo: Passaggio Gaudenzio 1
Città: Padova
CAP: 35131
Provincia: PD
Email:
Altra email:
Telefono:
Altro telefono:
Qualifica: medico dirigente
Struttura: Azienda Zero
Istituzione: Regione Veneto

CAMPOBASSO
GIOVANNI
19.04.2021
09:03:53 UTC

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
SGO	DEL	2021	25	19.04.2021

MIN. SALUTE NET-2018-12368077 PROGR. DI RETE "DEFINITION AND TESTING OF A NEW MODEL OF CLINICAL GOVERNANCE BASED ON THE INTEGRATION OF TOOLS SUCH AS HTA CLINICAL PRACTICE GUIDELINES, CLINICAL PATHWAYS, AND HEALTHCARE PERFORMANCE MEASUREMENT FOR PLANNING, IMPLEMENTATION AND MANAGEMENT OF HEALTHCARE INTERVENTIONS IN DIFFERENT SETTINGS - INTEGRATE-HEALTH-GOV"- PRESA D'ATTO.

VISTO SI PRENDE ATTO

ANNOTAZIONE:

Responsabile del Procedimento

PO - CARMEN PARTIPILO

Dirigente

D.SSA REGINA STOLFA

Firmato digitalmente da
REGINA STOLFA
C = IT
Data e ora della firma: 26/04/2021 12:07:02

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 3 maggio 2021, n. 715

Procedimento n. 9865/2019 RG Tribunale di Bari II Sez. Civ.. Contenzioso n. 592/19/VI.. Ratifica nomina Consulente Tecnico di parte e autorizzazione a operare sul capitolo 1312.

L'Assessora al Welfare, Rosa Barone, sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, come confermata dal Dirigente della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione e dal Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere sociale e dello Sport per tutti, riferisce quanto segue.

Visti:

- l'art. 18 del Dlgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici
- la D. G. R. n. 1518 del 31/07/2015 avente oggetto: "Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale- MAIA"
- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31 luglio 2015, n. 443 con il quale sono state individuate le Sezioni relative ai Dipartimenti e, nella fattispecie, per il Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport Per Tutti, la Sezione Promozione della Salute e del Benessere
- la D.G.R. n. 1678 del 12.10.2020, nella parte relativa alla nomina del dott. Antonio Mario Lerario a dirigente ad interim della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione
- il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 come integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2014, n. 126 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009
- la L. r. n. 55 del 30.12.2019 "Disposizioni per la formazione del bilancio 2020 e bilancio pluriennale 2020-2022 della Regione Puglia (Legge di stabilità regionale 2020)"
- la L. r. n. 56 del 30.12.2019 "Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2020 e pluriennale 2020-2022"
- la D.G.R. n. 55 del 21.01.2020 di approvazione del Documento tecnico di accompagnamento e del Bilancio finanziario gestionale 2020 – 2022
- La Legge Regionale n. 35 del 30 dicembre 2020 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia - Legge di stabilità regionale 2021";
- La Legge Regionale n. 36 del 30 dicembre 2020 " Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia"
- La DGR n. 71 del 18 gennaio 2021 di approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Gestionale Finanziario 2021-2023

Premessa

Nell'ambito del procedimento n. 9865/2019 RG dinanzi al Tribunale di Bari II Sez. Civ.su ricorso azionato dalla Cooperativa Il Faro nei confronti della Regione Puglia, il Giudice disponeva Consulenza Tecnica d'Ufficio.

Pertanto, di intesa con l'Avvocatura Regionale, si ritiene opportuno nominare un consulente di parte, al fine di garantire alla Regione il miglior esercizio del proprio diritto di difesa.

Il Dirigente *ad interim* della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione, nell'ambito di una valutazione *intuitupersonae*, ha individuato il Dott. Francesco Mandorino, quale consulente di parte nelle attività di cui trattasi, in virtù della specifica e qualificata competenza professionale, nonché esperienza in materia di

finanza agevolata e normativa afferente alla gestione dei contributi in conto capitale a valere sui fondi FESR 2007/2013 ed in particolare, per quanto riguarda il POR Puglia, in materia di rendicontazione della spesa relativa a progetti ammessi a finanziamento su bandi approvati sull' ASSE III, Linea 3.2.

Occorre, pertanto, procedere alla ratifica dell'incarico conferito mediante l'adozione del relativo provvedimento e, sotto il profilo della spesa, alla determinazione del relativo compenso spettante al succitato professionista.

In considerazione della consulenza tecnica richiesta, è stato definito un compenso pari a € 1.200,00 (milleduecento/00) onnicomprensivo.

La Sezione proponente ha acquisito dall'Avvocatura Regionale con nota prot. n. r_puglia/AOO_024/PROT/26/03/2021/0003195 il nulla osta alla predisposizione della presente proposta di DGR di autorizzazione ad operare sul capitolo 1312.

Per quanto espresso in narrativa, si propone di autorizzare, a ratifica, l'incarico conferito in via d'urgenza.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile.

Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione dei dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del D. Lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii

All'impegno della complessiva spesa e alla liquidazione e pagamento della stessa per l'importo di complessivi € 1.200,00 (milleduecento,00), si provvederà con determinazione dirigenziale da assumersi entro il corrente esercizio finanziario, con imputazione al cap. 1312 Missione 1 programma 11 titolo 1 "Spese per competenze professionali dovute a professionisti esterni relativi a liti", giusta autorizzazione dell'Avvocatura Regionale prot. n. r_puglia/AOO_024/PROT/26/03/2021/0003195.

L'operazione contabile proposta assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibridi Bilancio come previsto dal D.Lgs n.118/2011 e ss.mm.ii.

L'Assessora relatrice, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4 comma 4, lett. k) della L.R. n.7/1997, propone alla Giunta:

- di approvare quanto riportato in premessa e che qui si intende integralmente riportato
- di prendere atto della necessità di nominare consulente tecnico di parte nel giudizio indicato in narrativa;
- di ratificare l'operato del Dirigente *ad interim* della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione delle Reti Sociali e, pertanto, di nominare consulente tecnico di parte nel giudizio indicato in narrativa il Dott. Francesco Mandorino;
- di stabilire che l'importo dell'attività consulenziale è pari a € 1.200,00= onnicomprensivo (milleduecento/00);
- di autorizzare e delegare la Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione ad operare sul capitolo 1312 "Spese per competenze professionali dovute a professionisti esterni relativi a liti" per un importo pari a quello indicato nella parte relativa agli adempimenti contabili del presente provvedimento;

– di disporre la pubblicazione della presente deliberazione sul BURP della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 42, comma 7, della L.R. n.28/2001 e del D.Igs.n.118/2011.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Sottoscrizioni dei responsabili delle strutture proponenti:

Il Funzionario Istruttore **(dott.ssa Rossella Bratta)**
P. O. Affari Generali

il DIRIGENTE ad interim **(dott. Mario Antonio Lerario)**
della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione

Il Direttore, ai sensi dell'art. 18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii. **NON RAVVISA** osservazioni alla presente proposta diD.G.R.

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute,
del Benessere Sociale e dello Sport per tutti
(dr. Vito Montanaro)

L'Assessora al Welfare
(Rosa Barone)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

LA GIUNTA

– Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessora al Welfare
– viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione
– a voti unanimi espressi nei modi di legge:

D E L I B E R A

– di approvare quanto riportato in premessa e che qui si intende integralmente riportato
– di prendere atto della necessità di nominare consulente tecnico di parte nel giudizio indicato in narrativa;
– di ratificare l'operato del Dirigente ad interim della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione delle Reti Sociali e, pertanto, di nominare consulente tecnico di parte nel giudizio indicato in narrativa il Dott. Francesco Mandorino;
– di stabilire che l'importo dell'attività consulenziale è pari a € 1.200,00= onnicomprensivo (milleduecento/00);
– di autorizzare e delegare la Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione ad operare sul capitolo 1312 "Spese per competenze professionali dovute a professionisti esterni relativi a liti" per un importo pari a quello indicato nella parte relativa agli adempimenti contabili del presente provvedimento;

– di disporre la pubblicazione della presente deliberazione sul BURP della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 42, comma 7, della L.R. n.28/2001 e del D.lgs.n.118/2011.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
GIOVANNI CAMPOBASSO

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
MICHELE EMILIANO

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
PRI	DEL	2021	14	02.04.2021

PROCEDIMENTO N. 9865/2019 RG TRIBUNALE DI BARI II SEZ. CIV.. CONTENZIOSO N. 592/19/VI.. RATIFICA NOMINA CONSULENTE TECNICO DI PARTE E AUTORIZZAZIONE A OPERARE SUL CAPITOLO 1312.

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

PO - CARMEN PARTIPILO

Dirigente

D.SSA REGINA STOLFA

Firmato digitalmente da
REGINA STOLFA
C = IT
Data e ora della firma: 26/04/2021 11:32:28

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 10 maggio 2021, n. 749

Applicazione dell'Avanzo di Amministrazione derivante da somme accantonate del Risultato di Amministrazione, ai sensi dell'art. 42, commi 8, 9 e 10 D.Lgs. n. 118/2011 e relativa Variazione al Bilancio di Previsione 2021 e Pluriennale 2021-2023, al Documento tecnico di Accompagnamento ed al bilancio gestionale approvato con DGR n. 71 del 18/01/2021, ai sensi dell'art. 51 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm. ii - Compensi professionali in favore di legali interni relativi ai giudizi definiti nell'anno 2016 con la compensazione delle spese di lite.

Il Presidente della Regione Puglia Michele Emiliano, sulla base delle risultanze dell'istruttoria espletata dal Responsabile di P.O. "Liquidazioni e Rimborsi", confermata dal Dirigente della Sezione Amministrativa e dall'Avvocato Coordinatore dell'Avvocatura Regionale, propone quanto segue:

Premesso che:
- l'art. 9 del DL 90/2014, recepito nella Regione Puglia con il Regolamento Regionale n. 5 del 6 marzo 2017, pubblicato sul BURP n. 29 suppl. del 09/03/2017, anche in attuazione dell'art. 7, comma 2, della legge regionale 26 giugno 2006 n. 18, nonché in conformità alle disposizioni normative di cui all'art. 37 del CCNL del 23.12.19999 (Dirigenza Comparto Autonomie Locali), all'art. 27 del CCNL 14.9.2000, integrato e successivo al CCNL 1.4.1999 per il personale del comparto delle Regioni e delle Autonomie Locali, ha disciplinato la corresponsione dei compensi professionali agli avvocati dell'Avvocatura regionale, con decorrenza 1° Gennaio 2015, ovvero per tutti i giudizi conclusi con provvedimento pubblicato a partire dal 1° gennaio 2015, indipendentemente dalla data di conferimento del mandato;
- ai sensi dell'art. 2 del citato RR agli Avvocati regionali competono, nella misura e con le modalità stabilite con succ. art. 3, commi 1, 2 e 3, i compensi per l'attività professionale di assistenza, difesa e rappresentanza della Regione Puglia espletata nell'ambito di procedimenti giudiziali in qualunque grado innanzi a qualsiasi organo di giurisdizione ordinaria, amministrativa, tributaria e speciale che si concludono con esito favorevole all'Ente;
- detti compensi gravano su apposito stanziamento del Bilancio dell'Ente, denominato "Fondo per i compensi professionali agli Avvocati dell'Avvocatura Regionale", alimentato nella misura e secondo le modalità di cui al citato art. 3 e se non utilizzate nell'esercizio confluiscono in un apposito accantonamento del risultato di amministrazione;

Dato atto che:
- con nota prot. AOO_024/9492 del 05/08/2019 l'Avvocato Coordinatore ha rappresentato al Presidente (per il tramite del Segretario Generale della Presidenza) l'esigenza di chiedere alla Corte dei Conti sez. Puglia parere ex art. 7 della legge 5 giugno 2003, n. 131 - "*relativamente all'interpretazione da dare all'art. 9, comma 6 del D.L. 24 giugno 2014 convertito con modifiche dalla L. n. 114/2014 in relazione alla disciplina regolamentare dell'Ente ratione temporis vigente (Regolamento regionale 2/2010), così da consentire di determinare il tetto collettivo da applicare alle liquidazioni dei compensi*" spettanti agli avvocati regionali per l'anno 2014, per giudizi favorevoli definiti nel periodo 25/6 - 31/12/2014 con la compensazione delle spese di lite;
- la Corte dei Conti - Sez. Regionale per la Puglia, con deliberazione n. 97/2019/PAR adottata nella Camera di Consiglio del 30 ottobre 2019, ha espresso il parere recante le indicazioni per la quantificazione del tetto collettivo dei compensi per giudizi favorevoli definiti con la compensazione delle spese di lite.

Considerato che:
- all'esito dell'istruttoria svolta dal responsabile di P.O. sulle richieste presentate da n. 18 avvocati regionali in servizio presso l'Avvocatura nell'anno 2016 (e limitatamente alle n. 619 notule relative a giudizi favorevoli definiti con la compensazione delle spese di lite o con omessa pronuncia sulle spese), l'importo complessivo delle notule validate ammonta ad **€ 1.794.636,60**;
- l'importo di € **179.463,66** (pari al 10% del totale delle notule validate) va liquidato - secondo i criteri di

ripartizione di cui all'art. 5, co. 2 del RR 5/2017 - all'avv.to costituito, in relazione al totale delle notule da ciascuno presentate;
- ai sensi del co. 3 del citato art. 5, a tutti gli avvocati regionali spetta il residuo 90% (€ 1.615.172,94) della somma complessiva del monte notule presentate, da suddividersi in parti uguali, previa deduzione della somma pari al 2% da destinarsi al trattamento accessorio incentivante dei dipendenti regionali in servizio presso l'Avvocatura ex art. 7 della L.R. 19 del 31/12/2010;
- la quota parte effettiva del 90%, calcolata secondo i criteri su descritti ed in relazione al periodo di effettiva permanenza in servizio nell'anno in liquidazione di due legali interni, e quantificata in € **1.510.690,79**, risulta comunque eccedente rispetto al tetto max di cui all'art. 9, co. 6, DL 90/2014, stabilito in € 1.083.577,34 (oltre IRAP) per i compensi afferenti i giudizi definiti con la compensazione delle spese di lite, per gli anni dal 2015 in poi;
- a seguito delle Certificazioni rilasciate:
dalla Sezione Personale con nota prot. AOO_106/0006792 del 01/04/2020, inviata a mezzo posta elettronica;
e, per il personale in posizione di comando nell'anno 2016:
dall'ARCA Puglia Centrale con nota prot. 0009495 del 15/05/2020, inviata a mezzo Pec;
il totale dei Tetti retributivi Individuali annuali di tutti i legali interni è stato calcolato in complessivi € **803.755,44** (importo max da tenere a riferimento ai sensi dell'art. 9, co, 7, DL 90/2014 conv. L. 114/2014);
- le quote addebitabili al 90%, ottenute detraendo il 10% di cui al citato art. 5, co. 2 e sino alla concorrenza di ciascun Tetto retributivo individuale, è risultato pari ad € **624.291,78** (€ **803.755,44** - **179.463,66**) tenendo conto, altresì, che nessuno dei legali interni ha raggiunto il proprio Tetto retributivo con la sola quota del 10% loro spettante ai sensi dell'art. 5, co. 2 del RR 5/2017;
- ai sensi del citato art. 5, co. 3, dall'importo (€ **803.755,44)** liquidabile in favore dei legali interni, va detratto il 2% (pari ad € **16.075,11**) da destinarsi al trattamento accessorio incentivante del personale in servizio presso l'Avvocatura; la ripartizione di detto importo è stata effettuata in misura proporzionale rispetto al Tetto retributivo individuale certificato per ciascun legale;
- pertanto, la somma dei compensi effettivamente liquidabile ammonta ad € **787.680,33** (**803.755,44** - **16.075,11)**, cui devesi aggiungere la quota IRAP (pari ad € **54.040,84**) per una spesa complessiva di € **841.721,17**;
- la spesa relativa al 2% da destinarsi, ai sensi del co. 3 del citato art. 5, al trattamento accessorio incentivante del personale in servizio presso l'Avvocatura, calcolata in complessivi € **17.177,99** (€ **16.075,11** + € **1.102.88** IRAP), sarà oggetto di apposita deliberazione, al verificarsi delle condizioni e secondo i criteri di riparto stabiliti dall'Amm/ne, atteso che va preventivamente quantificata la quota parte spettante a ciascun dipendente risultante beneficiario.
La spesa totale necessaria sia al pagamento dei compensi (€ **841.721,17** compreso IRAP), sia della quota 2% ripartibile a titolo di incentivazione del personale, (€ **17.177,99** compreso IRAP), quantificata in complessivi € **858.899,16** comprensivi di IRAP, rispetta il tetto di € 1.157.918,97 (€ 1.083.577,34 + € 74.341,63 per IRAP) di cui all'art. 9, co. 6, DL 90/2014.

Rilevato che:
- è necessario estrapolare la posizione creditoria del legale interno (come meglio individuato nell'allegato B) sottratto alla pubblicazione), in ragione del procedimento disciplinare concluso con il licenziamento del medesimo legale interno nonché delle ulteriori verifiche da parte dell'Ufficio, tutte circostanze per le quali è tuttora in corso di accertamento il controcredito dell'amministrazione;
- pertanto, la quantificazione delle propine spettanti e liquidabili (ex art. 5 commi 1, 2 e 3, RR. 5/2017) ai n. **17 legali interni** attualmente aventi diritto si riduce ad € **740.754,88 per compenso lordo**, cui devesi aggiungere **€ 50.821,40 per quota IRAP**, per una spesa complessiva pari ad € **791.576,28** (come meglio specificato e riportato nella tabella allegata, quale parte integrante alla presente deliberazione sotto la lettera A) ma sottratta alla pubblicazione;

Ritenuto che:

- la verifica è stata effettuata tenendo conto:
del rispetto del "tetto finanziario collettivo" (per i giudizi definiti con la compensazione delle spese di lite) e di quello "retributivo individuale annuale" introdotti dall'art. 9, commi 6 e 7, DL 90/2014, conv, in L. 114/2014, nonché del "Tetto retributivo individuale generale ex art. 23 ter DL. 201/2011 come rideterminato dall'art. 13 DL 66/2014 conv. in L. 89/2014;
- delle novelle legislative intervenute e, quindi, dell'esatta applicazione dei parametri (DM 140/2012) in relazione all'epoca in cui è stato conferito l'incarico relativamente ai giudizi definiti nell'anno 2016;
- pertanto, per quanto riguarda i compensi relativi ai giudizi definiti in senso favorevole, con la compensazione delle spese di lite, per l'anno 2016, il totale della spesa da sostenere (per i legali interni aventi diritto) ammonta a complessivi € **791.576,28** (di cui € **597.898,89** per compenso al netto di oneri riflessi, € **142.855,99** per oneri riflessi ed € **50.821,40** per IRAP) e rispetta il limite di € 1.157.918,97 compreso di IRAP (€ 1.083.577,34 oltre IRAP), pari alla spesa sostenuta dall'Amm/ne per il pagamento dei compensi relativi all'anno 2013 per identica tipologia).

- Al fine di consentire la liquidazione e pagamento dei compensi professionali relativi ai soli giudizi definiti con la compensazione delle spese di lite, secondo la ripartizione indicata nella tabella A), si rende necessario procedere all'applicazione dell'avanzo di amministrazione derivante dalle somme accantonate del risultato di amministrazione al "Fondo per la disciplina dei compensi professionali degli avvocati dell'Avvocatura regionale ai sensi della DGR n. 1055/2016", per un importo totale di euro **791.576,28** per apportare gli stanziamenti sui capitoli di spesa di seguito indicati:

- € **597.898,89** sul Cap. U000**1324** "Fondo per i compensi professionali agli avvocati dell'Avvocatura Regionale. **Spese Compensate** e Transazioni ex art. 9, comma 6, DL. 90/2014);

- € **142.855,99** sul Cap. U000**1327** "Fondo per i compensi professionali agli avvocati dell'Avvocatura Regionale. Spese Compensate e Transazioni ex art. 9, comma 6, DL. 90/2014. Contributi sociali effettivi a carico dell'Ente;

- € **50.821,40** sul Cap. U000**1328** "Fondo per i compensi professionali agli avvocati dell'Avvocatura Regionale. Spese Compensate e Transazioni ex art. 9, comma 6, DL. 90/2014. Imposta regionale sulle attività produttive - IRAP".

Tenuto conto che la variazione di bilancio, proposta con il presente provvedimento, assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii..

Visti:
- il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 come integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2014, n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009;
- l'art. 51, comma 2, del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., il quale prevede che la Giunta, con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del documento tecnico di accompagnamento e le variazioni del bilancio di previsione;
- l'art. 42, commi 8, 9 e 10 del D.Lgs. n. 118/2011e ss.mm.ii., relativo all'applicazione dell'avanzo di amministrazione;
- la L.R. 30 dicembre 2020, n. 35 "Disposizioni per la formazione del bilancio 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia (Legge di stabilità regionale 2021)";
- la L.R. 30 dicembre 2020, n. 36 "Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023";

- la DGR n. 71 del 18/01/2021 di approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio finanziario gestionale 2021/2023;
- la D.G.R. n. 199 del 08/02/2021 con cui la Giunta Regionale ha determinato il risultato di amministrazione presunto dell'esercizio finanziario 2020 sulla base dei dati contabili preconsuntivi.

GARANZIE DI RISERVATEZZA

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla L. 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile.

Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm e ii.

Ai sensi dell'art. 51, comma 2, del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., il presente provvedimento comporta la variazione di bilancio, in termini di competenza e cassa per l'esercizio finanziario 2021, al bilancio di previsione 2021 e pluriennale 2021-2023, al documento tecnico di accompagnamento e al bilancio gestionale approvato con DGR n. 71 del 18/01/2021, a seguito dell'applicazione dell'avanzo di amministrazione derivante dalle somme accantonate del risultato di amministrazione al "Fondo per la disciplina dei compensi professionali degli avvocati dell'Avvocatura regionale ai sensi della DGR n. 1055/2016", per un importo totale di euro **791.576,28** come di seguito indicato :

VARIAZIONE DI BILANCIO

CRA	CAPITOLO		Missione Programma Titolo	P.D.C.F.	VARIAZIONE E. F. 2021 Competenza	VARIAZIONE E.F. 2021 Cassa
APPLICAZIONE AVANZO DI AMMINISTRAZIONE DERIVANTE DA ACCANTONAMENTI					+791.576,28	0,00
66.03	1110020	FONDO DI RISERVA PER SOPPERIRE A DEFICIENZE DI CASSA (ART.51, L.R. N. 28/2001).	20.1.1	1.10.1.1	0,00	- 791.576,28
45.01	1324	FONDO PER I COMPENSI PROFESSIONALI AGLI AVVOCATI DELL'AVVOCATURA REGIONALE. SPESE COMPENSATE E TRANSAZIONI EX ART. 9, COMMA 6 DL. 90 /14.	1.11.1	1.01.01.01	+ 597.898,89	+ 597.898,89
45.01	1327	FONDO PER I COMPENSI PROFESSIONALI AGLI AVVOCATI DELL'AVVOCATURA REGIONALE. SPESE COMPENSATE E TRANSAZIONI EX ART. 9, COMMA 6 DL. 90 /14. CONTRIBUTI	1.11.1	1.01.02.01	+ 142.855,99	+ 142.855,99
45.01	1328	FONDO PER I COMPENSI PROFESSIONALI AGLI AVVOCATI DELL'AVVOCATURA REGIONALE. SPESE COMPENSATE E TRANSAZIONI EX ART. 9, COMMA 6 DL. 90 /14. - IRAP	1.11.1	1.02.01.01	+ 50.821,40	+ 50.821,40

La copertura finanziaria riveniente dal presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di bilancio di cui al D.Lgs. n. 118/2011.

All'impegno della spesa (liquidazione e pagamento) si provvederà con appositi atti dell'Avvocatura Regionale da adottarsi entro il corrente esercizio finanziario, a valere sui capitoli di spesa come di seguito indicato:

- Euro **597.898,89** sul capitolo di spesa 1324 esercizio finanziario 2021;
- Euro **142.855,99** sul capitolo di spesa 1327 esercizio finanziario 2021;

- Euro **50.821,40** sul capitolo di spesa 1328 esercizio finanziario 2021.

Il Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma 4, lettera K, della L.R. 7/97 propone alla Giunta di adottare il seguente atto finale.

DISPOSITIVO DELLA PROPOSTA

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate:

1. di prendere atto della tabella All. A), sottratta alla pubblicazione, contenente la quantificazione dei compensi spettanti agli avvocati regionali per l'anno 2016;
2. di prendere atto dell'All. B), sottratto alla pubblicazione, contenente il nominativo del legale interno, la cui posizione creditoria è stata estrapolata per le motivazioni in premessa indicate;
3. di apportare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio regionale 2021 e pluriennale 2021-2023 approvato con L.R. n. 36/2020, al Documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio gestionale approvato con DGR n. 71 del 18/01/2021, ai sensi e per gli effetti dell'art. 51, comma 2, del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii, così come indicato nella sezione "Copertura Finanziaria" del presente atto;
4. di dare atto che la copertura finanziaria riveniente dal presente provvedimento assicura i vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di bilancio di cui al D.Lgs. n. 118/2011;
5. di applicare, ai sensi dell'art. 42, commi 8, 9 e 10 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., l'Avanzo di Amministrazione derivante dalle somme accantonate del risultato di amministrazione al "Fondo per la disciplina dei compensi professionali degli avvocati dell'Avvocatura regionale ai sensi della DGR n. 1055/2016", per un importo totale di euro **791.576,28**;
6. di approvare l'allegato E/1, parte integrante del presente provvedimento, nella parte relativa alla variazione di bilancio;
7. di incaricare la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto di cui all'art. 10, comma 4, del D.lgs. 118/2011, conseguentemente all'approvazione della presente deliberazione;
8. di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
9. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito ufficiale della Regione Puglia;
10. di autorizzare il Dirigente della Sezione Amministrativa dell'Avvocatura Regionale ad adottare i consequenziali provvedimenti dirigenziali entro il corrente esercizio finanziario.

I SOTTOSCRITTI ATTESTANO CHE IL PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO LORO AFFIDATO E' STATO ESPLETATO NEL RISPETTO DELLA VIGENTE NORMATIVA REGIONALE, NAZIONALE ED EUROPEA E CHE IL PRESENTE SCHEMA DI PROVVEDIMENTO, DAGLI STESSI PREDISPOSTO AI FINI DELL'ADOZIONE DELL'ATTO FINALE DA PARTE DELLA G.R., E' CONFORME ALLE RISULTANZE ISTRUTTORIE.

La P.O. "Liquidazioni e Rimborsi"
(Francesco GIUSTO)

Il Dirigente della Sez. Amministrativa
(Raffaele LANDINETTI)

Il sottoscritto Avvocato Coordinatore **non ravvisa** la necessità di esprimere sulla proposta di delibera alcuna osservazione

L'Avvocato Coordinatore
(Rossana LANZA)

Il Presidente della Giunta regionale
(Michele EMILIANO)

L A G I U N T A

Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;
a voti unanimi espressi nei modi di legge

D E L I B E R A

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate:
1. di prendere atto della tabella All. A), sottratta alla pubblicazione, contenente la quantificazione dei compensi spettanti agli avvocati regionali per l'anno 2016;
2. di prendere atto dell'All. B), sottratto alla pubblicazione, contenente il nominativo del legale interno, la cui posizione creditoria è stata estrapolata per le motivazioni in premessa indicate;
3. di apportare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio regionale 2021 e pluriennale 2021-2023 approvato con L.R. n. 36/2020, al Documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio gestionale approvato con DGR n. 71 del 18/01/2021, ai sensi e per gli effetti dell'art. 51, comma 2, del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii, così come indicato nella sezione "Copertura Finanziaria" del presente atto;
4. di dare atto che la copertura finanziaria riveniente dal presente provvedimento assicura i vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di bilancio di cui al D.Lgs. n. 118/2011;
5. di applicare, ai sensi dell'art. 42, commi 8, 9 e 10 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., l'Avanzo di Amministrazione derivante dalle somme accantonate del risultato di amministrazione al "Fondo per la disciplina dei compensi professionali degli avvocati dell'Avvocatura regionale ai sensi della DGR n. 1055/2016", per un importo totale di euro **791.576,28**;
6. di approvare l'allegato E/1, parte integrante del presente provvedimento, nella parte relativa alla variazione di bilancio;
7. di incaricare la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto di cui all'art. 10, comma 4, del D.lgs. 118/2011, conseguentemente all'approvazione della presente deliberazione;
8. di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
9. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito ufficiale della Regione Puglia;
10. di autorizzare il Dirigente della Sezione Amministrativa dell'Avvocatura Regionale ad adottare i consequenziali provvedimenti dirigenziali entro il corrente esercizio finanziario.

Il Segretario Generale della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

Allegato E/1

Allegato n. 8/1
al D.Lgs 118/2011

Allegato delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere
data: …./…../……. n. protocollo …….
Rif. delibera del …. *Organo* … .del … …….n. …….

SPESE

MISSIONE, PROGRAMMA, TITOLO			DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. …. - ESERCIZIO 2021 (*)	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2021 (*)
Disavanzo d'amministrazione								
MISSIONE		**1**	**Servizi istituzionali, generali e di gestione**					
	Programma	11	ALTRI SERVIZI GENERALI					
	Titolo	1	Spese correnti	residui presunti				
				previsione di competenza		791.576,28		
				previsione di cassa		791.576,28		
Totale Programma		**11**	**ALTRI SERVIZI GENERALI**	**residui presunti**				
				previsione di competenza		791.576,28		
				previsione di cassa		791.576,28		
TOTALE MISSIONE		**1**	**Servizi istituzionali, generali e di gestione**	**residui presunti**				
				previsione di competenza		791.576,28		
				previsione di cassa		791.576,28		
MISSIONE		**20**	**Fondi e accantonamenti**					
	Programma	1	Fondo di riserva					
	Titolo	1	Spese correnti	residui presunti				
				previsione di competenza				
				previsione di cassa			791.576,28	
Totale Programma		**1**	**Fondo di riserva**	**residui presunti**				
				previsione di competenza				
				previsione di cassa			791.576,28	
TOTALE MISSIONE		**20**	**Fondi e accantonamenti**	**residui presunti**				
				previsione di competenza				
				previsione di cassa			791.576,28	
TOTALE VARIAZIONI IN USCITA				**residui presunti**				
				previsione di competenza		791.576,28		
				previsione di cassa		791.576,28	791.576,28	
TOTALE GENERALE DELLE USCITE				**residui presunti**				
				previsione di competenza		791.576,28		
				previsione di cassa		791.576,28	791.576,28	

AVV/DEL/2021/00234 .Avanzo Ammin. Accantonamento Risultato Amm/ne-Comp. prof. legali interni giudizi definiti nell'anno 2016 con la compensazione spese di lite.

ENTRATE

TITOLO, TIPOLOGIA	DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. .... - ESERCIZIO 2021 (*)	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO ESERCIZIO 2021 (*)
Fondo pluriennale vincolato per spese correnti						
Fondo pluriennale vincolato per spese in conto capitale						
Utilizzo Avanzo d'amministrazione				791.576,28		
TITOLO						
Tipologia		residui presunti				
		previsione di competenza				
		previsione di cassa				
TOTALE TITOLO		**residui presunti**				
		previsione di competenza				
		previsione di cassa				
TOTALE VARIAZIONI IN ENTRATA		**residui presunti**				
		previsione di competenza		791.576,28		
		previsione di cassa				
TOTALE GENERALE DELLE ENTRATE		**residui presunti**				
		previsione di competenza		791.576,28		
		previsione di cassa				

AVV/DEL/2021/00234 .Avanzo Ammin. Accantonamento Risultato Amm/ne-Comp. prof. legali interni giudizi definiti nell'anno 2016 con la compensazione spese di lite.

Il Dirigente della Sezione Amministrativa
Dott. Raffaele LANDINETTI
firmato digitalmente

LANDINETTI RAFFAELE
26.04.2021 12:14:47
UTC

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
AVV	DEL	2021	234	04.05.2021

APPL.AVANZO DI AMM.NE DERIVANTE DA SOMME ACCANTONATE DEL R.DI AMM.NE,ART.42, COMMI 8,9E10 D.LGS.118/2011 E VARIAZIONE AL BILANCIO DI PREV.2021 E PLURIEN.2021-2023,AL DOC.TEC.ACC.TO ED AL BILANCIO GESTIONALE APPROVATO CON DGR N.71 DEL 18/01/2021,ART.51 D.LGS. 118/2011SS.MM.II-COMPENSI PROFESS.IN FAVORE LEGALI INTERNI RELATIVI AI GIUDIZI DEFINITI ANNO 2016-COMPENSAZIONE DELLE SPESE DI LITE.

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

Dirigente
Firmato digitalmente da
DR. NICOLA PALADINO
NICOLA PALADINO
CN = PALADINO NICOLA
SerialNumber = TINIT-
C = IT

REGIONE PUGLIA - SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 10 maggio 2021, n. 774

Finanziamento dell'intervento di ripristino della sicurezza e funzionalità portuale a causa dell'insabbiamento ciclico del canale di accesso al porto turistico Marina di Rodi Garganico (FG). Variazione compensativa al bilancio regionale per l'anno 2021 e pluriennale 2021-2023.

Il Vice Presidente della Giunta regionale con delega alle Infrastrutture Avv. Raffaele Piemontese**,** sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile della P.O. "Coordinamento Tecnico Professionale", confermata dal dirigente *ad interim* della Sezione Lavori Pubblici, riferisce quanto segue.

Il porto turistico di Rodi Garganico è interessato da tempo da fenomeni ciclici di insabbiamento che impediscono il regolare accesso allo specchio acqueo interno e lo svolgimento dei collegamenti marittimi con l'arcipelago delle Tremiti e la Costa Garganica, con conseguenti notevoli ricadute sull'economia locale basata appunto sul turismo balneare.

Le mareggiate avvenute durante la trascorsa stagione invernale hanno nuovamente comportato un insabbiamento dell'avamporto, per cui il porto risultato non navigabile non ha più assicurato l'ingresso e l'uscita in sicurezza delle imbarcazioni compreso il servizio di collegamento con le isole Tremiti e con le grotte del Gargano, determinando condizioni di non sufficiente sicurezza, tanto da indurre la Capitaneria di Porto ad interdire tale zona con l'inserimento di boe luminose;

Tale situazione ha conseguentemente comportato gravi disagi alla collettività e gravissimi danni all'interesse pubblico e agli operatori turistici;

Con nota prot. n. 0002751 del 17 marzo 2021, il Sindaco di Rodi Garganico evidenziando quanto sopra, ha fatto presente che al fine di ridurre i citati fenomeni ciclici ha partecipato all'avviso pubblico POR PUGLIA 2014-2020-Asse VII *"Sistemi di Trasporto e Infrastrutture di rete"- Azione 7.4 "Interventi per la competitività del Sistema portuale e interportuale"- Avviso Pubblico di selezione di "Interventi di dragaggio dei fondali marini unitamente alla gestione dei sedimenti estratti"* ottenendo un finanziamento di 5,5 milioni di euro, ma allo stato è in attesa del provvedimento di Valutazione di Impatto Ambientale (VIA) e della conseguente elaborazione del progetto esecutivo.

E' necessario, pertanto, ripristinare la fruibilità del porto a mezzo di un'operazione straordinaria di dragaggio lungo il solo canale di accesso relativo a quella parte di fondale su cui si è accumulata la sabbia che non consente il transito in sicurezza delle imbarcazioni, ostruito anche dall'inattività portuale connessa all'emergenza sanitaria COVID-19 e dalle avverse condizioni meteo marine che hanno determinato un accumulo di sedimenti sabbiosi impeditivo della fruibilità del porto in sicurezza.

Per tale motivo, nelle more dell'acquisizione del citato provvedimento di VIA e di un intervento strutturale che riduca i citati fenomeni, con la suddetta nota il Sindaco di Rodi Garganico ha chiesto alla Regione Puglia di voler intervenire direttamente o di finanziare l'intervento di dragaggio del canale di accesso al porto evidenziando che le condizioni di transitabilità del canale di accesso al porto comportano uno stato di imminente e concreto pericolo con pregiudizio alla pubblica incolumità che non consentono alcun indugio.

Considerata l'urgenza di intervenire come rappresentata dal Sindaco di Rodi e considerato che all'attualità le risorse professionali della Sezione Lavori Pubblici sono impegnate in altri importanti ed urgenti interventi, si ritiene utile provvedere attraverso il trasferimento delle risorse in favore del suddetto Comune che procederà alla realizzazione dell'intervento.

La finalità del finanziamento è espressamente prevista dalla legge regionale 30 novembre 2000, n. 20 la quale, nell'ambito del conferimento di funzioni e compiti amministrativi ai Comuni, consente all'articolo 13, comma 1, lettera d) e all'articolo 15, comma 2, l'assegnazione di risorse per l'attività di escavazione dei fondali dei porti non sede di autorità portuale.

Per il richiesto intervento straordinario il Comune di Rodi Garganico ha trasmesso un computo metrico estimativo per circa 188 mila euro il cui quadro economico, tenendo conto della riduzione del 20% prevista dall'articolo 163 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e delle somme a disposizione dell'Amministrazione comprensive di IVA, comporta un importo complessivo pari a 186 mila euro.

Ritenuta la straordinaria necessità e urgenza di contenere gli effetti negativi che l'insabbiamento del canale di accesso al porto di Rodi Garganico sta producendo sul territorio, è possibile utilizzare, ai fini della concessione del contributo finanziario, le risorse del bilancio regionale 2021 presenti nelle dotazioni della Sezione Lavori Pubblici, sulla Missione 10 "Trasporti e diritto alla Mobilità", Programma 3 "Trasporto per vie d'acqua".

Visto:

- il decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 come integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2014, n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del decreto legislativo n. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge n. 42/2009";
- l'articolo 51, comma 2, del decreto legislativo n. 118/2011, come integrato dal decreto legislativo n. 126/2014, che prevede che la Giunta regionale, con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del documento tecnico di accompagnamento e le variazioni del bilancio di previsione;

Vista:

- la legge regionale 30 dicembre 2020, n.35 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia - Legge di stabilità regionale 2021".
- la legge regionale 30 dicembre 2020, n.36 "Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia".
- la deliberazione della Giunta regionale 18 gennaio 2021, n. 71 "Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023. Articolo 39, comma 10, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118. Documento tecnico di accompagnamento e Bilancio Finanziario Gestionale. Approvazione".

Per quanto innanzi rappresentato, si propone di concedere al Comune di Rodi Garganico un contributo finanziario di euro 186.000,00 per il finanziamento dell'intervento di ripristino della sicurezza e funzionalità portuale a causa dell'insabbiamento ciclico del canale di accesso al porto turistico Marina di Rodi Garganico, previa variazione compensativa fra capitoli appartenenti alla missione 10, programma 3;

GARANZIE DI RISERVATEZZA

La pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge n. 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal decreto legislativo n. 196/2003 ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 118/2011

Il presente provvedimento comporta la variazione compensativa, per l'importo complessivo di euro 186.000,00 in termini di competenza e cassa, al bilancio di previsione per l'anno 2021 e pluriennale 2021/2023, al Documento tecnico di accompagnamento ed al Bilancio gestionale approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 71/2021, ai sensi dell'articolo 51, comma 2, del decreto legislativo n. 118/2011;

VARIAZIONE IN TERMINI DI COMPETENZA E CASSA

C.R.A.	Capitolo	Declaratoria capitolo	Missione Programma Titolo	Codifica Piano dei conti finanziario	Codice UE	Variazione di Bilancio Competenza e.f. 2021
65.08	U512020	*Spese per interventi in c/ capitale per opere marittime e portuali di competenza regionale di cui alla l.r. 20/2000*	10.03	2.02.01.09.0	8	€ - 186.000,00
65.08	U1003000	*Spese per attività e spese operative in materia di escavazione porti non sede di Autorità Portuale – Decreto legislativo n. 112/98 art. 117 comma 7 finanziate dal bilancio autonomo art. 33 legge regionale n. 40/2016*	10.03	2.03.01.02.0	8	€ + 186.000,00

Gli adempimenti contabili derivati dal presente provvedimento assicurano il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio come previsto dal decreto legislativo n. 118/2011.

Con determinazione del Dirigente della Sezione Lavori Pubblici si procederà ad assumere i relativi impegni di spesa nell'esercizio finanziario 2021.

Il Vice Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta regionale, trattandosi di materia rientrante nella sua competenza, ai sensi dell'articolo 4, comma 4, lettera k) della legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7, l'adozione del seguente atto finale:

1. di fare propria la relazione del Vice Presidente della Giunta regionale con delega alle Infrastrutture, per i motivi suesposti che qui si intendono integralmente riportati e trascritti;
2. di autorizzare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio di previsione annuale 2021 e pluriennale 2021-2023 approvato con legge regionale 30 dicembre 2020, n. 36, al Documento Tecnico di accompagnamento e al Bilancio Gestionale approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 71/2021, ai sensi dell'articolo 51, comma 2, del decreto legislativo n. 118/2011 così come riportato nella sezione "Copertura Finanziaria" del presente atto;
3. di autorizzare la Sezione Bilancio e Ragioneria ad apportare le seguenti variazioni al Bilancio di previsione per l'anno 2021 e pluriennale 2021-2023 approvato con legge regionale n. 36/2020 e al Documento tecnico di accompagnamento ed al Bilancio gestionale approvato con deliberazione di Giunta regionale n. 71/2021;
4. di prendere atto che l'assegnazione di risorse oggetto del presente provvedimento è correlata alle condizioni di non sufficiente sicurezza in atto sul porto regionale di Rodi Garganico e al prevedibile aumento dell'insabbiamento dello stesso;
5. di autorizzare il dirigente della Sezione Lavori Pubblici a concedere, previa la necessaria istruttoria, al Comune di Rodi Garganico un contributo finanziario di euro 186.000,00 per il finanziamento dell'intervento di ripristino della sicurezza e funzionalità portuale a causa dell'insabbiamento ciclico del canale di accesso al porto turistico Marina di Rodi Garganico;

6. di incaricare il Dirigente della Sezione Lavori Pubblici a porre in essere tutti gli adempimenti successivi rivenienti dal presente atto, ivi compreso l'impegno e la liquidazione della somma complessiva di euro 186.000,00 per le motivazioni esplicitate in narrativa;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.
8. di dichiarare a tutti gli effetti di legge la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie:

Il Responsabile della P.O. "Coord.to Tecnico Prof.le"
(Ing. Roberto Polieri)

Il Dirigente *ad interim* della Sezione Lavori Pubblici
(Avv. Raffaele Landinetti)

Il sottoscritto direttore di Dipartimento **non ravvisa** la necessità di esprimere sulla proposta di delibera osservazioni ai sensi del combinato disposto degli articoli 18 e 20 del DPGR n. 22/2021.

Il Direttore del Dipartimento
(Dott. Angelosante Albanese)

Il Vice Presidente della Giunta regionale
con delega al Bilancio e alle Infrastrutture
(Avv. Raffaele Piemontese)

L A G I U N T A

Udita la relazione e la conseguente proposta del Vice Presidente della Giunta regionale;
Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
A voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

1. di fare propria la relazione del Vice Presidente della Giunta regionale con delega alle Infrastrutture, per i motivi suesposti che qui si intendono integralmente riportati e trascritti;

2. di autorizzare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio di previsione annuale 2021 e pluriennale 2021-2023 approvato con legge regionale 30 dicembre 2020, n. 36, al Documento Tecnico di accompagnamento e al Bilancio Gestionale approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 71/2021, ai sensi dell'articolo 51, comma 2, del decreto legislativo n. 118/2011 così come riportato nella sezione "Copertura Finanziaria" del presente atto;
3. di autorizzare la Sezione Bilancio e Ragioneria ad apportare le seguenti variazioni al Bilancio di previsione per l'anno 2021 e pluriennale 2021-2023 approvato con legge regionale n. 36/2020 e al Documento tecnico di accompagnamento ed al Bilancio gestionale approvato con deliberazione di Giunta regionale n. 71/2021;
4. di prendere atto che l'assegnazione di risorse oggetto del presente provvedimento è correlata alle condizioni di non sufficiente sicurezza in atto sul porto regionale di Rodi Garganico e al prevedibile aumento dell'insabbiamento dello stesso;
5. di autorizzare il dirigente della Sezione Lavori Pubblici a concedere, previa la necessaria istruttoria, al Comune di Rodi Garganico un contributo finanziario di euro 186.000,00 per il finanziamento dell'intervento di ripristino della sicurezza e funzionalità portuale a causa dell'insabbiamento ciclico del canale di accesso al porto turistico Marina di Rodi Garganico;
6. di incaricare il Dirigente della Sezione Lavori Pubblici a porre in essere tutti gli adempimenti successivi rivenienti dal presente atto, ivi compreso l'impegno e la liquidazione della somma complessiva di euro 186.000,00 per le motivazioni esplicitate in narrativa;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.
8. di dichiarare a tutti gli effetti di legge la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

Il Segretario della Giunta	**Il Presidente della Giunta**
GIOVANNI CAMPOBASSO	MICHELE EMILIANO

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
LLP	DEL	2021	8	10.05.2021

FINANZIAMENTO DELL'INTERVENTO DI RIPRISTINO DELLA SICUREZZA E FUNZIONALITÀ PORTUALE A CAUSA DELL'INSAB-BIAMENTO CICLICO DEL CANALE DI ACCESSO AL PORTO TURISTICO MARINA DI RODI GARGANICO (FG). VARIAZIONE COMPENSATIVA AL BILANCIO REGIONALE PER L'ANNO 2021 E PLURIENNALE 2021-2023.

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

Dirigente

DR. NICOLA PALADINO

Firmato digitalmente da
NICOLA PALADINO
CN = PALADINO NICOLA
SerialNumber = TINIT-
C = IT

REGIONE PUGLIA – SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 10 maggio 2021, n. 776

Gara a procedura aperta ai sensi dell'art. 60 e dell'art.54, comma 3,del D.lgs 50/16, per la conclusione di un Accordo Quadro della durata di 24 mesi per l'affidamento dei servizi di manutenzione ed evoluzione del SIL "SINTESI". Adesione al bando e delega alla Città Metropolitana di Milano, per il tramite di AfoI Metropolitana, dei compiti e funzioni inerenti l'interà procedura di gara.

L'Assessore alla lavoro e alla Formazione professionale, Prof. Sebastiano Leo, sulla base dell'istruttoria espletata dalla P.O. Implementazione sistemi informativi integrati della Sezione e di ARPAL, dott. Emidio Smaltino, verificata dalla Dirigente del Servizio Politiche Attive per il Lavoro, dott.ssa Angela Di Domenico e confermata dalla Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro, dott.ssa Luisa Anna Fiore, e dal Direttore del Dipartimento Politiche del Lavoro Istruzione e Formazione, Avv. Silvia Pellegrini, riferisce quanto segue:

- L'articolo 25, primo comma, della legge 24 novembre 2000, n. 340 recante "*Disposizioni per la delegificazione di norme e per la semplificazione di procedimenti amministrativi - Legge di semplificazione 1999*", prevede che "*le pubbliche amministrazioni che siano titolari di programmi applicativi realizzati su specifiche indicazioni del committente pubblico, hanno facoltà di darli in uso gratuito ad altre amministrazioni pubbliche, che li adattano alle proprie esigenze*".
- il D.Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 "Codice dell'Amministrazione digitale" ed in particolare l'art. 69, come modificato dall'art. 50 del Dlgs 235/2010, prevede che "*le pubbliche amministrazioni che siano titolari di programmi informatici realizzati su specifiche indicazioni del committente pubblico, hanno l'obbligo di darli in formato sorgente, completi della documentazione disponibile, in uso gratuito ad altre pubbliche amministrazioni che le richiedano e che intendano adattarli alle proprie esigenze, salvo motivate ragioni*";
- L'articolo 26 della legge 27 dicembre 2002, n. 289, recante "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato*", al fine di "*assicurare una migliore efficacia della spesa informatica e telematica sostenuta dalle pubbliche amministrazioni, di generare significativi risparmi eliminando duplicazioni e inefficienze, promuovendo le migliori pratiche e favorendo il riuso, nonché di indirizzare gli investimenti nelle tecnologie informatiche e telematiche, secondo una coordinata e integrata strategia*" ha conferito al Ministro per l'innovazione e le tecnologie la competenza a stabilire "*le modalità con le quali le pubbliche amministrazioni comunicano le informazioni relative ai programmi informatici, realizzati su loro specifica richiesta, di cui essi dispongono, al fine di consentire il riuso previsto dall'articolo 25 della legge 340/2000*" e che il Ministro per l'innovazione e le tecnologie ha emanata una apposita Direttiva il 19 dicembre 2003;
- L'art. 54 del D.Lgs Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 "Codice dei contratti pubblici" e ss.mm.ii. reca la specifica disciplina da rispettare per concludere un accordo quadro, inteso come l'accordo concluso fra una o più stazioni appaltanti e una o più imprese, finalizzato a fissare le clausole relative agli appalti da aggiudicare in un certo periodo di tempo, indicando i prezzi e, se del caso, le quantità;
- con il Progetto di e-governament Sintesi – Sistema integrato servizi per l'Impiego – finanziato da parte della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per l'Innovazione e le tecnologie è stato realizzato in forma aggregata dalla Regione Puglia, Regione Lombardia, dalle Province pugliese e lombarde, un moderno sistema informativo integrato a supporto delle attività amministrative e dei servizi erogati dai Centri per l'Impiego;
- con DGR del 5 giugno 2003 n. 763 è stata approvata la Convenzione per la costituzione dell'aggregazione delle Amministrazioni Provinciali di Milano, Bergamo, Brescia, Como, Cremona, Lecco, Lodi, Mantova, Pavia, Sondrio, Varese, Bari, Brindisi, Foggia, Taranto, Catanzaro, delle Regioni Puglia e Lombardia, della Camera di Commercio I.A.A. di Milano, INAIL, INPS e UNIONCAMERE per la realizzazione del Progetto denominato "SINTESI" (Sistema Integrato per i Servizi per l'Impiego) e autorizzato il Dirigente Responsabile del Settore Lavoro alla sottoscrizione dello schema di convenzione per la realizzazione del progetto;

- la Provincia di Milano ha provveduto ad indire la gara sulla base del capitolato speciale d'appalto approvato il 19 giugno 2003, regolarmente espletata e aggiudicata;
- con DGR del 31 agosto 2004 n. 1335 avente come oggetto "*Progetto SINTESI – atti consequenziali alla deliberazione di G.R. n. 763/03 – Definizione contabile – Approvazione contratto*" è stata data attuazione esecutiva nella Regione Puglia del progetto;
- con DGR n. 2317 del 28/12/2017 avente ad oggetto "*Acquisizione mediante procedura aperta attraverso accordo quadro della durata massima di 24 mesi per l'affidamento Servizio manutenzione ed evoluzione sistema informativo lavoro SINTESI, adesione bando e delega alla Città metropolitana di Milano capofila convenzione iniziale dei compiti e funzioni inerenti l'intera procedura di gara*", la Regione Puglia ha aderito alla gara di cui trattasi individuando le somme necessarie a valere sul cap. 951015;
- Con DD n. 731 del 16/11/2018 "*Aggiudicazione definitiva dei servizi di manutenzione ed evoluzione del Sistema Informativo Lavoro "SINTESI" per la durata di 24 mesi al costituendo RTI Links Management ed Tec. Spa, Lattanzio ICT Srl e Lattanzio Advisor Spa. Impegno di Euro 271.000,00*", si è preso atto dell'aggiudicazione definitiva in favore della RTI e si è provveduto ad impegnare la relativa somma;
- con DD n. 894 del 21 dicembre 2018 "*Presa d'atto Accordo Quadro relativo ai servizi di manutenzione ed evoluzione del Sistema Informativo Lavoro "SINTESI", consulenza specialistica, gestione e monitoraggio del sistema informativo per la durata di 24 mesi in favore della RTI Links Management and Tecnology Spa (mandataria), Lattanzio ICT Srl e Lattanzio Advisor Spa. Approvazione verbale consegna dei servizi*" si è proceduto alla presa d'atto dell'Accordo Quadro, all'approvazione del verbale di consegna dei servizi e alla designazione del RUP nella persona della dott.ssa Angela Di Domenico;
- il contratto è stato repertoriato al n. 022014 in data 24 maggio 2019 e registrato presso l'Agenzia delle Entrate al n. 4843 serie 3 del 30 maggio 2019;
- In data 12/11/2020 la Città Metropolitana di Milano, ente capofila del progetto, con nota n. 193464 ha richiesto a tutte le amministrazioni aderenti all'Accordo Quadro del 29/11/2018 la volontà di procedere in forma associata all'indizione di una nuova gara per l'acquisizione dei servizi di cui trattasi che verrà esperita da Città Metropolitana di Milano quale Ente capofila che si avvarrà di AFOL Metropolitana per l'espletamento delle conseguenti procedure e di confermare l'adesione alla proroga per sei mesi alle medesime condizioni dell'affidamento in scadenza, dove sono confermati gli interventi di manutenzione di base e le eventuali varianti fino a un massimo del 50%;
- In data 20/11/2020 la Regione Puglia con nota n. 70014 ha confermato l'adesione alla proroga per sei mesi alle medesime condizioni dell'affidamento in scadenza al 31/12/2020 e ha manifestato la volontà di procedere in forma associata all'indizione di una nuova gara;
- In data 02/12/2020 la Città Metropolitana di Milano, in qualità di stazione appaltante, con nota n. 205012 ha comunicato agli enti aderenti all'Accordo Quadro che con Determinazione Dirigenziale RG 8400 del 26/11/2020, ha provveduto alla proroga della durata di sei mesi dell'Accordo-Quadro sottoscritto in data 29 novembre 2018 in forma pubblico-amministrativa e in formato elettronico (Rep. n. 237/2018 Fasc 6.2/2018/4) tra Città metropolitana di Milano – Settore Politiche del lavoro – e l'operatore economico aggiudicatario dell'affidamento dei "*Servizi di manutenzione ed evoluzione del Sistema Informativo Lavoro 'Sintesi', consulenza specialistica, gestione e monitoraggio del Sistema Informativo in uso presso Regione Lombardia, Città Metropolitana di Milano, Province lombarde e Regione Puglia*";
- con DD n. 1325 del 29 dicembre 2020 "*SINTESI – Approvazione schema di contratto in forma di scrittura privata ed in modalità elettronica, ai sensi dell'art 32, comma 14, del D.Lgs. n. 50/2016 attuativo dell'accordo quadro, Rep. n. 237/2018, per la proroga dei contratti attuativi del sistema informativo lavoro SINTESI: n. 022014 di repertorio del 24/5/2019, n. 023515 di repertorio del 20/11/2020 e n. 023551 di repertorio del 17/11/2020. CIG derivato 8578992827*" si è provveduto all'approvazione dello schema di contratto di proroga, successivamente sottoscritto in data 29/12/2020 e registrato con repertorio n. 023565/2020;

Visti:

- il D. Lgs 30 marzo 2001, n.165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle

amministrazioni pubbliche", modificato dal d.lgs. 75/2017 "Modifiche e integrazioni al testo unico del pubblico impiego";

- il D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 "Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonchè per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture";
- il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm.ii., contente le disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della legge n. 42 del 5 maggio 2009 e ss.mm.ii. 4;
- L'art. 51, comma 2 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., ai sensi del quale la Giunta, con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del bilancio di previsione e del documento tecnico di accompagnamento;
- Vista la Legge Regionale del 30 dicembre 2020, n.35 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia - Legge di stabilità regionale 2021".
- Vista la Legge Regionale del 30 dicembre 2020, n.36 " Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia".
- Vista la Deliberazione di Giunta regionale n.71 del 18/01/2021 " Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023. Articolo 39, comma 10, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118. Documento tecnico di accompagnamento e Bilancio Finanziario Gestionale. Approvazione;

Atteso che:

- come concordato con Regione Lombardia, Regione Puglia e le Province lombarde, la Città Metropolitana di Milano in qualità di ente capofila procederà a esperire una nuova gara per l'affidamento dei servizi di manutenzione ed evoluzione del Sistema Informativo del Sistema Informativo Lavoro "SINTESI" per un periodo di 24 mesi, avvalendosi di Afol Metropolitana per l'espletamento delle conseguenti procedure;
- con nota P.G. n. 20087 del 26/11/2020 Città Metropolitana di Milano ha già dato mandato ad Afol Metropolitana di procedere all'espletamento della nuova gara da concludersi entro sei mesi, ai sensi dell'art. 1 del contratto di servizio tra Città metropolitana e Afolmet;

Considerato che

- Al fine di assicurare la continuità dei servizi al lavoro erogati dai Centri per l'Impiego, risulta essenziale garantire la manutenzione applicativa e lo sviluppo del Sistema Informativo SINTESI, fondamentale per evitare la possibile interruzione dei livelli essenziali delle prestazioni nell'ambito del mercato del lavoro;
- SINTESI è il sistema informativo integrato del Lavoro della Regione Puglia (SILP) facente parte del Sistema Informativo Unitario così come previsto dal Dlgs 150/2015 e che lo stesso interagisce tramite servizi di cooperazione applicativa anche con la piattaforma Sistema Puglia e Lavoro per Te;
- in data 19/02/2021 la Città Metropolitana di Milano in qualità di ente capofila del progetto con nota n. 29784 "*Affidamento del servizio di manutenzione e di sviluppo del Sistema Informativo lavoro in uso presso la Città Metropolitana di Milano, le Province Lombarde e Pugliesi per gli anni 2021-2022*", a seguito della volontà manifestata da tutte le amministrazione partecipanti al progetto SINTESI di aderire in forma associata alla procedura di gara e al tavolo di coordinamento del 04/02/2021, ha trasmesso a tutte le Amministrazioni l'elenco delle modifiche al capitolato speciale e l'elenco dei costi per ciascun ente;
- in data 12/03/2021, al fine di consentire ad AFOL Metropolitana - in nome e per conto di Città Metropolitana di Milano ente capofila del progetto - di esperire la gara per l'affidamento dei servizi di manutenzione ed evoluzione del sistema informativo lavoro SINTESI, con nota n. 42994 ha trasmesso la tabella riassuntiva economica per lotti ed Ente, chiedendo adesione formale;
- con nota n. 2922 del 18/3/2021 la Sezione Promozione e Tutela del Lavoro ha trasmesso una prima formale adesione alla procedura di gara per l'affidamento dei servizi di manutenzione ed evoluzione del

sistema informativo lavoro SINTESI secondo il seguente prospetto economico a base d'asta per la Regione Puglia:

	IVA ESCLUSA	IVA INCLUSA
Quota parte Regione Puglia Lotto 1	€ 164.754,10	€ 201.000,00
Evolutiva - Lotto 3	€ 13.888,89	€ 16.944,45
Proroga	€ 41.188,53	€ 50.250,01
Opzione varianti ai sensi dell'art. 106, comma 7 d.lgs	€ 82.377,05	€ 100.500,00
Lotto 4 - Implementazione nel sistema Sintesi della Regione Puglia di un frame work per l'attivazione di versione evolute dei portali di accesso – Servizio a corpo soggetto a ribasso	€ 60.000,00	€ 73.200,00
Lotto 4 Implementazione nel sistema Sintesi della Regione Puglia di ulteriori evoluzioni (grandi MEV) per incrementare funzionalità esistenti, servizi di cooperazione applicativa specifici verso altri sistemi regionali (Lavoro per Te, Sistema Puglia, Garanzia Giovani, MIR), evoluzioni di freme work e piattaforme – Servizi a misura GG/uomo	€ 50.000,00	€ 61.000,00
TOTALE	**€ 412.208,57**	**€ 502.894,46**

Dato atto che:

- gli importi sopra indicati sono a base d'asta e pertanto soggetti a ribasso;
- gli stanziamenti complessivi sul capitolo 951015 ammontano per il 2021, 2022 e 2023 a Euro 150.000,00 per un totale complessivo pari a Euro 450.000,00;
- che gli importi indifferibili, a base d'asta, a carico della Regione Puglia ammontano a Euro 402.394,46 e che i restanti Euro 100.500,00 si riferiscono *all'opzione* delle varianti ai sensi dell'art. 106, comma 7 D.Lgs. 50/2016, meramente eventuali; tale opzione potrà essere attivata solo ove, all'esito della procedura di gara, il prezzo di aggiudicazione al netto del ribasso, sarà contenuto nel limite delle disponibilità di bilancio sopra riportate;
- In data 23/4/2021 AFOL Metropolitana Milano, in nome e per conto di Città Metropolitana di Milano, ha trasmesso la bozza del disciplinare di gara e del capitolato d'oneri "GARA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 D.LGS. 50/2016 PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO CON UN UNICO OPERATORE ECONOMICO, AI SENSI DELL'ART.54, COMMA 3, DEL D.LGS 50/2016, PER LA DURATA DI 24 MESI PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI MANUTENZIONE ED EVOLUZIONE, CONSULENZA SPECIALISTICA, GESTIONE E MONITORAGGIO DEL SISTEMA INFORMATIVO LAVORO "SINTESI" IN USO PRESSO CITTA' METROPOLITANA DI MILANO, PROVINCE LOMBARDE E REGIONE PUGLIA - CIG 8725056FF8",ns. prot. AOO_060/4171 del 26/4/2021 che si conservano agli atti d'ufficio

Ritenuto opportuno, in termini di costi, di economie di scala, di uniformità del sistema e continuità, partecipare ad una gara unica con le altre Amministrazioni coinvolte nel citato progetto "SINTESI" (Sistema Integrato per i Servizi per l'Impiego), ai fini dell'affidamento del servizio di manutenzione e di sviluppo del Sistema Informativo lavoro in uso presso la Città Metropolitana di Milano, le Province Lombarde e la Regione Puglia;

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste

dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D.LGS 118/2011 E SS.MM.II.

La copertura finanziaria della spesa derivante dal presente provvedimento pari ad € 402.394,46 (euro quattrocentoduemilatrecentonovantaquantro//46) viene garantita dagli stanziamenti sul Cap. n. 951015 "Spese per la gestione, manutenzione e aggiornamento del sistema informativo lavoro SINTESI. Decreto interministeriale 30/10/2007 L.R. 11/2009" del Bilancio autonomo (Missione, Programma, Titolo 15.3.1 – Macroaggregato: 03 - Piano dei conti finanziario: U.1.03.02.99.999).
La copertura finanziaria rinveniente dal presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di bilancio di cui al D.Lgs n. 118/2011.
La spesa di cui al presente provvedimento corrisponde ad OGV che sarà perfezionata nel 2021 mediante impegno da assumersi con atto dirigenziale della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro secondo il cronoprogramma di seguito riportato:
Cap. 951015:
anno 2021: € 150.000,00
anno 2022: € 150.000,00
anno 2023: € 102.394,46

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come sopra illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma lett. k) della L.R. 7/97 – propone alla Giunta:

1. di richiamare le premesse parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
2. di partecipare alla Gara a procedura aperta ai sensi dell'art. 60 d.lgs. 50/2016 per la conclusione di un accordo quadro con un unico operatore economico, ai sensi dell'art.54, comma 3, del D.lgs 50/2016, per la durata di 24 mesi per l'affidamento dei servizi di manutenzione ed evoluzione, consulenza specialistica, gestione e monitoraggio del sistema informativo lavoro "sintesi" in uso presso Regione Puglia, Citta' Metropolitana di Milano e Province lombarde - CIG 8725056FF8, per una quota di partecipazione, per la Regione Puglia, pari a Euro 402.394,46 (IVA INCLUSA);
3. di delegare AFOL Metropolitana in nome e per conto della Città Metropolitana di Milano, in qualità di Ente capofila iniziale, ogni compito e funzione inerente l'intera procedura di gara, dalla fase istruttoria all'aggiudicazione;
4. di dare mandato al Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro, direttamente o tramite delega, per la realizzazione di tutti gli adempimenti relativi alla attuazione del presente atto;
5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto da

Il responsabile della P.O. Implementazione sistemi informativi integrati della Sezione e di ARPAL
dott. Emidio Smaltino

Il Dirigente del Servizio Politiche Attive del Lavoro
dott.ssa Angela Di Domenico

Il Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro
dott.ssa Luisa Anna Fiore

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere osservazioni sulla proposta di delibera, ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del DPGR n.443/2015

Il Direttore del Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione e Formazione
Avv. Silvia Pellegrini

L'Assessore proponente
Prof. Sebastiano Leo

L A G I U N T A

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore al ramo;
Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
A voti unanimi espressi nei modi di legge;

D E L I B E R A

1. di richiamare le premesse parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
2. di partecipare alla Gara a procedura aperta ai sensi dell'art. 60 d.lgs. 50/2016 per la conclusione di un accordo quadro con un unico operatore economico, ai sensi dell'art.54, comma 3, del D.lgs 50/2016, per la durata di 24 mesi per l'affidamento dei servizi di manutenzione ed evoluzione, consulenza specialistica, gestione e monitoraggio del sistema informativo lavoro "sintesi" in uso presso Regione Puglia, Citta' Metropolitana di Milano e Province lombarde - CIG 8725056FF8, per una quota di partecipazione, per la Regione Puglia, pari a Euro 402.394,46 (IVA INCLUSA);
3. di delegare AFOL Metropolitana in nome e per conto della Città Metropolitana di Milano, in qualità di Ente capofila iniziale, ogni compito e funzione inerente l'intera procedura di gara, dalla fase istruttoria all'aggiudicazione;
4. di dare mandato al Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro, direttamente o tramite delega, per la realizzazione di tutti gli adempimenti relativi alla attuazione del presente atto;
5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario generale della Giunta
dott. GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
dott. MICHELE EMILIANO

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 14 maggio 2021, n. 777

Candidatura della Regione Puglia, in qualità di soggetto Capofila e facente parte dell'HUB proponente della proposta progettuale "Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" per la creazione di un HUB delle Scienze della Vita, Piano Operativo Salute (FSC 2014-2020), Traiettoria 4, Azione 4.1

Il Presidente della Giunta Regionale, dr. Michele Emiliano, sulla base delle risultanze dell'istruttoria espletata dal Dirigente del Servizio Struttura Tecnica e dal Direttore Amministrativo del Gabinetto, riferisce quanto segue.

Il Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome con nota prot. n. 1794/C7SAN-C11AP del 12 marzo 2020 ha trasmesso al Ministro della Salute la comunicazione di approvazione da parte della suddetta Conferenza del documento "Piano Operativo Salute: risultati e indicazioni operative dei tavoli di lavoro per i fabbisogni regionali e interregionali", quale programma multiregionale, risultante dai Tavoli di lavoro regionali e intraregionali condotti a gennaio e febbraio 2020, che consentirà di dare attuazione in tempi rapidi al Piano Operativo Salute (Legge n. 190 del 23 dicembre 2014, c. 703- Delibera CIPE n. 25 del 10/08/2016- Delibera CIPE n. 15 del 28/02/2018).

Considerato che il predetto Piano operativo salute si inquadra in un processo unitario di programmazione strategica per il periodo 2014-2020, che trova fondamento nell'Accordo di partenariato 2014-2020, predisposto nel processo di programmazione dei fondi strutturali e di investimento europei, nella disciplina del Fondo di sviluppo e coesione, nella Strategia nazionale di specializzazione intelligente e nel relativo Piano attuativo Salute, nel Programma Nazionale per la Ricerca 2015-2020, nonché nel Programma Nazionale di Ricerca Sanitaria per il triennio 2017- 2019.

Il succitato documento ha recepito le istanza delle manifestazioni di interesse e specificatamente quella relativa alla proposta della Regione Puglia, nell'ambito del Tavolo 4 "Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" per la creazione di un HUB delle Scienze della Vita.

Vista, in particolare, la traiettoria 4 del Piano operativo salute, che individua la linea di azione 4.1, "Creazione di Hub delle Scienze della Vita", nonché i relativi criteri di selezione approvati dal Comitato di Sorveglianza.

L'azione propone la creazione di Hub di ricerca clinica con ambiente per lo sviluppo di sistemi di produzione su larga scala, con risorse finanziarie complessive FSC pari a € 97.000.000, di cui € 19.400.000 per il Centro-Nord (Regioni più sviluppate) e € 77.600.000 per il Mezzogiorno (Regioni in transizione- Regioni meno sviluppate). L'analisi dei documenti evidenzia interventi che risultano coerenti con la specifica traiettoria "biotecnologie, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" che raggruppa competenze e campi applicativi che intersecano anche altre traiettorie tecnologiche, quali ad esempio medicina rigenerativa ed e-health.

Nell'ambito della suddetta articolazione, la Regione Puglia è candidata a predisporre la specifica proposta progettuale dal titolo "Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" per lo sviluppo di un HUB delle Scienze della Vita.

La Regione Puglia, in linea con questa vision, ha già creato il Tecnopolo Puglia per la Medicina di Precisione nell'ambito della Convenzione Quadro ai sensi dell'art 15, L. 241/1990 con una dotazione complessiva da parte della Regione Puglia di 28 milioni di Euro nel periodo 2018-2023 ed avente come nucleo fondatore la Regione Puglia, l'Istituto di Nanotecnologia del CNR (CNR Nanotec) di Lecce, Università di Bari con il Centro di malattie neurodegenerative e dell'invecchiamento cerebrale (CMNDG) presso l'Ospedale "G. Panico" di Tricase, l'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari (Onco Bari).

I Soggetti coinvolti nell'azione progettuale nel rispetto degli articoli del Bando, sono di seguito riportati:

•Regione Puglia per il tramite della Struttura Speciale di "Coordinamento Health Marketplace" al fine di garantire come soggetto **capofila** che agisce in veste di mandatario dei partecipanti, attraverso il conferimento da parte dei medesimi, con atto pubblico o scrittura privata autenticata, di un mandato collettivo con rappresentanza per tutti i rapporti con il Ministero, ivi inclusi quelli relativi alle attività di erogazione del contributo (art. 4, lett. B); e sia come facente **parte dell' HUB proponente** insieme ai partner del progetto; Direzione Amministrativa del Gabinetto, per supportare le attività amministrative, finanziarie e contabili; Direzione Amministrativa dell'ARESS Puglia, per supportare le attività amministrative, finanziarie, contabili, tecnico e scientifiche; Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti- Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, per supportare le attività amministrative, tecnico e scientifiche;
• Università del Salento (con il supporto di CNR/Nanotec/Dhitech);
• Università degli Studi di Bari Aldo Moro (con il supporto dell'Azienda Ospedaliera G. Panico);
• IRCCS "Giovanni Paolo II" Bari;
• IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza;
• IRCCS "De Bellis" Castellana Grotte;
• Fondazione Policlinico Gemelli;
• Istituto Italiano di Tecnologia;
• IRCCS Bambino Gesù;
• HBIO (Soggetto Terzo);
• CIHEAM Bari (Soggetto Terzo).

Considerato che:

- il Referente per conto della Regione Puglia indicato nella scheda Progetto è il dott. Felice Ungaro, Responsabile della Struttura speciale di Coordinamento Health Marketplace, in precedenza incardinata nella Presidenza della G.R., ad oggi presso l'Agenzia regionale strategica per la salute e il sociale-ARESS, ai sensi della DGR 2119/2020;
- la suddetta struttura speciale prosegue la collaborazione, ai sensi della DGR 484/2021, con la Direzione Amministrativa del Gabinetto del Presidente che assume ruolo di direzione amministrativa, finanziaria e contabile delle attività progettuali proprie dell'Health Marketplace, giusta convenzione sottoscritta in data 8 aprile 2021, dal titolo "Convenzione di collaborazione con la struttura speciale di "Coordinamento Health Marketplace" tra la regione Puglia-Direzione Amministrativa del Gabinetto del Presidente, la sezione Amministrazione, finanza e controllo in sanità-sport per tutti e la struttura speciale di "Coordinamento Health Marketplace", in persona del Direttore dott. Felice Ungaro, presso l'Agenzia regionale Strategica per la Salute ed il Sociale.
- l'ARESS Puglia, ai sensi della LR n. 29/2017, è un organismo tecnico-operativo e strumentale della Regione, controllato esclusivamente da quest'ultima, a supporto della definizione e gestione delle politiche in materia sociale e sanitaria, a servizio della Regione Puglia in particolare e della pubblica amministrazione in generale e opera quale agenzia di studio, ricerca, analisi, verifica, consulenza e supporto di tipo tecnico-scientifico.
- in data 24 Febbraio 2021 è stato pubblicato l'Avviso pubblico relativo alla Traiettoria 4 "Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" – Azione 4.1 del Piano operativo salute (Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020), volto alla creazione di Hub delle Scienze della Vita nei settori della Farmaceutica, del Biomedicale e delle Biotecnologie.

Ritenuto che si debba procedere alla predisposizione e presentazione della candidatura della proposta progettuale suddetta, rispetto all'avviso in oggetto, in qualità di soggetto Capofila nell'ambito del raggruppamento sopra descritto, ravvisata la necessità e la notevole rilevanza strategica per la Regione Puglia.

Considerato che l'avviso suddetto prevede all'art. 4, comma 3, lett. b) l'individuazione, nell'ambito dei soggetti partecipanti del soggetto capofila, che agisce in veste di mandatario dei partecipanti, attraverso il conferimento da parte dei medesimi, con atto pubblico o scrittura privata autenticata, di un mandato collettivo con rappresentanza per tutti i rapporti con il Ministero, ivi inclusi quelli relativi alle attività di erogazione del contributo.

Al fine di pervenire alla predisposizione della Candidatura entro il termine previsto dall'avviso e di incaricare il dott. Felice Ungaro della Struttura Speciale di "Coordinamento Health Marketplace" a coordinare le attività propedeutiche alla candidatura della suddetta proposta progettuale all'avviso in oggetto, in sinergia con la Direzione Amministrativa del Gabinetto, la Direzione Amministrativa dell' ARESS Puglia e il Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti-Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie.

In seguito alla eventuale approvazione del Progetto da parte del Ministero della Salute, si procederà con successivo provvedimento all'individuazione e prenotazione della somma a copertura di eventuali spese a carico della Regione Puglia attraverso capitoli di bilancio tenuti dalle strutture coinvolte.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge n. 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal decreto legislativo n. 196/2003 ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico- finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale. Successive spese troveranno copertura attraverso capitoli di bilancio tenuti dalle strutture coinvolte. In seguito alla eventuale approvazione del Progetto da parte del Ministero della Salute, si procederà con successivo provvedimento all'individuazione e prenotazione della somma a copertura di eventuali spese a carico della Regione Puglia attraverso capitoli di bilancio tenuti dalle strutture coinvolte.

Il Presidente della Giunta Regionale, dr. Michele Emiliano, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma 4, let. k della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta Regionale:

1. Di approvare quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato e costituisce parte sostanziale del presente provvedimento.
2. Di esprimere parere favorevole alla presentazione della candidatura della Regione Puglia, in qualità di soggetto Capofila e facente parte dell'HUB proponente della proposta progettuale "Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" per la creazione di un HUB delle Scienze della Vita.
3. Di nominare, quale coordinatore della proposta progettuale, il dott. Felice Ungaro e di autorizzarlo a

sottoscrivere per conto della Regione Puglia, con atto pubblico o scrittura privata autenticata, il mandato collettivo con rappresentanza per tutti i rapporti con il Ministero, ivi inclusi quelli relativi alle attività di erogazione del contributo, ai sensi dell'art. 4, comma 3, lett. b) del suddetto Avviso.

4. Di delegare il Dott. Felice Ungaro, quale Rappresentante Legale della Regione Puglia in quanto soggetto capofila e di affidargli, in sinergia con la Direzione Amministrativa del Gabinetto, la Direzione Amministrativa dell'ARESS Puglia e il Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti-Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, la responsabilità ed il coordinamento delle attività propedeutiche alla predisposizione della candidatura della suddetta proposta progettuale all'avviso in oggetto.
5. Di dare mandato alla Direzione Amministrativa del Gabinetto della Presidenza di provvedere agli adempimenti amministrativi di competenza.
6. Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP e sul sito della Regione Puglia in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato, è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile P.O.
Ing. Diego Catalano

Il Dirigente del Servizio Struttura Tecnica
Ing. Cosimo Elefante

Il Direttore Amministrativo del Gabinetto
Dott. Pierluigi Ruggiero

Il Proponente
Il Presidente della Giunta Regionale
Dott. Michele Emiliano

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;

Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;

a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

1. Di approvare quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato e costituisce parte sostanziale del presente provvedimento.
2. Di esprimere parere favorevole alla presentazione della candidatura della Regione Puglia, in qualità di soggetto Capofila e facente parte dell'HUB proponente della proposta progettuale "Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico" per la creazione di un HUB delle Scienze della Vita.
3. Di nominare, quale coordinatore della proposta progettuale, il dott. Felice Ungaro e di autorizzarlo a sottoscrivere per conto della Regione Puglia, con atto pubblico o scrittura privata autenticata, il mandato collettivo con rappresentanza per tutti i rapporti con il Ministero, ivi inclusi quelli relativi alle attività di erogazione del contributo, ai sensi dell'art. 4, comma 3, lett. b) del suddetto Avviso.
4. Di delegare il Dott. Felice Ungaro, quale Rappresentante Legale della Regione Puglia in quanto soggetto capofila e di affidargli, in sinergia con la Direzione Amministrativa del Gabinetto, la Direzione Amministrativa dell'ARESS Puglia e il Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti-Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, la responsabilità ed il coordinamento delle attività propedeutiche alla predisposizione della candidatura della suddetta proposta progettuale all'avviso in oggetto.
5. Di dare mandato alla Direzione Amministrativa del Gabinetto della Presidenza di provvedere agli adempimenti amministrativi di competenza.
6. Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP e sul sito della Regione Puglia in versione integrale.

Il Segretario della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 778

Attuazione del D.M. 10 marzo 2020, n. 2588 "Disciplina del regime di Condizionalità ai sensi del Regolamento (UE) n. 1306/2013 e delle riduzioni ed esclusioni per inadempienze dei beneficiari dei pagamenti diretti e dei programmi di sviluppo rurale". Estensione termini di validità degli impegni di condizionalità derivanti dalla DGR n. 994 del 27/07/2020.

L'Assessore all'Agricoltura, Industria agroalimentare, Risorse agroalimentari, Riforma fondiaria, Caccia e Pesca, Foreste, Donato Pentassuglia, sulla base dell'istruttoria espletata dal Servizio Filiere agricole sostenibili e multifunzionalità e confermata dal Dirigente del medesimo Servizio e dal Dirigente della Sezione Competitività delle Filiere Agroalimentari, riferisce quanto segue:

VISTO il regolamento (UE) n. 1305/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, sul sostegno allo sviluppo rurale da parte del Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR) e che abroga il regolamento (CE) n. 1698/2005 del Consiglio;

VISTO il regolamento (UE) n. 1306/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, sul finanziamento, sulla gestione e sul monitoraggio della politica agricola comune, che al titolo VI "Condizionalità" definisce le regole di Condizionalità per i beneficiari che ricevono pagamenti diretti ai sensi del Reg. (UE) n. 1307/2013, ai sensi degli articoli 46 e 47 del regolamento (UE) n. 1308/2013 e per i premi annuali previsti dal regolamento (UE) n. 1305/2013;

VISTO il regolamento (UE) n. 1307/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 recante norme sui pagamenti diretti agli agricoltori nell'ambito dei regimi di sostegno previsti dalla politica agricola comune;

VISTO il regolamento (UE) n. 1308/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, recante organizzazione comune dei mercati dei prodotti agricoli e che abroga i regolamenti (CEE) n. 922/72, (CEE) n. 234/79, (CE) n. 1037/2001 e (CE) n. 1234/2007 del Consiglio;

VISTO il regolamento delegato (UE) n. 640/2014 della commissione dell'11 marzo 2014 che integra il regolamento (UE) n. 1306/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda il sistema integrato di gestione e di controllo e le condizioni per il rifiuto o la revoca di pagamenti nonché le sanzioni amministrative applicabili ai pagamenti diretti, al sostegno allo sviluppo rurale e alla Condizionalità;

VISTA la D.G.R. n. 508 del 5/03/2019 recante "PSR 2014/20 Disciplina delle riduzioni-esclusioni per inadempienze dei beneficiari delle misure connesse alle superfici e agli animali. Disposizioni applicative in attuazione del Reg. (UE) n. 1305/2013 - art. 28 e 29, del Reg. (UE) n. 640/2014, del Reg. (UE) n. 809/2014 e del D.M. n. 1867 del 18 gennaio 2018. Sostituzione dell'Allegato A alla DGR n. 64/2018";

VISTO il decreto del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali 10 marzo 2020, n. 2588, recante "Disciplina del regime di condizionalità ai sensi del regolamento (UE) n. 1306/2013 e delle riduzioni ed esclusioni per inadempienze dei beneficiari dei pagamenti diretti e dei programmi di sviluppo rurale." (G.U. n. 113 del 04/05/2020, supplemento ordinario n. 18) che abroga il DM 17 gennaio 2019, n. 497, attuato in Regione Puglia con DGR n. 955 del 29/05/2019;

PRESO ATTO che il Decreto del Ministero delle Politiche agricole, alimentari, forestali 10 marzo 2020, n. 2588, con decorrenza 5/05/2020 (giorno successivo alla sua pubblicazione in G.U.):

- elenca i criteri di gestione obbligatori (CGO) e definisce le norme per il mantenimento del terreno in buone condizioni agronomiche ed ambientali (BCAA) per l'applicazione del regime di condizionalità di cui agli articoli 93, 94 e all' allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013,
- detta la disciplina attuativa e integrativa in materia di riduzioni ed esclusioni di contributi pubblici ai sensi del regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014 e del regolamento delegato (UE) N. 640/2014,
- definisce i requisiti minimi relativi all'uso dei fertilizzanti e dei prodotti fitosanitari di cui agli articoli

28 paragrafo 3, e 29 paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1305/13, ove non definiti dalle Regioni e Province autonome nei programmi cofinanziati dal FEASR.

DATO ATTO che nella Sezione 1 del Decreto Ministeriale 10 marzo 2020, n. 2588, sono riportate le regole di condizionalità con le relative conseguenze e accertamento delle inadempienze e che nella Sezione 2 sono stabilite le modalità e i casi di applicazione delle riduzioni od esclusioni;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 12 del Decreto Ministeriale 10 marzo 2020, n. 2588, AGEA coordinamento svolge la funzione di autorità competente al coordinamento dei controlli, ai sensi dell'art. 13, comma 4 del decreto legislativo del 29 marzo 2004, n. 99;

DATO ATTO che gli impegni e le sanzioni di cui al Capo II del suddetto Decreto si applicano a tutti i soggetti beneficiari:

a) che ricevono pagamenti diretti ai sensi dei titoli III e IV del regolamento (UE) n. 1307/2013;
b) che ricevono pagamenti ai sensi degli articoli 46 e 47 del regolamento (UE) n.1308/2013;
c) dei premi annuali previsti dall'articolo 21, paragrafo 1, lettere a) e b) nonché dagli articoli dal 28 al 31, 33 e 34 del regolamento (UE) n. 1305/2013;
d) dei premi annuali relativi alle domande di conferma degli impegni assunti con la vecchia programmazione, ai sensi del regolamento (CE) n. 1698/2005 e successive modificazioni, articolo 36, lettera a), punti da i) a v) e lettera b), punti i), iv) e v);
e) che ricevono pagamenti di cui agli articoli 85 unvicies e 103 septvicies del regolamento (CE) n. 1234/2007;

DATO ATTO che gli impegni e le sanzioni di cui al Capo II del Decreto 10 marzo 2020, n. 2588, non si applicano ai beneficiari che aderiscono al regime dei piccoli agricoltori di cui al Titolo V del regolamento (UE) n. 1307/2013 e al sostegno di cui all'art. 28, paragrafo 9, e articolo 34, paragrafo 4 del regolamento (UE) n. 1305/2013;

DATO ATTO, altresì, che gli impegni e le sanzioni di cui al Capo III del Decreto Ministeriale 10 marzo 2020, n. 2588, si applicano ai beneficiari delle misure di sviluppo rurale di cui alle relative disposizioni specifiche;

VISTO l'allegato 7 del Decreto Ministeriale 10 marzo 2020, n. 2588, che definisce l'elenco degli obblighi relativi ai requisiti minimi dell'uso dei fertilizzanti e dei prodotti fitosanitari;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 994 del 27 luglio 2020, che in attuazione del Decreto Ministeriale 10 marzo 2020, n. 2588, declina gli impegni di condizionalità applicati sul territorio regionale per l'anno 2020, comprendenti le BCAAA e i CGO riportati nell'allegato A della medesima deliberazione;

VISTA la nota prot. n. 91426 del 24/02/2021 con cui il Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali comunica che, non ravvisando modifiche, il Decreto Ministeriale 10 marzo 2020, n. 2588 continua ad essere il provvedimento di riferimento in ambito condizionalità;

PRESO ATTO che non sono intervenute modifiche nell'applicazione degli impegni definiti nell'allegato A della DGR n. 994 del 27 luglio 2020;

Per quanto sopra in premessa, **si propone** di:

- estendere i termini di validità degli impegni di condizionalità, comprendenti i Criteri di Gestione Obbligatori (CGO) e le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (BCAA) definiti nell'Allegato A della DGR n. 994 del 27 luglio 2020 su tutto il territorio regionale, per l'anno in corso e fino a successive modifiche.

GARANZIE DI RISERVATEZZA

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n.679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione dei dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA CUI AL D.LGS N. 118/2011 E SUCC. MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico/finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

DISPOSITIVO DELLA PROPOSTA

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 7/97, propone alla Giunta Regionale:

1. di estendere i termini di validità degli impegni di condizionalità, comprendenti i Criteri di Gestione Obbligatori (CGO) e le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (BCAA) definiti nell'Allegato A della DGR n. 994 del 27 luglio 2020 su tutto il territorio regionale, per l'anno in corso e fino a successive modifiche.
2. di dare atto che la Regione Puglia non applica le disposizioni sanzionatorie previste dall'art. 19 del DM n. 2588/2020 per gli impegni o pagamenti pluriennali relativi alle misure a superficie dello Sviluppo Rurale in quanto tali disposizioni sanzionatorie sono state già definite nel documento di Verificabilità e controllabilità delle misure (VCM) elaborato ai sensi dell'art. 62 del Reg. (UE) n. 1305/2013, nonché nella DGR n. 508 del 19/03/2019.
3. di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva a tutti gli effetti di legge;
4. di autorizzare il Dirigente del Servizio Filiere agricole sostenibili e multifunzionalità a inviare copia del presente provvedimento al Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari, Forestali e ad AGEA, per gli adempimenti di propria competenza;
5. di pubblicare il presente provvedimento sulla sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale della Regione Puglia;
6. di disporre la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 6, lettera e), L.R. n. 13/1994.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

La Responsabile P.O.
Servizi Agroambientali

Dott.ssa Anna Maria Cilardi

La Dirigente del Servizio
Filiere agricole sostenibili
e multifunzionalità Dott.ssa Rossella Titano

Il Dirigente della Sezione
Competitività delle Filiere
Agroalimentari Dott. Luigi Trotta

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera le osservazioni ai sensi del D.P.G.R. n. 443/2015.

Il Direttore del
Dipartimento Agricoltura,
Sviluppo rurale e ambientale Prof. Gianluca Nardone

L'Assessore proponente Donato Pentassuglia

LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura, Industria agroalimentare, Risorse agroalimentari, Riforma fondiaria, Caccia e Pesca, Foreste;

Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;

A voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

1. di estendere i termini di validità degli impegni di condizionalità, comprendenti i Criteri di Gestione Obbligatori (CGO) e le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (BCAA) definiti nell'Allegato A della DGR n. 994 del 27 luglio 2020 su tutto il territorio regionale, per l'anno in corso e fino a successive modifiche.
2. di dare atto che la Regione Puglia non applica le disposizioni sanzionatorie previste dall'art. 19 del DM n. 2588/2020 per gli impegni o pagamenti pluriennali relativi alle misure a superficie dello Sviluppo Rurale in quanto tali disposizioni sanzionatorie sono state già definite nel documento di Verificabilità e controllabilità delle misure (VCM) elaborato ai sensi dell'art. 62 del Reg. (UE) n. 1305/2013, nonché nella DGR n. 508 del 19/03/2019.
3. di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva a tutti gli effetti di legge;
4. di autorizzare il Dirigente del Servizio Filiere agricole sostenibili e multifunzionalità a inviare copia del presente provvedimento al Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari, Forestali e ad AGEA, per gli adempimenti di propria competenza;
5. di pubblicare il presente provvedimento sulla sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale della Regione Puglia;
6. di disporre la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 6, lettera e), L.R. n. 13/1994.

Il Segretario della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 781

Piano Operativo del Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014-2020 - delibere CIPE del 10 agosto 2016 n. 25, del 1° dicembre 2016 n. 54, del 22 dicembre 2017 n. 98, del 28 febbraio 2018 n.12 e del 28 febbraio 2018 n. 26. Intervento "Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie". CUP C15F21000070001. APPROVAZIONE SCHEMA DI CONVENZIONE E RELATIVI ALLEGATI.

L'Assessora ai Trasporti e Mobilità Sostenibile, Dott.ssa Anna Maurodinoia, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Sezione Infrastrutture per la Mobilità e confermata dal Dirigente della Sezione e dal Direttore del Dipartimento Mobilità, riferisce quanto segue.

Premesse

L'art. 4 del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88, ha disposto che il Fondo per le aree sottoutilizzate (FAS) di cui all'art. 61 della legge 27 dicembre 2002, n. 289 (legge di stabilità 2003) sia denominato **Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (FSC)** e sia finalizzato a finanziare gli interventi aggiuntivi a finanziamento nazionale rivolti al riequilibrio economico e sociale tra le diverse aree del Paese;

La gestione del predetto Fondo è attribuita ai sensi del D.L. n. 78/2010 e D.L. n. 101/2013, al Presidente del Consiglio dei Ministri che a tale scopo si avvale del Dipartimento per le Politiche di Coesione presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri;

La legge 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015) all'art. 1, comma 703, detta disposizioni per l'utilizzo delle risorse del Fondo Sviluppo e Coesione assegnate per il periodo di programmazione 2014-2020 prevedendo che:

1) l'Autorità politica per la coesione individui le aree tematiche nazionali e i relativi obiettivi strategici;
2) il CIPE con propria delibera ripartisca tra le predette aree tematiche nazionali la dotazione del Fondo medesimo;
3) siano definiti dalla Cabina di Regia, composta da rappresentanti delle amministrazioni interessate e delle regioni e province autonome di Trento e Bolzano, i piani operativi da sottoporre al Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica (CIPE) per la relativa approvazione;

L'Autorità politica per la coesione che esercita, ai sensi del DPCM 25 febbraio 2016, funzioni di coordinamento, indirizzo, promozione di iniziative, anche normative, vigilanza e verifica relativamente alla materia delle politiche per la coesione territoriale, ha individuato e proposto al CIPE sei aree tematiche di interesse del FSC, fra cui è prevista l'area tematica Infrastrutture;

Con delibera del 10 agosto 2016, n. 25, il CIPE ha ripartito la dotazione del Fondo, pari a 38.716,10 milioni di euro, tra le sei aree tematiche, secondo una chiave di riparto tra le due macro aree territoriali Mezzogiorno-Centronord rispettivamente pari all'80% e al 20%;

Il CIPE con delibera del 1° dicembre 2016, n. 54, ha approvato il **Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014/2020** adottato, ai sensi della legge n. 190/2014, dalla Cabina di Regia istituita con DPCM del 25 febbraio 2016, su proposta del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti;

Il CIPE con delibera del 22 dicembre 2017, n. 98, ha approvato **l'Addendum al Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020**, di cui alla deliberazione CIPE n. 54 /2016 citata;

Il CIPE con delibera del 28 febbraio 2018, n. 12, ha approvato il **secondo Addendum al Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020**, di cui alla delibera CIPE n. 54/2016 citata;

Il CIPE, con delibera del 28 febbraio 2018, n. 26, ha, tra l'altro, aggiornato le regole di funzionamento del Fondo per lo sviluppo e la coesione;

Il predetto Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014 / 2020 ed i due Addendum al Piano, in quanto costituenti un unicum di interventi, sono richiamati nella presente con la sola dizione di **Piano Operativo MIT**;

Detto Piano Operativo ha come obiettivo strategico quello di migliorare la rete stradale e ferroviaria favorendo l'accessibilità ai territori e all'Europa superando le strozzature nella rete con particolare riferimento alla mobilità da e verso i nodi nonché alla mobilità nelle aree urbane e provvedere alla messa in sicurezza del patrimonio infrastrutturale per una mobilità sicura e sostenibile nonché alla sicurezza delle dighe;

Il medesimo Piano Operativo è ripartito in **sei Assi di Intervento** (A-Interventi stradali; B -Interventi nel settore ferroviario; C - interventi per il trasporto urbano e metropolitano; D -messa in sicurezza del patrimonio infrastrutturale esistente; E - altri interventi; F- rinnovo materiale trasporto pubblico locale-piano sicurezza ferroviaria);

Nell'ambito dell'asse tematico E, per il conseguimento dell'obiettivo specifico OS3 "la riduzione del congestionamento urbano e metropolitano, attraverso il potenziamento delle reti metropolitane - a partire dalle aree maggiormente popolate - ed il miglioramento della mobilità multimodale regionale per migliori e più affidabili servizi, favorendo modalità di trasporto sostenibili e l'accessibilità da e per i nodi urbani;" e dell'obiettivo specifico OS4 "l'innalzamento livello di sicurezza dell'infrastruttura" il Piano Operativo prevede quattro Linee d'Azione di seguito riportate, a cui sono riconducibili gli interventi stradali di cui alla presente convenzione:

1. sicurezza delle infrastrutture;
2. mobilità multimodale e sostenibile in ambito regionale ed in ambito urbano;
3. accessibilità ai nodi urbani;
4. rafforzamento dei collegamenti dei nodi secondari alla rete TEN-T per le isole maggiori.

Secondo l'art. 2, lettera a) della delibera CIPE 25 /2016 "*le linee d'intervento previste nella programmazione FSC sono attuate direttamente dall'amministrazione di riferimento destinataria delle risorse o, in alternativa, mediante Accordi di programma quadro rafforzati ovvero attraverso convenzioni e/o contratti con i soggetti attuatori, valutando necessaria/opportuna o comunque maggiormente efficace una modalità attuativa basata su un forte coordinamento multilivello*";

La Regione Puglia con nota r_puglia/AOO_148/PROT/21/09/2020/0001989, nell'ambito delle attività di riprogrammazione in corso ha chiesto di finanziare l'intervento "Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie" di cui era pervenuta richiesta da parte del Comune con nota Protocollo 2020 N. 0032924 - U 26/08/2020, acquisita al Protocollo AOO_148/1809/ del 28.08.2020.

Il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti- Dipartimento per le infrastrutture, i sistemi informatici e statistici – Direzione Generale per lo sviluppo del territorio, la programmazione ed i progetti internazionali – Div. III con nota prot. 16999 del 16.10.2020 ha avviato formalmente "*la procedura scritta prevista al punto 8 del Regolamento interno del Comitato di Sorveglianza del Piano Operativo FSC 2014-2020 e relativi Addendum, per la condivisione delle proposte di riprogrammazione*…";

Il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti- Dipartimento per le infrastrutture, i sistemi informatici e

statistici – Direzione Generale per lo sviluppo del territorio, la programmazione ed i progetti internazionali – Div. III con nota prot. 538 del 14.01.2021, con riferimento al Piano Operativo FSC Infrastrutture 2014/2020, ha comunicato l'avvenuta pubblicazione sul sito internet del Ministero dell'elenco degli interventi, articolato per Asse Tematico ed aggiornato in esito alle riprogrammazioni approvate dal CIPE, da ultimo nella cabina di Regia FSC del 15 dicembre 2020;

Nell'elenco di cui al punto precedente è presente l'intervento "Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie" oggetto della Convenzione, finanziato per € 5.000.000;

La Regione Puglia risulta interessata da interventi rientranti nella tipologia di asse tematico E, Linea di Azione E1 "Miglioramento sicurezza infrastrutture"; il suddetto intervento è classificabile come opera di consolidamento statico e di riqualificazione paesaggistica di un ponte in muratura (epoca 1800) che si sviluppa su una lunghezza di circa 193 m e presenta otto arcate a sesto ribassato;

Pertanto, l'intervento per il quale si rende necessaria la stipula di una specifica convenzione tra Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili e Regione Puglia è il seguente:

- "***Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie***" – Asse Tematico E (Altri Interventi) – Linea d'Azione E1: Miglioramento sicurezza infrastrutture. Importo Finanziamento: € 5.000.000. Soggetto Attuatore: Comune di Bisceglie;

Considerato che l'Agenzia per la Coesione territoriale, con Rapporto definitivo Cod. NUVEC 61023, nota ACT n. 12632 del 30.07.2019, ha approvato il sistema di Gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020. Il punto 2.2.2. del suddetto Sistema di Gestione e Controllo, prevede che la Regione beneficiaria delle risorse possa ricoprire il ruolo di **Organismo di coordinamento territoriale (O.C.T.)**, per la disciplina dei tempi, delle modalità e degli obblighi relativi all'attuazione degli interventi previsti, anche allo scopo di evitare qualunque criticità procedurale che possa ritardare l'attuazione medesima.

Al fine di assicurare un sollecito utilizzo delle risorse disponibili, in considerazione del termine ultimo per l'acquisizione dell'obbligazione giuridicamente vincolante previsto per il 31 Dicembre 2021, anche mediante il puntuale coinvolgimento dell'Amministrazione Regionale nelle attività di gestione e monitoraggio degli interventi ricadenti su tratte stradali non di competenza statale, la *Direzione generale per le strade e le autostrade e per la vigilanza e la sicurezza nelle infrastrutture stradali - Div2* ha proposto uno **Schema di Convenzione** da sottoscrivere tra il Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili (già Ministero delle Infrastrutture e Trasporti) e la Regione Puglia in qualità di **Organismo di coordinamento territoriale (O.C.T.).** Tale Schema di Convenzione è composto dalla Convenzione medesima e da n. 4 allegati così denominati:

- All. 1 "*Elenco Interventi*";
- All. 2 "*Cronoprogramma Complessivo degli Interventi*";
- All. 3 "*Cronoprogramma delle Attività*;
- All. 4 "*Fabbisogno Finanziario Complessivo Annuo*";

Tra l'altro la Convenzione prevede che la Regione provvederà a regolare con apposito provvedimento i rapporti con i Soggetti Attuatori dei singoli interventi vincolando l'erogazione e la gestione del contributo statale al rispetto degli impegni assunti con la stessa ed alle disposizioni del richiamato Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co) del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020.

La Regione ha provveduto quindi, a seguito di interlocuzioni con il soggetto attuatore, alla compilazione degli allegati così come predisposti e condivisi con il Ministero delle Infrastrutture.
Si ritiene pertanto che, alla luce delle risultanze istruttorie, sussistano i presupposti di fatto e di diritto per

approvare lo schema di Convenzione (ed i relativi allegati) come proposto dal Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili, per regolare il finanziamento nell'ambito del Piano Operativo del Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014-2020.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal d. lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e ai sensi del vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previsti dagli artt. 9 e 10 del succitato regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO (D. LGS.) 118/2011 E SS.MM.II.
La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale

L'Assessora relatrice, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi della legge regionale (L.R.) n. 7/97, art. 4, propone alla Giunta:

1) di prendere atto che il finanziamento nell'ambito del Piano Operativo del Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014-2020 (Asse E) sarà regolato da apposita Convenzione sottoscritta tra il Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili e la Regione Puglia.
2) di approvare lo schema di Convenzione, allegato al presente atto (ALLEGATO A) che ne costituisce parte integrante, che sarà sottoscritta dal Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili e dalla Regione Puglia.
3) di approvare l'All. 1 alla Convenzione "*Elenco Interventi*"(ALLEGATO B).
4) di approvare l'All. 2 alla Convenzione "*Cronoprogramma Complessivo degli Interventi*"(ALLEGATO C).
5) di approvare l'All. 3 alla Convenzione "*Cronoprogramma delle Attività (ALLEGATO D)*.
6) di approvare l'All. 4 alla Convenzione "*Fabbisogno Finanziario Complessivo Annuo*" (ALLEGATO E).
7) di delegare alla sottoscrizione della Convenzione di cui sopra il Presidente della Giunta regionale o suo delegato.
8) di notificare, a cura della Sezione redigente, il presente provvedimento al Comune di Bisceglie e al Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili.
9) di disporre la pubblicazione del presente provvedimento, in versione integrale, sul sito istituzionale e sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il funzionario istruttore — Ing. Rosario Schiera

La Dirigente della Sezione Infrastrutture
per la Mobilità — Ing. Francesca Pace

Il Direttore ai sensi dell'art. 18 comma 1 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015 n. 443 e ss.mm.ii. NON RAVVISA la necessità di esprimere osservazioni..

Il Direttore del Dipartimento Mobilità:

Avv Vito Antonio Antonacci

L' ASSESSORA PROPONENTE Dott.ssa Anna Maurodinoia

LA GIUNTA

udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessora ai Trasporti e Mobilità Sostenibile;
vista le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;
a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1) di prendere atto che il finanziamento nell'ambito del Piano Operativo del Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014-2020 (Asse E) sarà regolato da apposita Convenzione sottoscritta tra il Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili e la Regione Puglia.
2) di approvare lo schema di Convenzione, allegato al presente atto (ALLEGATO A) che ne costituisce parte integrante, che sarà sottoscritta dal Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili e dalla Regione Puglia.
3) di approvare l'All. 1 alla Convenzione "*Elenco Interventi*"(ALLEGATO B).
4) di approvare l'All. 2 alla Convenzione "*Cronoprogramma Complessivo degli Interventi*"(ALLEGATO C).
5) di approvare l'All. 3 alla Convenzione "*Cronoprogramma delle Attività (ALLEGATO D)*.
6) di approvare l'All. 4 alla Convenzione "*Fabbisogno Finanziario Complessivo Annuo*" (ALLEGATO E).
7) di delegare alla sottoscrizione della Convenzione di cui sopra il Presidente della Giunta regionale o suo delegato.
8) di notificare, a cura della Sezione redigente, il presente provvedimento al Comune di Bisceglie e al Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili.
9) di disporre la pubblicazione del presente provvedimento, in versione integrale, sul sito istituzionale e sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario generale della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

Allegato A

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITA' SOSTENIBILI
DIPARTIMENTO PER LE INFRASTRUTTURE, I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI
DIREZIONE GENERALE PER STRADE E LE AUTOSTRADE E PER LA VIGILANZA E LA SICUREZZA NELLE INFRASTRUTTURE STRADALI

CONVENZIONE

TRA

IL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITA' SOSTENIBILI

E

LA REGIONE PUGLIA

Regolante il finanziamento per assicurare la realizzazione dell'intervento volto alla riduzione del congestionamento urbano e metropolitano, attraverso il potenziamento delle reti metropolitane, a partire dalle aree maggiormente popolate, ed il miglioramento della mobilità multimodale regionale per migliori e più affidabili servizi, favorendo modalità di trasporto sostenibili e l'accessibilità da e per i nodi urbani e l'innalzamento livello di sicurezza dell'infrastruttura (Asse Tematico E – Altri interventi), nell'ambito del Piano Operativo del Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014-2020, a valere sulle risorse di quest'ultimo, ai sensi della legge 23 dicembre 2014, n. 190, art. 1, comma 703, e delle delibere CIPE del 10 agosto 2016 n. 25, del 1 dicembre 2016 n. 54, del 22 dicembre 2017 n. 98, del 28 febbraio 2018 n.12 e del 28 febbraio 2018 n.26.

Allegato A

PREMESSO

- che l'art. 4 del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88, ha disposto che il Fondo per le aree sottoutilizzate (FAS) di cui all'art. 61 della legge 27 dicembre 2002, n. 289 (legge di stabilità 2003) sia denominato Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (FSC) e sia finalizzato a finanziare gli interventi aggiuntivi a finanziamento nazionale rivolti al riequilibrio economico e sociale tra le diverse aree del Paese;
- che la gestione del predetto Fondo è attribuita ai sensi del D.L. n. 78/2010 e D.L. n. 101/2013, al Presidente del Consiglio dei Ministri che a tale scopo si avvale del Dipartimento per le Politiche di Coesione presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri;
- che la legge 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015) all'art. 1, comma 703, detta disposizioni per l'utilizzo delle risorse del Fondo Sviluppo e Coesione assegnate per il periodo di programmazione 2014-2020 prevedendo che:
  1) l'Autorità politica per la coesione individui le aree tematiche nazionali e i relativi obiettivi strategici;
  2) il CIPE con propria delibera ripartisca tra le predette aree tematiche nazionali la dotazione del Fondo medesimo;
  3) siano definiti dalla Cabina di Regia, composta da rappresentanti delle amministrazioni interessate e delle regioni e province autonome di Trento e Bolzano, i piani operativi da sottoporre al CIPE per la relativa approvazione;
- che l'Autorità politica per la coesione che esercita, ai sensi del DPCM 25 febbraio 2016, funzioni di coordinamento, indirizzo, promozione di iniziative, anche normative, vigilanza e verifica relativamente alla materia delle politiche per la coesione territoriale, ha individuato e proposto al CIPE sei aree tematiche di interesse del FSC, fra cui è prevista l'area tematica Infrastrutture;
- che con delibera del 10 agosto 2016, n. 25, il CIPE ha ripartito la dotazione del Fondo, pari a 38.716,10 milioni di euro, tra le sei aree tematiche, secondo una chiave di riparto tra le due macro aree territoriali Mezzogiorno-Centronord rispettivamente pari all'80% e al 20%;
- che il CIPE con delibera del 1° dicembre 2016, n. 54, ha approvato il Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014/2020 adottato, ai sensi della legge n. 190/2014, dalla Cabina di Regia istituita con DPCM del 25 febbraio 2016, su proposta del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti;
- che il CIPE con delibera del 22 dicembre 2017, n. 98, ha approvato l'Addendum al Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020, di cui alla deliberazione CIPE n. 54/2016 citata;
- che il CIPE con delibera del 28 febbraio 2018, n. 12, ha approvato il secondo Addendum al Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020, di cui alla delibera CIPE n. 54/2016 citata;
- che il CIPE, con delibera del 28 febbraio 2018, n. 26, ha, tra l'altro, aggiornato le regole di funzionamento del Fondo per lo sviluppo e la coesione;
- che il predetto Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014/2020 ed i due Addendum al Piano, in quanto costituenti un unicum di interventi, sono richiamati nella presente con la sola dizione di Piano Operativo MIT;
- che detto Piano Operativo ha come obiettivo strategico quello di migliorare la rete stradale e ferroviaria

Allegato A

favorendo l'accessibilità ai territori e all'Europa superando le strozzature nella rete con particolare riferimento alla mobilità da e verso i nodi nonché alla mobilità nelle aree urbane e provvedere alla messa in sicurezza del patrimonio infrastrutturale per una mobilità sicura e sostenibile nonché alla sicurezza delle dighe;

- che il medesimo Piano Operativo è ripartito in sei Assi di Intervento (A Interventi stradali; B Interventi nel settore ferroviario; C interventi per il trasporto urbano e metropolitano; D messa in sicurezza del patrimonio infrastrutturale esistente; E altri interventi; F rinnovo materiale trasporto pubblico locale-piano sicurezza ferroviaria);
- che nell'ambito **dell'Asse Tematico E,** per il conseguimento dell'obiettivo specifico OS3 "la riduzione del congestionamento urbano e metropolitano, attraverso il potenziamento delle reti metropolitane - a partire dalle aree maggiormente popolate - ed il miglioramento della mobilità multimodale regionale per migliori e più affidabili servizi, favorendo modalità di trasporto sostenibili e l'accessibilità da e per i nodi urbani;" e dell'obiettivo specifico OS4 "l'innalzamento livello di sicurezza dell'infrastruttura" il Piano Operativo prevede quattro Linee d'Azione di seguito riportate, a cui sono riconducibili gli interventi stradali di cui alla presente convenzione:

    1) sicurezza delle infrastrutture;
    2) mobilità multimodale e sostenibile in ambito regionale ed in ambito urbano;
    3) accessibilità ai nodi urbani;
    4) rafforzamento dei collegamenti dei nodi secondari alla rete TEN-T per le isole maggiori.

- che la Regione Puglia con nota r_puglia/AOO_148/PROT/21/09/2020/0001989, nell'ambito della riprogrammazione avente ad oggetto gli interventi "SS 16 – Tratto Foggia S. Severo (progettazione e realizzazione dell'opera)", "Recupero funzionale della Tangenziale Ovest di Foggia mediante interventi di manutenzione. Lotto 2 – S.S. 673 (ex SS16) dal casello autostradale al km 23+650)", "Tangenziale Est di San Severo (lotto 2) – tratto di collegamento con il casello autostradale ed il Km 650+500 della SS 16", ha chiesto di finanziare l'intervento "Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie";
- che il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti- Dipartimento per le infrastrutture, i sistemi informatici e statistici – Direzione Generale per lo sviluppo del territorio, la programmazione ed i progetti internazionali – Div. III con nota prot. 16999 del 16.10.2020 ha avviato formalmente "la procedura scritta prevista al punto 8 del Regolamento interno del Comitato di Sorveglianza del Piano Operativo FSC 2014-2020 e relativi Addendum, per la condivisione delle proposte di riprogrammazione…";
- che il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti- Dipartimento per le infrastrutture, i sistemi informatici e statistici – Direzione Generale per lo sviluppo del territorio, la programmazione ed i progetti internazionali – Div. III con nota prot. 538 del 14.01.2021, con riferimento al Piano Operativo FSC Infrastrutture 2014/2020, ha comunicato l'avvenuta pubblicazione sul sito internet del Ministero dell'elenco degli interventi, articolato per Asse Tematico ed aggiornato in esito alle riprogrammazioni approvate dal CIPE, da ultimo nella cabina di Regia FSC del 15 dicembre 2020;
- che nell'elenco di cui al punto precedente è presente l'intervento "Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie" oggetto della presente Convenzione;

Allegato A

- che la Regione Puglia risulta interessata da interventi rientranti nella tipologia di Asse Tematico E, Linea di Azione E1 "Miglioramento sicurezza infrastrutture";
- che il suddetto intervento è classificabile come opera di consolidamento statico e di riqualificazione paesaggistica di un ponte in muratura (epoca 1800) che si sviluppa su una lunghezza di circa 193 m e presenta otto arcate a sesto ribassato;

- che l'art. 2, lettera a) della delibera CIPE 25/2016 prevede che le linee d'intervento previste nella programmazione FSC sono attuate direttamente dall'amministrazione di riferimento destinataria delle risorse o, in alternativa, mediante Accordi di programma quadro rafforzati ovvero attraverso convenzioni e/o contratti con i soggetti attuatori, valutando necessaria/opportuna o comunque maggiormente efficace una modalità attuativa basata su un forte coordinamento multilivello;
- che, a seguito di integrazioni e rimodulazioni, alla data del presente provvedimento, gli interventi ammesso al finanziamento FSC 2014-2020, ricadente nel territorio della Regione Puglia per i quali si rende necessaria la stipula di specifica Convenzione tra MIMS e Regione Puglia, sono quelli riportati nell'Allegato 1 alla presente Convenzione;
- che nel suddetto Allegato 1, è indicato l'asse e la linea d'azione a cui ciascun intervento è riconducibile;
- che l'Agenzia per la Coesione territoriale, con Rapporto definitivo Cod. NUVEC 61023, nota ACT n. 12632 del 30.07.2019, ha approvato il sistema di Gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020;
- che, il punto 2.2.2. del suddetto Sistema di Gestione e Controllo, prevede che la Regione beneficiaria delle risorse possa ricoprire il ruolo di Organismo di coordinamento territoriale (O.C.T.), per la disciplina dei tempi, delle modalità e degli obblighi relativi all'attuazione degli interventi previsti, anche allo scopo di evitare qualunque criticità procedurale che possa ritardare l'attuazione medesima;
- che al fine di assicurare il sollecito utilizzo delle risorse disponibili, anche mediante il puntuale coinvolgimento dell'Amministrazione Regionale nelle attività di gestione e monitoraggio degli interventi, ricadenti su tratta stradale non di competenza statale, si ritiene necessario sottoscrivere una Convenzione tra il Ministero e la Regione Puglia in qualità di Organismo di coordinamento territoriale (O.C.T.);
- che la Regione Puglia procederà, con apposito provvedimento, a regolare i rapporti con i Soggetti Attuatori dei singoli interventi, vincolando l'erogazione e la gestione del contributo statale al rispetto degli impegni assunti con la presente Convenzione ed alle disposizioni del richiamato Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co) del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020;
- che la Regione con la delibera di Giunta n. ……del ……ha approvato lo schema della presente Convenzione e delegato alla sottoscrizione della stessa il dott./ing. …… in qualità di …… ;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Allegato A

ART. 1

(Premesse)

Le premesse e n. 4 allegati costituiscono parte integrante della presente Convenzione.

ART. 2

(Oggetto)

Il presente atto regola i rapporti tra il Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili (di seguito indicato come Ministero) C.F. 97532760580 e la Regione Puglia C.F. 80017210727 (di seguito indicata come Regione) in qualità di Organismo di coordinamento territoriale (anche O.C.T.), ai sensi del punto 2.2.2. del Sistema di Gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020, per assicurare l'attuazione dell'intervento, puntualmente individuato all'Allegato 1 della presente Convenzione, nell'ambito del Piano Operativo FSC 2014/2020 (Asse Tematico E – Altri interventi), per un importo di € 5.000.000,00 a valere sul fondo FSC 2014-2020.

Nell'Allegato 1 è riportata la denominazione dell'intervento oggetto della presente Convenzione.

Nell'Allegato 2 è riportato il Cronoprogramma complessivo dell'intervento.

Nell'Allegato 3 è riportato Cronoprogramma delle attività dell'intervento.

Nell'Allegato 4 è riportato il Fabbisogno finanziario complessivo annuo.

ART. 3

(Rapporti tra la Regione Puglia ed il Soggetto Attuatore)

Ai fini dell'applicazione della presente Convenzione la Regione Puglia in qualità di O.C.T. definisce i propri rapporti con il Soggetto Attuatore (Comune di Bisceglie), attraverso specifici atti negoziali o provvedimenti amministrativi volti a garantire il rispetto dei tempi, delle modalità e degli obblighi relativi all'attuazione dell'intervento.

ART. 4

(Durata)

La presente Convenzione è efficace sino alla definizione dei rapporti finanziari tra il Ministero e la Regione relativamente all'intervento di cui all'Allegato 1, fermo restando che il limite temporale dell'articolazione finanziaria dell'intervento riportato nell'Allegato 1 è fissato all'anno 2025 secondo quanto previsto dalla Delibera CIPE 26/2018, punto 2.1.

Il termine si intende automaticamente adeguato nel caso di proroghe assentite dal CIPE.

I rapporti finanziari di cui sopra si intendono, comunque, conclusi con riferimento all'intervento per la cui esecuzione non sia stata assunta dal Soggetto Attuatore l'obbligazione giuridicamente vincolante nei termini e secondo le modalità di cui all'art.15.

ART. 5

(Importo del finanziamento)

L'importo del contributo, a valere sul Fondo Sviluppo e Coesione - Piano Operativo Infrastrutture 2014-2020, riconosciuto alla Regione per la realizzazione dell'intervento di cui all'art. 2 è complessivamente pari ad euro 5.000.000,00 ed è erogato a favore della stessa con le modalità di cui all'art. 13.

Nell'Allegato 1 è riportato l'importo del contributo riconosciuto all'intervento oggetto della presente Convenzione.

Sono a carico del finanziamento previa dichiarazione del Soggetto Attuatore le quote di IVA non

Allegato A

deducibili, ai sensi della normativa vigente. Le quote IVA, recuperabili dal Soggetto Attuatore, non sono riconosciute e, qualora, siano state corrisposte sono portate a compensazione con i trasferimenti successivi. Ogni altro tributo od onere fiscale/previdenziale e assicurativo è ammissibile nel limite in cui sia pertinente all'intervento e non possa essere recuperato dal Soggetto Attuatore.

Su richiesta motivata della Regione l'importo stanziato per l'intervento di cui all'Allegato 1 può essere oggetto di rimodulazione nel rispetto delle procedure di cui alla complessiva normativa di riferimento.

Il contributo di cui al comma 1 in ogni caso non può essere destinato alla copertura di oneri risarcitori o per contenzioso imputabili a responsabilità della Regione ovvero del Soggetto Attuatore.

ART. 6

(Referente del Procedimento)

La Regione nomina quale Referente del Procedimento l'Ing. Francesca Pace, in qualità di Dirigente della Sezione Infrastrutture per la Mobilità della Regione Puglia per l'intervento di cui all'Allegato 1 previsto nell'ambito del II addendum al Piano Operativo Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014/2020.

Il Referente del Procedimento, ai fini dell'attività di monitoraggio e validazione propedeutiche all'erogazione delle risorse stanziate sul Fondo Sviluppo e Coesione, comunica al Ministero il nominativo del Responsabile Unico del Procedimento relativo all'intervento di che trattasi.

Il Soggetto Attuatore fornisce alla Regione tutte le informazioni necessarie per poter procedere alle comunicazioni di cui al comma precedente.

ART.7

(Tempi di attuazione)

La Regione vigila affinché il Soggetto Attuatore dell'intervento realizzi lo stesso secondo l'allegato cronoprogramma delle attività (Allegato 3) e fabbisogno finanziario (Allegato 4) da adeguarsi, se necessario, almeno entro il 30 giugno di ciascun anno, con apposita comunicazione formale ovvero tramite il Sistema Informatico SMU.

ART. 8

(Verifica natura dell'intervento)

Il progetto esecutivo dell'intervento oggetto della presente Convenzione deve essere corredato di verifica e validazione ai sensi dell'art. 26 del D. L.gs. 18 aprile 2016, n. 50 e successive modifiche e integrazioni.

Per il suddetto intervento, salvo individuazione di successivi limiti più restrittivi, sono ammesse spese generali sino alla concorrenza massima del 10% del costo dell'intervento medesimo. Nelle spese è incluso l'eventuale onere per la gestione tecnica ed amministrativa dell'intervento da parte del Soggetto Attuatore.

ART. 9

(Procedura di affidamento)

I lavori/servizi/forniture relativi all'intervento oggetto della Convenzione saranno affidati nel rispetto delle procedure di cui al D. Lgs. 50/2016 e successive modificazioni.

Allegato A

ART. 10

(Varianti)

Per le varianti in corso d'opera valgono le disposizioni previste dalla normativa vigente e quanto espressamente previsto dalla delibera Cipe 25/2016 al punto 2) *Regole di funzionamento del Fondo per lo sviluppo e la coesione,* lett. J *Varianti in corso d'opera*.

ART. 11

(Collaudo)

Il Ministero si riserva la facoltà di designare l'organo di collaudo ovvero solo alcuni suoi componenti.
L'organo di collaudo, relazionerà al Ministero - almeno semestralmente per i collaudi in corso d'opera e comunque sul lavoro concluso - con Relazione Acclarante il rispetto degli obblighi derivanti dalla vigente convenzione e nel Rapporto Stato- Regione Puglia.

PACE
FRANCESCA
07.05.2021
08:43:43
UTC

ART. 12

(Rimodulazione dell'intervento)

Con riferimento all'intervento di cui all'Allegato 1, nel caso di riprogrammazione dell'importo complessivo stanziato sul Piano o riferito ad interventi articolati al loro interno in più interventi, si attiva l'iter di riprogrammazione da parte del Ministero di cui al punto 2, lettera g della Delibera CIPE 25/2016 ed al paragrafo 2 del Si.Ge.Co. del Piano Operativo FSC Infrastrutture 2014/2020.
Nel caso di un intervento articolato al suo interno in più sub-interventi, la Regione - in qualità di O.C.T.- provvede direttamente alla riprogrammazione dei suddetti sub-interventi senza che ciò comporti una modifica dell'importo dell'intervento complessivo individuato nel Piano Operativo; la Regione dà contestuale informativa al Ministero ed alla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento politiche di Coesione.

ART. 13

(Erogazioni finanziarie)

Il contributo di cui all'art. 5 è erogato, nei limiti delle risorse disponibili, secondo il cronoprogramma delle attività e fabbisogno finanziario dell'intervento.
La Regione si impegna a verificare che l'intervento di cui all'Allegato 1 alla presente Convenzione non sia oggetto di altri finanziamenti, fatta eccezione per le parti di cofinanziamento esplicitate, né ricompresi in altri progetti già realizzati o in via di realizzazione.
Ai fini dell'erogazione del contributo la Regione propone, se del caso, l'adeguamento del cronoprogramma e del fabbisogno finanziario entro il 30 giugno dell'intervento di che trattasi.
Per il suddetto intervento di cui all'Allegato 1, le richieste di erogazione dei pagamenti intermedi e di saldo finale, con la relativa documentazione, vengono presentate dal Soggetto Attuatore alla Regione - O.C.T..
L'O.C.T. provvede ad effettuare i controlli attraverso le proprie strutture, utilizzando la documentazione del Sistema di gestione e controllo dello strumento Regionale FSC 2014-2020 validato dall'agenzia per la Coesione Territoriale-Nuvec, o, in mancanza, la documentazione del Sistema di Gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020.
I controlli possono essere svolti in maniera cumulativa su più soggetti secondo tempistiche definite dalla Regione.

Allegato A

A conclusione delle attività di controllo l'O.C.T. predispone la Relazione d'esito dei controlli, in conformità a quanto previsto dal Sistema di Gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020, e la trasmette al Ministero unitamente alla richiesta di erogazione di pagamento da effettuarsi anche direttamente a favore del Soggetto Attuatore.
La Struttura ministeriale di attuazione del Ministero al ricevimento della Relazione d'esito predispone la dichiarazione di spesa e la trasmette alla Struttura di coordinamento del Piano Operativo del Ministero.
Come previsto dal Si.Ge.Co. del Piano Operativo infrastrutture FSC 2014-2020, la Struttura di coordinamento, a seguito della presentazione della Dichiarazione di Spesa da parte della Struttura di attuazione predispone l'Attestazione di spesa e la trasmette alla Struttura di gestione finanziaria.
La Struttura di gestione finanziaria, previa istruttoria di competenza, predispone la domanda di pagamento intermedio/saldo finale e la trasmette alla Presidenza del consiglio dei Ministri-Dipartimento politiche di coesione.
All'erogazione provvede il Ministero dell'Economia e delle Finanze – IGRUE, su richiesta della Presidenza del consiglio dei Ministri-Dipartimento politiche di coesione.
L'erogazione in argomento è effettuata in relazione all'avanzamento dell'intervento di cui all'Allegato 1 sulla base dei costi effettivamente sostenuti, al netto degli eventuali ribassi di gara, applicando la quota percentuale di cofinanziamento, ove prevista, con le seguenti modalità:

- anticipazione pari al 10% dell'importo assegnato per l'intervento a seguito dell'inserimento dello stesso nella Banca Dati Unitaria gestita dal MEF – RGS – IGRUE;
- pagamenti intermedi a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute (commisurate in costo realizzato) dal Soggetto Attuatore sulla base dell'avanzamento dei lavori, sino all'85% dell'importo assegnato come risultante dai dati inseriti e validati nel Sistema Unitario di Monitoraggio;
- saldo del 5% a seguito della domanda di pagamento finale corredata dall'attestazione di chiusura dell'intervento.

I pagamenti intermedi, sino alla concorrenza dell'85% dell'importo complessivamente assegnato per il piano operativo di investimento, sono autorizzati per quote non inferiori al 5% dell'importo medesimo.
La Regione si impegna ad assicurare al Soggetto Attuatore un flusso di cassa per il suddetto intervento che impedisca per la stazione appaltante il maturare di qualunque onere per ritardati pagamenti, utilizzando a tal fine risorse trasferite in anticipazione secondo le previsioni della delibera Cipe 25/2016 e successive e/o eventualmente in anticipazione con risorse proprie.

La Regione si impegna a prevedere negli atti sottoscritti con il Soggetto Attuatore che lo stesso provveda a ripetere allo Stato sul conto di tesoreria indicato dal Ministero le risorse erogate in applicazione della presente Convenzione per la quota inerente all'intervento per la cui esecuzione non è stata assunta, entro il termine del 31 dicembre 2021, l'obbligazione giuridicamente vincolante da parte del Soggetto Attuatore.
La ripetizione delle risorse di cui al comma precedente è compiuta entro 90 giorni dalla scadenza del termine previsto nel comma medesimo.

ART. 14

(Ammissibilità delle spese)

Allegato A

Saranno considerate ammissibili le spese:

- assunte con procedure coerenti con le norme comunitarie, nazionali, regionali applicabili anche in materia fiscale e contabile (in particolare con riferimento alle norme in materia di appalti pubblici, regimi di aiuti, concorrenza, ambiente);
- assunte nel periodo di validità dell'intervento;
- effettive e comprovabili ossia corrispondenti ai documenti attestanti la spesa ed ai relativi pagamenti effettuati;
- pertinenti ed imputabili con certezza all'intervento finanziato.

Non saranno considerate ammissibili spese che risultino finanziate attraverso altre fonti finanziarie salvo che lo specifico progetto non preveda espressamente che l'intervento sia assicurato con una pluralità di fonti di finanziamento e limitatamente alle quote di competenza del Fondo.
La Regione si impegna a trasmettere al Ministero tutta la documentazione comprovante l'ammissibilità delle spese di cui sopra, ai sensi di quanto previsto dal SI.GE.CO.

ART. 15

(Revoca del finanziamento)

La Regione si impegna a prevedere negli atti sottoscritti con il Soggetto Attuatore che lo stesso assuma l'obbligazione giuridicamente vincolante, inerente all'intervento di cui all'Allegato 1, entro il 31 dicembre 2021, pena la revoca delle risorse assegnate per lo stesso; il termine si intende automaticamente adeguato nel caso di proroghe assentite dal CIPE.
L'obbligazione giuridicamente vincolante s'intende assunta allorquando sia intervenuta l'aggiudicazione di appalti di lavori (e/o servizi), ai sensi del d.lgs. n. 50/2016 e successive modifiche e integrazioni; ovvero - nelle casistiche diverse - un atto equivalente che impegna un terzo alla esecuzione diretta e funzionale dell'intervento di cui trattasi.

ART. 16

(Economie)

Eventuali economie delle risorse assegnate, derivanti dall'attuazione dell'intervento di cui all'Allegato 1, su richiesta motivata della Regione, verranno utilizzate nel rispetto delle procedure previste dalle delibere CIPE n. 25/2016 e n. 26/2018.

ART. 17

(Monitoraggio-Verifiche)

La Regione in qualità di O.C.T. assicura l'inserimento dei dati relativi all'intervento e provvede ad effettuare tutte le verifiche e validazioni previste dal Sistema sino a rendere le informazioni disponibili per la trasmissione alla Banca Dati Unitaria (BDU) dell'IGRUE.

Il Ministero provvede all'inoltro delle informazioni alla Banca Dati Unitaria dell'IGRUE, come previsto per tutti gli interventi del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014-2020 e secondo quanto disposto dalle circolari MEF-IGRUE in materia.

Il Ministero dà comunicazione alla Regione di ogni trasferimento di dati alla BDU, segnalando eventuali scarti/errori da correggere nella sessione successiva di monitoraggio.
Il Ministero si riserva di verificare per il tramite degli uffici competenti per territorio, anche mediante

Allegato A

ispezioni in loco, l'avanzamento dell'intervento di cui all'Allegato 1.
La Regione si impegna a garantire a tutti gli organismi deputati alla verifica dell'utilizzo del Fondo Sviluppo e Coesione, l'accesso a tutta la documentazione amministrativa, tecnica e contabile connessa all'intervento finanziato.
La Regione si impegna altresì:

- a vincolare il Soggetto Attuatore alla tenuta di un sistema di contabilità separata per l'intervento finanziato a valere sulle risorse del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014/2020;
- a vincolare il Soggetto Attuatore ad inserire ed aggiornare i dati relativi al monitoraggio finanziario, fisico e procedurale dell'intervento nel rispetto di quanto previsto nel Sistema di Gestione e Controllo del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014/2020, dalla Circolare del Ministro per la Coesione territoriale e il Mezzogiorno n. 1 del 5 maggio 2017, punto A.3), dalle Delibere CIPE 10 agosto 2016, n. 25, 1 dicembre 2016, n. 54, 22 dicembre 2017, n. 98, 28 febbraio 2018, n. 12, 28 febbraio 2018, n. 26. I dati debbono essere inseriti ed aggiornati nel Sistema di monitoraggio indicato dal Ministero secondo le modalità operative e le specifiche tecniche del Sistema, in modo da permettere una efficace trasmissione dei dati inseriti nella Banca Dati Unitaria (BDU) gestita dal MEF-RGS-IGRUE;
- a garantire, anche per il tramite del Soggetto Attuatore la corretta alimentazione del Sistema di monitoraggio, in termini di completezza dei dati e documenti inseriti nel Sistema di Monitoraggio (SMU) dal Soggetto Attuatore con quanto richiesto dal Sistema di Gestione e Controllo del Piano Operativo Infrastrutture FSC 2014/2020, nel rispetto della Circolare del Ministro per la Coesione territoriale e il Mezzogiorno n. 1 del 5 maggio 2017, punto A.3), delle Delibere CIPE 10 agosto 2016, n. 25, 1 dicembre 2016, n. 54, 22 dicembre 2017, n. 98, 28 febbraio 2018, n. 12, 28 febbraio 2018, n. 26, secondo le modalità operative e le specifiche tecniche del Sistema, in modo da permettere una efficace trasmissione dei dati nella Banca Dati Unitaria (BDU) gestita dal MEF-RGS-IGRUE.;
- a prestare la massima collaborazione nelle attività svolte da tutti i soggetti incaricati dei controlli, ai vari livelli, sul Piano Operativo Infrastrutture MIT FSC 2014/2020 fornendo le informazioni richieste e gli estratti o copie dei documenti o dei registri contabili nonché ponendo analogo vincolo al Soggetto Attuatore negli atti con esso sottoscritti.

ART. 18

(Pubblicità avanzamento dell'intervento)

La Regione si impegna, nel rispetto delle vigenti norme sulla trasparenza, a dare visibilità sul proprio sito istituzionale dell'intervento ammesso a finanziamento con il rispettivo cronoprogramma.
La Regione si impegna, altresì, a prescrivere al Soggetto Attuatore il rispetto dell'obbligo di monitoraggio dell'intervento allo scopo di dare evidenza, nei Sistemi Informativi nazionali, dell'effettivo avanzamento e degli eventuali scostamenti.

ART. 19

(Disposizioni finali-Clausola di salvaguardia)

Per tutto quanto non disciplinato dalla presente Convenzione, valgono le diposizioni delle delibere CIPE 10 agosto 2016 n. 25, 1 dicembre 2016 n. 54, 22 dicembre 2017 n. 98, 28 febbraio 2018 n. 12, 28 febbraio 2018 n. 26, del Sistema di gestione e controllo del Piano Operativo Infrastrutture MIT

Allegato A

Fondo Sviluppo Coesione 2014/2020, della circolare del Ministro per la Coesione territoriale e il Mezzogiorno n. 1 del 5 maggio 2017 e della normativa vigente in materia.
La presente convenzione si intende automaticamente adeguata a disposizioni normative in materia - di legge e/o di natura regolamentare - che interverranno successivamente alla sua stipula.

ART. 20

(Efficacia)

La presente Convenzione è vincolante per le parti a seguito della registrazione del relativo decreto di approvazione da parte dei competenti organi di controllo.

Allegati:

- Denominazione dell'intervento;
- Cronoprogramma complessivo dell'intervento;
- Cronoprogramma delle attività dell'intervento;
- Fabbisogno finanziario complessivo annuo.

Per il Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili
Dipartimento per le Infrastrutture, i Sistemi Informativi e Statistici
Direzione Generale per Strade e le Autostrade e per la Vigilanza e la Sicurezza nelle Infrastrutture Stradali
Felice Morisco

Per la Regione
Il Presidente della Giunta regionale o suo delegato

Allegato B (All. 1 alla Convenzione)

ALLEGATO 1:

ELENCO INTERVENTI

ASSE TEMATICO	LINEA D'AZIONE	INTERVENTI	IMPORTO TOTALE (M/€)	*di cui QUOTA FSC (M/€)*	*di cui QUOTA ALTRI FINANZIAMENTI (M/€)*
E - altri interventi	*E1 Miglioramento sicurezza infrastrutture*	*Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie*	**€ 5.000.000,00**	*€ 5.000.000,00*	*€ 0,00*

NOTA: Per ogni intervento, inserire asse tematico e corrispondente linea d'azione

Allegato C (All. 2 alla Convenzione)

ALLEGATO 2:

CRONOPROGRAMMA COMPLESSIVO DEGLI INTERVENTI

INTERVENTO	TITOLO	Anno 2019												Anno 2020												Anno 2021												Anno 2022												Anno 2023												Anno 2024												Anno 2025											
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1	*Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie*																																																																																				

Allegato D (All. 3 alla Convenzione)

ALLEGATO 3:

CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'

INTERVENTO N. 1	**DESCRIZIONE INTERVENTO:**	*Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie*	**IMPORTO:**	*€ 5.000.000*

	2019	2020				2021				2022				2023				2024				2025			
ATTIVITA'	4° trim	1° trim	2° trim	3° trim	4° trim	1° trim	2° trim	3° trim	4° trim	1° trim	2° trim	3° trim	4° trim	1° trim	2° trim	3° trim	4° trim	1° trim	2° trim	3° trim	4° trim	1° trim	2° trim	3° trim	4° trim
Progetto di fattibilità tecnica ed economica																									
Progetto definitivo																									
Progetto esecutivo																									
Validazione del progetto esecutivo																									
Procedura di affidamento lavori																									
Affidamento dei lavori																									
Esecuzione dei lavori																									
Collaudo																									
Apertura all'esercizio																									

Allegato E (All. 4 alla Convenzione)

ALLEGATO 4:

FABBISOGNO FINANZIARIO COMPLESSIVO ANNUO

INTERVENTO	TITOLO	IMPORTO 2019	IMPORTO 2020	IMPORTO 2021	IMPORTO 2022	IMPORTO 2023	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	TOTALE IMPORTO
1	*Messa in sicurezza del ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie*			€ 500.000,00	€ 1.500.000,00	€ 2.000.000,00	€ 500.000,00	€ 500.000,00	€ 5.000.000,00
	totale			***€ 500.000,00***	***€ 1.500.000,00***	***€ 2.000.000,00***	***€ 500.000,00***	***€ 500.000,00***	***€ 5.000.000,00***

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONAL 17 maggio 2021, n. 786

Causa pendente innanzi al Tribunale di Bari, sezione lavoro, n.r.g. 11901/2017, omissis contro Regione Puglia – autorizzazione al componimento bonario ed approvazione relativo verbale.

L'Assessore all'Agricoltura, Risorse agroalimentari, Alimentazione, Riforma fondiaria, Caccia, Pesca e Foreste, sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile di p.o. "raccordo giuridico-legale ai piani faunistico e forestale", confermata dal dirigente della Sezione "Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali", riferisce quanto segue.

PREMESSO CHE

- con atto notificato il 16.11.2017, il sig. "omissis" (di seguito denominato "ricorrente") citava la Regione Puglia innanzi al Tribunale di Bari, Sezione Lavoro, al fine di veder accertato il proprio diritto di credito di € 18.241,11 oltre danno da svalutazione ed interessi in virtù della sentenza n.5234 del 13.10.2015, passata in giudicato, in cui il citato tribunale aveva condannato la stessa Regione al risarcimento dei danni subiti dal ricorrente (in qualità di *ex* operaio forestale a tempo determinato);
- dette somme erano derivanti dalla mancata assunzione e percezione da parte del ricorrente dei trattamenti di disoccupazione previsti per i dipendenti che prestano lavoro per un minimo di 151 giorni all'anno, oltre rivalutazione monetaria ed interessi;
- la causa veniva iscritta al ruolo generale con n. 11901/17 e la Regione Puglia si costituiva in giudizio mediante memoria difensiva, contestando il *quantum* della pretesa;
- all'udienza del 12.09.2019 il giudice del lavoro, al fine di evitare un aggravio processuale per la nomina del c.t.u., invitava la Regione a formulare una proposta sul *quantum* della pretesa effettivamente riconoscibile al ricorrente;
- a tal fine la Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Naturali e Forestali riteneva di formulare una proposta conciliativa sulla base dei calcoli effettuati dall'A.R.I.F. (agenzia presso cui è confluito il personale che si è occupato di contabilità ed elaborazione buste-paga dei dipendenti in posizione analoga a quella oggetto del presente giudizio). In particolare, basandosi sulla quantificazione operata dalla ridetta Agenzia con nota prot. n. AOO-ARIF – 00422288 del 07.08.2018, per un analogo contenzioso, ri-determinava il *quantum* della pretesa in complessivi € 10.246,87, riconoscendo altresì la somma di € 3.023,35 oltre accessori, a titolo di spese e competenze legali in favore del ricorrente;
- in data 13.12.2019, a fronte di siffatta proposta conciliativa condivisa e formalizzata dall'Avv.Cassano difensore della Regione Puglia, il legale del ricorrente, avv. Goffredo Leonardo, comunicava formalmente di accettarla;
- Il giudice fissava l'udienza del 24.06.2021 al fine di conciliare la controversia *de qua* nei modi e nei termini concordati dalle parti

RITENUTO CHE

a conclusione delle trattative instaurate, considerata l'alea del giudizio, anche a fronte della incontrovertibilità dell'*an* della pretesa in forza della sentenza del Tribunale di Bari – sez. Lavoro n.5234/2015, passata in giudicato, e considerata la riduzione della pretesa economica rispetto alla richiesta giudiziale, l'ipotesi conciliativa è conveniente per l'Amministrazione in quanto, per la definizione di ogni reciproco diritto, ragione ed azione relativa, o comunque correlata, al titolo dedotto in giudizio, le parti sono addivenute a conciliare alle condizioni indicate nello schema di verbale di conciliazione allegato alla presente quale parte integrante.

PARERE DELL'AVVOCATO COORDINATORE DELL'AVVOCATURA REGIONALE

L'Avvocato Coordinatore preso atto della sequenza procedimentale su esposta, tenuto conto dell'istruttoria svolta dalla Sezione Gestione sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali, sulla base del parere favorevole dell'Avv. Cassano Carmen, che a tal fine sottoscrive la presente deliberazione, esprime parere favorevole ai soli fini deliberativi ai sensi dell'art. 4 [3 lett. c)] della L.R. n.18/2006 (Istituzione dell'Avvocatura della Regione Puglia).

GARANZIE DI RISERVATEZZA

La pubblicazione sul B.U.R.P., nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento U.E. n.679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D. Lgs. 196/2003 ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento U.E.

****

Per quanto esposto in precedenza, vista:

- la Legge regionale n. 35 del 30 dicembre 2020 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia - Legge di stabilità regionale 2021";
- la Legge regionale n.36 del 30 dicembre 2020 "Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia";
- la D.G.R. n. 71 del 18 gennaio 2021 di approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Gestionale Finanziario 2021-2023;
- la disposizione dell'art. 51[2] D.lgs. 118/2011 la quale prevede che la Giunta, con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del documento tecnico di accompagnamento e le variazioni del bilancio di previsione

COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011

La spesa riveniente dalla proposta conciliativa, che si approva col presente provvedimento e pari ad €14.953,88, porterà successivamente alla sottoscrizione del verbale di conciliazione dinanzi al giudice (costituente titolo esecutivo ex art.420[3] c.p.c.) all'avvio da parte del dirigente della Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Naturali e Forestali della procedura di riconoscimento del debito fuori bilancio prevista dall'articolo 73 comma 1 lettera a) del D.Lgs. 23 giugno 2011 n. 118, e, quindi, all'esito favorevole di detta procedura di legge all'adozione degli atti dirigenziali di impegno e di liquidazione che prevederanno quanto segue:

- € 10.246,87 per l'esercizio finanziario 2021, a titolo di sorte capitale, da imputare alla Missione 9 (Sviluppo sostenibile e tutela del territorio e dell'ambiente), Programma 5 (Aree protette, parchi naturali, protezione naturalistica e forestazione), Titolo 1 (Spese correnti), Macroaggregato 1 (Redditi da lavoro dipendente), capitolo 4120 (Spese per il pagamento degli operai forestali di cui alla legge regionale n. 9/2000, articolo 19), piano dei conti finanziario 1.1.1.1.5, previa variazione in diminuzione della somma di € 10.246,87, ai sensi dell'art. 51[2] del D.Lgs.118/2011, sulla Missione 20 (fondi e accantonamenti), Programma 03 (Altri fondi), Titolo 1 (spese correnti), Macroaggregato 10 (Altre spese correnti), capitolo 1110090 (Fondo per la definizione delle partite potenziali), piano dei conti finanziario 1.10.1.99, come indicato nel prospetto che segue;

- € 870,98 per l'esercizio finanziario 2021, a titolo di I.R.A.P., da imputare sulla Missione 9 (Sviluppo sostenibile e tutela del territorio e dell'ambiente), Programma 5 (Aree protette, parchi naturali, protezione naturalistica e forestazione), Titolo 1 (Spese correnti), Macroaggregato 2 (Imposte e tasse a carico dell'ente), Capitolo di spesa 4123 (Spesa per competenza agli operai impiegati direttamente per lavori forestali. L.R. 22/82 e art.19 L.R.19/00.Imposta regionale sulle attività produttive (IRAP)), piano dei conti finanziario 1.2.1.1.1, previa variazione in diminuzione della somma di € 567,88 (essendoci sul detto capitolo attualmente una residua disponibilità di € 303,10 derivante da altra variazione programmata), ai sensi dell'art. 51[2] del D.Lgs.118/2011, sulla Missione 20 (fondi e accantonamenti), Programma 03 (Altri fondi), Titolo 1 (spese correnti), Macroaggregato 10 (Altre spese correnti), capitolo 1110090 (Fondo per la definizione delle partite potenziali), piano dei conti finanziario 1.10.1.99, come indicato nel prospetto che segue;

C.R.A.	CAPITOLO		Missione Programma Titolo	P.D.C.F.	VARIAZIONE E. F. 2021 Competenza	VARIAZIONE E.F. 2021 Cassa
66.03	1110090	Fondo di riserva per la definizione delle partite potenziali	20.3.1	1.10.1.99	- € 10.814,75	- € 10.814,75
66.03	4120	Spese per il pagamento degli operai forestali di cui alla legge regionale n. 9/2000, articolo 19	9.5.1	1.1.1.1	+€ 10.246,87	+ € 10.246,87
66.03.00	4123	Spese per competenza agli operai impiegati direttamente per lavori forestali L.R. 22/82 e art.19 L.R.19/00.Imposta regionale sulle attività produttive (IRAP)	9.5.1	1.2.1.1	€ 567,88	+€ 567,88

- € 3.836,03 a titolo di complessive spese procedimentali e legali con imputazione del corrente esercizio sulla Missione 1, Programma 11, Titolo 1, capitolo 1317 "Oneri per ritardati pagamenti. Spese procedimentali e legali", piano dei conti finanziario 1.10.5.4.1.

La variazione di bilancio, proposta con il presente provvedimento, assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di bilancio come previsto dal D.Lgs. n.118/2011.

******

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 44 [4, lettere a) e c)] della L.R. 7/2004 e ss.mm.ii. (Statuto della Regione Puglia) e dell'art. 4 [4, lettera k)] della L.R. 7/97 (Norme in materia di organizzazione dell'Amministrazione regionale) propone alla Giunta:

1. di prendere atto di tutto quanto riportato nelle premesse e che qui si intendono integralmente richiamate;

2. di addivenire al componimento bonario con il sig. "omissis" e l'avv. Leonardo Goffredo alle condizioni innanzi enunciate mediante sottoscrizione di verbale di conciliazione in sede giudiziale;

3. di approvare l'allegato A (allegato n.8/1 del D.Lgs. 118/11), relativo alla variazione di bilancio, facente parte integrante del presente provvedimento;

4. di approvare lo schema di verbale di componimento bonario allegato B alla presente deliberazione, per farne parte integrante e sostanziale;

5. di autorizzare, di conseguenza, il dirigente della Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali, dott. Domenico Campanile, e l'Avvocato costituito, difensore della Regione Puglia nel giudizio indicato in premessa, avv. Cassano Carmen, alla sottoscrizione del verbale di componimento bonario, come approvato dal presente provvedimento;

6. di demandare al Segretariato Generale della giunta Regionale la pubblicazione sul B.U.R.P. del presente provvedimento nella versione con gli *omissis* a tutela dei dati riservati e/o personali;

7. di demandare alla Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali gli adempimenti per l'esatta esecuzione del provvedimento mediante il successivo avvio della prevista procedura di riconoscimento del debito fuori bilancio ex art. 73 [1 lettera a)] D.lgs.118/2011;

8. di demandare alla Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali gli adempimenti di natura amministrativa per l'effettuazione dei controlli interni sulla corretta esecuzione del provvedimento.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto dal responsabile di P.O. avv. Daniele Clemente, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il responsabile di p.o. “raccordo giuridico-legale ai piani faunistico e forestale”:
avv. Daniele CLEMENTE

Il dirigente della “Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali”:
Dott. Domenico CAMPANILE

L’Avvocato incaricato dell’Avvocatura regionale:
Avv. Carmen CASSANO

L’Avvocato Coordinatore dell’Avvocatura regionale:
Avv. Rossana LANZA

Il Direttore di Dipartimento ai sensi dell’art. 18[1] del D.P.G.R. 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii., NON RAVVISA osservazioni alla presente proposta di D.G.R.

Il Direttore del Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale ed Ambientale:
Prof. Gianluca NARDONE

L’Assessore all’Agricoltura, Risorse agroalimentari, Alimentazione, Riforma fondiaria, Caccia, Pesca e Foreste:
Dott. Donato PENTASSUGLIA

LA GIUNTA REGIONALE

- udita la relazione e la conseguente proposta dell’Assessore all’Agricoltura, Risorse agroalimentari, Alimentazione, Riforma fondiaria, Caccia, Pesca e Foreste;
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1. di prendere atto di tutto quanto riportato nelle premesse e che qui si intendono integralmente richiamate;

2. di addivenire al componimento bonario con il sig. “omissis” e l’avv. Leonardo Goffredo alle condizioni innanzi enunciate mediante sottoscrizione di verbale di conciliazione in sede giudiziale;

3. di approvare l’allegato A (allegato n.8/1 del D.Lgs. 118/11), relativo alla variazione di bilancio, facente parte integrante del presente provvedimento;

4. di approvare lo schema di verbale di componimento bonario allegato B alla presente deliberazione, per farne parte integrante e sostanziale;

5. di autorizzare, di conseguenza, il dirigente della Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali, dott. Domenico Campanile, e l’Avvocato costituito, difensore della Regione Puglia nel giudizio indicato in premessa, avv. Cassano Carmen, alla sottoscrizione del verbale di componimento bonario, come approvato dal presente provvedimento;

6. di demandare al Segretariato Generale della giunta Regionale la pubblicazione sul B.U.R.P. del presente provvedimento nella versione con gli *omissis* a tutela dei dati riservati e/o personali;

7. di demandare alla Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali gli adempimenti per l’esatta esecuzione del provvedimento mediante il successivo avvio della prevista procedura di riconoscimento del debito fuori bilancio ex art. 73 [1 lettera a)] D.lgs.118/2011;

8. di demandare alla Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali gli adempimenti di natura amministrativa per l'effettuazione dei controlli interni sulla corretta esecuzione del provvedimento.

Il Segretario della Giunta Regionale
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta Regionale
MICHELE EMILIANO

Cod. CIFRA: FOR/DEL/2021/00012
"omissis" contro Regione Puglia, causa tribunale di Bari, sezione lavoro, n.r.g. 11901/2017 –
autorizzazione componimento bonario, approvazione relativo verbale e
variazione al Bilancio di Previsione 2021 e Pluriennale 2021-2023 ai sensi del D.Lgs. 118/2011

ALLEGATO A
(Allegato n. 8/1 al D.Lgs 118/2011)

Allegato alla delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere

SPESE

MISSIONE, PROGRAMMA, TITOLO		DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. .... - ESERCIZIO 2021	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2021
MISSIONE	20	*Fondi e accantonamenti*					
Programma	3	Fondo di riserva					
Titolo	1	Spese correnti	residui presunti	0,00			0,00
			previsione di competenza	0,00		€ 10.814,75	0,00
			previsione di cassa	0,00		€ 10.814,75	0,00
MISSIONE	9	*Sviluppo sostenibile e tutela del territorio e dell'ambiente*					
Programma	5	Aree Protette, parchi naturali, protezione naturalistica e forestazione					
Titolo	1	Spese correnti	residui presunti	0,00			0,00
			previsione di competenza	0,00	€ 10.814,75		0,00
			previsione di cassa	0,00	€ 10.814,75		0,00
TOTALE VARIAZIONI IN USCITA			residui presunti	0,00			0,00
			previsione di competenza	0,00			
			previsione di cassa	0,00			
TOTALE GENERALE DELLE USCITE			residui presunti	0,00			
			previsione di competenza	0,00			€ 10.814,75
			previsione di cassa	0,00			€ 10.814,75

Responsabile del Servizio Finanziario / Dirigente responsabile della spesa
Dott. Domenico CAMPANILE

CAMPANILE
DOMENICO
14.04.2021
10:09:02
UTC

CAMPANILE
DOMENICO
14.04.2021
10:11:02
UTC

Cod. CIFRA: FOR/DEL/2021/00012
"omissis" contro Regione Puglia, causa tribunale di Bari, sezione lavoro, n.r.g. 11901/2017 – autorizzazione al componimento bonario ed approvazione verbale

ALLEGATO B
TRIBUNALE DI BARI - SEZIONE LAVORO
VERBALE DI CONCILIAZIONE

All'udienza del giorno ..... del mese di ..... dell'anno 2021, innanzi al giudice del lavoro di Bari, Dott....., nella causa avente n. R.G. 11901/2017 sono comparsi:

- il ricorrente "omissis" nato a .....il .....rappresentato e difeso dall'avvocato Goffredo Leonardo, e quest'ultimo presente personalmente;
- la resistente Regione Puglia con sede in Bari al Lungomare Nazario Sauro, n. 31 - 33, c.f. 80017210727, rappresentata dal Dott. Domenico Campanile, dirigente della Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali, autorizzato alla sottoscrizione del presente verbale giusta procura speciale rilasciata in data ....., dal Presidente p.t. della Giunta Regionale della Regione Puglia, nella sua qualità di legale rappresentante della stessa, Dott. Michele Emiliano, che si allega al presente verbale;
- l'avv. Carmen Cassano, difensore della Regione Puglia.

Le parti, come innanzi difese e rappresentate,

PREMESSO CHE

- con atto notificato il 16.11.2017, il sig. "omissis" (di seguito denominato ricorrente) citava la Regione Puglia innanzi al Tribunale di Bari, Sezione Lavoro, al fine di veder accertato il proprio diritto di credito di € 18.241,11 oltre danno da svalutazione ed interessi in virtù della sentenza n. 5234 del 13.10.2015, passata in giudicato e non impugnata dalla Regione Puglia, in cui il citato tribunale aveva condannato la stessa Regione al risarcimento dei danni subiti dal ricorrente (in qualità di *ex* operaio forestale a tempo determinato);
- dette somme erano derivanti dalla mancata assunzione e percezione da parte del ricorrente dei trattamenti di disoccupazione previsti per i dipendenti che prestano lavoro per un minimo di 151 giorni all'anno, oltre rivalutazione monetaria ed interessi;
- la causa veniva iscritta al ruolo generale con n. 11901/17 e la Regione Puglia si costituiva in giudizio mediante memoria difensiva, contestando il *quantum* della pretesa;
- all'udienza del 12.09.2019 il giudice del lavoro, al fine di evitare un aggravio processuale per la nomina del c.t.u., invitava la Regione a formulare una proposta sul *quantum* della pretesa effettivamente riconoscibile al ricorrente;
- a tal fine la Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Naturali e Forestali riteneva di formulare una proposta conciliativa sulla base dei calcoli effettuati dall'A.R.I.F. (agenzia presso cui è confluito il personale che si è occupato di contabilità ed elaborazione buste-paga dei dipendenti in posizione analoga a quella oggetto del presente giudizio). In particolare, basandosi sulla quantificazione operata dalla ridetta Agenzia con nota prot. n. AOO-ARIF – 00422288 del 07.08.2018, per un analogo contenzioso, ri-determinava il *quantum* della pretesa in complessivi € 10.246,87, riconoscendo, altresì, la somma di € 3.023,35 oltre accessori, a titolo di spese e competenze legali in favore della controparte;
- in data 13.12.2019, a fronte di siffatta proposta conciliativa condivisa e formalizzata dall'Avv.Cassano difensore della Regione Puglia, il legale del ricorrente, avv. Goffredo Leonardo, comunicava formalmente di accettarla;
- il giudice fissava l'udienza del 24.06.2021 al fine di conciliare la controversia *de qua* nei modi e nei termini concordati dalle parti

PERTANTO

a conclusione delle trattative instaurate, considerata l'alea del giudizio, anche a fronte della incontrovertibilità dell'*an* della pretesa in forza della sentenza del Tribunale di Bari – sez. Lavoro n.5234/2015, passata in giudicato, e considerata la riduzione della pretesa economica rispetto alla richiesta giudiziale, l'ipotesi conciliativa è conveniente per l'Amministrazione in quanto, per la definizione di ogni reciproco diritto, ragione ed azione relativa, o comunque correlata, al il titolo dedotto in giudizio, le parti sono addivenute ad un'ipotesi conciliativa, riconducibile al giudizio R.G. 11901/17 pendente dinanzi al Tribunale di Bari – Sez. lavoro, e la Giunta Regionale con deliberazione

Cod. CIFRA: FOR/DEL/2021/00012
"omissis" contro Regione Puglia, causa tribunale di Bari, sezione lavoro, n.r.g. 11901/2017 –
autorizzazione al componimento bonario ed approvazione verbale

n……. del …… ha autorizzato la suddetta transazione alle condizioni del presente verbale, che di seguito si riportano:

A) il ricorrente e l'avvocato antistatario, avv. Goffredo Leonardo, rinunciano agli atti ed all'azione del giudizio instaurato contro la Regione Puglia con il ricorso R.G. 11901/17 pendente dinanzi al Tribunale di Bari – Sez. lavoro, ed a qualunque altra pretesa anche di natura risarcitoria con riferimento agli anni oggetto di ricorso, nonché agli interessi e alla rivalutazione monetaria, accettando la somma concordata di € 10.246,87 *omnia* per il ricorrente, e di € 3.023,35 oltre IVA, spese generali e CAP meno R.A. per spese e competenze legali in favore dell'avv. Leonardo Goffredo, dichiarando di non avere altro a pretendere per i titoli oggetto della vertenza *de qua;*

B) la Regione Puglia accetta la rinuncia formulata dal ricorrente e dall'avvocato antistatario Leonardo Goffredo, considerata l'alea del giudizio, anche a fronte della incontrovertibilità dell'*an* della pretesa in forza della sentenza del Tribunale di Bari – sez. Lavoro n. 5234/2015, passata in giudicato, e considerata la riduzione della pretesa economica rispetto alla richiesta giudiziale, comportando quest'ultima una convenienza in termini di costi per l'Amministrazione, e si dichiara disponibile a riconoscere in favore del ricorrente a titolo di risarcimento per i danni subiti dallo stesso per gli anni 2003, 2004, 2005 e 2006, derivanti dalla mancata assunzione e della mancata percezione dei trattamenti di disoccupazione previsti per i dipendenti che prestano lavoro per almeno 151 giorni all'anno, la somma omnicomprensiva di € 10.246,87 (al netto dell'I.R.A.P. pari ad €870,98 da versare alla Regione ed al lordo di eventuali ritenute fiscali), e in favore dell'avv. Goffredo Leonardo a titolo di spese e competenze legali la somma di € 3.023,35 oltre IVA, spese generali e CAP meno R.A.;

C) il ricorrente e l'avv. Leonardo Goffredo accettano le condizioni e i termini formulati dalla Regione Puglia, nonché le somme offerte alle condizioni di cui al punto B) e, con la liquidazione delle stesse, dichiarano di non avere altro a pretendere nei confronti della Regione Puglia per i titoli di cui al ricorso R.G. 11901/17 pendente dinanzi al Tribunale di Bari – Sez. lavoro;

D) le parti convengono che l'importo di cui al precedente punto sub lett. B), sarà corrisposto dalla Regione Puglia entro 120 giorni dalla data di approvazione della legge di riconoscimento del debito fuori bilancio ai sensi dell'art. 73 [1 lett. a)] del d.lgs. 23 giugno 2011, n. 118, come per legge;

E) le spese e le competenze del giudizio vengono sostenute dalla Regione Puglia per l'importo stabilito nel precedente punto B), ed i rispettivi difensori costituiti si impegnano a sottoscrivere il verbale di conciliazione oggetto del presente provvedimento anche per rinunzia al vincolo di solidarietà *ex* art. 13[8] L. 247/12.

L.C.S.

Il ricorrente "omissis"	Dott. Campanile Domenico
……	……
Avv. Goffredo Leonardo	Avv. Cassano Carmen
……	……
Il Cancelliere	Il Giudice del Lavoro
……	……

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
FOR	DEL	2021	12	26.04.2021

CAUSA PENDENTE INNANZI AL TRIBUNALE DI BARI, SEZIONE LAVORO, N.R.G. 11901/2017, L.M. CONTRO REGIONE PUGLIA # AUTORIZZAZIONE AL COMPONIMENTO BONARIO ED APPROVAZIONE RELATIVO VERBALE.

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

Dirigente

Firmato digitalmente da
NICOLA PALADINO
CN = PALADINO NICOLA
SerialNumber = TINIT-
C = IT

REGIONE PUGLIA - SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 787

Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA). Codice ReNDiS 16IR419/G1. AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA ex art. 146 D.Lgs. 42/2004 e art. 90 NTA del PPTR, in deroga ex art.95.

L'Assessora all'Ambiente, Ciclo rifiuti e bonifiche, Vigilanza ambientale, Rischio industriale, Pianificazione territoriale, Assetto del territorio, Paesaggio, Urbanistica, Politiche abitative, avv. Anna Grazia Maraschio, sulla base dell'istruttoria espletata dal Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica e confermata dalla Dirigente della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio, propone quanto segue.

Visto:

- il D. Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii. "Codice dei Beni Culturali e del Paesaggio" e, in particolare, l'art. 146;
- il Piano Paesaggistico Territoriale regionale (PPTR), approvato con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 176 del 16.02.2015, pubblicata sul BURP n. 40 del 23.03.2015 e ss.mm.ii.;
- l'art. 90 delle NTA del PPTR "Autorizzazione paesaggistica", il quale prevede che gli interventi che comportino modificazione dello stato dei luoghi sui beni paesaggistici sono subordinati all'autorizzazione paesaggistica prevista dal Codice rilasciata nel rispetto delle relative procedure verificando la conformità e la compatibilità dell'intervento rispetto alle disposizioni normative del PPTR, ivi comprese quelle di cui all'art. 37 delle NTA del PPTR ed alla specifica disciplina di cui all'art. 140, comma 2, del Codice;
- l'art. 95 delle NTA del PPTR "Realizzazione di opere pubbliche o di pubblica utilità";
- il PUG del Comune di Monopoli, adeguato al PPTR con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 19 del 12.05.2020, trasmessa con nota prot. n. 33130 del 10.06.2020, pubblicata sul BURP n. 84 del 11.06.2020;

Premesso che:

- con nota prot. n. 1638 del 25.07.2019 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha convocato una Conferenza di Servizi decisoria ex art. 14 comma 2 della legge 241/1990 e s.m.i. in forma simultanea e in modalità sincrona, avente ad oggetto il *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano nel comune di Monopoli"* rappresentando che la convocazione *"si intende anche come istanza di avvio del procedimento relativo alla verifica di assoggettabilità a VIA";*

- con nota prot. n. 10040 del 04.09.2019 l'Autorità di Bacino Distrettuale dell'Appennino Meridionale ha espresso parere di compatibilità al PAI vigente per il progetto in oggetto, con le seguenti prescrizioni:
  - *"sia predisposta una verifica idraulica di dettaglio con un modello di propagazione delle piene più adeguato al tipo di intervento, rispetto allo stato dei luoghi, per un dominio di calcolo significativamente ampio. Si prescrive l'utilizzo di modelli di propagazione delle piene in domini 1D-2D riferiti ad una porzione più ampia di territorio, inserendo gli attraversamenti e le opere idrauliche di progetto e con particolare riferimento alle confluenze tra gli alvei naturali di monte ed i tratti terminali canalizzati di valle;*
  - *sulla base dei risultati ottenuti dalle analisi di cui al punto precedente, venga operato un confronto fra la configurazione delle pericolosità e del rischio fra lo stato attuale dei luoghi e quello di progetto, i cui risultati devono essere riportati in adeguati elaborati scritto-grafici;*
  - *siano redatti idonei elaborati volti ad identificare l'uso delle aree adiacenti ai corsi d'acqua oggetto di intervento, al fine di garantire la loro tutela nel tempo, secondo quanto previsto dal D. Lgs 152/2009 e dal RD 523/1904;*
  - *sia elaborato un piano di manutenzione delle opere idrauliche in progetto che preveda ispezioni*

programmate e comunque immediatamente successive ad ogni evento pluviometrico significativo, ciò al fine di garantire la piena officiosità delle stesse nel tempo;
- *venga prevista l'installazione di strumenti di monitoraggio dei parametri idrodinamici, interni alle opere di regimazione idraulica proposte, i cui dati, acquisiti in tempo reale, dovranno essere resi disponibili in continuo all'Amministrazione comunale e a tutti i soggetti operanti in campo di protezione civile, oltre che a questa Autorità;*
- *il layout di cantiere venga progettato evitando lo stoccaggio di materiali e/o l'alloggiamento di manufatti temporanei all'interno delle aree allagabili, al fine di garantire condizioni adeguate di sicurezza nella fase di realizzazione delle opere senza creare, neppure temporaneamente, un ostacolo al regolare deflusso delle acque".*

- con nota prot. n. AOO_089_11358 del 23.09.2019 la Sezione Autorizzazioni Ambientali - Servizio VIA e VINCA ha comunicato l'avvenuta pubblicazione del progetto sul sito web dell'autorità competente e l'avvio del procedimento relativo alla verifica di assoggettabilità a VIA;

- con nota prot. n. 575 del 14.01.2020 l'Autorità di Bacino Distrettuale dell'Appennino Meridionale ha confermato quanto espresso con precedente nota prot. n. 10040 del 04.09.2019 e ha impartito le seguenti ulteriori prescrizioni:
  - *"in sede di aggiornamento progettuale, ovvero nella fase progettuale successiva, ai fini dell'adeguamento alle prescrizioni espresse dalla Soprintendenza, sia verificata la compatibilità idraulica delle nuove configurazioni;*
  - *sia implementato un unico modello 1D/2D che descriva complessivamente l'area di intervento con particolare riferimento alle soluzioni progettuali da adottare a valle della linea ferroviaria. Si rende infatti necessario verificare che siano evitati fenomeni di aggiramento dei deflussi in corrispondenza delle confluenze tra gli alvei naturali ed i tratti terminali canalizzati a valle;*
  - *siano predisposte mappe di pericolosità e rischio nell'assetto pre e post intervento".*

- nell'ambito del procedimento di Verifica di Assoggettabilità a VIA, con nota prot. n. AOO_145_1436 del 19.02.2020, la Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio ha evidenziato i contrasti con la pianificazione paesaggistica e le condizioni per l'eventuale rilascio dell'Autorizzazione Paesaggistica in deroga;

- con nota prot. n. AOO_089_3367 del 06.03.2020, la Sezione Autorizzazioni ambientali – Servizio VIA e VINCA ha trasmesso il parere del Comitato VIA prot. AOO_089_3221 del 05.03.2020 espresso nella seduta del 03.03.2020. Il Comitato VIA *"formula il proprio parere di competenza ex art. 4 co.1 del R.R. 07/2018 ritenendo che il progetto in epigrafe: non sia da assoggettare al procedimento di VIA, alle condizioni ambientali di seguito elencate, necessarie per evitare o prevenire quelli che potrebbero altrimenti rappresentare impatti ambientali significativi e negativi";*

- con nota prot. n. AOO_089_4102 del 24.03.2020 la Sezione Autorizzazioni Ambientali – Servizio VIA e VINCA ha trasmesso la D.D. n. 99 del 12.03.2020, con cui la Dirigente della Sezione ha determinato di *"escludere dalla procedura di Valutazione di Impatto Ambientale, sulla scorta del parere del Comitato Regionale VIA reso in data 03.03.2020 il Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA) proposto dal Commissario di Governo – Presidente della Regione delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico nella Regione Puglia a condizione che vengano ottemperate tutte le seguenti condizioni ambientali alle quali è subordinata l'efficacia del provvedimento, individuate in considerazione delle scansioni procedimentali in atti per il procedimento in epigrafe, in conformità alla relativa documentazione istruttoria, preso atto dei contributi istruttori/pareri/nulla osta/raccomandazioni formulate dai vari soggetti intervenuti nel procedimento";*

- con nota prot. n. 481 del 15.04.2020 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha convocato una Conferenza di Servizi decisoria ex art. 14 comma 2 della Legge 241/1990 e s.m.i., avente ad oggetto il *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano"* nel Comune di Monopoli (BA)";

- con nota prot. n. AOO_145_3761 del 14.05.2020 la Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio ha trasmesso, ai sensi del comma 7 dell'art. 146 del D. Lgs. 42/2004, alla competente Soprintendenza la relazione tecnica illustrativa e la proposta di accoglimento della domanda proponendo il rilascio dell'autorizzazione paesaggistica in deroga con prescrizioni;
- con nota prot. n. 33130 del 10.06.2020 il Comune di Monopoli ha trasmesso la Deliberazione di Consiglio Comunale n. 19 del 12.05.2020 di *"Approvazione dell'adeguamento del PUG al PPTR, ai sensi del comma 12 dell'art. 11 della L.R. 20/2001 e dell'art. 97 comma 7 delle Norme Tecniche del PPTR"*, pubblicata sul BURP n. 84 del 11.06.2020;
- con nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020 la competente Soprintendenza ha espresso parere favorevole con prescrizioni al rilascio del provvedimento di Autorizzazione Paesaggistica ai sensi dell'art. 146 del D.Lgs. 42/04 e dell'art. 90 delle NTA del PPTR, in deroga ai sensi dell'art. 95 delle medesime NTA.

Considerato che con riferimento alla possibilità di ricorrere, per il caso in oggetto, a procedure in deroga alle norme paesaggistiche, l'art. 95 delle NTA del PPTR prevede che: *"Le opere pubbliche o di pubblica utilità possono essere realizzate in deroga alle prescrizioni previste dal Titolo VI delle presenti norme per i beni paesaggistici e gli ulteriori contesti, purché in sede di autorizzazione paesaggistica o in sede di accertamento di compatibilità paesaggistica si verifichi che dette opere siano comunque compatibili con gli obiettivi di qualità di cui all'art. 37 e non abbiano alternative localizzative e/o progettuali".*

Preso atto:
- del Parere Tecnico del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica allegato al presente provvedimento e parte integrante e sostanziale dello stesso (ALLEGATO A);
- del parere della Soprintendenza Archeologia Belle Arti e Paesaggio per la Città Metropolitana di Bari, espresso con nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020, parte integrante e sostanziale dell'allegato A.

Dato atto che il presente provvedimento attiene esclusivamente agli aspetti di natura paesaggistica, con riferimento alla compatibilità delle opere con il vigente PPTR. Sono fatte salve tutte le ulteriori autorizzazioni e/o assensi, qualora necessari, rivenienti dalle vigenti disposizioni normative in materia sanitaria e/o di tutela ambientale.

Richiamato l'art. 146 c. 4 del D. Lgs. 42/2004 che prevede: "*L'autorizzazione è efficace per un periodo di cinque anni, scaduto il quale l'esecuzione dei progettati lavori deve essere sottoposta a nuova autorizzazione. I lavori iniziati nel corso del quinquennio di efficacia dell'autorizzazione possono essere conclusi entro e non oltre l'anno successivo la scadenza del quinquennio medesimo. Il termine di efficacia dell'autorizzazione decorre dal giorno in cui acquista efficacia il titolo edilizio eventualmente necessario per la realizzazione dell'intervento, a meno che il ritardo in ordine al rilascio e alla conseguente efficacia di quest'ultimo non sia dipeso da circostanze imputabili all'interessato.*

Ritenuto che, alla luce delle risultanze istruttorie di cui al Parere Tecnico allegato, in accordo con il parere espresso dalla Soprintendenza con nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020, sussistano i presupposti di fatto e di diritto per il rilascio del provvedimento di Autorizzazione Paesaggistica ex art. 146 D.Lgs. 42/2004 e art. 90 NTA del PPTR, in deroga ex art. 95, per il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA).*

Codice ReNDiS 16IR419/G1", di cui all'oggetto, composto dagli elaborati elencati, con la relativa impronta informatica secondo l'algoritmo MD5, nel parere tecnico allegato e con le prescrizioni riportate nel parere tecnico allegato (ALLEGATO A).

Garanzie di riservatezza

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE".

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessora relatrice, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4 – comma 4 – lettera d) della L.R. 7/1997 e della DGR 458/2016 propone alla Giunta:

1. Di rilasciare, per le motivazioni riportate nel parere tecnico allegato al presente provvedimento e parte integrante e sostanziale dello stesso (ALLEGATO A), per il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA). Codice ReNDiS 16IR419/G1"* di cui all'oggetto, in accordo con il parere espresso dalla Soprintendenza con nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020, l'Autorizzazione Paesaggistica ex art. 146 D.Lgs. 42/2004 e art. 90 NTA del PPTR, in deroga ex art. 95, con le seguenti prescrizioni:

   <u>Prescrizioni di cui alla nota prot. n. AOO_145_3761 del 14.05.2020 della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio:</u>
   - sia prevista la salvaguardia di tutte le essenze arboree/arbustive presenti, il generale mantenimento delle alberature autoctone o, in alternativa, il loro reimpianto nella stessa area d'intervento, qualora queste ricadano in corrispondenza dei tracciati o delle aree in progetto;
   - gli interventi nella lama di Porto Marzano (canalizzazione di raccordo tra il nuovo canale Recchia e l'esistente lama, spostamento di alcuni muretti a secco e rimozione di una recinzione) siano effettuati evitando la trasformazione profonda dei suoli, il dissodamento ed il movimento terra e salvaguardando le compagini vegetazionali arboree e arbustive esistenti;
   - con riferimento alle modifiche progettuali proposte in sede di Verifica di Assoggettabilità a VIA, ed in particolare alla previsione di una bretella di collegamento tra la SP 90 e Via Procaccia, sia garantita la permeabilità delle aree non strettamente necessarie alla realizzazione della stessa;
   - i lavori di adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano, anche in fase di cantiere, non turbino gli equilibri idrogeologici a salvaguardia delle grotte costiere.

   <u>Prescrizioni di cui alla nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020 della competente Soprintendenza:</u>
   - *"si dovrà evitare di intervenire all'interno del tratto terminale del Torrente Pagano, in corrispondenza di Cala Tre Buchi, garantendo la conservazione dell'assetto geomorfologico esistente dell'intera insenatura costiera;*
   - *per il tratto della lama di Porto Marzano su cui si innesta il prolungamento a farsi del torrente Recchia, dove non sono previste infrastrutture e dove viene prescritto lo spostamento di alcuni muretti a secco che ostacolano la piena, la rimozione di una recinzione, nonché una puntuale verifica di tutte le opere*

artificiali realizzate fino al mare (discese al mare, ecc.), dovranno essere garantite nel corso dei lavori di adeguamento le necessarie opere di ripristino dello stato dei luoghi dove compromessi, richiedendo al Comune competente per gli effetti dell'art. 155 del D. Lgs 42/04, l'adozione delle procedure disciplinate dal Codice dei Beni Culturali all'art. 167 co. 1, tenuto conto dei pregressi procedimenti di sanatoria che ad oggi, per quanto a conoscenza di questo Istituto, non risultano conclusi, oggetto di specifici approfondimenti anche da parte di questo Ufficio con l'Ente comunale (taglio in roccia delle sponde per ricavare vani interrati a servizio di abitazione con accesso da percorsi lungo la sponda ecc.) a seguito di violazioni accertate in tempi passati anche dalla Polizia edilizia.

- *considerato il valore paesaggistico del tratto del collegamento a mare del canale Morga (Porto Marzano), il rischio idraulico esistente e quello derivante dall'opera a farsi, dovranno essere garantite, anche a livello di pianificazione comunale, tutte le cautele necessarie atte ad impedire ogni trasformazione, anche temporanea dell'insenatura costiera, legate ad eventuali concessioni demaniali per usi di balneazione della stessa o a rilasciare autorizzazioni per attività del tempo libero nelle aree private adiacenti connesse e funzionali con la balneazione della stessa, ritenute non conformi e non compatibili con le norme paesaggistiche;*
- *restano confermate tutte le prescrizioni imposte nel procedimento di VIA in relazione agli aspetti archeologici, trattandosi di opera pubblica con le note prot. 10947 del 30.08.2019 e prot. 155509 del 19.12.2019 e, pertanto, la previsione già in progetto della sorveglianza archeologica dove richiesta.*

Si evidenzia che qualora nel corso dei suddetti lavori si intercettassero strutture e/o depositi archeologici, ai sensi degli art. 28, 88, 90, 175 del D. Lgs. 42/2004, degli artt. 822, 823 e, specialmente, 826 del Codice Civile, nonché dell'art. 733 del Codice Penale, i lavori dovranno essere immediatamente sospesi e ne dovrà essere data contestuale comunicazione a questa Soprintendenza, che si riserva di richiedere approfondimenti e scavi archeologici, anche in estensione e ad opera di ditta specializzata, affinchè si stabilisca la natura e l'entità del deposito archeologico. In tal caso questa Soprintendenza potrà richiedere varianti al progetto originario per garantire la salvaguardia delle testimonianze antiche venute in luce; il committente si impegna ad apportare tutte le modifiche al progetto che dovessero rendersi necessarie ai fini della tutela archeologica dell'area. Ogni manomissione e/o distruzione, anche parziale, di deposito archeologico e ogni difformità rispetto a quanto contenuto nella presente sarà perseguita nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei beni culturali (artt. 161 e 175 del D. Lgs. 42/2004). Tutte le attività legate al controllo e alle eventuali indagini archeologiche, da svolgersi sotto le direttive di questo Ufficio, dovranno essere affidate a personale archeologo con adeguata formazione professionale, con oneri a carico del richiedente. L'archeologo incaricato il cui nominativo dovrà essere comunicato in congruo anticipo unitamente alla data dell'inizio dei lavori, dovrà redigere la documentazione cartacea, grafica (informatizzata e georeferenziata) e fotografica secondo gli standard metodologici correnti."

2. Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

3. Di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica:
   - alla Città Metropolitana di Bari;
   - al Sindaco del Comune di Monopoli;
   - alla Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per la Città Metropolitana di Bari del Ministero per i Beni e le Attività Culturali e per il Turismo;
   - al Commissario Straordinario Delegato per la Mitigazione del Rischio Idrogeologico;
   - alla Sezione Autorizzazioni Ambientali.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Funzionario istruttore: (Arch. Giovanna FERRI)

Il Funzionario P.O.: (Ing. Francesco NATUZZI)

La Dirigente della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio - Dirigente a.i. del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica: (Ing. Barbara LOCONSOLE)

Il Direttore, ai sensi dell'art. 18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., NON RAVVISA la necessità di esprimere osservazioni alla presente proposta di DGR.

Il Diretto del Dipartimento Ambiente, Paesaggio e Qualità Urbana
(Ing. Paolo Francesco GAROFOLI)

L'Assessora proponente:
(Avv. Anna Grazia MARASCHIO)

LA GIUNTA

UDITA la relazione istruttoria e la conseguente proposta dell'Assessora all'Ambiente, Ciclo rifiuti e bonifiche, Vigilanza ambientale, Rischio industriale, Pianificazione territoriale, Assetto del territorio, Paesaggio, Urbanistica, Politiche abitative;

VISTE le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;

A VOTI unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate:

1. Di approvare la relazione dell'Assessora all'Ambiente, Ciclo rifiuti e bonifiche, Vigilanza ambientale, Rischio industriale, Pianificazione territoriale, Assetto del territorio, Paesaggio, Urbanistica, Politiche abitative.
2. Di rilasciare, per le motivazioni riportate nel parere tecnico allegato al presente provvedimento e parte integrante e sostanziale dello stesso (ALLEGATO A), per il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA). Codice ReNDiS 16IR419/G1"* di cui all'oggetto, in accordo con il parere espresso dalla Soprintendenza con nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020, l'Autorizzazione Paesaggistica ex art. 146 D.Lgs. 42/2004 e art. 90 NTA del PPTR, in deroga ex art. 95, con le seguenti prescrizioni:

   <u>Prescrizioni di cui alla nota prot. n. AOO_145_3761 del 14.05.2020 della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio:</u>
   - sia prevista la salvaguardia di tutte le essenze arboree/arbustive presenti, il generale mantenimento delle alberature autoctone o, in alternativa, il loro reimpianto nella stessa area d'intervento, qualora queste ricadano in corrispondenza dei tracciati o delle aree in progetto;
   - gli interventi nella lama di Porto Marzano (canalizzazione di raccordo tra il nuovo canale Recchia e l'esistente lama, spostamento di alcuni muretti a secco e rimozione di una recinzione) siano effettuati evitando la trasformazione profonda dei suoli, il dissodamento ed il movimento terra e salvaguardando le compagini vegetazionali arboree e arbustive esistenti;
   - con riferimento alle modifiche progettuali proposte in sede di Verifica di Assoggettabilità a VIA, ed in particolare alla previsione di una bretella di collegamento tra la SP 90 e Via Procaccia, sia garantita la permeabilità delle aree non strettamente necessarie alla realizzazione della stessa;

- i lavori di adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano, anche in fase di cantiere, non turbino gli equilibri idrogeologici a salvaguardia delle grotte costiere.

Prescrizioni di cui alla nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020 della competente Soprintendenza:

- *"si dovrà evitare di intervenire all'interno del tratto terminale del Torrente Pagano, in corrispondenza di Cala Tre Buchi, garantendo la conservazione dell'assetto geomorfologico esistente dell'intera insenatura costiera;*
- *per il tratto della lama di Porto Marzano su cui si innesta il prolungamento a farsi del torrente Recchia, dove non sono previste infrastrutture e dove viene prescritto lo spostamento di alcuni muretti a secco che ostacolano la piena, la rimozione di una recinzione, nonché una puntuale verifica di tutte le opere artificiali realizzate fino al mare (discese al mare, ecc.), dovranno essere garantite nel corso dei lavori di adeguamento le necessarie opere di ripristino dello stato dei luoghi dove compromessi, richiedendo al Comune competente per gli effetti dell'art. 155 del D. Lgs 42/04, l'adozione delle procedure disciplinate dal Codice dei Beni Culturali all'art. 167 co. 1, tenuto conto dei pregressi procedimenti di sanatoria che ad oggi, per quanto a conoscenza di questo Istituto, non risultano conclusi, oggetto di specifici approfondimenti anche da parte di questo Ufficio con l'Ente comunale (taglio in roccia delle sponde per ricavare vani interrati a servizio di abitazione con accesso da percorsi lungo la sponda ecc.) a seguito di violazioni accertate in tempi passati anche dalla Polizia edilizia.*
- *considerato il valore paesaggistico del tratto del collegamento a mare del canale Morga (Porto Marzano), il rischio idraulico esistente e quello derivante dall'opera a farsi, dovranno essere garantite, anche a livello di pianificazione comunale, tutte le cautele necessarie atte ad impedire ogni trasformazione, anche temporanea dell'insenatura costiera, legate ad eventuali concessioni demaniali per usi di balneazione della stessa o a rilasciare autorizzazioni per attività del tempo libero nelle aree private adiacenti connesse e funzionali con la balneazione della stessa, ritenute non conformi e non compatibili con le norme paesaggistiche;*
- *restano confermate tutte le prescrizioni imposte nel procedimento di VIA in relazione agli aspetti archeologici, trattandosi di opera pubblica con le note prot. 10947 del 30.08.2019 e prot. 155509 del 19.12.2019 e, pertanto, la previsione già in progetto della sorveglianza archeologica dove richiesta.*

Si evidenzia che qualora nel corso dei suddetti lavori si intercettassero strutture e/o depositi archeologici, ai sensi degli art. 28, 88, 90, 175 del D. Lgs. 42/2004, degli artt. 822, 823 e, specialmente, 826 del Codice Civile, nonché dell'art. 733 del Codice Penale, i lavori dovranno essere immediatamente sospesi e ne dovrà essere data contestuale comunicazione a questa Soprintendenza, che si riserva di richiedere approfondimenti e scavi archeologici, anche in estensione e ad opera di ditta specializzata, affinchè si stabilisca la natura e l'entità del deposito archeologico. In tal caso questa Soprintendenza potrà richiedere varianti al progetto originario per garantire la salvaguardia delle testimonianze antiche venute in luce; il committente si impegna ad apportare tutte le modifiche al progetto che dovessero rendersi necessarie ai fini della tutela archeologica dell'area. Ogni manomissione e/o distruzione, anche parziale, di deposito archeologico e ogni difformità rispetto a quanto contenuto nella presente sarà perseguita nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei beni culturali (artt. 161 e 175 del D. Lgs. 42/2004). Tutte le attività legate al controllo e alle eventuali indagini archeologiche, da svolgersi sotto le direttive di questo Ufficio, dovranno essere affidate a personale archeologo con adeguata formazione professionale, con oneri a carico del richiedente. L'archeologo incaricato il cui nominativo dovrà essere comunicato in congruo anticipo unitamente alla data dell'inizio dei lavori, dovrà redigere la documentazione cartacea, grafica (informatizzata e georeferenziata) e fotografica secondo gli standard metodologici correnti."

3. Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

4. Di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica:

- alla Città Metropolitana di Bari;
- al Sindaco del Comune di Monopoli;

- alla Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per la Città Metropolitana di Bari del Ministero per i Beni e le Attività Culturali e per il Turismo;
- al Commissario Straordinario Delegato per la Mitigazione del Rischio Idrogeologico;
- alla Sezione Autorizzazioni Ambientali.

Il Segretario generale della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

ALLEGATO A
Codice CIFRA: AST/DEL/2021/00003

Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 *"Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano"* nel comune di Monopoli (BA). Codice ReNDiS 16IR419/G1.
AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA ex art. 146 D.Lgs. 42/2004 e art. 90 NTA del PPTR, in deroga ex art. 95.

PARERE TECNICO

DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI

Con nota prot. n. 1638 del 25.07.2019 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha convocato una Conferenza di Servizi decisoria ex art. 14 comma 2 della legge 241/1990 e s.m.i. in forma simultanea e in modalità sincrona, avente ad oggetto il *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano nel comune di Monopoli"* rappresentando che la convocazione "*si intende anche come istanza di avvio del procedimento relativo alla verifica di assoggettabilità a VIA*".

Con nota prot. n. 10040 del 04.09.2019 l'Autorità di Bacino Distrettuale dell'Appennino Meridionale ha espresso parere di compatibilità al PAI vigente per il progetto in oggetto, con le seguenti prescrizioni:

- *"sia predisposta una verifica idraulica di dettaglio con un modello di propagazione delle piene più adeguato al tipo di intervento, rispetto allo stato dei luoghi, per un dominio di calcolo significativamente ampio. Si prescrive l'utilizzo di modelli di propagazione delle piene in domini 1D-2D riferiti ad una porzione più ampia di territorio, inserendo gli attraversamenti e le opere idrauliche di progetto e con particolare riferimento alle confluenze tra gli alvei naturali di monte ed i tratti terminali canalizzati di valle;*
- *sulla base dei risultati ottenuti dalle analisi di cui al punto precedente, venga operato un confronto fra la configurazione delle pericolosità e del rischio fra lo stato attuale dei luoghi e quello di progetto, i cui risultati devono essere riportati in adeguati elaborati scritto-grafici;*
- *siano redatti idonei elaborati volti ad identificare l'uso delle aree adiacenti ai corsi d'acqua oggetto di intervento, al fine di garantire la loro tutela nel tempo, secondo quanto previsto dal D. Lgs 152/2009 e dal RD 523/1904;*
- *sia elaborato un piano di manutenzione delle opere idrauliche in progetto che preveda ispezioni programmate e comunque immediatamente successive ad ogni evento pluviometrico significativo, ciò al fine di garantire la piena officiosità delle stesse nel tempo;*
- *venga prevista l'installazione di strumenti di monitoraggio dei parametri idrodinamici, interni alle opere di regimazione idraulica proposte, i cui dati, acquisiti in tempo reale, dovranno essere resi disponibili in*

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

continuo all'Amministrazione comunale e a tutti i soggetti operanti in campo di protezione civile, oltre che a questa Autorità;

- *il layout di cantiere venga progettato evitando lo stoccaggio di materiali e/o l'alloggiamento di manufatti temporanei all'interno delle aree allagabili, al fine di garantire condizioni adeguate di sicurezza nella fase di realizzazione delle opere senza creare, neppure temporaneamente, un ostacolo al regolare deflusso delle acque".*

Con nota prot. n. AOO_089_11358 del 23.09.2019 la Sezione Autorizzazioni Ambientali - Servizio VIA e VINCA ha comunicato l'avvenuta pubblicazione del progetto sul sito web dell'autorità competente e l'avvio del procedimento.

Con nota prot. n. 575 del 14.01.2020 l'Autorità di Bacino Distrettuale dell'Appennino Meridionale ha confermato quanto espresso con precedente nota prot. n. 10040 del 04.09.2019 e ha impartito le seguenti ulteriori prescrizioni:

- *"in sede di aggiornamento progettuale, ovvero nella fase progettuale successiva, ai fini dell'adeguamento alle prescrizioni espresse dalla Soprintendenza, sia verificata la compatibilità idraulica delle nuove configurazioni;*
- *sia implementato un unico modello 1D/2D che descriva complessivamente l'area di intervento con particolare riferimento alle soluzioni progettuali da adottare a valle della linea ferroviaria. Si rende infatti necessario verificare che siano evitati fenomeni di aggiramento dei deflussi in corrispondenza delle confluenze tra gli alvei naturali ed i tratti terminali canalizzati a valle;*
- *siano predisposte mappe di pericolosità e rischio nell'assetto pre e post intervento".*

La Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio si è espressa nell'ambito del procedimento di Verifica di Assoggettabilità a VIA con nota prot. n. AOO_145_1436 del 19.02.2020, evidenziando i contrasti con la pianificazione paesaggistica e le condizioni per l'eventuale rilascio dell'Autorizzazione Paesaggistica in deroga. La nota, in particolare, afferma:

"Al fine della valutazione dell'eventuale rilascio dell'Autorizzazione paesaggistica in deroga, ex artt. 90, 91 e 95 delle NTA del PPTR, da parte della Giunta Regionale come previsto dalla DGR n. 458 dell'08.04.2016, il proponente dovrà integrare la documentazione progettuale con:

- *l'analisi delle alternative localizzative e/o progettuali;*
- *la dimostrazione della compatibilità dell'intervento con gli obiettivi di qualità paesaggistica e territoriale richiamati nella Sezione C2 della Scheda d'Ambito "Murgia dei Trulli".*

Inoltre, occorre che siano precisati gli interventi da attuare all'interno della Lama di Porto Marzano; tali interventi comportino la salvaguardia delle compagini vegetazionali arboree e arbustive esistenti ed evitino la trasformazione profonda dei suoli, il dissodamento ed il movimento terra.

Si prescrive che, ai fini del rilascio dell'Autorizzazione paesaggistica in deroga, il proponente effettui uno studio di inserimento paesaggistico relativo all'area interessata dalla rimodellazione e costruzione del nuovo canale del Torrente Recchia, "Tratto 1" e "Tratto 2", e del Torrente Pagano "Tratto 2", indicando le alberature oggetto di espianto e i luoghi di reimpianto delle stesse e dimostrando la salvaguardia degli elementi antropici, seminaturali e naturali caratterizzanti il paesaggio agrario quali muretti a secco esistenti e manufatti di edilizia minore tradizionale in pietra; sia evitata la demolizione o rimozione di interi tratti di

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

muretti a secco e si consente il solo attraversamento ai fini della realizzazione del canale; la ricostruzione dei muretti demoliti, nonchè la realizzazione dei nuovi muretti a bordo canale, avvenga con tecniche tradizionali e materiali locali, secondo le linee guida del PPTR 4.4.4 - Linee guida per il restauro e il riuso dei manufatti in pietra a secco".

Con nota prot. n. AOO_089_3367 del 06.03.2020, la Sezione Autorizzazioni ambientali – Servizio VIA e VINCA ha trasmesso il parere del Comitato VIA prot. AOO_089_3221 del 05.03.2020 espresso nella seduta del 03.03.2020. Il Comitato VIA *"formula il proprio parere di competenza ex art. 4 co.1 del R.R. 07/2018 ritenendo che il progetto in epigrafe: non sia da assoggettare al procedimento di VIA, alle condizioni ambientali di seguito elencate, necessarie per evitare o prevenire quelli che potrebbero altrimenti rappresentare impatti ambientali significativi e negativi".*

Con nota prot. n. AOO_089_4102 del 24.03.2020 la Sezione Autorizzazioni Ambientali – Servizio VIA e VINCA ha trasmesso la D.D. n. 99 del 12.03.2020, con cui la Dirigente della Sezione ha determinato di *"escludere dalla procedura di Valutazione di Impatto Ambientale, sulla scorta del parere del Comitato Regionale VIA reso in data 03.03.2020 il Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA) proposto dal Commissario di Governo – Presidente della Regione delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico nella Regione Puglia a condizione che vengano ottemperate tutte le seguenti condizioni ambientali alle quali è subordinata l'efficacia del provvedimento, individuate in considerazione delle scansioni procedimentali in atti per il procedimento in epigrafe, in conformità alla relativa documentazione istruttoria, preso atto dei contributi istruttori/pareri/nulla osta/raccomandazioni formulate dai vari soggetti intervenuti nel procedimento".*

Ai sensi dell'art.7 della L.R. 20/2009 *"la competenza a rilasciare le autorizzazioni paesaggistiche e i provvedimenti autorizzatori, comunque denominati, previsti dal capo IV del titolo I della parte III e dal capo II del titolo I della parte IV del d.lgs. 42/2004, nonché dalla vigente pianificazione paesaggistica, è in capo alla Regione per le opere sottoposte a procedimento di valutazione di impatto ambientale (VIA) di Competenza regionale. Per le opere soggette a procedimento di VIA di competenza della provincia o città metropolitana, il rilascio delle suddette autorizzazioni è in capo alla provincia o città metropolitana ove la stessa risulti delegata ai sensi del comma 5, in capo alla Regione nei restanti casi. Per i progetti soggetti a procedura di verifica di assoggettabilità a VIA all'esito della quale non sia disposto l'assoggettamento a VIA, la competenza al rilascio delle suddette autorizzazioni rimane in capo all'ente presso il quale è incardinata la procedura di verifica di assoggettabilità".*

Con nota prot. n. 481 del 15.04.2020 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha convocato una Conferenza di Servizi decisoria ex art. 14 comma 2 della Legge 241/1990 e s.m.i., avente ad oggetto il *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano"* nel Comune di Monopoli (BA)".

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

La documentazione presente all'indirizzo indicato dal Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico con la citata nota n. 481 del 15.04.2020 è costituita dai seguenti elaborati, in formato elettronico, di cui si riporta la codifica MD5:

\Lotto 9 - MONOPOLI

- *001-033-0002-PD-GEN-REL-001.pdf.p7m - 7ae950d36b645a390b50b25958e05190*
- *023-033-0002-PD-GEN-DSG-001 - Corografia.pdf.p7m - bf2d200deb4125eb3f63935aa22136cd*
- *024-033-0002-PD-GEN-DSG-002 - Inserimento urbanistico.pdf.p7m - 1c6db8f94733fbe000b29ae119dad5c6*
- *025-033-0002-PD-GEN-DSG-003- Carta geologica.pdf.p7m - 19570d2c284688893e9bc9f4546cfbe7*
- *026-033-0002-PD-GEN-DSG-004-Profili geologici.pdf.p7m - 176d0bc1bcefa4285e7540f981de7b49*
- *027-033-0002-PD-GEN-DSG-005- SdF Planimetria pagano.pdf.p7m - 82e8a458e12d486bce6d423855f6891c*
- *028-033-0002-PD-GEN-DSG-006 - SdF Planimetria deviatore.pdf.p7m - 65d7b08e09462305d4164f77dbfc78ab*
- *029-033-0002-PD-GEN-DSG-007-- SdF Planimetria recchia.pdf.p7m - 35c4c33b0dbc745c51d4327d3af65c16*
- *030-033-0002-PD-GEN-DSG-008 - SdF sezioni pagano.pdf.p7m - 79e8ca2acbd5ef7f31f3be4512caf832*
- *031-033-0002-PD-GEN-DSG-009 - SdF sezioni deviatore.pdf.p7m - f0aac89a8c2ee9dd26d105a3b91a9485*
- *032-033-0002-PD-GEN-DSG-010 - SdF sezioni recchia.pdf.p7m - 3f873800fd3a792455ecca3fc6a35181*
- *033-0002-PD-GEN-ALL-001.pdf.p7m - bb7a0686cc2363e92aebef2fbb06c8e0*
- *033-0002-PD-GEN-ALL-002.pdf.p7m - 0ec338986abbc2875d164ce6e9c3c6c3*
- *033-0002-PD-GEN-ECO-001.pdf.p7m - 10efc2b1e15588073b9d0d01e431b2f0*
- *033-0002-PD-GEN-ECO-002.pdf.p7m - 3d3988641fc076b87283f543fbcbac65*
- *033-0002-PD-GEN-ECO-003.pdf.p7m - e87431000b17fab13d77b7afd7ee7024*
- *033-0002-PD-GEN-ECO-004.pdf.p7m - 5d990e6b8da94e81c75b2575b09e65ed*
- *033-0002-PD-GEN-Elenco_elaborati_monopoli.pdf.p7m - aa3d0b450038da976ef0a785dc983d16*
- *033-0002-PD-GEN-REL-002.pdf.p7m - b0109c2c74b7dd631a6653ca9613a556*
- *033-0002-PD-GEN-REL-003-Relazione_idrol_idraulica_PAI_REV.pdf.p7m - 034d5efff784c5cf6cb3f22dc793475e*
- *033-0002-PD-GEN-REL-003-Relazione_idrol_idraulica_PAIi.pdf.p7m - ab5846a0415029e0d5b740718cacc693*
- *033-0002-PD-GEN-REL-007.pdf.p7m - ae9f15ae0d129d90651f06e7c234d1a6*
- *033-0002-PD-GEN-REL-008.pdf.p7m - 0ef8541a52c2a29e3a077d1ed32446e7*
- *033-0002-PD-GEN-REL-009.pdf.p7m - 946657d23e81efcc849ad6d585416c6e*
- *033-0002-PD-GEN-REL-010.pdf.p7m - 342037c91ae9e4f92f8be52b2ea0320d*
- *033-0002-PD-GEN-REL-011.pdf.p7m - bbc45157b67642bfbf051ec721d20cc8*
- *033-0002-PD-GEN-REL-012_VIA.pdf.p7m - 8df2f7094e4e260a8e2ee2a5a2a407d2*
- *033-0002-PD-GEN-REL-013.pdf.p7m - dd19535243f11af5a50e3d9901d96fe4*
- *033-0002-PD-GEN-REL-014.pdf.p7m.p7m - ece351e81f518007ceff1d8901282a13*
- *033-0002-PD-GEN-REL-015.pdf.p7m - 40713f645ac97e47e66654795d582a23*
- *033-0002-PD-GEN-REL-016.pdf.p7m - 1d9d0b5e4aea0146fb5577c0eff4faf9*
- *033-033-0002-PD-GEN-DSG-011- SdP Planimetria generale interventi.pdf.p7m - 8339359f24ffe0742c8d0479495e0ea2*
- *034-033-0002-PD-GEN-DSG-012-- SdP Planimetria pagano.pdf.p7m - 4f3c6dd34471565a6ea25512584b266f*
- *035-033-0002-PD-GEN-DSG-013 - SdP Planimetria recchia.pdf.p7m - fd16c217c51305ce0f4124e1e232bd8b*
- *036-033-0002-PD-GEN-DSG-014 - SdP sezioni pagano.pdf.p7m - 57adfeb50426e6d953e7affe1d1db2e4*
- *037-033-0002-PD-GEN-DSG-015 - SdP sezioni recchia.pdf.p7m - c769bd5d496507a944effefac2deb16a*
- *038-033-0002-PD-GEN-DSG-016 - SdP sezioni tipo.pdf.p7m - f71308c0dfcd3364cfec7cd4986982c2*
- *039-033-0002-PD-GEN-DSG-017 - SdP Profili canale progetto.pdf.p7m - 7a65894c47d70cbcd427edc6533dddf8*
- *040-033-0002-PD-GEN-DSG-018 - SdP Attraversamenti.pdf.p7m - 8c953921eaea936d5b42b2b5ed356365*
- *041-033-0002-PD-GEN-DSG-019 - Interferenze.pdf.p7m - 4bcc279d1129c928189482bf218b0bb6*
- *0_CONSEGNA ARCHEO RECCHIA.zip - 7f1defd5def89e8b8d441388050500aa*
- *Definitivo_GIS_RAS.zip - b86b84860db6216d0c6b68f9d9298c84*
- *MONOPOLI_FOTO ARCHIVIO TARANTO.zip - 1f417508cf402d4f31e59edf38d0ce3c*

\RISCONTRI CDS 6_9_19 E VIA

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

- *033-0002-PD-GEN-REL-003-Relazione_idrol_idraulica_PAI.pdf.p7m - 034d5efff784c5cf6cb3f22dc793475e*
- *Nota_comitatoVia_28_01_2020-2.pdf - d84aa369b638963caae9553bf911748b*
- *Sistemazioni idrauliche - LOTTO 9 - MONOPOLI - Rel_parere_paesaggio_febbraio2020.pdf.p7m - f059db0bd164375ace5098421dabb07c*
- *Sistemazioni idrauliche - LOTTO 9 - MONOPOLI - Rel_post_CdS6settembre2019_rev_B.pdf - 45ce6e48ed61940f4f5f009d9ce12d6d*
- *Sistemazioni idrauliche - LOTTO 9 - MONOPOLI - Rel_post_ComitatoVIA_Ottobre2019.pdf.p7m - 8118cd1257f609e9d0aaddece94d01d8*

Con nota prot. n. AOO_145_3761 del 14.05.2020 la Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio ha trasmesso, ai sensi del comma 7 dell'art. 146 del D. Lgs. 42/2004, alla competente Soprintendenza la relazione tecnica illustrativa e la proposta di accoglimento della domanda proponendo il rilascio dell'autorizzazione paesaggistica in deroga con le seguenti prescrizioni:

- sia prevista la salvaguardia di tutte le essenze arboree/arbustive presenti, il generale mantenimento delle alberature autoctone o, in alternativa, il loro reimpianto nella stessa area d'intervento, qualora queste ricadano in corrispondenza dei tracciati o delle aree in progetto;
- gli interventi nella lama di Porto Marzano (canalizzazione di raccordo tra il nuovo canale Recchia e l'esistente lama, spostamento di alcuni muretti a secco e rimozione di una recinzione) siano effettuati evitando la trasformazione profonda dei suoli, il dissodamento ed il movimento terra e salvaguardando le compagini vegetazionali arboree e arbustive esistenti;
- con riferimento alle modifiche progettuali proposte in sede di Verifica di Assoggettabilità a VIA, ed in particolare alla previsione di una bretella di collegamento tra la SP 90 e Via Procaccia, sia garantita la permeabilità delle aree non strettamente necessarie alla realizzazione della stessa;
- i lavori di adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano, anche in fase di cantiere, non turbino gli equilibri idrogeologici a salvaguardia delle grotte costiere.

Con nota prot. n. 33130 del 10.06.2020 il Comune di Monopoli ha trasmesso la Deliberazione di Consiglio Comunale n. 19 del 12.05.2020 di *"Approvazione dell'adeguamento del PUG al PPTR, ai sensi del comma 12 dell'art. 11 della L.R. 20/2001 e dell'art. 97 comma 7 delle Norme Tecniche del PPTR"*, pubblicata sul BURP n. 84 del 11.06.2020.

Con nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020 la competente Soprintendenza ha espresso parere favorevole al rilascio del provvedimento di Autorizzazione Paesaggistica ai sensi dell'art. 146 del D.Lgs. 42/04 e dell'art. 90 delle NTA del PPTR, in deroga ai sensi dell'art. 95 delle medesime NTA, con le seguenti prescrizioni:

- *"si dovrà evitare di intervenire all'interno del tratto terminale del Torrente Pagano, in corrispondenza di Cala Tre Buchi, garantendo la conservazione dell'assetto geomorfologico esistente dell'intera insenatura costiera;*
- *per il tratto della lama di Porto Marzano su cui si innesta il prolungamento a farsi del torrente Recchia, dove non sono previste infrastrutture e dove viene prescritto lo spostamento di alcuni muretti a secco che ostacolano la piena, la rimozione di una recinzione, nonché una puntuale verifica di tutte le opere artificiali realizzate fino al mare (discese al mare, ecc.), dovranno essere*

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

garantite nel corso dei lavori di adeguamento le necessarie opere di ripristino dello stato dei luoghi dove compromessi, richiedendo al Comune competente per gli effetti dell'art. 155 del D. Lgs 42/04, l'adozione delle procedure disciplinate dal Codice dei Beni Culturali all'art. 167 co. 1, tenuto conto dei pregressi procedimenti di sanatoria che ad oggi, per quanto a conoscenza di questo Istituto, non risultano conclusi, oggetto di specifici approfondimenti anche da parte di questo Ufficio con l'Ente comunale (taglio in roccia delle sponde per ricavare vani interrati a servizio di abitazione con accesso da percorsi lungo la sponda ecc.) a seguito di violazioni accertate in tempi passati anche dalla Polizia edilizia.

- *considerato il valore paesaggistico del tratto del collegamento a mare del canale Morga (Porto Marzano), il rischio idraulico esistente e quello derivante dall'opera a farsi, dovranno essere garantite, anche a livello di pianificazione comunale, tutte le cautele necessarie atte ad impedire ogni trasformazione, anche temporanea dell'insenatura costiera, legate ad eventuali concessioni demaniali per usi di balneazione della stessa o a rilasciare autorizzazioni per attività del tempo libero nelle aree private adiacenti connesse e funzionali con la balneazione della stessa, ritenute non conformi e non compatibili con le norme paesaggistiche;*
- *restano confermate tutte le prescrizioni imposte nel procedimento di VIA in relazione agli aspetti archeologici, trattandosi di opera pubblica con le note prot. 10947 del 30.08.2019 e prot. 155509 del 19.12.2019 e, pertanto, la previsione già in progetto della sorveglianza archeologica dove richiesta.*

Si evidenzia che qualora nel corso dei suddetti lavori si intercettassero strutture e/o depositi archeologici, ai sensi degli art. 28, 88, 90, 175 del D. Lgs. 42/2004, degli artt. 822, 823 e, specialmente, 826 del Codice Civile, nonché dell'art. 733 del Codice Penale, i lavori dovranno essere immediatamente sospesi e ne dovrà essere data contestuale comunicazione a questa Soprintendenza, che si riserva di richiedere approfondimenti e scavi archeologici, anche in estensione e ad opera di ditta specializzata, affinchè si stabilisca la natura e l'entità del deposito archeologico. In tal caso questa Soprintendenza potrà richiedere varianti al progetto originario per garantire la salvaguardia delle testimonianze antiche venute in luce; il committente si impegna ad apportare tutte le modifiche al progetto che dovessero rendersi necessarie ai fini della tutela archeologica dell'area. Ogni manomissione e/o distruzione, anche parziale, di deposito archeologico e ogni difformità rispetto a quanto contenuto nella presente sarà perseguita nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei beni culturali (artt. 161 e 175 del D. Lgs. 42/2004). Tutte le attività legate al controllo e alle eventuali indagini archeologiche, da svolgersi sotto le direttive di questo Ufficio, dovranno essere affidate a personale archeologo con adeguata formazione professionale, con oneri a carico del richiedente. L'archeologo incaricato il cui nominativo dovrà essere comunicato in congruo anticipo unitamente alla data dell'inizio dei lavori, dovrà redigere la documentazione cartacea, grafica (informatizzata e georeferenziata) e fotografica secondo gli standard metodologici correnti."

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

Oggetto di Autorizzazione Paesaggistica **in deroga** è il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano"* nel

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

comune di Monopoli (BA) di cui al Fondo per la progettazione degli interventi contro il dissesto idrogeologico ex art. 55 Legge 28 dicembre 2015, 221 – Decreto MATTM n. 503 del 22.11.2017 – DGR n. 2125 del 05.12.2017.
Le opere previste in progetto mirano a mitigare il rischio idraulico nelle aree urbane poste a sud del comune di Monopoli attraverso la separazione dei bacini idrografici del Torrente Pagano e del canale Recchia con la riconnessione di quest'ultimo alla cala di Porto Marzano.

Allo stato attuale, le acque del canale Recchia vengono convogliate, per mezzo del canale deviatore, nel torrente Pagano. Il proponente dichiara che il reticolo idrografico costiero che intercetta le piene provenienti da monte idraulico dai bacini del Torrente Pagano e del Canale Recchia risulta inadeguato al transito in sicurezza idraulica delle portate di piena.
Gli interventi proposti nell'ambito del progetto definitivo mirano a separare i bacini idrografici del Torrente Pagano e del canale Recchia, con quest'ultimo che sarà riconnesso alla cala di Porto Marzano, mentre il canale deviatore convoglierà esclusivamente le acque del bacino residuo.

In sintesi il progetto definitivo prevede:
- adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano a valle del Ponte Don Angelo tutelando il ritrovamento archeologico;
- demolizione e ricostruzione del Ponte Procaccia tenuto conto del suddetto adeguamento;
- realizzazione del tratto terminale del Canale Recchia con collegamento alla lama di Porto San Marzano;
- realizzazione di due nuovi attraversamenti idraulici sulla SP90 e su via Procaccia.

In particolare, le sezioni di progetto del torrente Pagano *"Sezione tipo tratto 1" e "Sezione tipo tratto 2"* così come modificate in base alle prescrizioni della conferenza di servizi del 06.09.2019 e riportate nel succitato elaborato "*Sistemazioni idrauliche - Lotto 9- MONOPOLI-Rel_post_CdS6settembre2019_rev_B.pdf",* prevedono:
- fondo del canale in roccia o, in caso di ammassi terrigeni incoerenti, la posa in opera di geostuoia antierosione;
- sponde, in sinistra idraulica, in biostuoia antierosione con ancoraggi e opere di rinaturalizzazione inerbimento e piantumazione di essenze autoctone;
- fascia cuscinetto vegetalizzata sul lato nord di m 10 sia a monte che a valle di via Procaccia;
- zona di rispetto archeologica sul lato sud di m 4 a monte di via Procaccia.

Le sezioni di progetto del torrente Recchia prevedono per il "*Tratto 1"*, a monte della via SP 90 via Traiana, la rimodellazione dell'alveo naturale esistente e per il *"Tratto 2",* a valle della medesima strada e fino al raccordo con l'alveo naturale del canale Recchia in prossimità di via Procaccia, la realizzazione di un nuovo canale, ed entrambi prevedono:
- fondo del canale in roccia o, in caso di ammassi terrigeni incoerenti, la posa in opera di geostuoia antierosione;

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

- sponde, in sinistra e destra idraulica, in biostuoia antierosione con ancoraggi e opere di rinaturalizzazione inerbimento e piantumazione di essenze autoctone;
- muretti a secco a bordo canale.

Infine, all'interno dei tratti terminali delle canalizzazioni, in corrispondenza di Cala Tre Buchi, per il canale del torrente Pagano e nella lama di Porto Marzano, per il canale del torrente Recchia, non sono previste infrastrutture; all'interno di quest'ultima lama si procederà allo spostamento di alcuni muretti a secco che ostacolano la piena ed alla rimozione di una recinzione. Il proponente rappresenta che nell'aggiornamento del progetto definitivo saranno evidenziate le opere artificiali private (tipo discesa a mare etc), come segnalato dalla Soprintendenza, per le necessarie verifiche/adeguamenti da parte degli Enti Competenti.

Con l'aggiornamento della documentazione progettuale, ed in particolare con l'elaborato *"Sistemazioni idrauliche – LOTTO 9 – MONOPOLI – Rel_parere_paesaggio_febbraio2020.pdf"*, il proponente ha esplicitato le alternative analizzate, ha redatto una specifica sezione in cui evidenzia la compatibilità dell'intervento con gli obiettivi di qualità paesaggistica e territoriale richiamati nella sezione C2 della scheda di ambito "Murgia dei trulli" e ha effettuato approfondimenti sugli aspetti botanico-vegetazionali interessati dagli interventi.

Inoltre, il proponente ha specificato che *"in merito, infine, alla necessità di effettuare uno studio di inserimento paesaggistico ai fini del rilascio dell'Autorizzazione paesaggistica, si rimanda all'elaborato della relazione paesaggistica del progetto definitivo (cfr. Elab. 033-0002-PD-GEN-REL-013) e alle relative tavole allegate, e alla relazione di riscontro ai pareri del Comitato VIA datata 19-11-2019, in cui sono state previste ulteriori opere di inserimento paesaggistico".*

TUTELE DEFINITE DAL PIANO PAESAGGISTICO TERRITORIALE - PPTR

Dalla consultazione degli elaborati del PPTR approvato con DGR n. 176 del 16.02.2015 e ss.mm.ii., si rileva che gli interventi proposti interessano i beni e gli ulteriori contesti paesaggistici come di seguito indicato.

Struttura idro-geo-morfologica

- *Beni paesaggistici:* i tracciati del canale Torrente Pagano (denominato nel PPTR Lama Don Angelo) e della Lama di Porto Marzano interferiscono con ***"Territori costieri"*** disciplinati dagli indirizzi di cui all'art. 43, dalle direttive di cui all'art.44 e dalle prescrizione di cui all'art. 45 delle NTA del PPTR, contrastando con le stesse; il tracciato a monte della SP 90 via Traiana del canale Recchia interferisce con ***"Fiumi torrenti e corsi d'acqua iscritti negli elenchi delle acque pubbliche"*** e precisamente con ***"Torrente Impalata"*** disciplinato dagli indirizzi di cui all'art. 43, dalle direttive di cui all'art.44 e dalle prescrizione di cui all'art. 46 delle NTA del PPTR contrastando con le stesse;
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. e del D.Lgs. 42/04):* il tracciato del canale Torrente Pagano interferisce con ***"Lame e Gravine"*** e precisamente con ***"Lama Don Angelo",*** disciplinata dagli indirizzi di cui all'art. 51, dalle direttive di cui all'art. 52 e dalle misure di salvaguardia di cui

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

all'art. 54 delle NTA del PPTR, contrastando con le stesse; inoltre, interessa tratti del ***"Reticolo idrografico di connessione della Rete Ecologica regionale"***, disciplinato dagli indirizzi di cui all'art. 43 e dalle direttive di cui all'art. 44 e dalle misure di salvaguardia e di utilizzazione di cui all'art. 47 delle NTA del PPTR; inoltre il tracciato a valle dell'intervento interferisce con ***"Grotte",*** disciplinate dagli indirizzi di cui all'art. 51 e dalle direttive di cui all'art. 52 e dalle misure di salvaguardia e di utilizzazione di cui all'art. 55 delle NTA del PPTR, contrastando con le stesse, laddove prevede trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terre, o qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno;

Struttura ecosistemica e ambientale

- *Beni paesaggistici:* l'area di intervento non interferisce con beni paesaggistici della struttura ecosistemica e ambientale;
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. e del D.Lgs. 42/04):* l'area di intervento non interferisce con gli ulteriori contesti della struttura ecosistemica e ambientale;

Struttura antropica e storico - culturale

- *Beni paesaggistici:* parte dei tracciati del canale Torrente Pagano, del canale Recchia, a valle della SP 90 via Traiana, e della Lama di Porto Marzano insistono su ***"Aree di notevole interesse pubblico"***, e più precisamente su vincolo paesaggistico istituito ai sensi della Legge 1497/1939, **PAE0117**, Decreto 01.08.1985, "***Dichiarazione di notevole interesse pubblico della zona della fascia costiera o delle lame sita nei comuni di Polignano a Mare e Monopoli***" (la motivazione del vincolo risiede nel fatto che *"La zona in comune di Polignano a Mare è riconosciuta di notevole interesse pubblico perché, a partire dal confine con il comune di Mola fino al confine con il comune di Monopoli, è caratterizzata da un susseguirsi di cale e grotte naturali con la cala San Giovanni con avanzi di insediamenti rupestri e la Cala S. Vito con Ia omonima Torre e l'antica abbazia, e dal complesso dell'antico centro abitato arroccato sulle alte scogliere a strapiombo sul mare con belvedere, insenature e scenari incomparabili quali la rinomata <Grotta Palazzese> ed il contrafforte roccioso di <Lama Monachile>. "L'ampia zona costituita dalla fascia costiera e dalle lame interessanti i comuni di Polignano a Mare e Monopoli (Bari) riveste notevole interesse perché la fascia costiera si presenta con costa frastagliata in molti punti scoscesa sul mare, costituita da un ambiente geomorfologico di particolare interesse e con un habitat paesistico-naturale ancora sufficientemente integro segnato anche da frequenti lame, alcune delle quali si inoltrano profondamente verso I'interno").* L'area di notevole interesse pubblico è disciplinata dagli indirizzi di cui all'art. 77 dalle direttive di cui all'art.78 e dalle prescrizioni di cui all'art. 79 delle NTA del PPTR; inoltre, si segnala che il tracciato del canale Torrente Pagano è posto in prossimità di ***"Zone di interesse archeologico"*** in particolare del vincolo ***"Strada Sant'Antonio"*** disciplinato dagli indirizzi di cui all'art. 77 dalle direttive di cui all'art.78 e dalle prescrizioni di cui all'art. 80 delle NTA del PPTR;
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. e del D.Lgs. 42/04):* parte del tracciato a valle della SP 90 via Traiana, nonchè la realizzazione del ponte Procaccia, interferiscono con ***"Area di rispetto delle zone di interesse archeologico"*** ed in particolare con l' ***"Area di rispetto dalla Zona di interesse archeologico Strada Sant'Antonio"***, disciplinata dagli indirizzi di cui all'art. 77 dalle direttive di cui all'art.78 e dalle misure di salvaguardia di cui all'art. 82 delle NTA del PPTR

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

contrastando con le stesse; inoltre, i tracciati del Canale Recchia interferiscono con ***"Paesaggi Rurali"*** ed in particolare con il ***"Parco agricolo multifunzionale di valorizzazione degli ulivi monumentali"*** disciplinato dagli indirizzi di cui all'art. 77, dalle direttive di cui all'art. 78 e dalle misure di salvaguardia ed utilizzazione di cui all'art. 83 delle NTA del PPTR; infine, gli interventi intercettano ***"Strade Panoramiche"*** e ***"Strade a valenza paesaggistica"***, disciplinate dagli indirizzi di cui all'art. 86, dalle direttive di cui all'art. 87 e dalle misure di salvaguardia ed utilizzazione di cui all'art. 88 delle NTA del PPTR.

L'intervento, così come proposto, risulta dunque in contrasto con gli indirizzi, le prescrizioni e le misure di salvaguardia ed utilizzazione di cui agli artt. 45, 46, 54, 55 e 82 delle NTA del PPTR, in quanto non sono ammissibili gli interventi che prevedono:

- *Art. 45 co.2 lett. a1) realizzazione di qualsiasi nuova opera edilizia, fatta eccezione per le opere finalizzate al recupero/ripristino dei valori paesaggistico/ambientali*;
- *Art. 46 co.2 lett. a6) trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terre, e qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno;*
- *Art. 54 co.2 lett. a4) trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terra e qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno;*
- *Art. 55 co.2 lett. a6) trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terra e qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno;*
- *Art. 82 co.2 lett. a2) realizzazione di nuove costruzioni, impianti e, in genere, opere di qualsiasi specie, anche se di carattere provvisorio.*

TUTELE DEFINITE DAL PUG ADEGUATO AL PPTR

Dalla consultazione degli elaborati del PUG adeguato al PPTR, relativamente al quale, con nota prot. n. 33130 del 10.06.2020, il Comune di Monopoli ha trasmesso la Deliberazione di Consiglio Comunale n. 19 del 12.05.2020 di *"Approvazione dell'adeguamento del PUG al PPTR, ai sensi del comma 12 dell'art. 11 della L.R. 20/2001 e dell'art. 97 comma 7 delle Norme Tecniche del PPTR"*, pubblicata sul BURP n. 84 del 11.06.2020, si rileva che gli interventi proposti interessano i beni e gli ulteriori contesti paesaggistici come di seguito indicato.

Struttura idro-geo-morfologica

- *Beni paesaggistici:* i tracciati del canale Torrente Pagano (denominato nel PPTR Lama Don Angelo) e della Lama di Porto Marzano interferiscono con ***"Territori costieri di tipo A"*** disciplinati dall'art. 9/S (9.10 e 9.14 del PUG/S), contrastando con le stesse; il tracciato a monte della SP 90 via Traiana del canale Recchia interferisce con ***"Fiumi torrenti e corsi d'acqua iscritti negli elenchi delle acque pubbliche"*** e precisamente con ***"Torrente Impalata"*** disciplinato dall'art. 9/S (9.10 e 9.19 del PUG/S) contrastando con le stesse;
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. e del D.Lgs. 42/04):* il tracciato del canale Torrente Pagano interferisce con ***"Lame e Gravine"*** e precisamente con ***"Lama Don Angelo",*** dall'art. 9/S (9.10 e 9.11 del PUG/S), contrastando con le stesse; inoltre, interessa tratti del ***"Reticolo idrografico di connessione della Rete Ecologica regionale"***, disciplinato dall'art. 9/S (9.10, 9.21

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

e 9.22 del PUG/S); inoltre il tracciato a valle dell'intervento interferisce con ***"Grotte – Area annessa",*** disciplinate dall'art. 9/S (9.10 del PUG/S);

Struttura ecosistemica e ambientale

- *Beni paesaggistici:* l'area di intervento non interferisce con beni paesaggistici della struttura ecosistemica e ambientale;
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. e del D.Lgs. 42/04):* l'area di intervento non interferisce con gli ulteriori contesti della struttura ecosistemica e ambientale;

Struttura antropica e storico - culturale

- *Beni paesaggistici:* parte dei tracciati del canale Torrente Pagano, del canale Recchia, a valle della SP 90 via Traiana, e della Lama di Porto Marzano insistono su *"**Aree di notevole interesse pubblico**"*, e più precisamente su vincolo paesaggistico istituito ai sensi della Legge 1497/1939, **PAE0117**, Decreto 01.08.1985. L'area di notevole interesse pubblico è disciplinata dall'art. 10/S (10.06, 10.07 e 10.08 del PUG/S)*;* inoltre, si segnala che il tracciato del canale Torrente Pagano è posto in prossimità di ***"Zone di interesse archeologico"*** in particolare del vincolo ***"Via Traiana "b""*** disciplinato dall'art. 10/S (10.06, 10.07 e 10.09 del PUG/S)*;*
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. e del D.Lgs. 42/04):* parte del tracciato a valle della SP 90 via Traiana, nonchè la realizzazione del ponte Procaccia, interferiscono con *"**Area di rispetto delle zone di interesse archeologico"*** ed in particolare con l' ***"Area di rispetto dalla Zona di interesse archeologico Via Traiana "b""***, disciplinata dall'art. 10/S (10.06, 10.07 e 10.11 del PUG/S) contrastando con le stesse; inoltre, gli interventi interferiscono con ***"Paesaggi Rurali"*** ed in particolare con il ***"Parco agricolo multifunzionale di valorizzazione degli ulivi monumentali"*** disciplinato dall'art. 10/S (10.06, 10.07 e 10.13 del PUG/S); infine, gli interventi intercettano ***"Strade a valenza paesaggistica"***, disciplinate dall'art. 10/S (10.06, 10.07 e 10.14 del PUG/S) e, per la parte relativa al nuovo tracciato del canale Recchia, ricadono in ***"Cono visuale – tipo 3"*** disciplinato dall'art. 10/S (10.06, 10.07 e 10.14 del PUG/S).

L'intervento, così come proposto – in coerenza con quanto emerso dall'analisi delle tutele riportate nel PPTR – risulta dunque in contrasto con le norme di cui agli artt. 9.11, 9.14, 9.19, 10.11 delle NTA del PUG/S del Comune di Monopoli adeguato al PPTR. Non si rilevano ulteriori contrasti con la pianificazione paesaggistica rispetto a quelli già rilevati dal confronto con gli elaborati del PPTR.

VALUTAZIONE DELLA COMPATIBILITÀ PAESAGGISTICA

Considerato che l'intervento si configura come opera pubblica, con riferimento alla possibilità di ricorrere a procedure in deroga alle norme paesaggistiche, le NTA del PPTR, all'art 95, prevedono che: *"Le opere pubbliche o di pubblica utilità possono essere realizzate in deroga alle prescrizioni previste dal Titolo VI delle presenti norme per i beni paesaggistici e gli ulteriori contesti, purché in sede di autorizzazione paesaggistica o in sede di accertamento di compatibilità paesaggistica si verifichi che dette opere siano comunque **compatibili con gli obiettivi di qualità di cui all'art. 37 e non abbiano alternative localizzative e/o progettuali**. Il rilascio del provvedimento di deroga è sempre di competenza della Regione".*

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

Con riferimento all'**esistenza di alternative localizzative e/o progettuali** il proponente afferma di aver analizzato tre soluzioni alternative.

La soluzione n. 1 prevede la demolizione del canale deviatore e la realizzazione del nuovo canale di progetto adottando la sezione idraulica del progetto preliminare, l'adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano con le sezioni idrauliche previste nel progetto preliminare e la realizzazione di una savanella al di sotto dell'attuale Ponte Procaccia.
La soluzione n. 2 prevede la demolizione del canale deviatore e l'allargamento di 0,5 m della base del nuovo canale di progetto rispetto al progetto preliminare, la realizzazione del tratto terminale del Torrente Pagano come da progetto preliminare e la demolizione e ricostruzione del Ponte Procaccia come da progetto preliminare generale.
La soluzione n. 3 prevede l'adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano con allargamento, in sinistra idraulica, della base delle sezioni idrauliche rispetto al progetto preliminare, con eliminazione del rivestimento in cls, la demolizione e ricostruzione del Ponte Procaccia tenuto conto del suddetto adeguamento, la realizzazione del tratto terminale del Canale Recchia con collegamento alla lama immediatamente a Nord di Lido Santo Stefano, la realizzazione di due nuovi attraversamenti idraulici sulla SP90 e su via Procaccia.

Il proponente afferma che *"le soluzioni n. 1 e n. 2 comportano l'immissione della portata d'acqua derivante dal Recchia, nel tratto terminale del Torrente Pagano, il quale presenta un livello di rischio idraulico maggiore, essendo in prossimità del centro abitato. Le suddette soluzioni sono quindi da ritenersi a maggior rischio idraulico residuo. A tal riguardo la soluzione n. 3 consente invece di mantenere distinti i due bacini, come era all'origine prima dell'antropizzazione del territorio, e di ottenere un minor rischio residuo nelle zone maggiormente antropizzate. La soluzione n. 3 presenta ulteriori vantaggi riguardanti gli aspetti economici ed amministrativi del progetto. Infatti il progetto preliminare generale prevede un importo pari a € 5.035.113,39 euro mentre il progetto definitivo di cui all'incarico dato agli scriventi è riferito ad opere per un importo pari a € 3.650.000. Secondo quanto già illustrato nella relazione degli scriventi del 11/04/2019, con le somme a disposizione non è fattibile economicamente adeguare sia la sezione del deviatore sia il tratto terminale del Torrente Pagano. Fermo restando il principio che le sistemazioni idrauliche dei corsi d'acqua devono partire da valle, le soluzioni n. 1 e n. 2 risultano realizzabili, quindi, solo se si accetta di adeguare il tratto terminale del Torrente Pagano ed una quota parte del canale deviatore. Tale soluzione, però, rappresenterebbe uno stralcio del progetto originario, con lo svantaggio che il canale deviatore risulterebbe in realtà "non funzionale" sino al completamento dell'opera. Inoltre, dall'analisi delle aree allagabili, risulta evidente che l'attraversamento idraulico sulla SP90 all'inizio del canale deviatore risulta anch'esso non idoneo al transito della portata duecentennale in sicurezza idraulica. Analogo discorso può farsi sia per il Ponte Procaccia, sia per il ponte sulla via Traiana sulla SP90. Infine, va tenuto conto che l'incremento delle portate di progetto che si sono avute a causa dell'aggiornamento degli studi idraulici, fa sì che si abbia la necessità di ampliare le sezioni idrauliche del progetto preliminare, con ovvie ripercussioni di natura economica che porterebbero ad una ulteriore riduzione del tratto di canale deviatore interessato dagli interventi di adeguamento. A ciò possono sommarsi problematiche legate all'esproprio più invasivo, in*

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

destra idraulica del canale deviatore, di terreni non pubblici che già, secondo quanto previsto dallo stralcio funzionale a base di gara, erano interessati dalla soppressione dell'accesso dedicato ai fondi agricoli attraverso la demolizione delle passerelle.
La soluzione n. 3, che è stata adottata nel progetto definitivo, è caratterizzata dal vantaggio di operare su tratti limitati di reticolo, riducendo i costi, e conseguendo nell'immediato una mitigazione della pericolosità idraulica sia in corrispondenza del tratto terminale del Torrente Pagano sia in corrispondenza del canale Recchia. Inoltre, il canale deviatore assolverebbe all'unico compito di drenare le acque del bacino di monte "residuo" compreso tra gli spartiacque dei bacini del Torrente Pagano e del canale Recchia. Ne consegue, che il tratto terminale del Torrente Pagano risulterebbe interessato dal deflusso delle sole acque del bacino di competenza sommate al piccolo contributo del canale deviatore (che in sostanza non sarebbe più un canale deviatore bensì un canale di drenaggio di un piccolo bacino residuo), con notevole riduzione del rischio idraulico e degli scavi da eseguire in corrispondenza del tratto terminale del torrente Pagano. In definitiva, ad esclusione del collegamento tra il canale Recchia e la lama di Porto Marzano, gli interventi interessano porzioni di reticolo idrografico già esistenti, garantendo il transito della portata duecentennale in sicurezza idraulica. Per quanto riguarda il collegamento tra il canale Recchia e la lama di Porto Marzano, le indagini propedeutiche alla progettazione fanno supporre con buona probabilità che esso esistesse già in passato e che le aree prossime all'inizio del canale deviatore siano state colmate artificialmente.
Grazie all'intervento della Soprintendenza, al fine di minimizzare l'impatto paesaggistico ed archeologico di tale collegamento, è stato condotto un censimento puntuale dei manufatti esistenti consegnato insieme alla carta del rischio archeologico nel dicembre 2019, che permetterà di tutelare i valori storico-culturali e paesaggistici delle aree, di rispettare gli insediamenti rurali presenti, non impattando le aree a rischio archeologico rilevate, riducendo la pericolosità idraulica dell'area."
Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente. Inoltre, si rileva che tutte le configurazioni proposte prevedono l'adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano e, pertanto, interferiscono con il Bene Paesaggistico *"Territori Costieri"* e con gli Ulteriori Contesti Paesaggistici *"Lame e Gravine"* e *"Area di rispetto dalla Zona di interesse archeologico Strada Sant'Antonio".*
Per quanto riguarda il collegamento del canale Recchia alla lama di Porto Marzano si ritiene di poter condividere la configurazione rappresentata in allegato 4, alla *"RELAZIONE DI RISCONTRO ALLE PRESCRIZIONI DELLA CDS DEL 6 SETTEMBRE 2019 (rev. B del 11/10/2019)"*, che prevede una maggiore salvaguardia delle trame di lunga durata dei paesaggi rurali attraversati.

Con riferimento alla **compatibilità con gli obiettivi di qualità di cui all'art. 37** si rappresenta quanto segue.

Per quanto attiene alle interpretazioni identitarie e statutarie del paesaggio regionale espresse nell'Atlante del Patrimonio Ambientale, Territoriale e Paesaggistico del PPTR (elaborati serie 3.3), si rappresenta che l'area d'intervento appartiene all'ambito paesaggistico "Murgia dei Trulli" e alla relativa figura territoriale "La piana degli ulivi secolari".

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

Le peculiarità del paesaggio della Murgia dei Trulli, dal punto di vista idrogeomorfologico sono strettamente legate ai caratteri orografici ed idrografici dei rilievi, caratteri fortemente influenzati dalla diffusione di processi e forme legate al carsismo. Le specifiche tipologie idrogeomorfologiche che caratterizzano l'ambito sono essenzialmente quelle originate dai processi di modellamento fluviale, carsico e di versante. L'idrografia superficiale, si manifesta in modo diverso in relazione alla loro prossimità o meno alla linea di costa. In vicinanza del litorale i reticoli idrografici, generalmente poco gerarchizzati, sono caratterizzati da percorsi brevi e rettilinei, oltre che da canali di regimentazione delle acque, spesso costruiti per controllare il sistema delle acque esistenti. Tra gli elementi di criticità del paesaggio caratteristico dell'ambito della Murgia dei Trulli sono da considerare le diverse tipologie di occupazione antropica delle forme carsiche di quelle legate all'idrografia superficiale e di quelle di versante.
L'elemento di maggiore caratterizzazione dell'area è una ingegnosa e inconsueta architettura a secco, utilizzata anche a scopi produttivi legati all'agricoltura (muretti a secco, edilizia minore tradizionale in pietra etc). A ridosso dei centri urbani e nei luoghi più feraci della marina, tende ad allargarsi soprattutto la superficie dell'orto spesso interrotta dai solchi delle lame caratterizzate dalla presenza di roccia nuda affiorante e della folta macchia mediterranea con prevalenza di alloro, fico, fico d'india, cappero, carrubo, lentisco.

- A.1 Struttura e componenti Idro-Geo-Morfologiche:
  Il proponente *"ritiene che il progetto sia in linea e risulta compatibile con gli obiettivi generali di qualità previsti dall'articolo 37 delle NTA ed in articolare rispondono agli obiettivi di cui al punto 1 e 2 che risultano prioritari:*
  1) Garantire l'equilibrio idrogeomorfologico dei bacini idrografici;
  2) Migliorare la qualità ambientale del territorio.
  Le componenti vegetazionali ed arbustive, come chiarito in seguito, sono state rilevate e documentate dalla relazione botanico-vegetazionale (cfr. Elab. 033-0002-PD-GEN-REL-014). Sono stati effettuati sopralluoghi nelle aree interessate dal progetto per analizzare le caratteristiche e la qualità del paesaggio, il tipo di colture, l'uso del suolo, il tipo di essenze presenti, la presenza di manufatti in pietra a secco, la consistenza degli argini e del fondo dei canali, le strutture realizzate a margine degli interventi.
  Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente in relazione alla compatibilità degli interventi con la Struttura e con le componenti Idro-Geo-Morfologiche, in quanto l'intervento è direttamente finalizzato a garantire la sicurezza idrogeomorfologica del territorio.
  Con riferimento alle modifiche progettuali proposte in sede di Verifica di Assoggettabilità a VIA, ed in particolare alla previsione di una bretella di collegamento tra la SP 90 e Via Procaccia, sia garantita la permeabilità delle aree non strettamente necessarie alla realizzazione della stessa. Inoltre, anche in fase di cantiere, l'adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano non turbi gli equilibri idrogeologici a salvaguardia delle grotte costiere.

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

- A.2 Struttura e componenti Ecosistemiche e Ambientali:
  Il proponente afferma che "*poiché l'iter autorizzativo del progetto ha provocato la variazione del tracciato del canale Recchia, in fase di aggiornamento di progettazione definitiva o durante la successiva fase esecutiva sarà effettuato un ulteriore puntuale rilievo volto all'aggiornamento della classificazione e georeferenziazione delle alberature effettivamente interferenti con le opere di progetto. In linea generale occorre premettere che al fine di salvaguardare la vegetazione esistente, come già previsto nel progetto definitivo, sarà cura del RTP evitare l'abbattimento delle piante interferenti o prevederne il trapianto.*
  Considerando che, allo stato, l'area ricade nella zona cuscinetto relativamente alla presenza del parassita dell'olivo "Xylella fastidiosa", per la salvaguardia della vegetazione esistente, saranno adottati i seguenti criteri:
  - *qualora si volessero salvaguardare alberi di olivo o di carrubo (monumentali o meno e previa analisi circa la presenza di Xylella fastidiosa), eventualmente intercettati dalla sistemazione in oggetto, tecnicamente e seguendo le buone pratiche richieste per l'intervento (di seguito illustrate) è possibile effettuare l'espianto e il reimpianto senza rischio di compromissione della loro integrità e produttività future;*
  - *relativamente ai fruttiferi e ai cespugli di macchia mediterranea effettivamente interferenti, se*
  - *ritenuto necessario, saranno sostituiti con la medesima specie proveniente da vivai certificati.*

  Il proponente stima una decina di alberature interferenti (olivi, alberi da frutta, carrubi) presenti in prossimità del canale Recchia. Nel tratto tra la SP90 alla strada Procaccia il proponente stima una ventina di piante interferenti, tutte concentrate in un oliveto.
  Infine, il proponente afferma che *"gli interventi sulla vegetazione esistente consisteranno essenzialmente nella ripulitura di materiale arbustivo e/o erbaceo presente all'interno dei canali nonché nella eventuale rimozione e riposizionamento delle alberature interferenti con le opere di progetto riscontrate nei primi 50 mt a partire dalla via Procaccia. All'interno della lama di Porto Marzano, si stima la presenza di una decina di piante (olivi, alberi da frutta carrubi e cespugli) presenti in prossimità della via Procaccia. Gli esemplari eventualmente espiantati potranno essere ricollocati nella medesima particella, ovvero, in altre particelle della stessa azienda o in particelle adiacenti, seguendo la normativa vigente. Ciò potrà consentire di salvaguardare così il patrimonio arboricolo esistente nell'area".*
  Per quanto riguarda gli interventi riguardanti il tratto terminale del Torrente Pagano, *"è in ogni caso previsto nella fase di aggiornamento di progettazione definitiva, o nella successiva fase esecutiva, un puntuale rilievo volto alla classificazione e georeferenziazione delle alberature effettivamente interferenti con le opere di progetto, tenuto conto dei parere degli Enti pervenuti, con esatta identificazione della loro attuale posizione e del successivo ricollocamento".*
  Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente, relativamente alla compatibilità degli interventi, come modificati e aggiornati nell'ambito del procedimento di

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

Verifica di Assoggettabilità a VIA (rif. *Sistemazioni idrauliche – LOTTO 9 – MONOPOLI – Rel_post_ComitatoVIA_Ottobre2019.pdf*) con la Struttura e con le componenti Ecosistemiche e Ambientali. Il proponente ha precisato che nella lama di Porto Marzano sarà realizzata una canalizzazione di raccordo tra il nuovo canale Recchia e l'esistente lama, prevedendo all'interno della stessa solo lo spostamento di alcuni muretti a secco che ostacolano la piena e la rimozione di una recinzione; tali interventi garantiscano la salvaguardia delle compagini vegetazionali arboree e arbustive esistenti ed evitino la trasformazione profonda dei suoli, il dissodamento ed il movimento terra.

- A3 Struttura e componenti antropico e storico-culturali:
  Il proponente afferma che *"con l'allargamento della sezione, necessario ai fini idraulici, e le corsie di manutenzione prescritte in sede di conferenza di servizio dai SCMA vengono interessati, a tratti, dalle opere di progetto i muretti a secco esistenti. Il progetto prevede la rimozione selettiva, l'accatastamento a piè d'opera dei conci in pietra e la loro ricostruzione accurata lungo le sponde del canale nel rispetto delle linee guida del PPTR 4.4.4 – Linee guida per il restauro ed il riuso dei manufatti in pietra a secco. Nella realizzazione dei nuovi muretti a secco, si conserverà la stessa sezione, forma, acconciatura muraria, materiali, dei muretti esistenti che saranno rilevati puntualmente. Nella ricostruzione dei muri a secco, si avrà cura di garantire le loro capacità di drenaggio con la conservazione della tipologia e delle dimensioni originarie. Si utilizzerà per i materiali di riempimento degli spazi centrali dei muretti a secco esclusivamente pietrame di ridotte dimensioni. I soli muretti a secco che non sarà possibile ricostruire sono quelli che intercettano in maniera perpendicolare l'asse del canale proprio per garantire il transito del canale stesso. In ogni caso, questi rappresentano piccoli tratti limitati.*
  In corrispondenza del collegamento tra il canale Recchia e la lama di Porto Marzano, come già detto, è stato studiato un percorso adeguato alle prescrizioni del Mibact/Sabap- BA nonché al rischio archeologico individuata dalla carta del rischio ed alla campagna di saggi realizzata. I manufatti rurali censiti e le canalizzazioni storiche non sono compromesse dalla realizzazione del nuovo canale.
  Viene intercettato in senso trasversale un insieme di massi e conci in pietra che in origine costituivano un muretto a secco utilizzato probabilmente per la suddivisione tra le proprietà che sarà rimosso in corrispondenza della sezione del nuovo canale. I conci saranno accatastati a piè d'opera e utilizzati per ricomporre la linea del manufatto a secco.
  [...]
  All'interno della lama di Porto Marzano, ad eccezione di un piccolo tratto di raccordo (circa 50 m) con l'alveo naturale a valle della via Procaccia (cfr. Elab. 035-033-0002-PD-GEN-DSG-013 – SdP Planimetria recchia e profilo in Elab. 035-033-0002-PD-GEN-DSG-017 - SdP Profili canale progetto), ove non si interviene con nessuna opera a supporto delle sistemazioni idrauliche. In posizione centrale nella lama sono presenti alcuni muretti a secco in senso longitudinale alla corrente idrica, la cui funzione è quella di convogliare l'attuale deflusso delle acque. Tali muretti saranno oggetto di rimozione selettiva e ricostruiti nel rispetto delle linee guida del PPTR 4.4.4 – Linee guida per il restauro ed il riuso dei manufatti in pietra a secco sopra richiamate, sempre

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

all'interno della lama e al margine delle aree allagabili desunte dal modello idraulico di progetto. Sarà inoltre rimossa una cancellata in prossimità della spiaggia, che altrimenti costituirebbe un ostacolo al deflusso della piena".

Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente relativamente alla compatibilità degli interventi, come modificati e aggiornati nell'ambito del procedimento di Verifica di Assoggettabilità a VIA (rif. *Sistemazioni idrauliche – LOTTO 9 – MONOPOLI – Rel_post_ComitatoVIA_Ottobre2019.pdf*) con la Struttura e con le componenti Antropico e Storico – Culturali. La nuova configurazione del tracciato del canale Recchia consente maggiore salvaguardia degli elementi antropici, seminaturali e naturali caratterizzanti il paesaggio agrario quali muretti a secco esistenti e manufatti di edilizia minore tradizionale in pietra.

CONCLUSIONI E PRESCRIZIONI

Tutto ciò premesso e considerato, in accordo con il parere espresso dalla Soprintendenza con nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020, allegata, la scrivente ritiene che sussistano i presupposti di fatto e di diritto per il rilascio con prescrizioni del provvedimento di **Autorizzazione Paesaggistica ex art. 146 D.Lgs. 42/2004 e art. 90 NTA del PPTR, in deroga ex art. 95**, per il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA). Codice ReNDiS 16IR419/G1"* di cui all'oggetto, già oggetto di Verifica di Assoggettabilità a VIA – ID VIA 453 – conclusosi con D.D. n. 99 del 12.03.2020, in quanto gli stessi, pur parzialmente in contrasto con le prescrizioni e le misure di salvaguardia ed utilizzazione di cui agli artt. 45, 46, 54, 55 e 82 delle NTA del PPTR, nonché con gli artt. 9.11, 9.14, 9.19, 10.11 delle NTA del PUG/S del Comune di Monopoli adeguato al PPTR, risultano ammissibili ai sensi dell'art. 95 comma 1.

Prescrizioni di cui alla nota prot. n. AOO_145_3761 del 14.05.2020 della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio:

- sia prevista la salvaguardia di tutte le essenze arboree/arbustive presenti, il generale mantenimento delle alberature autoctone o, in alternativa, il loro reimpianto nella stessa area d'intervento, qualora queste ricadano in corrispondenza dei tracciati o delle aree in progetto;
- gli interventi nella lama di Porto Marzano (canalizzazione di raccordo tra il nuovo canale Recchia e l'esistente lama, spostamento di alcuni muretti a secco e rimozione di una recinzione) siano effettuati evitando la trasformazione profonda dei suoli, il dissodamento ed il movimento terra e salvaguardando le compagini vegetazionali arboree e arbustive esistenti;
- con riferimento alle modifiche progettuali proposte in sede di Verifica di Assoggettabilità a VIA, ed in particolare alla previsione di una bretella di collegamento tra la SP 90 e Via Procaccia, sia garantita la permeabilità delle aree non strettamente necessarie alla realizzazione della stessa;
- i lavori di adeguamento del tratto terminale del Torrente Pagano, anche in fase di cantiere, non turbino gli equilibri idrogeologici a salvaguardia delle grotte costiere.

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

Prescrizioni di cui alla nota prot. n. 4606-P del 12.06.2020 della competente Soprintendenza:

- *"si dovrà evitare di intervenire all'interno del tratto terminale del Torrente Pagano, in corrispondenza di Cala Tre Buchi, garantendo la conservazione dell'assetto geomorfologico esistente dell'intera insenatura costiera;*
- *per il tratto della lama di Porto Marzano su cui si innesta il prolungamento a farsi del torrente Recchia, dove non sono previste infrastrutture e dove viene prescritto lo spostamento di alcuni muretti a secco che ostacolano la piena, la rimozione di una recinzione, nonché una puntuale verifica di tutte le opere artificiali realizzate fino al mare (discese al mare, ecc.), dovranno essere garantite nel corso dei lavori di adeguamento le necessarie opere di ripristino dello stato dei luoghi dove compromessi, richiedendo al Comune competente per gli effetti dell'art. 155 del D. Lgs 42/04, l'adozione delle procedure disciplinate dal Codice dei Beni Culturali all'art. 167 co. 1, tenuto conto dei pregressi procedimenti di sanatoria che ad oggi, per quanto a conoscenza di questo Istituto, non risultano conclusi, oggetto di specifici approfondimenti anche da parte di questo Ufficio con l'Ente comunale (taglio in roccia delle sponde per ricavare vani interrati a servizio di abitazione con accesso da percorsi lungo la sponda ecc.) a seguito di violazioni accertate in tempi passati anche dalla Polizia edilizia.*
- *considerato il valore paesaggistico del tratto del collegamento a mare del canale Morga (Porto Marzano), il rischio idraulico esistente e quello derivante dall'opera a farsi, dovranno essere garantite, anche a livello di pianificazione comunale, tutte le cautele necessarie atte ad impedire ogni trasformazione, anche temporanea dell'insenatura costiera, legate ad eventuali concessioni demaniali per usi di balneazione della stessa o a rilasciare autorizzazioni per attività del tempo libero nelle aree private adiacenti connesse e funzionali con la balneazione della stessa, ritenute non conformi e non compatibili con le norme paesaggistiche;*
- *restano confermate tutte le prescrizioni imposte nel procedimento di VIA in relazione agli aspetti archeologici, trattandosi di opera pubblica con le note prot. 10947 del 30.08.2019 e prot. 155509 del 19.12.2019 e, pertanto, la previsione già in progetto della sorveglianza archeologica dove richiesta.*

Si evidenzia che qualora nel corso dei suddetti lavori si intercettassero strutture e/o depositi archeologici, ai sensi degli art. 28, 88, 90, 175 del D. Lgs. 42/2004, degli artt. 822, 823 e, specialmente, 826 del Codice Civile, nonché dell'art. 733 del Codice Penale, i lavori dovranno essere immediatamente sospesi e ne dovrà essere data contestuale comunicazione a questa Soprintendenza, che si riserva di richiedere approfondimenti e scavi archeologici, anche in estensione e ad opera di ditta specializzata, affinchè si stabilisca la natura e l'entità del deposito archeologico. In tal caso questa Soprintendenza potrà richiedere varianti al progetto originario per garantire la salvaguardia delle testimonianze antiche venute in luce; il committente si impegna ad apportare tutte le modifiche al progetto che dovessero rendersi necessarie ai fini della tutela archeologica dell'area. Ogni manomissione e/o distruzione, anche parziale, di deposito archeologico e ogni difformità rispetto a quanto contenuto nella presente sarà perseguita nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei beni culturali (artt. 161 e 175 del D. Lgs. 42/2004). Tutte le attività legate al controllo e alle eventuali indagini archeologiche, da svolgersi sotto le direttive di questo Ufficio, dovranno essere affidate a personale archeologo con adeguata formazione professionale, con

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

oneri a carico del richiedente. L'archeologo incaricato il cui nominativo dovrà essere comunicato in congruo anticipo unitamente alla data dell'inizio dei lavori, dovrà redigere la documentazione cartacea, grafica (informatizzata e georeferenziata) e fotografica secondo gli standard metodologici correnti."

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE
(arch. Giovanna FERRI)

Firmato digitalmente da:
GIOVANNA FERRI
Regione Puglia
Firmato il: 07-05-2021 12:50:22
Seriale certificato: 898242
Valido dal 02-02-2021 al 02-02-2024

IL FUNZIONARIO PO
(Ing. Francesco NATUZZI)

NATUZZI
FRANCESCO
07.05.2021
10:38:02 UTC

IL DIRIGENTE *AD INTERIM* DEL SERVIZIO
OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA
(Ing. Barbara LOCONSOLE)

LOCONSOLE
BARBARA
10.05.2021
17:00:08
UTC

MIBACT_SABAP-BA|12/06/2020|0004606-P| [34.43.04/25.42/2019]

Bari 3.06.2020

Ministero
per i beni e le attività culturali
e per il turismo
Soprintendenza Archeologia, belle arti e paesaggio per la città metropolitana di Bari

Alla REGIONE PUGLIA
Dirigente Sezione tutela e valorizzazione del paesaggio
sezione.paesaggio@pec.rupar.puglia.it
servizio.assettoterritorio@pec.rupar.puglia.it

Lettera inviata solo tramite **E-MAIL**
SOSTITUISCE L'ORIGINALE
ai sensi art. 43, comma 6, DPR 445/2000

Risp. al foglio Prot. n. 3761 del 14/05/2020

Class 34.43.04/25.42

E.p.c. Al Rup Commissario Straordinario ASSET, presso Commissario del Governo, REGIONE PUGLIA Presidente della Regione delegato per la mitigazione e del rischio idrogeologico nella regione Puglia
info@pec.dissestopuglia.it

Al Responsabile Area III e Area IV
Comune di Monopoli
Via Munno 6
70043 MONOPOLI **(BA)**
comune@pec.comune.monopoli.ba.it

Alla Commissione Regionale c/o il Segretariato Regionale Mibact per la Puglia
mbac-sr-pug@mailcert.beniculturali.it

Oggetto: **Monopoli.** "Fondo per la progettazione degli interventi contro il dissesto idrogeologico", ex art. 55 Legge 28 dicembre 2015, 221 – Decreto MATTM n. 503 del 22.11.2017 – D.G.R. n. 2125 del 05.12.2017. CUP B36C18000520001.
Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 9 "Sistemazione idraulica del canale Recchia e del tratto del torrente Pagano" nel Comune di Monopoli (BA). Codice ReNDiS 16IR419/G1. AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA IN DEROGA ex art. 95 delle NTA del PPTR. **Parere ai sensi dell'art 146 del DLgs 42/04.**

Richiedente: Commissario di Governo Presidente della Regione delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico nella Regione Puglia

Con riferimento all'intervento in oggetto, valutato da questo Istituto nell'ambito del procedimento di Verifica di Assoggettabilità a VIA, di competenza della Sezione autorizzazioni ambientali- Servizio VIA VINCA presso codesta Regione, durante il quale rilasciava parere unico sugli aspetti di natura paesaggistica e in relazione a quelli di interesse archeologico con le note prot. 10947 del 30/08/2019 e successivamente con prot. 155509 del 19.12.2019, procedimento conclusosi con D.D. n. 99 del 12.03.2020,

MiBACT Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo
Soprintendenza Archeologia, belle arti e paesaggio per la città metropolitana di Bari
Via Pier l'Eremita 25 70122 BARI 080 - 5286200
PEC: mbac-sabap-ba@mailcert.beniculturali.it
PEO: sabap-ba@beniculturali.it
Sito: www.sabap-ba.beniculturali.it

questa Soprintendenza esaminata l'istruttoria del Rup regionale e la proposta di provvedimento in deroga ai sensi dell'art. 95 delle NTA del PPTR, acquisita con prot. 3774 del 14.05.2020, considerato quanto richiesto ad integrazione da codesto Ufficio al fine dell'esame in deroga dell'intervento nell'ambito del procedimento ambientale citato, espone quanto segue.

L'intervento è finalizzato a mitigare il rischio idraulico nelle aree urbane poste a sud del comune di Monopoli mediante l'adeguamento dei bacini idrografici esistenti del Torrente Pagano e da ripristinare nel caso del canale Recchia con la riconnessione di quest'ultimo alla cala di Porto Marzano, evitando l'ampliamento del canale deviatore al torrente Pagano esistente e le conseguenti opere valutate tra le alternative proposte di particolare impatto paesaggistico.

La proposta di autorizzazione paesaggista in deroga interviene per il contrasto dell'intervento con i seguenti articoli delle NTA del PPTR

- *Art. 45 co.2 lett. a1) realizzazione di qualsiasi nuova opera edilizia, fatta eccezione per le opere finalizzate al recupero/ripristino dei valori paesaggistico/ambientali;*
- *Art. 46 co.2 lett. a6) trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terre, e qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno;*
- *Art. 54 co.2 lett. a4) trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terra e qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno;*
- *Art. 55 co.2 lett. a6) trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terra e qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno;*
- *Art. 82 co.2 lett. a2) realizzazione di nuove costruzioni, impianti e, in genere, opere di qualsiasi specie, anche se di carattere provvisorio.*

Considerata la documentazione integrata prodotta in ottemperanza all'art 95 co 1 delle NTA del PPTR e le valutazioni di conformità espresse nella relazione istruttoria di codesto Ufficio regionale, viste inoltre le prescrizioni imposte con il provvedimento regionale ai sensi del DLgs 152/2006 che hanno condizionato la non assoggettabilità a VIA dell'intervento, che si confermano nella loro interezza, questa Soprintendenza ritiene di poter esprimere parere favorevole ai sensi dell'art 146 del DLgs 42/04 alle stesse condizioni indicate da codesto Ufficio e di quelle di cui al Provvedimento di VIA citato, con le seguenti ulteriori prescrizioni.

- Si dovrà evitare di intervenire all'interno del tratto terminale del Torrente Pagano, in corrispondenza di Cala Tre Buchi, garantendo la conservazione dell'assetto geomorfologico esistente dell'intera insenatura costiera.
- Per il tratto nella lama di Porto Marzano su cui si innesta il prolungamento a farsi del torrente Recchia, dove non sono previste infrastrutture e dove viene prescritto lo spostamento di alcuni muretti a secco che ostacolano la piena, la rimozione di una recinzione, nonché una puntuale verifica di tutte le opere artificiali realizzate fino al mare (discese al mare, ecc.), dovranno essere garantite nel corso dei lavori di adeguamento le necessarie opere di ripristino dello stato dei luoghi dove compromessi, richiedendo al Comune competente per gli effetti dell'art 155 del DLgs 42/04, l'adozione delle procedure disciplinate dal Codice dei beni culturali all'art 167 co 1, tenuto conto di pregressi procedimenti di sanatoria che ad oggi, per quanto a conoscenza di questo Istituto, non risultano conclusi, oggetto di specifici approfondimenti anche da parte di questo Ufficio con l'Ente comunale (taglio in rocca delle sponde per ricavare vani interrati a servizio di abitazione con accesso da percorsi lungo la sponda ecc.) a seguito di violazioni accertate in tempi passati anche dalla Polizia edilizia.
- Considerato il valore paesaggistico del tratto del collegamento a mare del canale Morga (Porto Marzano), il rischio idraulico esistente e quello derivante dall'opera a farsi, dovranno essere garantite, anche a livello di pianificazione comunale, tutte le cautele necessarie atte ad impedire ogni trasformazione, anche temporanea dell'insenatura costiera, legate ad eventuali concessioni demaniali per usi di balneazione della stessa o a rilasciare autorizzazioni per attività del tempo libero nella aree private adiacenti connesse e funzionali con la balneazione della stessa, ritenute non conformi e non compatibili con le norme paesaggistiche.
- Restano confermate tutte le prescrizioni imposte nel procedimento di VIA in relazione agli aspetti archeologici, trattandosi di opera pubblica con le note prot 10947 del 30/08/2019 e prot. 155509 del 19.12.2019 e, pertanto, la previsione già in progetto della sorveglianza archeologica dove richiesta.

MiBACT Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo
Soprintendenza Archeologia, belle arti e paesaggio per la città metropolitana di Bari
Via Pier l'Eremita 25 70122 BARI 080 - 5286200
PEC: mbac-sabap-ba@mailcert.beniculturali.it
PEO: sabap-ba@beniculturali.it
Sito: www.sabap-ba.beniculturali.it

Si evidenzia che qualora nel corso dei suddetti lavori si intercettassero strutture e/o depositi archeologici, ai sensi degli art. 28, 88, 90, 175 del D.Lgs. 42/2004, degli artt. 822, 823 e, specialmente, 826 del Codice Civile, nonché dell'art. 733 del Codice Penale, i lavori dovranno essere immediatamente sospesi e ne dovrà essere data contestuale comunicazione a questa Soprintendenza, che si riserva di richiedere approfondimenti e scavi archeologici, anche in estensione e ad opera di ditta specializzata, affinché si stabilisca la natura e l'entità del deposito archeologico. In tal caso questa Soprintendenza potrà richiedere varianti al progetto originario per garantire la salvaguardia delle testimonianze antiche venute in luce; il committente si impegna ad apportare tutte le modifiche al progetto che dovessero rendersi necessarie ai fini della tutela archeologica dell'area. Ogni manomissione e/o distruzione, anche parziale, di deposito archeologico e ogni difformità rispetto a quanto contenuto nella presente sarà perseguita nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei beni culturali (artt. 161 e 175 del D. Lgs. 42/2004). Tutte le attività legate al controllo e alle eventuali indagini archeologiche, da svolgersi sotto le direttive di questo Ufficio, dovrà essere affidato a personale archeologo con adeguata formazione professionale, con oneri a carico del richiedente. L'archeologo incaricato il cui nominativo dovrà essere comunicato in congruo anticipo unitamente alla data dell'inizio dei lavori, dovrà redigere la documentazione cartacea, grafica (informatizzata e georeferenziata) e fotografica secondo gli standard metodologici correnti.

La presente nota viene trasmessa alle Amministrazioni in indirizzo anche ai sensi e per gli effetti dell'art.155, comma 2, del citato decreto legislativo e alla Commissione Regionale per il patrimonio culturale presso il Segretariato Regionale Mibact ai sensi e per gli effetti del comma 1 bis, art.12 della Legge n.106 del 20/07/2014 in attuazione del DPCM del 2 dicembre 2019, n. 169 .

Non si restituisce, in allegato alla presente, copia degli atti trasmessi, in quanto pervenuti in formato digitale.

Il Soprintendente *ad interim*
arch. Maria Piccarreta

3

Responsabile del procedimento
Arch. Angelamaria Quartulli
Tel. 080 5286290/265
e-mail: angelamaria.quartulli@beniculturali.it

Responsabile per gli aspetti archeologici
dott. ssa Caterina Annese
Tel. 0805275451
caterina.annese@beniculturali

MiBACT Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo
Soprintendenza Archeologia, belle arti e paesaggio per la città metropolitana di Bari
Via Pier l'Eremita 25 70122 BARI 080 - 5286200
PEC: mbac-sabap-ba@mailcert.beniculturali.it
PEO: sabap-ba@beniculturali.it
Sito: www.sabap-ba.beniculturali.it

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 788

Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91" nel Comune di Cerignola (FG). ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA ex art. 91 delle NTA del PPTR, in deroga ex art. 95.

L'Assessora all'Ambiente, Ciclo rifiuti e bonifiche, Vigilanza ambientale, Rischio industriale, Pianificazione territoriale, Assetto del territorio, Paesaggio, Urbanistica, Politiche abitative, avv. Anna Grazia Maraschio, sulla base dell'istruttoria espletata dal Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica e confermata dalla Dirigente della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio, propone quanto segue.

Visto:

- il D. Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii. "Codice dei Beni Culturali e del Paesaggio";
- il Piano Paesaggistico Territoriale regionale (PPTR), approvato con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 176 del 16.02.2015, pubblicata sul BURP n. 40 del 23.03.2015 e ss.mm.ii.;
- l'art. 89 delle NTA del PPTR "Strumenti di controllo preventivo", il quale prevede l'accertamento di compatibilità paesaggistica, quale procedura tesa ad acclarare la compatibilità con le norme e gli obiettivi del Piano degli interventi che comportino modifica dello stato dei luoghi negli ulteriori contesti come individuati nell'art. 38 co. 3.1 e/o che comportino rilevante trasformazione del paesaggio ovunque siano localizzate;
- l'art. 91 delle NTA del PPTR "Accertamento di compatibilità paesaggistica", il quale prevede che l'accertamento ha ad oggetto la verifica della compatibilità degli interventi proposti con le previsioni e gli obiettivi tutti del PPTR e dei piani locali adeguati al PPTR ove vigenti. Con riferimento agli interventi di rilevante trasformazione del paesaggio oggetto dell'accertamento è anche la verifica del rispetto della normativa d'uso di cui alla sezione C2 delle schede d'ambito;
- l'art. 95 delle NTA del PPTR "Realizzazione di opere pubbliche o di pubblica utilità";

Premesso che:

- con nota prot. n. 1652 del 26.07.2019 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha convocato una Conferenza di Servizi decisoria ex art. 14 comma 2 della legge 241/1990 e s.m.i. in forma simultanea e in modalità sincrona, avente ad oggetto il *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91 nel comune di Cerignola (Fg)" - "Fondo per la progettazione degli interventi contro il dissesto idrogeologico" ex art. 55 Legge 28 dicembre 2015, 221 - Decreto MATTM n.503 del 22.11.2017 - D.G.R. n. 2125 del 05.12.2017. CUP B36C18000520001. CIG 759953677E",* rappresentando che la convocazione "*si intende anche come istanza di avvio del procedimento relativo alla verifica di assoggettabilità a VIA*".

- con nota prot. n. AOO_089_11601 del 26.09.2019 la Sezione Autorizzazioni ambientali – Servizio VIA e VINCA ha comunicato l'avvio della fase di pubblicità, di cui all'art. 27 bis c. 4 del D. Lgs.n. 152/2006 e ss.mm.ii, e ha indetto una conferenza di servizi istruttoria per la raccolta dei pareri e/o contributi istruttori in relazione al *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91*" nel comune di Cerignola (FG).

- la Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio si è espressa nell'ambito del procedimento di Verifica di Assoggettabilità a VIA con nota prot. n. AOO_145_8395 del 18.10.2019 evidenziando i contrasti con la pianificazione paesaggistica e le condizioni per l'eventuale rilascio dell'Autorizzazione Paesaggistica in deroga.

- con nota prot. n. AOO_089_12872 del 22.10.2019 la Sezione Autorizzazioni ambientali ha trasmesso i pareri pervenuti ed il parere del comitato VIA n. AOO_089/12800 del 21.10.2019 espresso nella seduta del 15.10.2019, il quale ha richiesto integrazioni e approfondimenti.

- con nota prot. n. 12925 del 08.11.2019 l'Autorità di Bacino Distrettuale dell'Appennino Meridionale ha richiamato il proprio parere prot. n.. 10310 del 11.09.2019, col quale ha ritenuto che le opere previste *"possano rappresentare uno stralcio funzionale per la complessiva mitigazione del rischio idraulico potenzialmente riguardante l'abitato di Moschella e, pertanto, sono conformi al PAI con le seguenti prescrizioni rivolte alla completa definizione del rischio residuo (da verificare se legato anche al reticolo non studiato su cui sono già stati realizzati gli interventi a cura del Consorzio di Bonifica della Capitanata, qualora non adeguati per le piene bicentenarie liquide e solide) e delle eventuali connesse misure da porre in essere:*
  - *sia effettuato uno studio idrologico e idraulico nelle condizioni ante operam e post operam che consideri tutti gli elementi facenti parte del sistema idrografico, e siano di conseguenza individuate le aree a pericolosità idraulica pre e post intervento e siano prodotte le relative mappe del rischio. Tale studio, se del caso, sia effettuato anche in moto vario con input di pioggia a parametri distribuiti;*
  - *sia verificato che l'intervento di risagomatura del canale in progetto non costituisca fattore di aumento della pericolosità nei territori di valle, prevedendo eventualmente misure compensative in rapporto alla prioritaria salvaguardia delle aree esposte al rischio idraulico, estendendo lo studio per tutto il tratto a valle della SP91;*
  - *siano chiarite le modalità di raccordo tra i vari tronchi esistenti e quelli oggetto di intervento e, dall'esame degli effetti idraulici provocati a monte e a valle del cambio della geometria, siano definiti i corrispondenti accorgimenti progettuali;*
  - *sia verificata l'opportunità di risolvere l'interferenza con la condotta DN 1700 mm del Consorzio di Bonifica della Capitanata;*
  - *lo studio del trasporto solido sia esteso su scala di bacino anche per definire le aree maggiormente esposte a erosione, trasporto e deposito e i più opportuni interventi rivolti al controllo dei fenomeni medesimi. Tale studio sia tale da verificare l'efficacia degli interventi già realizzati;*
  - *sia previsto ed adottato un idoneo piano di azioni rivolte ad assicurare la funzionalità del sistema idraulico nel tempo compresa l'individuazione del soggetto deputato al regolare svolgimento delle attività suddette al fine di mantenere ufficiose le opere;*
  - *in rapporto ai risultati degli studi e alla funzionalità complessiva degli interventi da realizzare e già realizzati sull'intero reticolo che insiste sull'abitato di Moschella, siano idividuate tutte le misure necessarie per assicurare adeguate condizioni di sicurezza idraulica per la tutela dell'incolumità pubblica e privata in rapporto i rischi residui provvedendo ad aggiornare il piano comunale di Protezione Civile".*

- in data 27.01.2020 la Sezione Autorizzazioni ambientali ha pubblicato, all'indirizzo http://ambiente.regione.puglia.it/portal/VIA/Elenchi/Procedure+VIA, le integrazioni presentate dal proponente.

- con nota prot. n. AOO_089_1942 del 10.02.2020 la Sezione Autorizzazioni ambientali ha trasmesso il parere definitivo del Comitato VIA prot. n. AOO_089_1792 del 06.02.2020, espresso nella seduta del 04.02.2020. In particolare, in seguito alla valutazione delle integrazioni presentate ad esito della seduta del 15.10.2019, il Comitato afferma che il progetto in oggetto *"non sia da assoggettare al procedimento di VIA".*

- con nota prot. n. AOO_089_2518 del 20.02.2020 la Sezione Autorizzazioni Ambientali – Servizio VIA e VINCA ha trasmesso la D.D. n. 66 del 18.02.2020, con cui la Dirigente della Sezione ha determinato di *"escludere dalla procedura di Valutazione di Impatto Ambientale, sulla scorta del parere del Comitato Regionale VIA reso in data 04.02.2020 il Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto*

n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91 nel Comune di Cerignola (FG) proposto dal Commissario di Governo – Presidente della Regione delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico nella Regione Puglia".

- con nota prot. n. 666 del 05.06.2020 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha trasmesso la Relazione integrativa in riscontro alla nota AOO_145/8395 del 18.10.2019 della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio.

Considerato che con riferimento alla possibilità di ricorrere, per il caso in oggetto, a procedure in deroga alle norme paesaggistiche, l'art. 95 delle NTA del PPTR prevede che: *"Le opere pubbliche o di pubblica utilità possono essere realizzate in deroga alle prescrizioni previste dal Titolo VI delle presenti norme per i beni paesaggistici e gli ulteriori contesti, purché in sede di autorizzazione paesaggistica o in sede di accertamento di compatibilità paesaggistica si verifichi che dette opere siano comunque compatibili con gli obiettivi di qualità di cui all'art. 37 e non abbiano alternative localizzative e/o progettuali".*

Preso atto:
- del Parere Tecnico del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica allegato al presente provvedimento e parte integrante e sostanziale dello stesso (ALLEGATO A);

Dato atto che il presente provvedimento attiene esclusivamente agli aspetti di natura paesaggistica, con riferimento alla compatibilità delle opere con il vigente PPTR. Sono fatte salve tutte le ulteriori autorizzazioni e/o assensi, qualora necessari, rivenienti dalle vigenti disposizioni normative in materia sanitaria e/o di tutela ambientale.

Richiamato l'art. 91 c. 6 delle NTA del PPTR il quale prevede che *"L'accertamento di compatibilità paesaggistica ha validità per cinque anni decorrenti dalla data della pronuncia e resta efficace fino al completamento delle opere così come autorizzate".*

Ritenuto che, alla luce delle risultanze istruttorie di cui al Parere Tecnico allegato, sussistano i presupposti di fatto e di diritto per il rilascio del provvedimento di Accertamento di Compatibilità Paesaggistica ex art. 91 delle NTA del PPTR, in deroga ex art. 95, per il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91" nel Comune di Cerignola (FG)",* di cui all'oggetto, composto dagli elaborati elencati, con la relativa impronta informatica secondo l'algoritmo MD5, nel parere tecnico allegato e con le prescrizioni riportate nel parere tecnico allegato (ALLEGATO A).

Garanzie di riservatezza

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE".

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessora relatrice, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4 – comma 4 – lettera d) della L.R. 7/1997 e della DGR 458/2016 propone alla Giunta:

1. Di rilasciare, per le motivazioni riportate nel parere tecnico allegato al presente provvedimento e parte integrante e sostanziale dello stesso (ALLEGATO A), per il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91" nel Comune di Cerignola (FG)"* di cui all'oggetto, l'Accertamento di Compatibilità Paesaggistica ex art. 91 delle NTA del PPTR, in deroga ex art. 95, con le seguenti prescrizioni:
   - sia garantita la risalita dell'eventuale fauna selvatica in transito nella suddetta vasca-canale, realizzando almeno una delle pareti della vasca-canale stessa con sezione interna ad andamento scalettato;
   - al fine di migliorare la qualità ambientale del territorio e di valorizzare i corsi d'acqua come corridoi ecologici multifunzionali, sia incrementata la naturalità delle aree marginali della vasca-canale mediante piantumazioni di nuove specie arboree ed arbustive autoctone, oltre a quelle eventualmente interessate dal relativo espianto.

2. Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

3. Di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica:
   - alla Provincia di Foggia;
   - al Sindaco del Comune di Cerignola;
   - al Commissario Straordinario Delegato per la Mitigazione del Rischio Idrogeologico;
   - alla Sezione Autorizzazioni Ambientali.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Funzionario istruttore: (Arch. Giovanna FERRI)

Il Funzionario P.O.: (Ing. Francesco NATUZZI)

La Dirigente della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio - Dirigente a.i. del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica: (Ing. Barbara LOCONSOLE)

Il Direttore, ai sensi dell'art. 18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., NON RAVVISA la necessità di esprimere osservazioni alla presente proposta di DGR.

Il Diretto del Dipartimento Ambiente, Paesaggio e Qualità Urbana
(Ing. Paolo Francesco GAROFOLI)

L'Assessora proponente:
(Avv. Anna Grazia MARASCHIO)

LA G I U N T A

UDITA la relazione istruttoria e la conseguente proposta dell'Assessora all'Ambiente, Ciclo rifiuti e bonifiche, Vigilanza ambientale, Rischio industriale, Pianificazione territoriale, Assetto del territorio, Paesaggio, Urbanistica, Politiche abitative;

VISTE le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;

A VOTI unanimi espressi nei modi di legge;

D E L I B E R A

per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate:

1. Di approvare la relazione dell'Assessora all'Ambiente, Ciclo rifiuti e bonifiche, Vigilanza ambientale, Rischio industriale, Pianificazione territoriale, Assetto del territorio, Paesaggio, Urbanistica, Politiche abitative.

2. Di rilasciare, per le motivazioni riportate nel parere tecnico allegato al presente provvedimento e parte integrante e sostanziale dello stesso (ALLEGATO A), per il "*Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91" nel Comune di Cerignola (FG)"* di cui all'oggetto, l'Accertamento di Compatibilità Paesaggistica ex art. 91 delle NTA del PPTR, in deroga ex art. 95, con le seguenti prescrizioni:

   - sia garantita la risalita dell'eventuale fauna selvatica in transito nella suddetta vasca-canale, realizzando almeno una delle pareti della vasca-canale stessa con sezione interna ad andamento scalettato;
   - al fine di migliorare la qualità ambientale del territorio e di valorizzare i corsi d'acqua come corridoi ecologici multifunzionali, sia incrementata la naturalità delle aree marginali della vasca-canale mediante piantumazioni di nuove specie arboree ed arbustive autoctone, oltre a quelle eventualmente interessate dal relativo espianto.

3. Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

4. Di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Osservatorio e Pianificazione Paesaggistica:

   - alla Provincia di Foggia;
   - al Sindaco del Comune di Cerignola;
   - al Commissario Straordinario Delegato per la Mitigazione del Rischio Idrogeologico;
   - alla Sezione Autorizzazioni Ambientali.

Il Segretario generale della Giunta	Il Presidente della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO	MICHELE EMILIANO

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

ALLEGATO A
Codice CIFRA: AST/DEL/2021/00004

Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 14 *"Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91"* nel Comune di Cerignola (FG).
ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA
ex art. 91 delle NTA del PPTR, in deroga ex art. 95.

PARERE TECNICO

DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI
Con nota prot. n. 1652 del 26.07.2019 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha convocato una Conferenza di Servizi decisoria ex art. 14 comma 2 della legge 241/1990 e s.m.i. in forma simultanea e in modalità sincrona, avente ad oggetto il *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91 nel comune di Cerignola (Fg)" - "Fondo per la progettazione degli interventi contro il dissesto idrogeologico" ex art. 55 Legge 28 dicembre 2015, 221 - Decreto MATTM n.503 del 22.11.2017 - D.G.R. n. 2125 del 05.12.2017. CUP B36C18000520001. CIG 759953677E",* rappresentando che la convocazione "*si intende anche come istanza di avvio del procedimento relativo alla verifica di assoggettabilità a VIA*".

Con nota prot. n. AOO_089_11601 del 26.09.2019 la Sezione Autorizzazioni ambientali – Servizio VIA e VINCA ha comunicato l'avvio della fase di pubblicità, di cui all'art. 27 bis c. 4 del D. Lgs.n. 152/2006 e ss.mm.ii, e ha indetto una conferenza di servizi istruttoria per la raccolta dei pareri e/o contributi istruttori in relazione al *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91*" nel comune di Cerignola (FG).

La documentazione presente all'indirizzo indicato dalla Sezione Autorizzazioni ambientali con la citata nota prot.n. AOO_089_11601 del 26.09.2019 è costituita dai seguenti elaborati, in formato elettronico, di cui si riporta la codifica MD5:

00_EE_Elenco_Elaborati.pdf - 9182bdf25bff008945f4bd862b6b8267
01_RG__Relazione Generale.pdf - c611b28f8e61fa8150e9b7ff6ff94d06
02_RGL_Relazione_Geologica_Idrogeologica.pdf - 460242ef35cb27bfe2235df3d3c9f580
03_RGT_Geotecnica_R01.pdf - 776c7c976cc6d2506686b4970d474ede
04_RID_Relazione_Idrologica_Idraulica_1.pdf - 309ab66fd7e5821c4e033c5a56af631f
05_RS__Sismica.pdf - abd0a5bf9b431c5a9a4a5b6ef8d7e432
06_RIN_Relazione sulle interferenze.pdf - 2f89f86c0b57987a6bb50dcf973678e6
07_RGM_Relazione_Gestione_Materie.pdf - 95882cccb996aac4316b9ea614361dda
08_RCS_Relazione_Calcolo_Strutturale.pdf - 84f0a63db0765440182f99c4dccea12b

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

09_CME_Computo_Metrico_Estimativo.pdf - 9c7557564a60a6c1918cdbdc12d4ae62
10_EPU_Elenco_Prezzi_Unitari.pdf - 039dffbcd464910148e42c7aff9bd08c
11_SCS_Stima_Costi_Sicurezza.pdf - 1b321c6bb9bf615867804b9040d374c1
12_PIS_Prime_Indicazioni_Sicurezza.pdf - f7c0a1f01c8ba5a6b0a0cc7c1dffd30a
13_DT__Disciplinare_Tecnico.pdf - 93c7e72bd7a2cc1659fe09291e858877
15_RAV_Relazione_Assoggettabilita_VIA.pdf - 4ecb97ce9f74258502f2e450b4521c44
16_RA_Valutazione Rischio Archeologico_1.pdf - 172d6310c6c74aca763ab3ffd2e36342
17_RP_Relazione Paesaggistica.pdf - d65ee705ea469063fefaa63d16735f8a
18_QE_Quadro_Economico_1.pdf - f0b8683cd41a9fc1aad22e256b2d2464
19_T.01_Corografia.pdf - 555bec479fee0fffb642528037f911fa
20_T.02_Planimetria_Bacini.pdf - a3e638ae97e7310e928b883d3ca7dfd0
21_T.03_Planimetria_Generale_CTR.pdf - f24d3ef9930eb109c2f0366ad26ec3fd
22_T.04_Planimetria_Generale_ORTOFOTO.pdf - 9d7a52d71cd987904023a2ffe3795042
23_T.05_Planimetria_Intervento_PRG.pdf - e915119662cd1ae60919cb09690ad800
24_T.06_rilievi_Interferenze.pdf - 4de9a2d3f726bfbf68733681e91785d5
25_T.07.1_Profilo_Canale_Progetto.pdf - dc77e23c68224d7ef1bad7f40edd70f1
26_T.07.2_Profilo_Canale_Esistente.pdf - fa241926921efb90cfd1099f78bfec33
27_T.08.2_Abaco_Sezioni_Trasversali_Canale_Esistente_Valle.pdf - b44661b2782f4c743c7220acbe61349f
28_T.08.2_Abaco sezioni esistente.pdf - 8307839f372a8a765e0e49617c77cb09
29_T.09.1_Sezioni_Tipo_e_Particolari_Canale_di_Progetto.pdf - 21d6e46abec29e3c16661bbeaee1f8fc
30_T.09.2_Sezioni_Tipo_e_Particolari_Canale_Esistente.pdf - 20e79e06731612980827d3975b8f2918

La Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio si è espressa nell'ambito del procedimento di Verifica di Assoggettabilità a VIA con nota prot. n. AOO_145_8395 del 18.10.2019 evidenziando i contrasti con la pianificazione paesaggistica e le condizioni per l'eventuale rilascio dell'Autorizzazione Paesaggistica in deroga. La nota, in particolare, afferma:

> *"Si ritiene necessario un approfondimento sulle alternative progettuali, con particolare riferimento alla realizzazione della vasca-canale con calcestruzzo a vista rivestito in scorza di pietra, nonché in relazione alla previsione dell'eliminazione delle formazioni arbustive in evoluzione naturale nell'ambito degli interventi proposti nel tratto a valle della SP 91."*
> *[...]*
> *"Al fine della valutazione dell'eventuale rilascio dell'Accertamento di compatibilità paesaggistica in deroga, ex artt. 91 e 95 delle NTA del PPTR, da rilasciarsi da parte della Giunta Regionale come previsto dalla DGR n. 458 dell'08.04.2016, il proponente dovrà integrare la documentazione progettuale con:*
>> *- l'esplicitazione dell'inesistenza di alternative localizzative e/o progettuali per gli interventi a valle della SP91;*
>> *- la dimostrazione della compatibilità dell'intervento con gli obiettivi di qualità paesaggistica e territoriale richiamati nella Sezione C2 delle Schede d'Ambito "Ofanto"."*

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

Con nota prot. n. AOO_089_12872 del 22.10.2019 la Sezione Autorizzazioni ambientali ha trasmesso i pareri pervenuti ed il parere del comitato VIA n. AOO_089/12800 del 21.10.2019 espresso nella seduta del 15.10.2019, il quale ha richiesto di approfondire i seguenti punti:

- *"i rischi di progressivo intasamento dei dispositivi disperdenti attraverso il fondo della vasca, con ristagno di acqua e creazione di un nuovo piccolo laghetto e modificazione della stabilità al piede del versante (carico idrico di alcuni metri al piede maggiore della quota topografica attuale) nonché i rischi di scalzamento della vasca per dilavamento al piano di posa della vasca;*
- *la verifica della stabilità del pendio durante le varie fasi, dal cantiere all'esercizio, in occasione di eventi alluvionali estremi, prolungata siccità e/o terremoto;*
- *il calcolo della produzione media annua sia approfondito sulla base di dati locali, inclusi quelli rinvenienti dal vicino Lago Capacciotti e il conseguente dimensionamento della vasca, prevedendo che lo stesso sia limitato volumetricamente in base a un ciclo periodico di manutenzione da esplicitare nei suoi elementi essenziali già in questa fase;*
- *le condizioni paesaggistiche, per le quali si ritiene necessario un approfondimento sulle alternative progettuali con particolare riferimento alla realizzazione della vasca canale in c.a. rivestito in scorza di pietra nonché in relazione alla previsione dell'eliminazione delle formazioni arbustive in evoluzione naturale nel tratto a valle della strada provinciale 91;*
- *quanto indicato nella sezione conclusiva dell'allegato parere espresso dall'Autorità di Bacino, con la nota dell'Autorità di Bacino prot.n. 10310 del 11.9.2019, che il Comitato recepisce integralmente."*

Con nota prot. n. 12925 del 08.11.2019 l'Autorità di Bacino Distrettuale dell'Appennino Meridionale ha richiamato il proprio parere prot. n. 10310 del 11.09.2019, col quale ha ritenuto che le opere previste *"possano rappresentare uno stralcio funzionale per la complessiva mitigazione del rischio idraulico potenzialmente riguardante l'abitato di Moschella e, pertanto, sono conformi al PAI con le seguenti prescrizioni rivolte alla completa definizione del rischio residuo (da verificare se legato anche al reticolo non studiato su cui sono già stati realizzati gli interventi a cura del Consorzio di Bonifica della Capitanata, qualora non adeguati per le piene bicentenarie liquide e solide) e delle eventuali connesse misure da porre in essere:*

- *sia effettuato uno studio idrologico e idraulico nelle condizioni ante operam e post operam che consideri tutti gli elementi facenti parte del sistema idrografico, e siano di conseguenza individuate le aree a pericolosità idraulica pre e post intervento e siano prodotte le relative mappe del rischio. Tale studio, se del caso, sia effettuato anche in moto vario con input di pioggia a parametri distribuiti;*
- *sia verificato che l'intervento di risagomatura del canale in progetto non costituisca fattore di aumento della pericolosità nei territori di valle, prevedendo eventualmente misure compensative in rapporto alla prioritaria salvaguardia delle aree esposte al rischio idraulico, estendendo lo studio per tutto il tratto a valle della SP91;*
- *siano chiarite le modalità di raccordo tra i vari tronchi esistenti e quelli oggetto di intervento e, dall'esame degli effetti idraulici provocati a monte e a valle del cambio della geometria, siano definiti i corrispondenti accorgimenti progettuali;*
- *sia verificata l'opportunità di risolvere l'interferenza con la condotta DN 1700 mm del Consorzio di Bonifica della Capitanata;*
- *lo studio del trasporto solido sia esteso su scala di bacino anche per definire le aree maggiormente esposte a erosione, trasporto e deposito e i più opportuni interventi rivolti al controllo dei fenomeni medesimi. Tale studio sia tale da verificare l'efficacia degli interventi già realizzati;*

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

- *sia previsto ed adottato un idoneo piano di azioni rivolte ad assicurare la funzionalità del sistema idraulico nel tempo compresa l'individuazione del soggetto deputato al regolare svolgimento delle attività suddette al fine di mantenere ufficiose le opere;*
- *in rapporto ai risultati degli studi e alla funzionalità complessiva degli interventi da realizzare e già realizzati sull'intero reticolo che insiste sull'abitato di Moschella, siano idividuate tutte le misure necessarie per assicurare adeguate condizioni di sicurezza idraulica per la tutela dell'incolumità pubblica e privata in rapporto i rischi residui provvedendo ad aggiornare il piano comunale di Protezione Civile".*

In data 27.01.2020 la Sezione Autorizzazioni ambientali ha pubblicato, all'indirizzo http://ambiente.regione.puglia.it/portal/VIA/Elenchi/Procedure+VIA, le integrazioni presentate dal proponente costituite dai seguenti elaborati, in formato elettronico, di cui si riporta la codifica MD5:

RGT_Relazione_Geotecnica.pdf.p7m - b49585e96c01625d6994223202462315
RID_Relazione idrologica idraulica.p7m - 2ec74ddae6dc45dbf6cda65670309dad
R_Relazione Generale.pdf.p7m - 1b962cc03f9ac4e925dd609961385fa2
Relazione_Riscontro_Prescrizion.pdf.p7m - 116b1470b1d8335eb53ef0e3bbded6a2
T.03_plan su CTR_Genn2020.pdf.p7m - f088e19054934b3ca255e7ca547204ce
T.08.1_Abaco sezioni_Genn2020.pdf.p7m - bde198d0353b7afc164c7cd8cd4fb065
T09_Sezioni tipo e Particolari.pdf.p7m - 7ba8ef5b7a64b300aa5757e14b253e89

Con nota prot. n. AOO_089_1942 del 10.02.2020 la Sezione Autorizzazioni ambientali ha trasmesso il parere definitivo del Comitato VIA prot. n. AOO_089_1792 del 06.02.2020, espresso nella seduta del 04.02.2020. In particolare, in seguito alla valutazione delle integrazioni presentate ad esito della seduta del 15.10.2019, il Comitato afferma che il progetto in oggetto *"non sia da assoggettare al procedimento di VIA".*

Con nota prot. n. AOO_089_2518 del 20.02.2020 la Sezione Autorizzazioni Ambientali – Servizio VIA e VINCA ha trasmesso la D.D. n. 66 del 18.02.2020, con cui la Dirigente della Sezione ha determinato di *"escludere dalla procedura di Valutazione di Impatto Ambientale, sulla scorta del parere del Comitato Regionale VIA reso in data 04.02.2020 il Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica, Lotto n. 14 "Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91 nel Comune di Cerignola (FG) proposto dal Commissario di Governo – Presidente della Regione delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico nella Regione Puglia".*

Con nota prot. n. 666 del 05.06.2020 il Commissario Straordinario Delegato per la mitigazione del rischio idrogeologico ha trasmesso la seguente Relazione integrativa in riscontro alla nota AOO_145/8395 del 18.10.2019 della Sezione Tutela e Valorizzazione del Paesaggio.

PROT 666.pdf - 1172aabd4ceb63ad025eb6eadb5be54c

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

Oggetto di Accertamento di Compatibilità Paesaggistica **in deroga** è la realizzazione di una vasca-canale che si sviluppa per circa 230 m di sezione rettangolare larga 10 m con altezza variabile fra 2 e 4,55 m ed

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

il ripristino idraulico delle opere esistenti: pulizia di due vasche e dei relativi canali, risagomatura della sezione rettangolare del canale a valle dell'intervento e prolungamento di detta sistemazione per 100 m oltre l'attraversamento della SP 91.

La soluzione di progetto scelta prevede la realizzazione di una vasca per la raccolta di acque e fango che in occasione degli eventi meteorici defluiscono dal versante verso le aree a valle e verso l'abitato di Moschella. La vasca, posizionata al piede del versante, si sviluppa per l'intera lunghezza del versante (per uno sviluppo complessivo di circa 230 m) assumendo le fattezze di un vero e proprio canale. Il canale sarà realizzato con sezione rettangolare scoperta caratterizzata da una larghezza esterna complessiva di 10 m, e da profondità variabile fra 2 e 4,55 m.
Il canale sarà realizzato in opera in calcestruzzo armato con fondo dello spessore di 60 cm e pareti laterali dello spessore di 50 cm. Al fine di mitigarne l'impatto visivo in luogo di un rivestimento in pietra, inizialmente previsto, il progetto prevede il rivestimento delle superfici mediante biorete in fibra naturale, opportunamente ancorata alla superficie.
La sezione idraulica sarà parzializzata mediante la realizzazione, in mezzeria, di un setto centrale di separazione idraulica, che definisce due sub-sezioni, ciascuna di larghezza 4 m.
Gli interventi di ripristino idraulico, a seguito dell'immissione delle nuove portate collettate, comprendono la modifica della sezione a valle del nuovo canale con l'aumento della sezione rettangolare a 4 m ed altezza variabile. Considerata la natura dei terreni interessati, la stabilità delle sponde laterali e del fondo sarà garantita dalla posa di gabbioni metallici riempiti di pietrame calcareo, rispettivamente dello spessore di 1 m e di 30 cm.
L'intervento di sistemazione della sezione idraulica del canale sarà prolungato, per circa 100 m a valle della strada provinciale. La suddetta sezione d'alveo sarà mantenuta costante anche presso l'attraversamento della SP91, in corrispondenza del quale sarà realizzato un tombino scatolare in calcestruzzo armato. Per migliorare le condizioni del deflusso idraulico, inoltre, la sezione di fondo del canale sarà rivestita in calcestruzzo per i 20 m a monte e a valle dell'attraversamento stesso.
La sezione stradale complessiva si completa con due camminamenti laterali da 1,20 m e barriera anticaduta alta 2 m, su cordoli di chiusura da 30 cm per una larghezza complessiva di 13,50 m, che costituisce la lunghezza dello scatolare nella direzione del flusso idraulico.

TUTELE DEFINITE DAL PIANO PAESAGGISTICO TERRITORIALE - PPTR
Dalla consultazione degli elaborati del PPTR approvato con DGR n. 176 del 16.02.2015 e ss.mm.ii, si rileva che gli interventi proposti interessano i beni e gli ulteriori contesti paesaggistici come di seguito indicato.
Struttura idro-geo-morfologica

- *Beni paesaggistici:* l'area di intervento non è interessata da beni paesaggistici della Struttura idro-geo-morfologica;
  Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. 3 del D.Lgs. 42/04): i canali esistenti e quello di nuova progettazione, nonchè le vasche esistenti interferiscono con ***"Versanti"***, disciplinati dagli indirizzi di cui all'art. 51, dalle direttive di cui all'art. 52 e dalle misure di salvaguardia e di utilizzazione di cui all'art. 53 delle NTA del PPTR; inoltre, le vasche esistenti interferiscono con

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

"Geositi" disciplinati dagli indirizzi di cui all'art. 51, dalle direttive di cui all'art. 52 e dalle misure di salvaguardia e di utilizzazione di cui all'art. 56 delle NTA del PPTR;

Struttura ecosistemica e ambientale

- *Beni paesaggistici:* l'area di intervento non è interessata da beni paesaggistici della struttura ecosistemica e ambientale;
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. 3 del D.Lgs. 42/04):* il tracciato del canale, a valle della SP91 e per una lunghezza pari a 100 m, interferisce con ***"Formazioni arbustive in evoluzione naturale"***, disciplinate dagli indirizzi di cui all'art. 60, dalle direttive di cui all'art. 61 e dalle misure di salvaguardia e di utilizzazione di cui all'art. 66 delle NTA del PPTR, contrastando con le stesse;

Struttura antropica e storico - culturale

- *Beni paesaggistici:* l'area di intervento non è interessata da beni paesaggistici della Struttura antropica e storico - culturale;
- *Ulteriori contesti (art. 143, comma 1, lett. 3 del D.Lgs. 42/04):* il tracciato del canale interferisce *con* ***"Strada a valenza paesaggistica"*** in particolare con ***"SP 91 Strada provinciale dell'Ofanto"***, disciplinata dagli indirizzi di cui all'art. 86, dalle direttive di cui all'art. 87 e dalle misure di salvaguardia e di utilizzazione di cui all'art. 88 delle NTA del PPTR.

L'intervento, così come proposto, risulta dunque in contrasto con gli indirizzi e le misure di salvaguardia ed utilizzazione di cui agli artt. 60, 61 e 66 delle NTA del PPTR, in quanto l'artificializzazione del canale a valle della SP 91, interessato da *"Formazioni arbustive in evoluzione naturale"* contrasta con:

- *Art. 66 co. 2 lett. a1) – "rimozione della vegetazione erbacea, arborea od arbustiva naturale, fatte salve le attività agro silvopastorali e la rimozione di specie alloctone invasive".*

VALUTAZIONE DELLA COMPATIBILITÀ PAESAGGISTICA

Con riferimento alla possibilità di ricorrere, per il caso in oggetto, a procedure in deroga alle norme paesaggistiche, le NTA del PPTR prevedono che: *"Le opere pubbliche o di pubblica utilità possono essere realizzate in deroga alle prescrizioni previste dal Titolo VI delle presenti norme per i beni paesaggistici e gli ulteriori contesti, purché in sede di autorizzazione paesaggistica o in sede di accertamento di compatibilità paesaggistica si verifichi che dette opere siano comunque compatibili con gli obiettivi di qualità di cui all'art. 37 e non abbiano alternative localizzative e/o progettuali."*

Con riferimento all'**esistenza di alternative localizzative e/o progettuali** il proponente afferma che:

> "[...]*le scelte progettuali adottate derivano da puntuali considerazioni in merito alla tutela paesaggistica ed ambientale del contesto. Nelle previsioni del progetto preliminare, infatti, il canale si trovava ben più a monte sul versante, interrompendone la continuità; inoltre la preliminare localizzazione dell'opera interferiva con l'UCP "geositi" contrastando con le misure di salvaguardia e utilizzazione di cui all'art. 56 delle NTA del PPTR, in particolare con il punto a6) che*

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

escludono "trasformazione profonda dei suoli, dissodamento o movimento di terre, o qualsiasi intervento che turbi gli equilibri idrogeologici o alteri il profilo del terreno".
Nel progetto definitivo è stato spostato al piede del versante, preservandone la geomorfologia ed impostandosi sul compluvio naturale. Cambiarne totalmente la sede renderebbe l'intervento del tutto inefficace ai fini della tutela idrogeologica dell'abitato di Moschella"

Inoltre, con riferimento all'interferenza delle lavorazioni con ***"Formazioni arbustive in evoluzione naturale",*** il proponente specifica che:

"In merito alla tutela del fragmiteto (l'UCP "formazione arbustiva in evoluzione spontanea") esistente sul sedime del canale a valle della S.P. 91 (non a caso lì ubicato, perchè è esattamente sulla via dell'acqua) si prevederà in sede di progetto esecutivo il trapianto dello stesso sulle sponde del canale, nella sede del drenaggio allestita con geostuoia preintasata".

Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente in merito all'inesistenza di alternative localizzative e di condividere l'alternativa progettuale relativa all'espianto e successivo reimpianto delle specie arbustive tutelate dal PPTR.

Con riferimento alla **compatibilità con gli obiettivi di qualità di cui all'art. 37** si rappresenta quanto segue.
Per quanto attiene le interpretazioni identitarie e statutarie del paesaggio regionale espresse nell'Atlante del Patrimonio Ambientale, Territoriale e Paesaggistico del PPTR (elaborati serie 3.3), si rappresenta che l'area d'intervento appartiene all'ambito paesaggistico "Ofanto" e alla relativa figura territoriale "La media valle dell'Ofanto".
L'ambito della valle dell'Ofanto è caratterizzato da un corridoio naturale costituito essenzialmente da una coltre di depositi alluvionali, prevalentemente ciottolosi, articolati in una serie di terrazzi che si ergono lateralmente a partire del fondovalle e che tende a slargarsi sia verso l'interno. Il regime idraulico dell'area è spesso caratterizzato dalle numerose opere di sistemazione idraulica e di bonifica anche a difesa dei centri abitati. Dette opere comportano che estesi tratti del corso d'acqua presentano un elevato grado di artificialità, sia nel tracciato quanto nella geometria delle sezioni. Lungo corsi d'acqua e canali, però, si rilevano i principali residui di naturalità rappresentati oltre che dal corso d'acqua in sé anche dalla vegetazione ripariale residua associata.

- A.1 - Struttura e componenti Idro-Geo-Morfologiche:
  Il proponente afferma che *"L'intervento è coerente con le direttive che prescrivono adeguati interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria del reticolo idrografico; inoltre, gli interventi migliorano la sicurezza idraulica dei territori, minimizzandone il rischio idraulico, in special modo nelle aree adiacenti la S.P. 91. In merito agli equilibri idrogeomorfologici va sottolineato che l'intervento segue le linee di compluvio naturali, garantendo inoltre la regolare alimentazione dell'Ofanto , che fa da recapito finale per le acque drenate.*
  […]
  L'osservazione relativa all'eccessiva artificializzazione dello stato dei luoghi è stata superata con la sostituzione del rivestimento in scorza di pietra di Apricena delle pareti del canale con biostuoia in agave o juta […]. Tale soluzione, oltre ad essere maggiormente compatibile dal

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

punto di vista cromatico e della tessitura, consente la rapida rinaturalizzazione delle sponde del canale stesso mediante l'intasamento della biostuoia da parte dei fanghi immessi nel canale e la conseguente crescita di vegetazione ripariale.

Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente in relazione alla compatibilità degli interventi con la Struttura e con le componenti Idro-Geo-Morfologiche, in quanto l'intervento è direttamente finalizzato a garantire la sicurezza idrogeomorfologica del territorio.

Con riferimento alle modifiche progettuali proposte in sede di Verifica di Assoggettabilità a VIA, ovvero esplicitate nella *Relazione integrativa in riscontro alla nota AOO_145/8395 del 18.10.2019,* ed in particolare alla sostituzione del rivestimento delle pareti della vasca-canale in scorza di pietra di Apricena con biostuoia in agave e juta, sia garantita la risalita dell'eventuale fauna selvatica in transito nella suddetta vasca-canale, realizzando almeno una delle pareti della vasca-canale stessa con sezione interna ad andamento scalettato.

- A.2 - Struttura e componenti Ecosistemiche e Ambientali:
  Il proponente afferma che *"In merito alla tutela del fragmiteto (l'UCP "formazione arbustiva in evoluzione spontanea") esistente sul sedime del canale a valle della S.P. 91 (non a caso lì ubicato, perchè è esattamente sulla via dell'acqua) si prevederà in sede di progetto esecutivo il trapianto dello stesso sulle sponde del canale, nella sede del drenaggio allestita con geostuoia preintasata.*

Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente in relazione alla compatibilità degli interventi con la Struttura e con le componenti Ecosistemiche e Ambientali. Inoltre, al fine di migliorare la qualità ambientale del territorio e di valorizzare i corsi d'acqua come corridoi ecologici multifunzionali, sia incrementata la naturalità delle aree marginali della vasca-canale mediante piantumazioni di nuove specie arboree ed arbustive autoctone, oltre a quelle eventualmente interessate dal relativo espianto.

- A.3 - Struttura e componenti Antropiche e Storico-culturali:
  L'intervento a margine della SP 91 (strada a valenza paesaggistica) non compromette l'intervisibilità e l'integrità percettiva delle visuali panoramiche dei paesaggi della Media Valle dell'Ofanto. […] L'intervento, infatti, non presenta alcuna opera in elevazione nelle aree limitrofe alla SP 91.

Si ritiene di poter condividere quanto affermato dal proponente in relazione alla compatibilità degli interventi con la Struttura e con le componenti Antropiche e Storico – culturali.

CONCLUSIONI E PRESCRIZIONI

Tutto ciò premesso e considerato, si ritiene che sussistano i presupposti di fatto e di diritto per il rilascio con prescrizioni del provvedimento di **Accertamento di Compatibilità Paesaggistica ex art. 91 delle NTA del PPTR, in deroga ex art. 95**, per il *"Progetto definitivo dell'intervento di sistemazione idraulica Lotto n. 14 Messa in sicurezza dell'abitato di Moschella e della SP91" - "Fondo per la progettazione degli interventi contro il dissesto idrogeologico" ex art. 55 Legge 28 dicembre 2015, 221 - Decreto MATTM n.503 del 22.11.2017 - D.G.R. n. 2125 del 05.12.2017. CUP B36C18000520001. CIG 759953677E",* di cui

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AMBIENTE, PAESAGGIO E QUALITA' URBANA

SEZIONE TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO

SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA

all'oggetto, già oggetto di Verifica di Assoggettabilità a VIA - ID VIA 455 - conclusosi con D.D. n. 66 del 18.02.2020, in quanto gli stessi, pur parzialmente in contrasto con le misure di salvaguardia ed utilizzazione di cui agli artt. 60, 61 e 66 delle NTA del PPTR risultano ammissibili ai sensi dell'art. 95 comma 1.

Prescrizioni:

- sia garantita la risalita dell'eventuale fauna selvatica in transito nella suddetta vasca-canale, realizzando almeno una delle pareti della vasca-canale stessa con sezione interna ad andamento scalettato;
- al fine di migliorare la qualità ambientale del territorio e di valorizzare i corsi d'acqua come corridoi ecologici multifunzionali, sia incrementata la naturalità delle aree marginali della vasca-canale mediante piantumazioni di nuove specie arboree ed arbustive autoctone, oltre a quelle eventualmente interessate dal relativo espianto.

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE
(Arch. Giovanna FERRI)

Firmato digitalmente da:
GIOVANNA FERRI
Regione Puglia
Firmato il: 07-05-2021 12:55:03
Seriale certificato: 898242
Valido dal 02-02-2021 al 02-02-2024

IL FUNZIONARIO PO
(Ing. Francesco NATUZZI)

NATUZZI
FRANCESCO
07.05.2021
10:37:21
UTC

IL DIRIGENTE *AD INTERIM* DEL SERVIZIO OSSERVATORIO E PIANIFICAZIONE PAESAGGISTICA
(Ing. Barbara LOCONSOLE)

LOCONSOLE
BARBARA
10.05.2021
17:02:40
UTC

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 790

Programma di Cooperazione Europea INTERREG V-A Italia-Croazia 2014/2020. Progetto "FISH&C.H.I.P.S. - Fisheries and Cultural Heritage, Identity and Participated Societies". Variazione di bilancio di previsione 2021 e pluriennale 2021-2023 ai sensi dell'art. 51 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii..

L'Assessore alla Cultura, Sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa turistica, Massimo Bray, sulla base dell'istruttoria espletata dai funzionari istruttori Marielena Campanale e Giuseppe Tucci, incardinati presso il Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio e confermata dal dirigente della struttura di progetto "Cooperazione Territoriale Europea e Poli Biblio-Museali" Luigi De Luca e dal Direttore, Aldo Patruno, riferisce quanto segue.

Premesso che

- In coerenza con la nuova politica europea di coesione e gli obiettivi fissati nella strategia Europa 2020, e sulla scorta delle esperienze sviluppate nei precedenti periodi di programmazione, la Cooperazione Territoriale Europea 2014-2020 punta a raggiungere un maggiore impatto degli interventi sui territori ed un utilizzo ancora più incisivo degli investimenti. Il quinto periodo di programmazione di Interreg ha un bilancio di 10,1 miliardi di euro investiti in oltre 100 programmi di cooperazione tra le regioni ed i partner territoriali, sociali ed economici. Questo budget include anche la dotazione del FESR per gli Stati membri per partecipare a programmi di cooperazione transfrontaliera esterna dell'UE sostenuti da altri strumenti (Strumento di preadesione IPA e Strumento europeo di vicinato ENI);
- nell'ambito dei programmi di cooperazione territoriale 2014-2020 la Regione Puglia è territorio eleggibile per il programma Grecia - Italia che ha come obiettivo principale la definizione di una strategia di crescita transfrontaliera tra la Puglia e la Grecia, finalizzata allo sviluppo di un'economia dinamica basata su sistemi smart, sostenibili e inclusivi per migliorare la qualità della vita dei cittadini di queste regioni. Il focus del Programma consiste nello scambio di conoscenze, esperienze e buone pratiche tra gli stakeholders dell'area del Programma, nella progettazione e implementazione di azioni pilota necessarie per lo sviluppo di politiche di crescita sostenibile, nella creazione di nuovi prodotti e servizi innovativi e nel supporto agli investimenti nell'area di cooperazione;
- il primo bando per la selezione ed il finanziamento delle proposte progettuali attinenti agli assi prioritari 1, 2 e 3 del Programma INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020, ricadenti nella tipologia "progetti ordinari", è stato pubblicato in data 22 luglio 2016 con scadenza 15 dicembre 2016;
- la Regione Puglia – Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Territorio ha partecipato al primo bando per progetti ordinari del Programma di Cooperazione Transfrontaliera INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020, promuovendo, in qualità di partner di progetto, la proposta progettuale denominata "**FISH&C.H.I.P.S. – Fisheries and Cultural Heritage, Identity and Participated Societies**";
- il Comitato di Sorveglianza del Programma INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020, riunitosi in Taranto il 7 e 8 novembre 2017, a conclusione di tutte le fasi di valutazione, ha approvato la graduatoria dei progetti finanziati nell'ambito del primo bando per progetti ordinari nella quale il progetto FISH&C.H.I.P.S. è risultato tra le proposte progettuali ammesse a finanziamento;
- al termine dell'attività di negoziazione, il JS del Programma INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020 ha trasmesso al Capofila di Progetto, insieme alla comunicazione ufficiale di avvenuta approvazione di budget ottimizzato, copia del Subsidy Contract e del Partnership Agreement;
- il progetto è ammesso a finanziamento per un importo complessivo di € 904.639,48 di cui € 154.128,00 di competenza della Regione Puglia – Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Territorio;
- la partnership del progetto FISH&C.H.I.P.S. è composta dalla Università degli Studi di Foggia che riveste il ruolo di partner capofila, dalla Università di Patrasso, dalla Regione Puglia– Dipartimento Turismo, Economia

della Cultura e Territorio, da Confcommercio Imprese per l'Italia – Taranto, dalla Ionian University e dalla Ephorate of Antiquities of Corfu nelle vesti di partner di progetto;

- in data 27/04/2018 il Partner Beneficiary (Regione Puglia – Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio) ha sottoscritto il Partnership Agreement tra il Lead Beneficiary (Università degli Studi di Foggia) e tutti i Partner di progetto;
- obiettivo generale del progetto Fish&C.H.I.P.S. è quello di individuare, aumentare e preservare il patrimonio materiale e immateriale delle coste e del mare per scopi turistici. Questo obiettivo deriva dalle caratteristiche delle coste italiane e greche (costa pugliese - Taranto e l'arcipelago Corfù) caratterizzate dalla presenza di testimonianze culturali materiali (archeologici, architettonici negli abissi e sopra il livello del mare) e immateriali (mestieri, tradizioni, feste) che formano le tracce di un'intensa interazione tra l'uomo e l'ambiente costiero in queste aree;

CONSIDERATO CHE

- il progetto Fish&C.H.I.P.S è dotato di risorse finanziarie pari ad € 904.639,48 mentre la quota spettante al partner Regione Puglia è pari ad € 154.128,00. Dette risorse finanziarie sono coperte per l'85% dai fondi Comunitari e per il 15% dal cofinanziamento nazionale che, a mente della Delibera CIPE n. 10/2015, per i partner italiani è coperto dal Fondo di Rotazione – ex L. 183/1987;
- per effetto di tale ripartizione, il cofinanziamento con Fondi Europei al progetto ammonta a complessivi € 131.008,80. In base alle regole che attengono all'implementazione delle attività di Programma, tali risorse verranno erogate ai partner di progetto nelle rispettive quote spettanti, previa erogazione in loro favore disposta dall'Autorità di Gestione del Programma, a cura del Lead Beneficiary di progetto;
- la restante quota di € 23.119,20 corrispondente al cofinanziamento nazionale (Fondo di Rotazione), sarà erogata alla Regione Puglia direttamente dall'Agenzia per la Coesione Territoriale;
- spetta al Lead Beneficiary del progetto Fish&C.H.I.P.S. trasferire a ciascun partner di progetto la quota comunitaria di competenza, in misura corrispondente alle spese ammissibili, certificate dai singoli certificatori di primo livello nazionali previa presentazione del relativo progress report di progetto;
- con DGR n. 1308 del 18/07/2018 la Giunta Regionale ha preso atto dell'avvenuta approvazione e ammissione a finanziamento con le risorse a valere sul Programma INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020 - Progetto Fish&C.H.I.P.S. del quale la Regione Puglia - Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio – è Partner Beneficiary;
- con la surriferita DGR n. 1308/2018 si è preso atto che le attività da porre in essere da parte della Regione Puglia, relative al progetto Fish&C.H.I.P.S. prevedono un budget di € 154.128,00e che lo stesso è finanziato al 100% (dal FESR per l'85% dell'importo finanziato pari ad € 131.008,80 e per il restante 15%, pari ad € 23.119,20, dallo Stato, e che si è proceduto alla variazione di bilancio di previsione 2018 e pluriennale 2018-2020 ai sensi dell'art. 51 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.;
- con DGR n. 2199 del 29/11/2018, a seguito di meri errori di calcolo in merito ai criteri di ripartizione delle somme relative alle competenze, contributi e IRAP , si è proceduto alla variazione di Bilancio, ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., al fine di ricalcolare le somme per le attività programmate con la citata DGR 1308/2018;
- con DGR n. 520 del 19/03/2019 si è proceduto alla variazione di bilancio di previsione 2019 e pluriennale 2019-2021 ai sensi dell'art. 51 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., al fine di ricalcolare le somme per le attività programmate con la citata DGR 1308/2018;
- con DGR n. 1381 del 23/07/2019 si è proceduto alla variazione di Bilancio, ai sensi dell'art.51 del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., per la modifica del Piano dei Conti Finanziario e la contestuale rettifica della declaratoria dei capitoli di entrata riferiti alla quota FdR 15% per gli interventi programmati con le DGR nn. 681/2017 - 1306/2018 – 1307/2018 - 1308/2018 – 1309/2018 - 1310/2018 – 1564/2018 – 600/2019 – 601/2019, così come concordato con la Sezione Bilancio e Ragioneria;

- con DGR n. 304 del 10/03/2020 si è proceduto alla variazione di bilancio di previsione 2020 e pluriennale 2020-2022 ai sensi dell'art. 51 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., al fine di ricalcolare le somme per le attività programmate con la citata DGR 1308/2018;
- a causa dello stato emergenziale Covid-2019, il JS, in data 05/11/2020, ha espresso il consenso all'approvazione della richiesta di proroga trasmessa in data 15/10/2020, con scadenza progettuale al 31/03/2021 indicando i deliverables di progetto oggetto di completamento e conclusione nel primo trimestre dell'annualità 2021;
- con DGR n. 1875 del 30/11/2020 si è proceduto alla variazione di bilancio di previsione 2020 e pluriennale 2020-2022 ai sensi dell'art. 51 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., al fine di portare a conclusione le attività programmate con la citata DGR 1308/2018;

CONSIDERATO, ALTRESÌ, CHE

- il JS, in data 24/03/2021, ha espresso il consenso all'approvazione di un'ulteriore richiesta di proroga, con scadenza progettuale al 31/07/2021 per tutte le attività oggetto di completamento del progetto;
- al 31/12/2020, per il progetto in questione, ai sensi di quanto previsto al punto 3.6, lett. C) del Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria di cui all'Allegato 4/2 al D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. concernente i "contributi a rendicontazione", con atti dirigenziali del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio, sono stati disposti gli accertamenti in entrata per la somma totale di € 65.614,91, per un importo di € 55.772,69 sul capitolo E2052196 ed € 9.842,22 sul capitolo E2052197;
- per le somme residuali di stanziamento 2020, complessivamente pari ad € 2.000,00, non sono stati disposti ulteriori accertamenti in entrata ed impegni di spesa sul bilancio regionale entro la fine dell'esercizio finanziario 2020;
- il Programma INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020 e di conseguenza il progetto definitivo approvato, prevede il completamento di tutte le attività entro il 31/07/2021;

TUTTO CIÒ PREMESSO

- Visto il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, come integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2014, n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge n. 42/2009";
- Rilevato che l'art. 51, comma 2, del D.Lgs. 118/2011, come integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2014, n. 126, prevede che la Giunta con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del documento tecnico di accompagnamento e le variazioni del bilancio di previsione per l'iscrizione di entrate derivanti da assegnazioni vincolate e delle relative spese;
- Vista la Legge Regionale n. 35 del 30/12/2020 "*Disposizioni per la formazione del bilancio 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia (Legge di stabilità regionale 2021)*";
- Vista la Legge Regionale n. 36 del 30/12/2020 "*Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023*;
- Vista la Deliberazione di Giunta regionale n. 71 del 18/01/2021 di approvazione del Documento tecnico di accompagnamento e del Bilancio finanziario gestionale 2021 – 2023;
- Trattasi di progetto di cooperazione territoriale europea cofinanziato dal Fondo INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020 per l'85% e dal Fondo di Rotazione per il 15%, pertanto soggetto a rimborso a seguito di rendicontazione della spesa sostenuta;
- La variazione proposta con il presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di bilancio come previsto dal D.Lgs. n.118/2011 e ss.mm.ii..

Alla luce delle risultanze istruttorie, sussistono i presupposti di fatto e di diritto per prendere atto della variazione al fine di apportare, ai sensi del combinato disposto dell'art. 51, comma 2, del D. Lgs. n. 118/2011

e ss.mm.ii., le seguenti variazioni al Bilancio, nella parte entrata e nella parte spesa in termini di competenza e cassa per l'esercizio finanziario 2021, come riportato nella parte relativa alla copertura finanziaria, a seguito della proroga al 31/07/2021.

Garanzie di riservatezza
La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs. 196/2003 ss.mm.ii, ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

Il presente provvedimento sarà pubblicato in versione integrale nel BURP e sul sito istituzionale www.regione.puglia.it..

COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del d.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.

Il presente provvedimento comporta la variazione al bilancio di previsione 2021 e pluriennale 2021-2023, al Documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio gestionale 2021-2023, approvato con DGR n. 71 del 18/01/2021, ai sensi dell'art. 51, comma 2, del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., come di seguito riportato

BILANCIO VINCOLATO

Si dispone la variazione del bilancio regionale derivante dalla rimodulazione del piano finanziario approvato con DGR nn. 1308/2018 – 2199/2018 – 520/2019 – 1381/2019- 304/2020-1875/2020.

C.R.A.	63 - DIPARTIMENTO TURISMO,ECONOMIA DELLA CULTURA E VALORIZZAZIONE DEL TERRITORIO
	01 - DIREZIONE DIPARTIMENTO TURISMO, ECONOMIA DELLA CULTURA E VALORIZZAZIONE DEL TERRITORIO

VARIAZIONE IN AUMENTO

Parte Entrata

Entrate ricorrenti

Codice UE: 1 – Entrate destinate al finanziamenti dei progetti comunitari

Capitolo	Declaratoria	Titolo Tipologia	P.D.C.F.	2021
E2052196	Programma di Cooperazione Interreg V-A Italia-Grecia 2014/2020- quota 85% del budget da Università di Foggia per il progetto FISH&C.H.I.P.S.	2.101	E.2.1.1.2.8 Altri trasferimenti correnti dall'Università	+ € 300,00

Si attesta che la copertura del presente provvedimento, corrisponde ad obbligazione giuridicamente perfezionata, con debitori certi: Università degli Studi di Foggia, Via Antonio Gramsci, 89, 71122 Foggia FG, P.IVA 03016180717 - è esigibile secondo le regole dei "contributi a rendicontazione".

Titolo giuridico: Partnership Agreement sottoscritto dalla Regione Puglia in data 27/04/2018.

Capitolo	Declaratoria	Titolo Tipologia	P.D.C.F.	2021
E2052197	Programma di Cooperazione INTERREG V-A Grecia-Italia 2014-2020 - quota FdR 15% del budget da Università di Foggia per il progetto FISH&C.H.I.P.S.	2.101	E.2.1.1.2.8 Altri trasferimenti correnti dall'Università	+ € 1.700,00

Si attesta che la copertura del presente provvedimento corrisponde ad obbligazione giuridicamente perfezionata, con debitori certi: Università degli Studi di Foggia, Via Antonio Gramsci, 89, 71122 Foggia FG, P.IVA 03016180717

Titolo giuridico: Delibera Cipe 10/2015 avente ad oggetto " Definizione dei criteri di cofinanziamento pubblico nazionale dei programmi europei per il periodo di programmazione 2014-2020 e relativo monitoraggio. Programmazione degli interventi complementari di cui all'articolo 1, comma 242, della legge n. 147/2013 previsti nell'accordo di partenariato 2014-2020.

Parte Spesa
Spese ricorrenti
Missione: 19 - Relazioni internazionali
Programma: 02 - Cooperazione territoriale

Capitolo	Declaratoria	P.D.C.F.	Codice UE	2021
U1164130	Programma INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020 - Altri servizi diversi n.a.c.- quota UE 85% per il progetto FISH & C.H.I.P.S.	U.19.2.1.3.2.99	3 – Spese finanziate da trasferimenti UE	+ € 300,00
U1164630	Programma INTERREG V-A GRECIA-ITALIA 2014/2020- Altri servizi diversi n.a.c.- quota FdR 15% per il progetto FISH & C.H.I.P.S.	U.19.2.1.3.2.99	4 – Spese finanziate da trasferimenti statali correlati ai finanziamenti UE	+ € 1.700,00

La variazione, proposta con il presente provvedimento, assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di bilancio come previsto dal D.Lgs. n.118/2011 e ss.mm.ii..

Con determinazione del Direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio si procederà ad effettuare il relativo accertamento delle entrate e impegno di spesa ai sensi di quanto previsto al punto 3.6, lett. C) del "Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria" di cui all'Allegato 4/2 al D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. concernente i "contributi a rendicontazione".

Tutto ciò premesso, l'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4 comma 4°, lettera k, della L.R. n.7/97, propone alla Giunta:

1. **Di prendere atto** di quanto espresso in narrativa e che qui si intende integralmente riportato.
2. **Di prendere atto** dell'approvazione di un'ulteriore richiesta di proroga da parte del JS, con scadenza progettuale al 31/07/2021 per tutte le attività oggetto di completamento del progetto.
3. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio e Ragioneria ad apportare, ai sensi dell'art. 51, comma 2), del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., la variazione al Bilancio di Previsione 2021 e Pluriennale 2021-2023, al Documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione e del Bilancio finanziario gestionale 2021-2023, approvato con D.G.R. n. 71/2021, così come espressamente riportato nella sezione "Copertura Finanziaria".
4. **Di dare atto** che la variazione proposta assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D.Lgs n. 118/2011.
5. **Di approvare** l'allegato E/1 per l'annualità 2021 nella parte relativa alla variazione al bilancio, parte integrante del presente provvedimento.
6. **Di incaricare** il Servizio Bilancio della Sezione Bilancio e Ragioneria, di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto E/1 di cui all'art. 10, comma 4 del D. Lgs. n. 118/2011 conseguentemente all'approvazione della presente deliberazione.
7. **Di demandare** al direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio ogni ulteriore adempimento consequenziale in merito all'adozione del presente provvedimento.
8. **Di notificare** il presente provvedimento al Direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio.
9. **Di pubblicare** il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della normativa vigente.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE P.O. "Coordinamento amministrativo e contabile dei progetti CTE 2014/2020":
Marielena Campanale

IL RESPONSABILE P.O. "Monitoraggio e controllo":
Giuseppe Tucci

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA DI PROGETTO "Cooperazione Territoriale Europea e Poli Biblio-Museali":
Luigi De Luca

IL DIRETTORE di Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio:
Aldo Patruno

L'ASSESSORE Cultura, Sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa turistica:
Massimo Bray

LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore proponente;

Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento;

A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1. **Di prendere atto** di quanto espresso in narrativa e che qui si intende integralmente riportato.
2. **Di prendere atto** dell'approvazione di un'ulteriore richiesta di proroga da parte del JS, con scadenza progettuale al 31/07/2021 per tutte le attività oggetto di completamento del progetto.
3. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio e Ragioneria ad apportare, ai sensi dell'art. 51, comma 2), del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., la variazione al Bilancio di Previsione 2021 e Pluriennale 2021-2023, al Documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione e del Bilancio finanziario gestionale 2021-2023, approvato con D.G.R. n. 71/2021, così come espressamente riportato nella sezione "Copertura Finanziaria".
4. **Di dare atto** che la variazione proposta assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D.Lgs n. 118/2011.
5. **Di approvare** l'allegato E/1 per l'annualità 2021 nella parte relativa alla variazione al bilancio, parte integrante del presente provvedimento.
6. **Di incaricare** il Servizio Bilancio della Sezione Bilancio e Ragioneria, di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto E/1 di cui all'art. 10, comma 4 del D. Lgs. n. 118/2011 conseguentemente all'approvazione della presente deliberazione.
7. **Di demandare** al direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione

del Territorio ogni ulteriore adempimento consequenziale in merito all'adozione del presente provvedimento.

8. **Di notificare** il presente provvedimento al Direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio.
9. **Di pubblicare** il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della normativa vigente.

Il Segretario della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

Allegato E/1

Allegato n. 8/1
al D.Lgs 118/2011

Firmato digitalmente da: Aldo Patruno
Organizzazione: REGIONE PUGLIA/80017210727
Data: 03/05/2021 16:19:41

Allegato delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere

data: ..../...../..... n. protocollo .....

Rif. Proposta di delibera del A04/DEL/2021/00017

SPESE

MISSIONE, PROGRAMMA, TITOLO		DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. .... - ESERCIZIO 2021	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2021
MISSIONE	***19***	***Cooperazione territoriale***					
		Amministrazione, gestione e funzionamento delle attività connesse alla realizzazione dei progetti regionali di cooperazione transfrontaliera (inclusi quelli di cui all'obiettivo 3) finanziati con le risorse comunitarie.					
Programma	2						
Titolo	1	Spese Correnti	residui presunti				
			previsione di competenza				
			previsione di cassa		**2.000,00**		
					2.000,00		
Totale Programma	2	Amministrazione, gestione e funzionamento delle attività connesse alla realizzazione dei progetti regionali di cooperazione transfrontaliera (inclusi quelli di cui all'obiettivo 3) finanziati con le risorse comunitarie.	**residui presunti**				
			previsione di competenza		**2.000,00**		
			previsione di cassa		**2.000,00**		
TOTALE MISSIONE	***19***	***Cooperazione territoriale***	**residui presunti**				
			previsione di competenza		**2.000,00**		
			previsione di cassa		**2.000,00**		
TOTALE VARIAZIONI IN USCITA			**residui presunti**				
			previsione di competenza		**2.000,00**		
			previsione di cassa		**2.000,00**		
TOTALE GENERALE DELLE USCITE			**residui presunti**				
			previsione di competenza		**2.000,00**		
			previsione di cassa		**2.000,00**		

ENTRATE

TITOLO, TIPOLOGIA		DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. .... - ESERCIZIO 2021	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2021
TITOLO	**II**	**TRASFERIMENTI CORRENTI**					
Tipologia	105	Trasferimenti correnti dall'Unione Europea e dal Resto del Mondo	residui presunti	0,00			0,00
			previsione di competenza	0,00	300,00		0,00
			previsione di cassa	0,00	300,00		0,00
Tipologia	101	Trasferimenti correnti da Amministrazioni Centrali	residui presunti	0,00			0,00
			previsione di competenza	0,00	1.700,00		0,00
			previsione di cassa	0,00	1.700,00		0,00
TOTALE TITOLO	**II**	**TRASFERIMENTI CORRENTI**	**residui presunti**	**0,00**			**0,00**
			previsione di competenza	**0,00**			**0,00**
			previsione di cassa	**0,00**	**2.000,00**		**0,00**
					2.000,00		
TOTALE VARIAZIONI IN ENTRATA			**residui presunti**	**0,00**			**0,00**
			previsione di competenza	**0,00**	**2.000,00**		**0,00**
			previsione di cassa	**0,00**	**2.000,00**		**0,00**
TOTALE GENERALE DELLE ENTRATE			**residui presunti**	**0,00**			**0,00**
			previsione di competenza	**0,00**	**2.000,00**		**0,00**
			previsione di cassa	**0,00**	**2.000,00**		**0,00**

TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE
Responsabile del Servizio Finanziario / Dirigente responsabile della spesa

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
A04	DEL	2021	17	04.05.2021

PROGRAMMA DI COOPERAZIONE EUROPEA INTERREG V-A ITALIA-CROAZIA 2014/2020. PROGETTO #FISH&C.H.I.P.S. - FISHERIES AND CULTURAL HERITAGE, IDENTITY AND PARTICIPATED SOCIETIES". VARIAZIONE DI BILANCIO DI PREVISIONE 2021 E PLURIENNALE 2021-2023 AI SENSI DELL'ART. 51 DEL D. LGS. N. 118/2011 E SS.MM.II..

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

Dirigente
Firmato digitalmente da
NICOLA PALADINO
CN = PALADINO NICOLA
SerialNumber = TINIT-
C = IT

REGIONE PUGLIA - SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 791

Estensione dell'ambito di applicazione del Piano di incentivazione alla stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili di cui alla DGR n. 1302/2016 e s.m.i. alle assunzioni di cui all'art. 1, commi 495 e ss della L. n. 160/2019 e modifica della misura del contributo.

L'Assessore al Lavoro e Formazione Professionale, prof. Sebastiano Leo, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile della P.O.Politiche Attive e Passive Mercato del Lavoro dott.ssa Angela Pallotta, verificata dal Dirigente del Servizio Politiche Attive per il Lavoro, dott.ssa Angela Di Domenico e confermata dal Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro,dott.ssa Luisa Anna Fiore e dal Direttore del Dipartimento Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione e Formazione – Avv. Silvia Pellegrini,riferisce quanto segue.

Con le DD.GG.RR. n.1302/2016, n. 468/2017 e n. 1024/2017, la Regione Puglia ha avviato un complesso Piano di politica attiva del lavoro, di durata triennale, finalizzato allo svuotamento del bacino regionale dei lavoratori socialmente utili (LSU) nell'ottica del superamento della situazione di precarietà occupazionale di tale categoria di lavoratori che, come specificato nella D.G.R.n.1302/2016, alla data del 31.03.2016, ammontavano a n.1029 unità (Report di Italia Lavoro).

Tale Piano prevedeva il riconoscimento di un contributo in favore di Comuni e imprese che effettuavano assunzioni a tempo indeterminato dei lavoratori socialmente utili ed un contributo all'esodo a favore dei lavoratori che avessero deciso volontariamente di cessare l'attività lavorativa.
In particolare il predetto provvedimento ha stabilito i seguenti incentivi:

- 6.000 euro annui – per un biennio - in favore dei Comuni/Amministrazioni per le assunzioni a tempo indeterminato part- time;
- 10.000 euro annui - per un biennio - in favore dei Comuni/Amministrazioni per le assunzioni a tempo indeterminato full time;
- 15.000 euro complessivi- per il tramite dei Comuni – in favore dei lavoratori ai quali manchi un anno alla data di pensionamento ai sensi della normativa vigente in materia o che decidano volontariamente di cessare l'attività socialmente utile.
- 10.000 euro di incentivi per il tramite dei Comuni in favore di imprese che risultino aggiudicatarie di gare o appalti comunali di opere e servizi che assumono lavoratori socialmente utili.

Al finanziamento del predetto Piano sono state destinate risorse complessive pari a € 3.253.655,26rivenienti da assegnazione statale a destinazione vincolata per attività di politiche attive del lavoro - fondo per l'occupazione, a cui va sommato un cofinanziamento regionale, finalizzate al processo di stabilizzazione.

Complessivamente, per le finalità di cui al citato Piano sono state destinate risorse per **Euro 6.253.655,26.**

Con le DD.GG.RR. nn. 1246/2017 e 1789/2017 l'Amministrazione Regionale,al fine di fornire indicazioni sugli aspetti di maggiore complessità operativa e gestionale del Piano di incentivazione, ha approvato apposite Linee Guida, concernenti sia la modalità di utilizzo dell'Elenco Regionale di cui all'art. 4 c.8 D.L. 101/2013 convertito nella L.n.125/2013, sia le modalità di fruizione degli incentivi alle stabilizzazioni.

Il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, allo scopo di incentivare ulteriormente lo svuotamento della platea storica dei LSU da parte degli Enti Utilizzatori, con Decreto del Direttore Generale degli Ammortizzatori Sociali e della Formazione n.166 del 28.06.2017 ha proceduto alla ripartizione delle risorse di cui all'art. 1 c.1156, lett.g-bis della L.n.296 del 27 dicembre 2006, assegnando alla Regione Puglia la somma di Euro 8.454.150,05 per le assunzioni avviate entro il 31.12.2017 e concluse entro e non oltre il 31.03.2018, previa sottoscrizione di apposita convenzione.

Con D.G.R. n.1477/2017 è stato approvato lo schema di convenzione da stipularsi tra Regione Puglia e Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per l'assegnazione delle risorse assegnate alla Regione Puglia, pari ad Euro 8.454.150,05 e definito il programma di assegnazione degli incentivi, stabilendo il contributo per le assunzioni in Euro 10.000,00 nei casi di sottoscrizione di contratti a tempo pieno e in Euro 6.000,00 nei casi di sottoscrizione di contratti a tempo parziale.

Il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, al fine di dare continuità agli interventi di sostegno alle stabilizzazioni, con Decreto del Direttore Generale degli Ammortizzatori Sociali e della Formazione n.234 del 07.08.2018, ha proceduto ad una ulteriore ripartizione delle risorse di cui all'art. 1 c.1156, lett. g-bis della L.n.296 del 27 dicembre 2006, assegnando alla Regione Puglia la somma complessiva di Euro 30.177.820,16, di cui Euro 26.773.113,60 destinati ad incentivare, per un periodo di 4 anni dalla data di decorrenza del rapporto di lavoro, con un contributo annuale di Euro 9.296,22, le assunzioni a tempo indeterminato dei 720 lavoratori socialmente utili ancora appartenenti alla platea storica alla data del 31.07.2018 e non ancora stabilizzati ed Euro 3.404.706,56 volti ad integrare, per un periodo di 4 anni dalla data di decorrenza del rapporto di lavoro, l'incentivo di cui al citato D.D. n.166 del 28.06.2017 relativo ai 112 lavoratori le cui procedure di assunzione sono state concluse entro il 31.03.2018.

In data 18.09.2018 è stata sottoscritta la Convenzione tra Regione Puglia e il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, con la quale viene assegnata alla Regione Puglia la somma complessiva di Euro 30.177.820,16 prevista dal Decreto del Direttore Generale degli Ammortizzatori Sociali e della Formazione n. 234 del 07.08.2018.

Al fine di declinare le modalità di assegnazione delle suddette risorse ministeriali attribuite a Regione Puglia con il D.D. n. 234/2018,con A.D. n.793 del 04.12.2018 pubblicato sul B.U.R.P. n. 158 del 13.12.2018 è stato approvato un Avviso Pubblico avente scadenza al 28.12.2018.

L'Avviso prevedeva il riconoscimento dei contributi in questione in favore degli enti che avessero effettuato assunzioni a tempo indeterminato, con contratti di lavoro subordinato a tempo pieno o parziale, effettuate entro il 31/12/2020, attingendo dal citato Elenco regionale di cui all'art. 4 c.8 D.L. 101/2013.

Tale Avviso Pubblico prevedeva, inoltre, la possibilità di cumulare i contributi ministeriali con quelli regionali previsti dal Piano di incentivazione alla stabilizzazione dei LSU che la Regione Puglia aveva approvato con la D.G.R. n.1302/2016 e s.m.i., determinando, pertanto, la proroga al 2020 del Piano di incentivazione regionale ai soli fini del predetto Avviso.

La L.n.145 del 30.12.2018 (Finanziaria 2019) all'art.1 commi 446-449, ha introdotto disposizioni inerenti le procedure di stabilizzazione del personale LSU prevedendo la possibilità, nel triennio 2019-2021, per le amministrazioni pubbliche utilizzatrici dei lavoratori socialmente utili di cui all'articolo 2, comma 1, del Decreto Legislativo 28 febbraio 2000, n. 81, di procedere all'assunzione a tempo indeterminato dei suddetti lavoratori, anche con contratti di lavoro a tempo parziale, nei limiti della dotazione organica e del piano di fabbisogno del personale, mediante espletamento di selezioni riservate e assegnando l'organizzazione di tali procedure,da espletarsi per figure professionali omogenee, al Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri per il tramite della Commissione per l'attuazione del Progetto di Riqualificazione delle Pubbliche Amministrazioni (RIPAM).

Con la Circolare n. 1 del 11.01.2019 il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ha chiarito l'esclusione dall'ambito di applicazione dell'art. 1 c. 447 -448 della L.n. 145 del 30.12.2018 delle procedure di stabilizzazione dei LSU ex art. 2 c. 1 del D.Lgs. 28 febbraio 2000 n. 81 avviate sulla base di programmi, bandi o avvisi pubblici adottati, tra gli altri, ai sensi del Decreto del Direttore Generale degli Ammortizzatori Sociali e della Formazione 7 agosto 2018 n. 234.

La Legge 160 del 27.12.2019 (Finanziaria 2020) all'art. 1 c. 495, 496 e 497, al fine di semplificare le assunzioni di cui all'articolo 1 commi 446-449 della L. n. 145 del 30 dicembre 2018,ha introdotto la possibilità, limitatamente all'anno 2020, per le amministrazioni pubbliche utilizzatrici dei lavoratori socialmente utili o di pubblica utilità, di procedere alle assunzioni a tempo indeterminato anche a tempo parziale dei lavoratori di che trattasi, anche in sovrannumero, in deroga alla dotazione organica, al piano del fabbisogno del personale ed ai vincoli assunzionali previsti dalla vigente normativa, limitatamente alle risorse di cui all'articolo 1, comma 1156, lettera g-bis), della L. 27 dicembre 2006, n. 296.

L'art. 1, comma 497 ha precisato che, ai fini di cui al comma 495, le Amministrazioni interessate provvedono a valere sulle risorse di cui all'articolo 1, comma 1156, lettera g-bis), della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, ripartite con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro per la Pubblica Amministrazione, di concerto con il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e con il Ministro dell'Economia e delle Finanze.

Ai fini del riparto del contributo previsto dall'art.1 comma 497 della citata L.n. 160/2019 le amministrazioni hanno proceduto all'invio di apposita istanza alla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica.

Con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 28 dicembre 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 497, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, le risorse di cui all'articolo 1, comma 1156, lettera g-bis) della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, destinate ad incentivare le assunzioni a tempo indeterminato anche con contratti di lavoro a tempo parziale dei lavoratori socialmente utili, sono state ripartite, per l'annualità 2020, tra le regioni Basilicata, Calabria, Campania e Puglia con contributo annuo a regime di importo pari a euro 9.296,22 cumulabile con eventuali contributi regionali ed erogabile, a decorrere dalla data di assunzione a tempo indeterminato per ogni lavoratore assunto, per il tramite delle regioni.

A fronte di richieste di contributi da parte dei Comuni della Regione Puglia relative a n. 473 lavoratori da stabilizzare, con il suddetto DPCM ne sono state autorizzaten.333, come risultanti dall'allegato 1 allo stesso DPCM. Le risorse assegnate a Regione Puglia per l'anno 2020 per le n. 333 stabilizzazioni previste ammontano a Euro 3.095.641,26.

Le assunzioni incentivate, di cui al DPCM del 28 dicembre 2020, inizialmente previste entro il 31/12/2020, saranno possibili sino al 31 maggio 2021, come previsto dall' art. 8 del D.L. n. 44 del 1 aprile 2021.

L'art. 1, comma 3 del DPCM stabilisce che le risorse sono assegnate alle Regioni dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali che ne disciplina le modalità di trasferimento.

In attuazione del predetto comma 3, con nota prot. n. 6152 del 05/03/2021 il MLPS ha trasmesso le Istruzioni esplicative relative alla procedura per l'accesso al contributo annuo a seguito di stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili ex art. 2, comma 1, del D.Lgs n. 81/2000.

In conformità alle predette Istruzioni, con Nota Regionale prot. n. 2762 del 12/03/2021, sono state fornite alle Amministrazioni indicate nell'elenco allegato 1 al DPCM del 28 dicembre 2020, le indicazioni necessarie ai fini dell'ammissione al finanziamento, subordinato alla presentazione di apposita domanda del legale rappresentante dell'Ente.

Visti

- Il D.Lgs. 468/1997;
- Il D.Lgs. 81/2000;

- La L. n. 388/2000 ed, in particolare, l'art. 78 comma 2 lettera a);
- La L. 145 del 30.12.2018 (Finanziaria 2019) ed, in particolare, l'art. 1 c. 446-449;
- La L. 160 del 27.12.2019 (Finanziaria 2020) ed, in particolare, l'art. 1 c. 495 - 497;
- La L. 178 del 30.12.2020 (Finanziaria 2021) ed, in particolare, l'art. 1 c. 292-296
- Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 28 dicembre 2020;
- La Circolare del MLPS n. 1 del 11.01.2019;

Richiamate:
- la propria deliberazionen. 1302 del 10/08/2016 con la quale è stato approvato il Piano di incentivazione regionale per la stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili in utilizzo presso le PP.AA. ed è stato destinato l'importo totale di Euro 2.574.239,17 per le finalità previste dallo stesso Piano;
- la propria deliberazionen. 1024 del 27/06/2017 con cui sono stati destinati alle finalità del predetto Piano ulteriori Euro 3.000.000,00;
- D.G.R. n. 1386 del 08/08/2017 con cui sono stati destinati alle finalità del predetto Piano ulteriori Euro 679.416,09;

Rilevato che:

- il Piano di Incentivazione attivato da Regione Puglia con la D.G.R. n. 1302 e s.m.i. ha consentito di abbattere considerevolmente il bacino storico dei LSU;
- Gli Enti che hanno proceduto alla stabilizzazione dei LSU in attuazione di quanto previsto dall'art. 1, comma 495 e ss della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, destinatari del contributo a regime di cui al DPCM del 28 dicembre 2020, non rientrano nell'ambito di applicazione degli incentivi regionali introdotti dalla D.G.R. n. 1302 e s.m.i.;
- L'art. 1, comma 2 del DPCM del 28.12.2020 espressamente prevede la cumulabilità dei contributi ministeriali con eventuali contributi regionali;

Atteso che:
- le risorse residue del Piano di incentivazione Regionale di cui alla DGR 1302/2016 e s.m.i. ad oggi disponibili, al netto dei contributi già riconosciuti, sono pari a Euro **1.571.916,00**;
- il riconoscimento di un contributo regionale, in aggiunta all'incentivo a regime di cui al DPCM del 28 dicembre 2020, in favore degli enti che hanno stabilizzato o stanno completando le procedure di stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili ai sensi dell'art. 1 c. 495 e ss della L. n. 160/2019 garantirebbe un ulteriore supporto economico nei confronti degli stessi enti, necessario in ragione dell'esiguità dell'importo destinato dai fondi ministeriali anche se in maniera strutturale;

Considerato che le citate risorse residue del Piano di incentivazione Regionale di cui alla DGR 1302/2016 e s.m.i. non sono sufficienti a riconoscere il contributo definito nello stesso Piano pari a due annualità di Euro 10.000,000 per assunzioni a tempo indeterminato full time o di Euro 6.000,00 per assunzioni a tempo indeterminato part time, a titolo di incentivo per tutte le n.333 stabilizzazioni previste ai sensi dell'art. 1, commi 495 e 497 della L. n. 160/2019;

Ritenuto pertanto di poter riconoscere alle amministrazioni indicate nell'elenco allegato 1 al DPCM del 28 dicembre 2020, che hanno proceduto o stanno procedendo ai sensi dell'art. 1, commi 495 e ss della L. n. 160/2019 alla stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili di cui all'articolo 2,comma 1, del decreto legislativo 28 febbraio 2000, n. 81, un incentivo una tantum, pari a Euro **4.700,00** per ogni assunzione effettuata, in quanto compatibile con le risorse residue destinate al finanziamento del Piano di stabilizzazione di cui alla D.G.R. n. 1302/2016 e s.m.i..
L'incentivo una tantum pari a Euro 4.700,00 per ogni assunzione effettuata sarà erogato secondo le modalità che saranno definite dai competenti uffici.

Dato atto che sulla proposta di ripartizione delle risorse residue di cui alla DGR n. 1302/2016 e s.m.i. secondo le modalità sopra riportate, sono state sentite le OO.SS.in data 23 aprile 2021.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E S.M.I.

La spesa necessaria per le finalità del presente provvedimento, che ammonta ad Euro 1.565.100,00, trova copertura finanziaria sulle risorse residue destinate al Piano di incentivazione regionale con le DD.GG.RR. n. 1024/2017 e n. 1386/2017 come di seguito indicato:

Bilancio Vincolato

Centro di Responsabilità Amministrativa
62 – Dipartimento Sviluppo economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro
12 – Sezione Promozione e Tutela del Lavoro

PARTE ENTRATA

Capitolo 2056000 Assegnazione statale a destinazione vincolata progetti LSU art. 45 c. 6 L144/1999
Codifica piano dei conti finanziario E. 2.01.01.01.001
Titolo Tipologia Categoria 2.101.1

PARTE SPESA

Capitolo 953072 "Piano di Incentivazione alla stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili – Trasferimenti correnti alle Amministrazioni Locali"
Missione 15 Programma 03 Titolo 1
Piano dei Conti Finanziario U.1.04.01.02.000

Atto di impegno	Numero di impegno	Importo a copertura del presente provvedimento
A.D. n.1837/17	3020020140 3020020141 3018007076 3019008272 3019008273	338.500,00 180.000,00 500,00 300.000,00 100.000,00
A.D. n.1853/17	3020020138 3020020139	561.100,00 85.000,00

TOTALE **1.565.100,00**

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come sopra illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma 4 lett. d) della L.R. 7/97 – propone alla Giunta:

1. Di richiamare le premesse parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
2. Di riconoscere alle amministrazioni indicate nell'elenco allegato 1 al DPCM del 28 dicembre 2020, che hanno proceduto o stanno procedendo, ai sensi dell'art. 1, commi 495 e ss della L. n. 160/2019,alla stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili di cui all'articolo 2,comma 1, del decreto legislativo 28 febbraio 2000, n. 81, un incentivo una tantum, pari a Euro **4.700,00** per ogni assunzione effettuata;
3. Di dare atto che la spesa necessaria per le finalità di cui al punto precedente,che ammonta ad Euro 1.565.100,00 trova copertura finanziaria sulle risorse residue destinate al Piano di incentivazione regionale con le DD.GG.RR.n. 1024/2017 e n. 1386/2017 come indicato nella sezione "copertura finanziaria" del presente provvedimento;
4. Di stabilire che l'incentivo di cui sopra sarà erogato secondo le modalità definite dai competenti uffici;
5. Di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento sul B.U.R.P.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

P.O. Politiche attive e passive mercato del lavoro
dott. ssa Angela Pallotta

Il Dirigente del Servizio Politiche Attive per il Lavoro
dott.ssa Angela Di Domenico

Il Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro
dott.ssa Luisa Anna Fiore

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera osservazioni, ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del DPGR n. 443/2015

Direttore del Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione e Formazione
Avv. Silvia Pellegrini

L' Assessore proponente
Prof. Sebastiano Leo

LA GIUNTA REGIONALE

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore al ramo;
Vistele sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
A voti unanimi espressi nei modi di legge;

D E L I B E R A

1. Di richiamare le premesse parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
2. Di riconoscere alle amministrazioni indicate nell'elenco allegato 1 al DPCM del 28 dicembre 2020, che hanno proceduto o stanno procedendo, ai sensi dell'art. 1, commi 495 e ss della L. n. 160/2019, alla

stabilizzazione dei lavoratori socialmente utili di cui all'articolo 2,comma 1, del decreto legislativo 28 febbraio 2000, n. 81, un incentivo una tantum, pari a Euro **4.700,00** per ogni assunzione effettuata;

3. Di dare atto che la spesa necessaria per le finalità di cui al punto precedente,che ammonta ad Euro 1.565.100,00 trova copertura finanziaria sulle risorse residue destinate al Piano di incentivazione regionale con le DD.GG.RR. n. 1024/2017 e n. 1386/2017 come indicato nella sezione "copertura finanziaria" del presente provvedimento;
4. Di stabilire che l'incentivo di cui sopra sarà erogato secondo le modalità definite dai competenti uffici;
5. Di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento sul B.U.R.P.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
GIOVANNI CAMPOBASSO

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
MICHELE EMILIANO

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
LAV	DEL	2021	7	27.04.2021

ESTENSIONE DELL'AMBITO DI APPLICAZIONE DEL PIANO DI INCENTIVAZIONE ALLA STABILIZZAZIONE DEI LAVORATORI SOCIALMENTE UTILI DI CUI ALLA DGR N. 1302/2016 E S.M.I. ALLE ASSUNZIONI DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 495 E SS DELLA L. N. 160/2019 E MODIFICA DELLA MISURA DEL CONTRIBUTO.

VISTO SI PRENDE ATTO

ANNOTAZIONE:

ELISABETTA VIESTI
17.05.2021 09:29:10
UTC

Responsabile del Procedimento

PO - TERESA ROMANO

Dirigente

D.SSA ELISABETTA VIESTI

REGIONE PUGLIA SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 792

Convenzione tra Assessorato alle Politiche della Salute e Comando Regionale Puglia - Guardia di Finanza.

L'Assessore alla Sanità e al benessere animale Prof. Pietro Luigi Lopalco, sulla base dell'istruttoria predisposta dal Responsabile di Posizione Organizzativa "Affari Generali, valutazione rischi e Gestioni Liquidatorie" e confermata dal Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in Sanità – Sport per tutti e dal competente Direttore di Dipartimento, riferisce quanto segue:

- La Regione Puglia ed il Comando Regionale Puglia della Guardia di Finanza hanno approvato, in data 29 luglio 2003, un protocollo d'intesa in materia di controllo della spesa sanitaria, al fine di consentire il monitoraggio e l'analisi della spesa farmaceutica sulla base di quanto disposto dall'art.85 della L. n. 388 del 23.12.2000 e dall'intesa Stato - Regioni del 23 marzo 2005, rep. 227, che ha introdotto, tra l'altro, una serie di vincoli e modalità di valutazione delle Regioni da parte dei tavoli di monitoraggio e verifica, volti alla riduzione della spesa farmaceutica.
- In particolare, il decreto legislativo 19 marzo 2001, n. 68 ha demandato (art. 2, comma 2, lett. E) alla Guardia di Finanza compiti di prevenzione ricerca e repressione delle violazioni in materia di risorse e mezzi finanziari pubblici impiegati a fronte di uscite del bilancio pubblico, nonché di programmi pubblici di spesa, avvalendosi (comma 4) delle facoltà e dei poteri previsti dagli artt. 51 e 52 D.P.R. 633/72 e dagli artt. 32 e 33 D.P.R. 600/73.
- Con deliberazione n. 416 del 5 aprile 2007, la Giunta regionale ha approvato la convenzione tra la Regione Puglia e il Comando Regionale Puglia della Guardia di Finanza per il controllo della spesa sanitaria e per la durata di 24 mesi, affidando all'Agenzia regionale sanitaria il compito di procedere alla fornitura dei beni e servizi di cui alla stessa convenzione. Con la stessa deliberazione è stata istituita una apposita Cabina di Regia, con il compito di assicurare il costante monitoraggio sui fenomeni de qua.
- Nel corso degli esercizi successivi, anche in considerazione dei risultati ottenuti, la convenzione è stata prorogata a cadenza biennale. Infine, da ultimo, con DGR n. 1295 del 2 agosto 2017, la Convenzione è stata prorogata, attraverso l'approvazione di Appendice alla Convenzione stessa, con scadenza fissata in 30 mesi decorrenti dal 4 agosto 2017.
- Nel corso dell'ultima Cabina di Regia, tenutasi in data 26 gennaio 2021, si è manifestato l'interesse reciproco alla prosecuzione della collaborazione, e di procedere al rinnovo della Convenzione, estendendo l'ambito di applicazione della stessa anche ad attività di interesse comune, quali quelle in materia di investimenti pubblici e di investimenti di natura comunitaria, al fine della prevenzione di frodi e truffe.
- Sotto il profilo della scadenza della precedente Convenzione, in seno alla medesima Cabina di Regia si è poi rilevato che la precedente Convenzione risulta scaduta il 4 febbraio 2020, e che a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid – 19 non si è dato luogo ad un rinnovo formale della Convenzione in tempo utile, sebbene di fatto le attività siano proseguite.
- Al fine di formalizzare le attività che il Comando ha svolto durante tutto il 2020, si propone di dare atto che le attività svolte per tutto il 2020 sono continuazione delle attività inserite nella precedente Convenzione scaduta, i cui effetti devono intendersi prorogati sino al 31 dicembre 2020.
- Nel corso della stessa Cabina di Regia sono poi state individuate le risorse strumentali utili alla implementazione delle attività di cui alla presente Convenzione, la cui esatta definizione e quantificazione sarà condivisa nell'ambito della stessa Cabina di Regia.
- In ragione di ciò, si propone di autorizzare l'AReSS ad attivare apposita procedura di acquisto tanto delle apparecchiature informatiche quanto delle autovetture, specificando che le stesse dovranno essere consegnate munite di apposito "certificato di conformità" ed a provvedere poi alla consegna delle stesse al Comando Regionale della Guardia di Finanza.
- Quanto alle strumentazioni da fornire al Comando Regionale della Guardia di Finanza, sulla base dei preventivi forniti dal Comando Regionale della Guardia di Finanza, acquisiti agli atti di questa Sezione,

l'acquisto in proprietà delle autovetture e delle altre dotazioni organiche è stimata pari a circa € 550.000,00.

- In ragione di ciò, e preso atto che le attività di cui alla Convenzione sono continuate per tutto il 2020 anche in assenza di esplicito rinnovo della stessa, lo stanziamento da prevedersi per il rinnovo della Convenzione è pari ad € 550.000,00 sino al 31 dicembre 2022.
- In ragione dell'opportunità di agganciare le attività di cui alla presente Convenzione all'utilizzo dei beni e servizi forniti da questa amministrazione al Comando Regionale della Guardia di Finanza per l'espletamento delle stesse, si propone pertanto di procedere al rinnovo della Convenzione fino alla scadenza fissata per il 31 dicembre 2022.
- Lo svolgimento di tutte le attività correlate al rinnovo della presente Convenzione ed innanzi descritte è demandata alla Agenzia regionale per la salute e il sociale (A.Re.S.S.).

Tutto quanto sopra considerato, si propone di procedere al rinnovo della Convenzione in essere fino al 31 dicembre 2022, con contestuale approvazione del Protocollo di Intesa allegato a formare parte integrante del presente provvedimento.

Visti:

- il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 come integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2014, n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009";
- la l. r. 30 dicembre 2020, n.35 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia - Legge di stabilità regionale 2021".
- la l. r. 30 dicembre 2020, n.36 "Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia".
- la Delibera di Giunta Regionale n. 71 del 18 gennaio 2021 di approvazione del Documento tecnico di accompagnamento e del Bilancio finanziario gestionale 2021 – 2023.

GARANZIE DI RISERVATEZZA

- La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile.
- Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS.VO n. 118/2011 e ss.mm.ii.

La spesa derivante dal presente provvedimento quantificata in € 550.000,00 è coperta mediante prelevamento dalla Missione 13, Programma 1, Capitolo U0741090 del Bilancio dell'esercizio finanziario 2021.
All'impegno e alla liquidazione dell'importo di € 550.000,00 si provvederà con successiva Determinazione Dirigenziale da adottarsi a cura del Dirigente della Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti.

L'Assessore alla sanità e al benessere animale, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi della L. R. n. 7/97, art. 4, lett. k, propone alla Giunta:

- Di prendere atto di quanto sopra riportato;
- Di dare atto che le attività svolte per tutto il 2020 sono continuazione delle attività inserite nella precedente Convenzione, i cui effetti devono intendersi prorogati sino al 31 dicembre 2020;
- Di integrare la deliberazione n. 1295 del 2 agosto 2017 recante: "Convenzione tra Assessorato Politiche della Salute e Comando Regionale Puglia - Guardia di Finanza", con l'allegata Appendice, denominata Allegato "A", che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da sottoscriversi tra la Regione Puglia e il Comando Regionale Puglia della Guardia di Finanza, prorogando la scadenza della Convenzione di cui si tratta sino al 31 dicembre 2022;
- Di confermare tutto quanto disposto e previsto dalle precedenti Deliberazioni il cui contenuto si intende qui come integralmente riportato;
- Di autorizzare la Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti alla adozione dei provvedimenti conseguenti;
- Di pubblicare il presente provvedimento sul sito istituzionale della Regione e sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto della normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Funzionario responsabile di Posizione Organizzativa
(Anna Cassano)

Il Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti
(Benedetto G. Pacifico)

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere, sulla proposta di delibera, osservazioni ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del DPGR 443/2015

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del benessere animale
(Vito Montanaro)

L'Assessore alla sanità e al benessere animale
(Pierluigi Lopalco)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

L A G I U N T A

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alla sanità e al benessere animale;
- Viste la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal Funzionario responsabile di Posizione Organizzativa, dal Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti e dal Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del benessere animale;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

D E L I B E R A

- Di prendere atto di quanto sopra riportato;

- Di dare atto che le attività svolte per tutto il 2020 sono continuazione delle attività inserite nella precedente Convenzione, i cui effetti devono intendersi prorogati sino al 31 dicembre 2020;
- Di integrare la deliberazione n. 1295 del 2 agosto 2017 recante: "Convenzione tra Assessorato Politiche della Salute e Comando Regionale Puglia - Guardia di Finanza", con l'allegata Appendice, denominata Allegato "A", che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da sottoscriversi tra la Regione Puglia e il Comando Regionale Puglia della Guardia di Finanza, prorogando la scadenza della Convenzione di cui si tratta sino al 31 dicembre 2022;
- Di confermare tutto quanto disposto e previsto dalle precedenti Deliberazioni il cui contenuto si intende qui come integralmente riportato;
- Di autorizzare la Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti alla adozione dei provvedimenti conseguenti;
- Di pubblicare il presente provvedimento sul sito istituzionale della Regione e sul BURP.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
GIOVANNI CAMPOBASSO

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
MICHELE EMILIANO

PACIFICO BENEDETTO GIOVANNI
10.05.2021 10:12:35 UTC

ATTO DI PROROGA DELLA CONVENZIONE TRA L'ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE DELLA REGIONE PUGLIA ED IL COMANDO REGIONALE PUGLIA DELLA GUARDIA DI FINANZA.

Il presente atto viene sottoscritto tra:

Regione Puglia – C.F.: 80017210727 – con sede in Bari al Lungomare Nazario Sauro, legalmente rappresentata dal Presidente della Regione, dott. Michele Emiliano, elettivamente domiciliato presso la sede della Regione;

Comando Regionale Puglia Guardia di Finanza – C.F.: 80018990723 – legalmente rappresentato dal Comandante Regionale, Generale di Divisione Francesco Mattana, elettivamente domiciliato presso la sede del Comando,

VISTO

- l'articolo 15, comma 1, della legge 7 agosto 1990, n. 241, ai sensi del quale le amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune, i quali, a mente del successivo comma 2-bis, sono sottoscritti, a pena di nullità, con firma digitale;
- la legge 23 aprile 1959, n. 189, concernente "Ordinamento del Corpo della Guardia di finanza" che, all'articolo 1, comma 2, punto 3, demanda alla stessa i compiti di vigilare, nei limiti stabiliti dalle singole leggi, sull'osservanza delle disposizioni di interesse politico-economico;
- il decreto del Presidente della Repubblica 29 gennaio 1999, n. 34, concernente il "Regolamento recante norme per la determinazione della struttura ordinativa del Corpo della Guardia di Finanza, ai sensi dell'articolo 27, commi 3 e 4, della legge 27 dicembre 1997, n. 449", e successive modificazioni e integrazioni;

- il decreto legislativo 19 marzo 2001, n. 68, recante “Adeguamento dei compiti del Corpo della Guardia di Finanza, a norma dell’articolo 4 della legge 31 marzo 2000, n. 78”, che individua la citata Istituzione quale Forza di polizia a ordinamento militare con competenza generale in materia economica e finanziaria, sulla base delle peculiari prerogative conferite dalla legge e che, in particolare:
  - all’articolo 2, commi 1 e 2, lettere e) e m), attribuisce al Corpo compiti di prevenzione, ricerca e repressione delle violazioni in materia di risorse e mezzi finanziari pubblici, impiegati a fronte di uscite del bilancio pubblico e di programmi pubblici di spesa nonché di ogni altro interesse economico-finanziario nazionale o dell’Unione europea;
  - all’articolo 3, comma 1, prevede che il Corpo, in relazione alle proprie competenze in materia economica e finanziaria, possa fornire collaborazione “agli organi istituzionali, alle Autorità indipendenti e agli enti di pubblico interesse che ne facciano richiesta”;
- il decreto legge 18 settembre 2001 n. 347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n. 405, volto a stabilizzare l’uscita di bilancio relativa alla spesa sanitaria, attraverso provvedimenti di contenimento e di razionalizzazione;
- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, che ha individuato le competenze e le funzioni delle Aziende Sanitarie e/o ospedaliere e ha regolamentato i rapporti in materia di erogazioni assistenziali per il conseguimento degli obiettivi individuati a mezzo di piani sanitari nazionali e/o regionali con assegnazioni di risorse finanziarie da parte dello Stato e/o Regioni;

- il decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, che attribuisce alle Aziende sanitarie personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale al fine di assicurare, anche mediante la realizzazione di un apposito servizio interno di controllo gestionale, la razionalizzazione della spesa sanitaria;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001, entrato in vigore in 23 febbraio 2002, che provvede a definire i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da garantire a tutti gli assistiti del Servizio Sanitario Nazionale;
- l'articolo 1, comma 14, del decreto legge 3 ottobre 2006, n. 262, convertito dalla Legge 24 novembre 2006, n. 286, che ha ribadito, tra l'altro, l'impegno degli organismi preposti all'azione di controllo, accertamento e riscossione dei tributi erariali nelle attività di contrasto all'evasione fiscale e all'impiego del lavoro non regolare;
- il decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, concernente "Definizione di criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate", a norma dell'articolo 59, comma 51, della legge 27 dicembre 1997, n. 449 e, in particolare, l'articolo 4, comma 10, ai sensi del quale "nell'ambito della programmazione dell'attività di accertamento della Guardia di Finanza, una quota delle verifiche è riservata al controllo sostanziale della posizione reddituale e patrimoniale dei nuclei familiari dei soggetti beneficiari di prestazioni, secondo criteri selettivi";
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e, in particolare, l'articolo 71,

- che prevede che “le amministrazioni procedenti sono tenute ad eseguire idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47”;
- l’articolo 11, commi 11 e 13, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159, recante il “Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell’Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)”, che prevede la comunicazione alla Guardia di Finanza dei nominativi dei richiedenti nei cui confronti emergono divergenze nella consistenza del patrimonio mobiliare, per assicurare coordinamento ed efficacia dei controlli che, con criteri selettivi, nell’ambito della programmazione dell’attività del Corpo nel settore della spesa pubblica, viene da questo riservata al controllo sostanziale della posizione reddituale e patrimoniale dei nuclei familiari dei beneficiari di prestazioni;
- il regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati;
- il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), con particolare riguardo all’articolo 2-ter (“Base giuridica per il trattamento di dati personali effettuato per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri”);
- il decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per

l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)";

- il decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51, di "Attuazione della direttiva (UE) 2016/680 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali da parte delle autorità competenti a fini di prevenzione, indagine, accertamento e perseguimento di reati o esecuzione di sanzioni penali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la decisione quadro 2008/977/GAI del Consiglio", con particolare riferimento all'articolo 47 ("Modalità di trattamento e flussi di dati da parte delle Forze di polizia");
- il decreto del Presidente della Repubblica 15 gennaio 2018, n. 15, recante "Regolamento a norma dell'art. 57 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante l'individuazione delle modalità di attuazione dei principi del Codice in materia di protezione dei dati personali relativamente al trattamento dei dati effettuato, per le finalità di polizia, da organi, uffici e comandi di polizia" e, in particolare, l'articolo 13, comma 1, in base al quale "La comunicazione di dati personali a pubbliche amministrazioni o enti pubblici è consentita esclusivamente nei casi previsti da disposizioni di legge o di regolamento o, nel rispetto dei principi richiamati dall'articolo 4, quando è necessaria per l'adempimento di uno specifico

compito istituzionale dell'organo, ufficio o comando e i dati personali sono necessari per lo svolgimento dei compiti istituzionali del ricevente";

CONSIDERATO CHE

- in data 13 aprile 2007 è stata sottoscritta, tra l'Assessorato alle Politiche della Salute della Regione Puglia ed il Comando Regionale Puglia della Guardia di Finanza, una specifica Convenzione;
- da ultimo, con atto repertoriato in data 18 gennaio 2018 al n. 19973, la collaborazione è stata ulteriormente prorogata;
- vi sono ulteriori margini atti ad estendere l'attività di collaborazione della Guardia di Finanza ad ambiti operativi più preganti mediante lo stanziamento aggiuntivo di risorse finanziarie messe a disposizione dalla Regione Puglia - Assessorato alle Politiche della Salute, da utilizzarsi per l'acquisizione dei beni individuati nell'ambito delle cd. cabine di regia, a cura dell'AReSs;
- sussiste il reciproco interesse a sviluppare una collaborazione tra la Regione Puglia - Assessorato alle Politiche della Salute - ed il Comando Regionale Puglia della Guardia di Finanza, disciplinando modalità di coordinamento e cooperazione idonee a sostenere, nel rispetto dei rispettivi compiti istituzionali, la legalità economica e finanziaria nell'ambito del proprio territorio di riferimento;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Articolo 1

(Oggetto della Convenzione)

1. Con la sottoscrizione del presente accordo, da considerarsi a tutti gli effetti come prosecuzione ed integrazione della Convenzione

(sottoscritta in data 13 aprile 2007 e successivamente prorogata), le Parti definiscono la reciproca collaborazione, nell'ambito dei rispettivi fini istituzionali e in attuazione del quadro normativo vigente, allo scopo di rafforzare il sistema di prevenzione e contrasto delle condotte lesive degli interessi economici e finanziari pubblici, con particolare riferimento allo sviluppo di sinergie a contrasto degli illeciti caratterizzati da più rilevanti profili economico-finanziari per la realizzazione di iniziative istituzionali finalizzate alla tutela del Bilancio della Regione Puglia in materia di Spesa Pubblica Sanitaria, con le modalità già stabilite nei richiamati atti convenzionali.

2. Per il Comando, la collaborazione di cui al comma 1, in particolare, sarà sviluppata tenendo conto degli obiettivi assegnati dal Ministro dell'Economia e delle Finanze mediante la direttiva annuale per l'azione amministrativa e la gestione e nei limiti delle risorse disponibili.

Articolo 2

(Referenti)

1. Nel quadro di quanto definito nell'articolo 1, i referenti per l'attuazione del presente accordo sono:
   a. per la Regione:
      (1) sul piano programmatico, il Direttore pro tempore del Dipartimento Promozione della Salute, del benessere sociale e dello Sport per tutti;
      (2) ai fini del coordinamento delle attività e delle procedure, il Dirigente pro tempore della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti;

b. per il Comando, che ai fini esecutivi si avvarrà dei dipendenti Reparti operativi:

(1) sul piano programmatico, il Capo di Stato Maggiore e il Capo Ufficio Operazioni del Comando Regionale Puglia;

(2) ai fini del coordinamento delle attività e delle procedure amministrative, rispettivamente i dipendenti Comandi Provinciali e il Reparto Tecnico Logistico Amministrativo Puglia.

Articolo 3

(Modalità esecutive e trattamento dei dati personali)

1. Per garantire l'attività di collaborazione, la Regione Puglia:

a. mette a disposizione della Guardia di Finanza dati, notizie, informazioni e analisi di contesto utili al perseguimento delle finalità collaborative, nei termini già perfezionati nell'atto del 13 aprile 2007; può, in modo motivato, segnalare le misure e/o i contesti su cui ritiene opportuno siano indirizzate eventuali attività di analisi e approfondimento, fornendo informazioni ed elementi ritenuti utili. Inoltre, fornisce input informativi qualificati di cui sia venuta a conoscenza in ragione delle funzioni esercitate, selezionati sulla scorta di preliminari approfondimenti e utili per la prevenzione e la repressione di irregolarità, frodi e abusi di natura economico-finanziaria;

b. assicura l'accesso al Sistema Edotto, costituito da aree applicative di interesse per il Corpo, nel rispetto delle modalità operative che saranno dettagliatamente specificate con separata convenzione tecnica, ove saranno previste misure tecniche e organizzative idonee

a garantire la sicurezza dei collegamenti e l'accesso selettivo alle informazioni necessarie alle finalità perseguite e, per i dati personali, adeguate ai rischi presentati dal trattamento.

2. Ferma restando l'autonomia del Corpo nell'analisi e sviluppo degli elementi di cui sia stata ottenuta disponibilità nei modi indicati al comma 1, la Guardia di Finanza:
   a. potrà utilizzare, nell'ambito dei propri compiti d'Istituto, i dati e gli elementi acquisiti per orientare e rafforzare l'azione di prevenzione, ricerca e repressione degli illeciti economici e finanziari in danno del bilancio della Regione Puglia in materia di Spesa Pubblica Sanitaria;
   b. nel rispetto delle norme sul segreto investigativo penale, sulla riservatezza della fase istruttoria contabile e sul segreto d'ufficio, segnalerà alla Regione Puglia, laddove necessario per lo svolgimento dei compiti istituzionali del medesimo Ente e limitatamente alle informazioni necessarie per tali adempimenti, le risultanze emerse all'esito dei propri interventi. La Regione Puglia, a sua volta, comunicherà al Reparto del Corpo competente eventuali iniziative assunte e/o i provvedimenti conseguentemente adottati.
3. Il trattamento dei dati personali gestiti nell'ambito delle attività svolte in virtù del presente protocollo sono improntati al rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità dettati dal regolamento (UE) n. 2016/679, nonché all'osservanza delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/2003, del D.Lgs. n. 101/2018, del D.Lgs. n. 51/2018 e del D.P.R. n. 15/2018.

   A tal fine, in attuazione degli articoli 32 del citato Regolamento e 25 del

D.Lgs. 51/2018, le Parti, che operano in qualità di titolari autonomi nell'ambito delle rispettive competenze e delle proprie finalità, adottano misure tecniche e organizzative adeguate per garantire e dimostrare la conformità alle citate disposizioni dei trattamenti di dati personali svolti nell'ambito del protocollo, nonché il rispetto dei principi ivi previsti, anche con riguardo ai flussi informativi tra le parti. In relazione a tali flussi, i dati oggetto di scambio devono essere adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati e la trasmissione avviene con modalità idonee a garantire la sicurezza e la protezione dei dati, osservando i criteri individuati dal Garante in materia di comunicazione di informazioni tra i soggetti pubblici.

La trasmissione delle informazioni relative ai commi precedenti saranno effettuate di norma a mezzo posta elettronica certificata (PEC) e inviate ai seguenti recapiti:

a. (Regione): afc.sanita.regione@pec.rupar.puglia.it;

b. (Comando Regionale): ba0210000p@pec.gdf.it.

Articolo 4

(Cabina di Regia ed ulteriori aspetti della cooperazione)

1. Allo scopo di consolidare procedure operative e di cooperazione efficaci, le Parti, di comune accordo, possono promuovere incontri per monitorare l'andamento dei fenomeni cui è rivolta l'attenzione istituzionale.
2. Si riconfermano le modalità di convocazione delle riunioni nonché ogni altro aspetto tecnico ed organizzativo secondo le indicazioni previste dai precedenti accordi sopra richiamati.

3. Lo svolgimento delle attività disciplinate dal presente protocollo viene assicurato con le risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente, senza comportare nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica.

Articolo 5

(Risorse finanziarie)

1. La Regione Puglia – Assessorato alle Politiche della Salute, in relazione alle attività svolte dal Comando Regionale Puglia della Guardia di Finanza, si impegna ad assicurare risorse finanziarie pari a € 550.000,00 (cinquecentocinquantamila/00) per il periodo di durata del presente atto, sino al 31 dicembre 2022.
2. La definizione del programma di quantificazione dei beni e servizi da destinare alla Guardia di Finanza sarà condivisa nell'ambito della cabina di regia di cui all'articolo 4.
3. L'A.Re.S.S. si impegna ad attivare tutte le procedure necessarie all'acquisizione dei beni e servizi, che si avvarrà del supporto tecnico del Reparto Amministrativo della Guardia di Finanza.

Articolo 6

(Durata dell'accordo)

1. Il presente accordo:
   a. tenuto conto dell'esigenza delle parti di dare continuità alle attività oggetto dello stesso, è prorogato, in prosecuzione della data di scadenza del precedente accordo, sino al 31 dicembre 2022, e potrà essere rinnovato, per espressa volontà delle Parti da formalizzare nei modi previsti, da manifestarsi almeno 3 mesi prima della scadenza,

con apposito scambio di corrispondenza;

b. in qualunque momento della sua vigenza, può essere oggetto di eventuali integrazioni o modifiche concordate tra le Parti.

2. Le comunicazioni relative al precedente comma dovranno essere effettuate a mezzo posta elettronica certificata (PEC) e inviate ai seguenti recapiti:

a. Regione Puglia: afc.sanita.regione@pec.rupar.puglia.it;

b. Comando: ba0210000p@pec.gdf.it.

Articolo 7

(Rinvio)

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente atto, si rinvia all'articolato della Convenzione sottoscritta in data 13 aprile 2007, della relativa proroga del 21 ottobre 2008 e delle successive Appendici alla Convenzione.

Articolo 8

(Obblighi di registrazione)

Le parti convengono di effettuare la registrazione del presente atto in caso di uso ai sensi dell'art. 4 Tariffa Parte Seconda del D.P.R. n. 131/86.

Bari_____

Il Presidente della Regione Puglia

dott. Michele Emiliano

Il Comandante Regionale Puglia Guardia di Finanza

Gen. D. Francesco Mattana

La presente convenzione, ai sensi dell'articolo 24 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, è sottoscritta con firma digitale.

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
GFS	DEL	2021	10	14.05.2021

CONVENZIONE TRA ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE E COMANDO REGIONALE PUGLIA - GUARDIA DI FINANZA.

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

PO - CARMEN PARTIPILO

Dirigente

D.SSA REGINA STOLFA

Firmato digitalmente da
REGINA STOLFA
C = IT
Data e ora della firma: 17/05/2021 11:56:25

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 795

DGR n. 1406/2013 "Intesa approvata in sede di Conferenza unificata 25.10.2012, ai sensi dell'art. 8 co. 6 della L. n. 131/2003 e DGR n. 2141/2015. Variazione al Bilancio 2021 e pluriennale 2021/2023, ai sensi dell'art 51, comma 2 del d.lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii e applicazione dell'Avanzo di Amministrazione ex art 42 comma 8 del d.lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii.

L'Assessora al Welfare, di concerto con il Vice Presidente della Giunta con delega al Bilancio, per la parte relativa alla autorizzazione degli spazi finanziari, sulla base dell'istruttoria espletata dalla PO Struttura trasversale Pari opportunità, confermata dalla Dirigente del Servizio Minori, Famiglie e Pari Opportunità e dal Dirigente ad interim della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione, così come confermata dal Direttore del Dipartimento Welfare, riferisce quanto segue

VISTI:

- il d.lgs. 23 giugno 2011, n. 118 come integrato dal d.lgs. 10 agosto 2014, n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del d.lgs. 118/2011 reca disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009;
- l'art. 51 comma 2 del d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., che prevede che la Giunta, con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del documento tecnico di accompagnamento e le variazioni del bilancio di previsione;
- l'art. 42 comma 8 del d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., relativo all'applicazione dell'Avanzo di Amministrazione;
- la Legge regionale n. 35 del 30/12/2020 Legge regionale "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia (Legge di stabilità regionale 2021);
- la Legge regionale n. 36 del 30/12/2020 "Legge regionale Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023";
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 71 del 18/01/2021 di approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2021-2023;
- la D.G.R. n. 199 del 08/02/2021 con cui la Giunta Regionale ha determinato il risultato di amministrazione presunto dell'esercizio finanziario 2020 sulla base dei dati contabili preconsuntivi

Premesso che:

- con DGR n. 1406/2013 "Intesa approvata in sede di Conferenza unificata 25.10.2012, ai sensi dell'art. 8 co. 6 della L. n. 131/2003 conciliazione dei tempi di vita e di lavoro per il 2012 (Intesa 2)" è stato approvato il programma attuativo e lo schema di Convenzione fra Regione Puglia ed il Dipartimento pari opportunità;
- la Regione Puglia, fra le varie le varie linee di intervento previste dall'Intesa, ha scelto di attuare interventi ascrivibili alla linea b) ed ha ottenuto un finanziamento dal DPO pari ad € 1.000.000,00;
- stante i risultati positivi dell'intervento in parola e la necessità crescente di flessibilità, si è deciso di far confluire le ulteriori risorse rivenienti dall'Intesa approvata in sede di Conferenza unificata del 05.08.2014 sul predetto intervento;
- con DGR n. 2141/2015 si è provveduto ad approvare il programma attuativo che integra il programma già approvato dall'Intesa 2, incrementando il finanziamento destinato ai Fondi per il sostegno ai genitori di ulteriori € 349.000,00, per un totale pari a € 1.349.000,00;
- con D.D. n. 830/2016 la Sezione Promozione della Salute e del Benessere ha approvato l'Avviso Pubblico per la selezione di soggetti intermediari per la gestione dei "Fondi Pubblico Privati per il

sostegno ai genitori", aggiudicata all'Ordine degli Avvocati di Bari e all'Ente bilaterale del Terziario di Bari e Barletta le cui attività sono ancora in corso.

Considerato *che:*

- *a seguito dell'ultimazione delle attività da parte dell'*Ordine degli Avvocati di Bari sarà necessario provvedere al trasferimento di risorse per € 183.186,19;
- *che le predette risorse sono rinvenibili in economie vincolate create sui capitoli di spesa collegati al capitolo di entrata E 2037282 negli esercizi finanziari precedenti;*

TANTO PREMESSO E CONSIDERATO, è necessario:

- provvedere all'applicazione dell'avanzo vincolato ai sensi dell'art. 42 comma 8 del d.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii**,** per complessivi € 183.186,19, derivante dalle economia vincolate formatasi sui capitoli di spesa collegati al capitolo di entrata E2037282 negli esercizi finanziari precedenti, ai fini dell'attuazione dell'intervento denominato: "Trasferimenti Fondo pubblico privato per il sostegno ai genitori - Ordine degli Avvocati"
- apportare la variazione al bilancio di previsione annuale 2021 e pluriennale 2021-2023, al Documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio finanziario gestionale, approvato con Del. G.R. n. 71 del 18/01/2021, ai sensi dell'art. 51, comma 2 del d.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii, come specificati nella sezione "copertura finanziaria" del presente provvedimento.

Verifica ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del d. lgs. 196/2003 come modificato dal d. lgs. 101/2018 Garanzie di riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla l. 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali nonché dal d. Lgs. n. 196/2003 come modificato dal d. lgs. n. 101/2018 ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.
Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del Regolamento citato; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Copertura Finanziaria di cui al d.lgs. 118/2011 E SS.MM.II

Il presente provvedimento comporta l'applicazione dell'Avanzo di Amministrazione presunto al 31/12/2020, ai sensi dell'art. 42 comma 8 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., corrispondente alla somma complessiva di euro **183.186,19**, derivante dalle economie vincolate formatesi sui capitoli di spesa collegati al capitolo di entrata E2037282 negli esercizi finanziari precedenti.
L'Avanzo applicato è destinato alla variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio regionale 2021 e pluriennale 2021-2023, approvato con L.R. n. 36/2020, al Documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio gestionale 2021-2023, approvato con D.G.R. n. 71/2021, previa istituzione di un nuovo capitolo di spesa collegato al capitolo di entrata E2037282, come di seguito indicato:

BILANCIO VINCOLATO

VARIAZIONE DI BILANCIO

CRA	CAPITOLO		Missione Programma Titolo	P.D.C.F.	VARIAZIONE E. F. 2021	VARIAZIONE E. F. 2021
					Competenza	Cassa
APPLICAZIONE AVANZO DI AMMINISTRAZIONE					+ € 183.186,19	0,00
66.03	U1110020	fondo di riserva per sopperire a deficienze di cassa (art.51, l.r. n. 28/2001).	20.1.1	1.10.1.1	0,00	- € 183.186,19
61.02	CNI U_____	"Trasferimenti Fondo pubblico privato per il sostegno ai genitori - Ordine degli Avvocati"	12.5.1	1.04.01.01	+ € 183.186,19	+ € 183.186,19

L'operazione contabile proposta assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.
Il dirigente della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione provvederà all'impegno delle somme con successivi atti.

L'Assessora relatrice, di concerto con l'Assessore al Bilancio, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4 comma 4, lett. k) della L.R. n.7/1997, propone alla Giunta di:

1. Di approvare la relazione esposta in narrativa, e che qui si intende integralmente riportata.
2. Di applicare l'Avanzo di Amministrazione Vincolato, ai sensi dell'art. 42 comma 8 del d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., corrispondente alla somma di € 183.186,19, derivante dalle economie vincolate formatesi sui capitoli di spesa collegati al capitolo di entrata E2037282 negli esercizi finanziari precedenti;
3. Di apportare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio regionale 2021 e pluriennale 2021-2023, approvato con l.r. 36/2020, al Documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio gestionale approvato con D.G.R. n. 71/2021, ai sensi dell'art. 51 comma 2 del d. lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., così come indicata nella sezione "copertura finanziaria" del presente atto.
4. Di dare atto che la copertura finanziaria rinveniente dall'applicazione dell'avanzo di amministrazione del presente provvedimento, pari a complessivi € 183.186,19 assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.
5. Di dare mandato al Dirigente della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione a porre in essere tutti gli adempimenti conseguenti alla presente deliberazione ivi compresi gli atti di impegno della spesa.
6. Di approvare l'Allegato E/1, parte integrante del presente provvedimento, nella parte relativa alla variazione al bilancio.
7. Di incaricare la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto di cui all'art. 10 comma 4 del D. Lgs n. 118/2011 conseguente all'approvazione della presente deliberazione.
8. Di pubblicare integralmente la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e Comunitaria e che il presente schema di provvedimento predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

L' Istruttrice Amm.va
PO Struttura Trasversale Pari Opportunità
(Tiziana Corti)

La Dirigente del Servizio Minori,
Famiglie e Pari Opportunità
(Francesca Basta)

Il Dirigente ad interim
Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione
(Antonio Mario Lerario

*La sottoscritta Direttore di Dipartimento **non ravvisa** la necessità di esprimere osservazioni sulla proposta di delibera, ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del DPGR n. 443/2015*

Il Direttore del Dipartimento Welfare
(Valentina Romano)

L' Assessora proponente:
(Rosa Barone)

L'Assessore al Bilancio
(Raffaele Piemontese)

LA GIUNTA REGIONALE

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore al Welfare
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione
- a voti unanimi espressi nei modi di legge:

D E L I B E R A

1. Di approvare la relazione esposta in narrativa, e che qui si intende integralmente riportata.
2. Di applicare l'Avanzo di Amministrazione Vincolato, ai sensi dell'art. 42 comma 8 del d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., corrispondente alla somma di € 183.186,19, derivante dalle economie vincolate formatesi sui capitoli di spesa collegati al capitolo di entrata E2037282 negli esercizi finanziari precedenti;
3. Di apportare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio regionale 2021 e pluriennale 2021-2023, approvato con l.r. 36/2020, al Documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio gestionale approvato con D.G.R. n. 71/2021, ai sensi dell'art. 51 comma 2 del d. lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., così come indicata nella sezione "copertura finanziaria" del presente atto.
4. Di dare atto che la copertura finanziaria rinveniente dall'applicazione dell'avanzo di amministrazione del presente provvedimento, pari a complessivi € 183.186,19, assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.
5. Di dare mandato al Dirigente della Sezione Inclusione Sociale Attiva e Innovazione a porre in essere tutti gli adempimenti conseguenti alla presente deliberazione ivi compresi gli atti di impegno della spesa.
6. Di approvare l'Allegato E/1, parte integrante del presente provvedimento, nella parte relativa alla variazione al bilancio.
7. Di incaricare la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto di cui all'art. 10 comma 4 del D. Lgs n. 118/2011 conseguente all'approvazione della presente deliberazione.
8. Di pubblicare integralmente la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA GIUNTA
GIOVANNI CAMPOBASSO

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
MICHELE EMILIANO

Allegato E/1

Allegato n. 8/1
al D.Lgs 118/2011

Allegato delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere
data: …./…./……. n. protocollo …….
Rif. delibera del …. *Organo* … .del … …….n. ……
SPESE

MISSIONE, PROGRAMMA, TITOLO		DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. …. - ESERCIZIO 2021 (*)	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2021 (*)
Disavanzo d'amministrazione							
MISSIONE	**12**	**Diritti Sociali, Politiche Sociali e Famiglia**					
Programma	5	**Interventi per le famiglie**					
Titolo	1	**spese correnti**	residui presunti				
			previsione di competenza		183.186,19		
			previsione di cassa		183.186,19		
Totale Programma	**5**	**Interventi per le famiglie**	**residui presunti**				
			previsione di competenza		183.186,19		
			previsione di cassa		183.186,19		
TOTALE MISSIONE	**12**	**Diritti Sociali, Politiche Sociali e Famiglia**	**residui presunti**				
			previsione di competenza		183.186,19		
			previsione di cassa		183.186,19		
MISSIONE	**20**	**Fondi e accantonamenti**					
Programma	1	Fondo di riserva					
Titolo	1	Spese correnti	residui presunti				
			previsione di competenza				
			previsione di cassa			183.186.19	
Totale Programma	**1**	**Fondo di riserva**	**residui presunti**				
			previsione di competenza				
			previsione di cassa			183.186,19	
TOTALE MISSIONE	**20**	**Fondi e accantonamenti**	**residui presunti**				
			previsione di competenza				
			previsione di cassa			183.186.19	
TOTALE VARIAZIONI IN USCITA			**residui presunti**				
			previsione di competenza		183.186,19		
			previsione di cassa		183.186,19	183.186,19	
TOTALE GENERALE DELLE USCITE			**residui presunti**				
			previsione di competenza		183.186,19		
			previsione di cassa		183.186,19	183.186,19	

(*) La compilazione della colonna può essere rinviata, dopo l'approvazione della delibera di variazione di bilancio, a cura del responsabile finanziario.

ENTRATE

TITOLO, TIPOLOGIA	DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. …. -	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2020 (*)
Fondo pluriennale vincolato per spese correnti						
Fondo pluriennale vincolato per spese in conto capitale						
Utilizzo Avanzo d'amministrazione				**183.186,19**		
TITOLO						
Tipologia		residui presunti				
		previsione di competenza				
		previsione di cassa				
TOTALE TITOLO		**residui presunti**				
		previsione di competenza				
		previsione di cassa				
TOTALE VARIAZIONI IN ENTRATA		**residui presunti**				
		previsione di competenza		**183.186,19**		
		previsione di cassa				
TOTALE GENERALE DELLE ENTRATE		**residui presunti**				
		previsione di competenza		**183.186,19**		
		previsione di cassa				

(*) La compilazione della colonna può essere rinviata, dopo l'approvazione della delibera di variazione di bilancio, a cura del responsabile finanziario.

TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE
Responsabile del Servizio Finanziario / Dirigente responsabile della spesa

Firmato digitalmente da:Antonio Mario Lerario
Limite d'uso:Explicit Text: Questo certificato rispetta le raccomandazioni previste dalla Determinazione Agid N. 121/2019
Data:12/05/2021 08:31:21

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
PRI	DEL	2021	18	06.05.2021

DGR N. 1406/2013 "INTESA APPROVATA IN SEDE DI CONFERENZA UNIFICATA 25.10.2012, AI SENSI DELL'ART. 8 CO. 6 DELLA L. N. 131/2003 E DGR N. 2141/2015. VARIAZIONE AL BILANCIO 2021 E PLURIENNALE 2021/2023, AI SENSI DELL'ART 51, COMMA 2 DEL D.LGS N. 118/2011 E SS.MM.II E APPLICAZIONE DELL'AVANZO DI AMMINISTRAZIONE EX ART 42 COMMA 8 DEL D.LGS N. 118/2011 E SS.MM.II

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

Dirigente
Firmato digitalmente da
DR. NICOLA PALADINO
CN = PALADINO NICOLA
SerialNumber = TINIT-
C = IT

REGIONE PUGLIA - SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 798

POR-POC PUGLIA 2014-2020 ASSE IV Azione 4.4 Interventi per la mobilità sostenibile nelle aree urbane- Avviso per la selezione di interventi finalizzati alla realizzazione di reti percorsi ciclabili e/o ciclopedonali in aree urbane e suburbane – Graduatoria definitiva - Variazione in termini di competenza e cassa al Bilancio di previsione 2021 e pluriennale 2021-2023 ai sensi del D. Lgs 118/2011.

L'Assessore ai Trasporti e Mobilità Sostenibile, Dott.ssa Anna Maurodinoia, d'intesa con il Vice Presidente con delega al Bilancio e alla Programmazione, Avv. Raffaele Piemontese, sulla base dell'istruttoria espletata dalla P.O. responsabile di Sub Azione, confermata dal Dirigente della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale, d'intesa con il Dirigente della Sezione Programmazione Unitaria per la parte contabile, convalidata dal Direttore del Dipartimento Mobilità e dal Direttore Autorità di Gestione del POR, riferisce quanto segue.

Visti

- il Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 recante disposizioni comuni sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca nonché le disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca, che abroga il Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;
- il Regolamento (UE) n. 1301/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 Relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale ed alle disposizioni specifiche concernenti l'obiettivo: "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione" e che abroga il Regolamento (CE) n.1080/2006 del Consiglio;
- il Regolamento delegato (UE) n. 240/2014 della Commissione del 7 gennaio 2014 recante un codice europeo di condotta sul partenariato, nell'ambito dei fondi strutturali e d'investimento europei (SIE), che definisce i principi essenziali e le buone prassi svolte a garantire l'efficace organizzazione del partenariato e della governance a più livelli, basato sulla stretta collaborazione tra autorità pubbliche, parti economiche e sociali e pertinenti organismi della società civile, in attuazione dell'art. 5 del Regolamento (UE) n. 1303/2013;
- il Regolamento di esecuzione (UE) n. 821/2014 della Commissione del 28 luglio 2014 recante modalità di applicazione del Regolamento (UE) n. 1303/2013 per quanto riguarda le caratteristiche tecniche delle misure di informazione e comunicazione per le operazioni;
- l'Accordo di Partenariato Italia 2014-2020, che definisce la strategia e le priorità di investimento per l'impiego dei fondi strutturali e di investimento europei (SIE) 2014-2020, approvato dalla Commissione Europea in data 29 ottobre 2014 con propria Decisione di esecuzione C (2014) 8021 finale, e che ne approva determinati elementi, così come previsto dal Regolamento (UE) 1303/2013;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1643 del 18/09/2015, relativa alla prime indicazioni programmatiche per la realizzazione di infrastrutture per la mobilità a valere sul POR PUGLIA FESR 2014/2020;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 582 del 26/04/2016 relativa alla presa d'atto della metodologia e dei criteri di selezione delle operazioni approvati dal Comitato di Sorveglianza;
- la deliberazione di Giunta Regionale n. 833 del 07.06.2016 con la quale è stato nominato responsabile dell'Azione 4.4 il dirigente pro-tempore delle Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 977 del 20/06/2017 con cui la Giunta Regionale ha preso atto delle modifiche apportate dal Comitato di Sorveglianza del POR PUGLIA 2014/2020 al documento "Metodologia e dei criteri di selezione delle operazioni del Programma FESR-FSE 2014/2020" già approvato dal medesimo Comitato nella seduta dell'11.03.2016 ai sensi dell'art. 110 (2) lett. a) del Reg. (UE) n. 1303/2013;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, con la quale è stato conferito all'Ing. Irene

di Tria l'incarico di dirigente della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale e le successive proroghe dell'incarico;

- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 782/2020 con cui è stata dato avvio alla riprogrammazione del POR Puglia 2014-2020 al fine di consentire, attraverso la variazione del tasso di cofinanziamento comunitario, il finanziamento della manovra anticrisi per fronteggiare gli effetti sanitari ed economico sociali derivanti dalla pandemia da COVID 19;
- il POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 (CCI 2014IT16M2OP002) approvato con Decisione C(2015) 5854 del 13 agosto 2015 dei competenti Servizi della Commissione Europea e da ultimo modificato con Decisione C(2020) 4719 del 08/07/2020;
- la Deliberazione n. 1091 del 16/07/2020 con cui la Giunta regionale ha approvato il Programma Operativo FESR FSE 2014-2020 ha preso atto della Decisione di esecuzione C(2020) 4719 della Commissione Europea del 08/07/2020;
- la Deliberazione n. 1034 del 02.07.2020 con cui la Giunta regionale ha approvato la proposta di Programma operativo Complementare Puglia 2014-2020 (POC) elaborata a seguito di riprogrammazione del POR approvato con Decisione C(2020)4719 del 08/7/2020 e confermata la stessa articolazione organizzativa del POR, nonché le stesse responsabilità di azione come definite nella DGR n.833/2016;
- la Delibera del Cipe (ora Cipess) n. 47 del 28.07.2020, pubblicata sulla G.U.R.I. n. 234 del 21.09.2020, con cui è stata data esecutività alla predetta proposta POC;
- il DPRG n. 22 del 05 febbraio 2018 "Regolamento recante i criteri sull'ammissibilità delle spese per i programmi cofinanziati dai Fondi di investimento europei (SIE) per il periodo di programmazione 2014/2020";
- la Determinazione Dirigenziale della Sezione Programmazione Unitaria n. 164 del 08 ottobre 2020 di modifica del documento descrittivo del Sistema di gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) del POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 redatto ai sensi degli artt.72,73 e 74 del Regolamento (UE) n.1303/2013;
- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 22 del 22/01/2021 di "Adozione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0".

Premesso che

- nell'ambito del POR Puglia 2014-2020, l'Asse prioritario IV "Energia sostenibile e qualità della vita", individua l'Azione 4.4 "Interventi per l'aumento della mobilità sostenibile nelle aree urbane e sub urbane" che persegue il risultato di aumentare la mobilità sostenibile nelle aree urbane attraverso le seguenti attività:
    - Realizzazione di infrastrutture e nodi di interscambio finalizzati all'incremento della mobilità collettiva e alla distribuzione ecocompatibile delle merci e relativi sistemi di trasporto;
    - Interventi di mobilità sostenibile urbana e suburbana anche promuovendo l'utilizzo di sistemi di trasporto a basso impatto ambientale;
    - Sistemi infrastrutturali e tecnologici di gestione del traffico e per l'integrazione tariffaria;
    - Sviluppo delle infrastrutture necessarie all'utilizzo del mezzo a basso impatto ambientale anche attraverso iniziative di charginghub;
- con Determinazione Dirigenziale n. 124 del 05.12.2017 avente per oggetto "POR Puglia FESR-FSE 2014/2020. Articolazione delle Azioni del Programma in Sub-Azioni" del Dirigente della Sezione Programmazione Unitaria, si è stabilito che le Azioni del POR Puglia FESR-FSE 2014/2020 saranno articolate in Sub-Azioni; in particolare l'azione 4.4. del POR Puglia FESR-FSE 2014/2020, risulta articolata nelle seguenti n. 4 Sub-Azioni:
    1. 4.4.a "Realizzazione di infrastrutture e nodi di interscambio finalizzati all'incremento della mobilità collettiva e alla distribuzione ecocompatibile delle merci e relativi sistemi di trasporto";
    2. 4.4.b "Rinnovo del materiale rotabile";
    3. 4.4.c "Sistemi di trasporto intelligenti";
    4. 4.4.d "Sviluppo delle infrastrutture necessarie all'utilizzo del mezzo a basso impatto ambientale anche attraverso iniziative di charginghub";

- con Deliberazione n. 2209 del 29/11/2018 la Giunta Regionale ha disposto relativamente alla sub azione 4.4.d, tra l'altro:
  - di destinare € 13.500.000,00 per l'adozione, da parte della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale, di un nuovo Avviso Pubblico, concernente la realizzazione di percorsi ciclabili e/o ciclopedonali in aree urbane e sub urbane;
  - di autorizzare il Dirigente della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale ad operare sui capitoli di entrata e di spesa di cui alla sezione copertura finanziaria la cui titolarità è del Dirigente della Sezione Programmazione Unitaria, per l'importo pari complessivamente a € 19.795.309,00, a valere sulle risorse dell'Asse IV Azione 4.4 "Interventi per l'aumento della mobilità sostenibile nelle aree urbane e sub urbane" del POR Puglia FESR-FSE 2014/2020.

Atteso che

- l'avviso pubblico è stato elaborato dalla Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del TPL con la finalità di promuovere lo sviluppo ecocompatibile del territorio pugliese, attraverso l'integrazione e l'interconnessione delle reti infrastrutturali a supporto delle altre modalità di trasporto, al fine di avviare processi di sviluppo legati alla mobilità lavorativa, scolastica e turistica, anche favorendo l'accessibilità e la valorizzazione delle risorse territoriali, culturali ed ambientali;
- con determinazione dirigenziale n. 65 del 14/12/2018, pubblicata sul BURP n. 5 del 17/01/2019, è stato adottato l'"Avviso pubblico per la selezione di interventi finalizzati alla realizzazione di reti percorsi ciclabili e/o ciclopedonali in aree urbane e sub-urbane", con dotazione di € 13.500.000,00, e lo schema di Disciplinare regolante i rapporti tra la Regione Puglia e Soggetti Beneficiari;
- con determinazione dirigenziale n. 22 del 4 giugno 2020, pubblicata sul BURP n. 84 del 11/06/2020, si è provveduto ad approvare, ai sensi del punto 6.5 dell'avviso pubblico, la graduatoria provvisoria delle proposte ammesse a finanziamento e finanziabili, l'elenco delle proposte ammissibili a finanziamento, ma non finanziabili per esaurimento fondi, l'elenco provvisorio delle proposte che non hanno raggiunto la soglia minima di ammissione e l'elenco provvisorio delle proposte non ammesse con le relative cause di esclusione;
- con determinazione dirigenziale n. 31 del 10/07/2020 si è proceduto a modificare l'art. 6.5 e 6.6 dell'avviso pubblico, vista la richiesta avanzata da ANCI in data 10/07/2020 in rappresentanza dei comuni pugliesi, di prorogare i termini di presentazione degli strumenti di pianificazione della mobilità approvati, per gli effetti della sospensione dei termini disposta dall'articolo 103 del decreto legge n. 18 del 17 marzo 2020, così come modificato dall'articolo 37 del decreto legge n. 23 dell'8 aprile 2020 e viste le numerose osservazioni e istanze di riesame pervenute sulla graduatoria provvisoria approvata con determinazione dirigenziale n. 22/2020.

Considerato che

- il suddetto avviso pubblico all'art.6.5 prevedeva che: "Entro il medesimo termine di 30 (trenta) giorni dalla pubblicazione dell'atto di approvazione della graduatoria provvisoria, i Soggetti interessati potranno proporre istanza di riesame, presentando eventuali osservazioni alla Commissione di Valutazione per il tramite del Responsabile del Procedimento";
- a seguito della pubblicazione della determinazione dirigenziale n. 22 del 4 giugno 2020, di approvazione della graduatoria provvisoria delle proposte ammesse a finanziamento e finanziabili, sono pervenute numerose osservazioni e istanze di riesame da parte degli Enti partecipanti;
- il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 6.5 dell'avviso, ha rimesso le suddette osservazioni e istanze di riesame alla Commissione di Valutazione, che ha proceduto all'esame delle osservazioni pervenute, e in alcuni casi ha accolto le istanze di riesame;
- sono pervenuti avverso l'atto dirigenziale n. 22 del 04.06.2020 i seguenti n. 4 ricorsi dinanzi al TAR di Bari, in particolare:
  1. il contenzioso n. 593/20/PL, ricorso proposto dal Comune di Nardò dinanzi al TAR Bari;

2. il contenzioso n. 809/20/PL, ricorso con istanza cautelare dinanzi al TAR Bari proposto dal Comune di Ruffano;
3. il contenzioso n. 915/20/PL, ricorso con istanza cautelare dinanzi al TAR Bari proposto dal Comune di Candela – in qualità di soggetto capofila della forma associativa con il Comune di Accadia ;
4. il contenzioso n. 1011/20/PL, ricorso con istanza cautelare dinanzi al TAR Bari proposto dal Comune di Ostuni;

- il Responsabile del procedimento ha sottoposto all'esame della Commissione di Valutazione che ha proceduto, nello specifico:
  1. in merito al contenzioso n. 593/20/PL - ricorso al TAR di Bari promosso dal Comune di Nardò contro la Regione Puglia per l'annullamento dell'atto dirigenziale della Regione Puglia n. 22 del 04/06/2020 da cui risulta escluso il Comune di Nardò, la Commissione di Valutazione nel corso della seduta del 22/07/2020, giusto verbale n. 17, ha stabilito di procedere in autotutela riavviando l'iter istruttorio previsto ai punti 6.2.1, 6.2.2 e 6.2.3 dell'avviso pubblico, sospendendo la suddetta seduta al fine di conseguire la necessaria documentazione a titolo di integrazione/chiarimenti;

- l'iter di verifica dell'ammissibilità formale e sostanziale e la valutazione tecnica e di sostenibilità ambientale si è concluso positivamente con l'attribuzione del punteggio pari a 62/100 alla proposta presentata dal comune di Nardò, come da verbale di riesame n. 28 del 01/09/2020;

  2. in merito al contenzioso n. 809/20/PL – ricorso al TAR Bari del Comune di Ruffano contro la Regione Puglia avente ad oggetto l'annullamento, previa sospensione, della Determina Dirigenziale n. 22 del 04/06/2020, la Commissione di Valutazione nella seduta del 10/09/2020, giusto verbale, ha ritenuto non accoglibili le doglianze lamentate dal Comune ricorrente, in quanto ha ritenuto l'attività istruttoria svolta coerentemente con quanto previsto dall'avviso pubblico;

- successivamente a seguito dell'Ordinanza del TAR di Bari n. 1020/2020 del 07/10/2020 con la quale è stata accolta la domanda cautelare "*ai soli fini di un motivato riesame della posizione del Comune ricorrente alla luce dei motivi di ricorso […]*", la Commissione di valutazione ha proceduto al riesame della documentazione progettuale candidata dal Comune di Ruffano;

- la Commissione riunitasi in data 05/11/2020 ha dato mandato al Responsabile del Procedimento di richiedere all'Ente comunale alcune integrazioni/chiarimenti;

- sulla scorta della documentazione integrativa trasmessa dal Comune di Ruffano, la Commissione nella seduta del 11/01/2021 ha ritenuto di avere elementi sufficienti per procedere al riesame della proposta ed ha ritenuto la proposta non ammissibile dal punto di vista sostanziale.

- tale esito con il relativo verbale è stato comunicato al Comune di Ruffano;

- si è in attesa della decisione del TAR, poiché l'udienza inizialmente fissata a marzo 2021 è stata rinviata a luglio 2021;

  3. in merito al contenzioso n. 915/20/PL – ricorso al TAR Bari del Comune di Candela, la Commissione di Valutazione nella seduta del 23/10/2020, ha ritenuto non accoglibili le doglianze lamentate dal Comune ricorrente, ritenendo l'attività istruttoria svolta coerente con quanto previsto dall'avviso pubblico e non ha rilevato i presupposti per procedere ad un riesame del plico finalizzato ad una rivalutazione del progetto;

  4. in merito al contenzioso n. 1011/20/PL – ricorso al TAR Bari, con istanza cautelare proposto dal Comune di Ostuni, la Commissione nella seduta del 18/11/2020 ha ritenuto che non vi fossero i presupposti per procedere ad un riesame del plico finalizzato ad una rivalutazione del progetto;

- successivamente all'esito della discussione in camera di consiglio, tenutasi in modalità da remoto il 03/12/2020 il Tar Bari - Sez. III con ordinanza n. 764/2020, in adesione alle difese regionali, ha

rigettato l'istanza di misure cautelari avanzata dal Comune di Ostuni, compensando le spese della fase cautelare.

Dato atto che

- in esito alla riprogrammazione del POR Puglia 2014-2020, la dotazione originariamente assegnata all'Azione 4.4, pari a complessivi € 95.526.528,00, risulta complessivamente invariata, ma ripartita secondo le nuove percentuali di cofinanziamento in € 59.704.080,00 a valere sul nuovo POR Puglia 2014-2020 ed € 35.822.448,00 a valere sul POC Puglia 2014-2020;
- pertanto, a fronte delle risorse ad oggi attivate e della predetta riprogrammazione a valere sull'Azione 4.4 permangono i presupposti giuridici per stanziare in bilancio il complessivo importo di € 13.500.000,00 per dare copertura alle obbligazioni che si perfezioneranno nel corrente esercizio finanziario 2021 con esigibilità nel bilancio annuale e triennale 2021-2023, a valere sull'Azione 4.4 del POR Puglia 2014-2020 per € 7.700.000,00 e del POC Puglia 2014-2020 per € 5.800.000,00.

Visti

- il D.Lgs. n. 118 del 23/06/2011, come integrato dal D.Lgs. n. 126 del 10/08/2014 – "Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009";
- l'art. 42 comma 8 del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., relativo all'applicazione dell'Avanzo di Amministrazione;
- l'art. 51 comma 2 del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., che prevede che la Giunta, con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del documento tecnico di accompagnamento e le variazioni del bilancio di previsione;
- la L.R. n. 35 del 30/12/2020 "Disposizioni per la formazione del Bilancio di previsione 2021 e Bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia – Legge di stabilità regionale 2021";
- la L.R. n. 36 del 31/12/2020 "Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e Bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia";
- la D.G.R. n. 71 del 18/01/2021 "Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023. Articolo 39 comma 10 del D.Lgs. n. 118 del 23/06/2011. Documento di accompagnamento e Bilancio finanziario gestionale. Approvazione";
- la D.G.R. n. 199 dell'08/02/2021 con cui la Giunta Regionale ha determinato il risultato di amministrazione presunto dell'esercizio finanziario 2020 sulla base dei dati contabili preconsuntivi.

Pertanto, visti gli esiti dell'attività di riesame della Commissione di valutazione dell'"Avviso pubblico per la selezione di interventi finalizzati alla realizzazione di reti percorsi ciclabili e/o ciclopedonali in aree urbane e sub-urbane" pubblicato sul BURP n. 5 del 17/01/2019 e gli esiti dei ricorsi avverso la determinazione dirigenziale n. 22 del 4 giugno 2020 di approvazione della graduatoria provvisoria, sentito l'avvocato regionale costituitosi nei suddetti ricorsi, si ritiene che vi siano i presupposti per garantire la copertura finanziaria degli interventi da ammettere a finanziamento e per procedere a completare l'iter di assegnazione delle risorse a valere sull'Azione 4.4 del POR e del POC Puglia 2014-2020 agli Enti Locali individuati quali beneficiari finali, si propone alla Giunta:

- di apportare, ai sensi del combinato disposto dell'art. 51, comma 2, punto a) del D. Lgs n. 118/2011 e dell'art. 42 della L.R. n. 28 del 16 novembre 2001, le seguenti variazioni al "Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023", al Documento tecnico di accompagnamento e del Bilancio finanziario gestionale 2021-2023 approvato con Deliberazione di Giunta regionale n.71 del 18/01/2021, relative all'esercizio finanziario 2021 in termini di competenza e cassa, come riportato nella parte relativa alla copertura finanziaria;

- di autorizzare il Dirigente della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale ad operare sui capitoli di entrata e di spesa, di cui alla sezione copertura finanziaria, la cui titolarità è del Dirigente della Sezione Programmazione Unitaria.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge n. 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D. Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

Copertura finanziaria ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e successive modificazioni e integrazioni.

Il presente provvedimento comporta l'istituzione di nuovi capitoli di spesa e la variazione al Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021-2023, al Documento Tecnico di Accompagnamento ed al Bilancio Finanziario Gestionale 2021-2023, ai sensi dell'art. 51, comma 2 del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., come di seguito indicato.

L'entrata e la spesa di cui al presente provvedimento pari a complessivi € 13.500.000,00 sarà assicurata con le risorse dell'azione 4.4 del POR e del POC Puglia 2014-2020.

CRA 62.06

Istituzione nuovi capitoli di spesa

Codifica del Programma di cui al punto 1 lett. i) dell'All. 7 al D. Lgs. 118/2011: 5 - viabilità e infrastrutture stradali

Capitolo	Declaratoria	Missione Programma Titolo	Codice identificativo delle transazioni riguardanti le risorse dell'UE di cui al punto 2 All. 7 D. Lgs. 118/2011	Codifica Piano dei Conti finanziario
U_____	POC 2014-2020. PARTE FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. DELIBERA CIPE N. 47/2020. QUOTA STATO	10.6.2	8	U.2.03.01.02
U_____	POC 2014-2020. PARTE FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. DELIBERA CIPE N. 47/2020. QUOTA REGIONE	10.6.2	8	U.2.03.01.02

APPLICAZIONE DI AVANZO

Il presente provvedimento comporta l'applicazione dell'Avanzo di Amministrazione presunto al 31/12/2020, ai sensi dell'art. 42 comma 8 del d. lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii, corrispondente alla somma di € 550.500,00, a valere sulle economie vincolate del capitolo U1110050 "Fondo di riserva per il cofinanziamento regionale di programmi comunitari (ART. 54, comma 1 LETT. A - L.R. N. 28/2001)" del bilancio regionale

CRA	CAPITOLO		Missione, Programma Titolo	P.D.C.F. Competenza	VARIAZIONE Esercizio Finanziario 2021	VARIAZIONE Esercizio Finanziario 2021
					Cassa	
APPLICAZIONE AVANZO DI AMMINISTRAZIONE					+ € 550.500,00	0,00
66.03	U1110020	FONDO DI RISERVA PER SOPPERIRE A DEFICIENZE DI CASSA (ART.51, L.R. N. 28/2001).	20.1.1	U.1.10.01.01	0,00	- € 550.500,00
62.06	CNI	POC 2014-2020. PARTE FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. DELIBERA CIPE N. 47/2020. QUOTA REGIONE	10.6.2	U.2.03.01.02	+ € 435.000,00	+ € 435.000,00
62.06	U1163441	POR 2014-2020. FONDO FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. COFINANZIAMENTO REGIONALE	10.6.2	U.2.03.01.02	+ € 115.500,00	+ € 115.500,00

BILANCIO VINCOLATO

Parte I^ - Entrata

Codice UE: 1 – Entrate derivanti da trasferimenti destinate al finanziamento dei progetti comunitari

TIPO ENTRATA RICORRENTE

Capitolo	Declaratoria	Codifica piano dei conti finanziario e gestionale SIOPE	e.f. 2021	e.f. 2022
E4339010	TRASFERIMENTI PER IL POR PUGLIA 2014/2020 QUOTA UE FONDO FESR	E.4.02.05.03.001	+€ € 1.540.000,00	+ € 4.620.000,00
E4339020	TRASFERIMENTI PER IL POR PUGLIA 2014/2020 QUOTA STATO FONDO FESR	E.4.02.01.01.001	+ € 269.500,00	+ € 808.500,00
E4032430	TRASFERIMENTI IN C/ CAPITALE PER IL POC PUGLIA 2014/2020 PARTE FESR. DELIBERA CIPE N. 47/2020	E.4.02.01.01.001	+ € 1.015.000,00	+ € 3.045.000,00

Titolo giuridico che supporta il credito:

- Programma Operativo FESR FSE 2014-2020 della Regione Puglia approvato con Decisione di esecuzione C(2015) 5854 dalla Commissione Europea in data 13 agosto 2015 , modificato con Decisione di esecuzione della Commissione C(2018) 7150 finale del 23 ottobre 2018 e in ultimo con Decisione C(2020)4719 del 08/7/2020.
- POC Puglia FESR FSE 2014-2020 approvato con Delibera CIPE n. 47 del 28 luglio 2020.

Si attesta che l'importo relativo alla copertura del presente provvedimento corrisponde ad obbligazione giuridicamente perfezionata, con debitore certo: Ministero dell'Economia e Finanza.

Parte II^ - Spesa

TIPO DI SPESA RICORRENTE

VARIAZIONE DI BILANCIO IN TERMINI DI COMPETENZA E CASSA

Codifica del Programma di cui al punto 1 lett. i) dell'All. 7 al D. Lgs. 118/2011: 5 - viabilità e infrastrutture stradali

Capitolo	Declaratoria	Missione Programma Titolo	Codice identificativo delle transazioni riguardanti le risorse dell'UE di cui al punto 2 All. 7 D. Lgs. 118/2011	Codifica Piano dei Conti finanziario	EF 2021	EF 2022
U_____	POC 2014-2020. PARTE FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. DELIBERA CIPE N. 47/2020. QUOTA STATO	10.6.2	8	U.2.03.01.02	+ € 1.015.000,00	+ € 3.045.000,00
U_____	POC 2014-2020. PARTE FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. DELIBERA CIPE N. 47/2020. QUOTA REGIONE	10.6.2	8	U.2.03.01.02	-	+ € 1.305.000,00
1161441	POR 2014-2020. FONDO FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. QUOTA UE	10.6.2	3	U.2.03.01.02	+€ € 1.540.000,00	+ € 4.620.000,00
1162441	POR 2014-2020. FONDO FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. QUOTA STATO	10.6.2	4	U.2.03.01.02	+ € 269.500,00	+ € 808.500,00
U1163441	POR 2014-2020. FONDO FESR. AZIONE 4.4 – INTERVENTI PER L'AUMENTO DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE E SUB URBANE. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. COFINANZIAMENTO REGIONALE	10.6.2	7	U.2.03.01.02	-	+ € 346.500,00
U1110050	FONDO DI RISERVA PER IL COFINANZIAMENTO REGIONALE DI PROGRAMMI COMUNITARI (ART. 54, comma 1 lett. A l.r. 28/2001)	20.3.2	8	U.2.05.01.99	-	- €1.651.500,00

L'entrata e la spesa di cui al presente provvedimento, complessivamente pari a € 13.500.000,00 corrisponde ad OGV che sarà perfezionata nel 2021 mediante impegno da assumersi con successivo atto del Dirigente della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del TPL in qualità di Responsabile dell'azione 4.4 del POR e del POC Puglia 2014-2020, giuste D.G.R. n. 833/2016 e n. 1034/2020 ai sensi del principio contabile di cui all'allegato 4/2, par. 3.6, lett. c) "contributi a rendicontazione" del D. Lgs. 118/2011.

Si attesta che la variazione proposta con il presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio come previsto dal D.Lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii..

L'Assessore Relatore, d'intesa con il Vice Presidente Assessore con delega al Bilancio e alla Programmazione, Avv. Raffaele Piemontese, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma 4, lettera K) della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta

1) Di prendere atto e di approvare quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato.

2) Di dare atto che la copertura finanziaria dell'"Avviso pubblico per la selezione di interventi finalizzati alla realizzazione di reti percorsi ciclabili e/o ciclopedonali in aree urbane e sub-urbane" di € 13.500.000,00 è assicurata a valere sull'Azione 4.4 del POR Puglia 2014-2020 per € 7.700.000,00 e del POC Puglia 2014-2020 per € 5.800.000,00.

3) Di autorizzare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio regionale 2021 e pluriennale 2021-2023, approvato con L.R. n. 36/2020, al Documento Tecnico di accompagnamento e al Bilancio Gestionale approvato con D.G.R. n. 71/2021, ai sensi dell'art. 51 comma 2 del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., così come indicata nella sezione "copertura finanziaria" del presente atto.

4) Di applicare l'Avanzo di Amministrazione Vincolato, ai sensi dell'art. 42 comma 8 del d.lgs. n.118/2011 e ss.mm.ii., derivante dalle economie vincolate del capitolo U1110050 "Fondo di riserva per il cofinanziamento regionale di programmi comunitari (ART. 54, comma 1 LETT. A - L.R. N. 28/2001)".

5) Di dare atto che la variazione proposta con il presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio come previsto dal D.Lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii..

6) Di approvare l'All. E/1, parte integrante del presente provvedimento, nella parte relativa alla variazione al bilancio.

7) Di autorizzare il Dirigente della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale ad operare sui capitoli di entrata e di spesa di cui alla sezione copertura finanziaria la cui titolarità è del Dirigente della Sezione Programmazione Unitaria.

8) Di incaricare la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto di cui all'art. 10, comma 4 del D.Lgs n. 118/2011 conseguente all'approvazione della presente deliberazione.

9) Di dare mandato al Dirigente regionale della Sezione competente di provvedere all'approvazione della graduatoria definitiva e ai provvedimenti consequenziali.

10) Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio a loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Funzionario Istruttore

Giulia Di Leo

Il Dirigente della Sezione
Mobilità Sostenibile e Vigilanza
del Trasporto Pubblico Locale
Responsabile dell'Azione 4.4
del POR e del POC Puglia 2014/2020

Irene di Tria

Il Dirigente della Sezione Programmazione Unitaria Pasquale Orlando

I sottoscritti Direttori NON RAVVISANO la necessità di esprimere sulla proposta di Delibera le seguenti osservazioni ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del D.P.G.R. n. 443/2015

Il Direttore del Dipartimento Mobilità Vito Antonio Antonacci

Il Direttore
Autorità di Gestione del POR Pasquale Orlando

L'Assessore ai Trasporti e Mobilità Sostenibile Anna Maurodinoia

Il Vice Presidente
Assessore con delega al Bilancio e alla Programmazione Raffaele Piemontese

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore ai Trasporti e Mobilità Sostenibile
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione
- a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1) Di prendere atto e di approvare quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato.

2) Di dare atto che la copertura finanziaria dell'"Avviso pubblico per la selezione di interventi finalizzati alla realizzazione di reti percorsi ciclabili e/o ciclopedonali in aree urbane e sub-urbane" di € 13.500.000,00 è assicurata a valere sull'Azione 4.4 del POR Puglia 2014-2020 per € 7.700.000,00 e del POC Puglia 2014-2020 per € 5.800.000,00.

3) Di autorizzare la variazione, in termini di competenza e cassa, al Bilancio regionale 2021 e pluriennale 2021-2023, approvato con L.R. n. 36/2020, al Documento Tecnico di accompagnamento e al Bilancio Gestionale approvato con D.G.R. n. 71/2021, ai sensi dell'art. 51 comma 2 del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., così come indicata nella sezione "copertura finanziaria" del presente atto.

4) Di applicare l'Avanzo di Amministrazione Vincolato, ai sensi dell'art. 42 comma 8 del d.lgs. n.118/2011

e ss.mm.ii., derivante dalle economie vincolate del capitolo U1110050 “Fondo di riserva per il cofinanziamento regionale di programmi comunitari (ART. 54, comma 1 LETT. A - L.R. N. 28/2001)”.

5) Di dare atto che la variazione proposta con il presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio come previsto dal D.Lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii..

6) Di approvare l’All. E/1, parte integrante del presente provvedimento, nella parte relativa alla variazione al bilancio.

7) Di autorizzare il Dirigente della Sezione Mobilità Sostenibile e Vigilanza del Trasporto Pubblico Locale ad operare sui capitoli di entrata e di spesa di cui alla sezione copertura finanziaria la cui titolarità è del Dirigente della Sezione Programmazione Unitaria.

8) Di incaricare la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere al Tesoriere regionale il prospetto di cui all’art. 10, comma 4 del D.Lgs n. 118/2011 conseguente all’approvazione della presente deliberazione.

9) Di dare mandato al Dirigente regionale della Sezione competente di provvedere all’approvazione della graduatoria definitiva e ai provvedimenti consequenziali.

10) Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

Il Segretario generale della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO

Allegato E/1

Allegato n. 8/1
al D.Lgs 118/2011

Allegato delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere
data: ..../...../..... n. protocollo .....
Rif. Proposta di delibera del MOS/DEL/2021/00003
SPESE

MISSIONE, PROGRAMMA, TITOLO		DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. .... - ESERCIZIO 2021	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2021
MISSIONE	***20***	***Fondi e accantonamenti***					
Programma	1	Fondo di riserva					
Titolo	1	Spese correnti	residui presunti				
			previsione di competenza				
			previsione di cassa			-550.500,00	
Totale Programma	1	Fondo di riserva	**residui presunti**				
			previsione di competenza				
			previsione di cassa			-550.500,00	
TOTALE MISSIONE	***20***	***Fondi e accantonamenti***	**residui presunti**				
			previsione di competenza			0,00	
			previsione di cassa			-550.500,00	
MISSIONE	***10***	***Trasporti e diritto alla mobilità***					
Programma	6	Politica regionale unitaria per i trasporti e il diritto alla mobilità					
Titolo	2	Spese in conto capitale	residui presunti				
			previsione di competenza		3.375.000,00		
			previsione di cassa		3.375.000,00	0,00	
Totale Programma	6	Politica regionale unitaria per i trasporti e il diritto alla mobilità	**residui presunti**				
			previsione di competenza		3.375.000,00		
			previsione di cassa		3.375.000,00		
TOTALE MISSIONE	***10***	***Trasporti e diritto alla mobilità***	**residui presunti**				
			previsione di competenza		3.375.000,00		
			previsione di cassa		3.375.000,00		
TOTALE VARIAZIONI IN USCITA			**residui presunti**				
			previsione di competenza		**3.375.000,00**	**0,00**	
			previsione di cassa		**3.375.000,00**	**-550.500,00**	
TOTALE GENERALE DELLE USCITE			**residui presunti**				
			previsione di competenza		**3.375.000,00**	**0,00**	
			previsione di cassa		**3.375.000,00**	**-550.500,00**	

ENTRATE

TITOLO, TIPOLOGIA		DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. .... - ESERCIZIO 2021	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2021
TITOLO	**0**	**Applicazione avanzo vincolato**					
Tipologia	0	Applicazione avanzo vincolato	residui presunti				
			previsione di competenza		550.500,00		
			previsione di cassa				
			residui presunti				
TOTALE TITOLO	**0**	**Applicazione avanzo vincolato**	**previsione di competenza**		550.500,00		
TITOLO	**IV**	**Entrate in conto capitale**					
Tipologia	200	Contributi agli investimenti	residui presunti	0,00			0,00
			previsione di competenza	0,00	2.824.500,00		0,00
			previsione di cassa	0,00	2.824.500,00	0,00	0,00
			residui presunti	**0,00**			**0,00**
TOTALE TITOLO	**IV**	**Entrate in conto capitale**	**previsione di competenza**	**0,00**	2.824.500,00	0,00	**0,00**
			previsione di cassa	**0,00**	2.824.500,00	0,00	**0,00**
			residui presunti	**0,00**			**0,00**
TOTALE VARIAZIONI IN ENTRATA			**previsione di competenza**	**0,00**	**3.375.000,00**	**0,00**	**0,00**
			previsione di cassa	**0,00**	**2.824.500,00**	**0,00**	**0,00**
TOTALE GENERALE DELLE ENTRATE			**residui presunti**	**0,00**			**0,00**
			previsione di competenza	**0,00**	**3.375.000,00**	**0,00**	**0,00**
			previsione di cassa	**0,00**	**2.824.500,00**	**0,00**	**0,00**

TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE
Responsabile del Servizio Finanziario / Dirigente responsabile della spesa

DI TRIA IRENE
14.05.2021
08:25:54 UTC

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
MOS	DEL	2021	3	14.05.2021

POR-POC PUGLIA 2014-2020 ASSE IV AZIONE 4.4 INTERVENTI PER LA MOBILITÀ SOSTENIBILE NELLE AREE URBANE- AVVISO PER LA SELEZIONE DI INTERVENTI FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DI RETI PERCORSI CICLABILI E/O CICLOPEDONALI IN AREE URBANE E SUBURBANE # GRADUATORIA DEFINITIVA - VARIAZIONE IN TERMINI DI COMPETENZA E CASSA AL BILANCIO DI PREVISIONE 2021 E PLURIENNALE 2021-2023 AI SENSI DEL D. LGS 118/2011

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

Dirigente
DR. NICOLA PALADINO

Firmato digitalmente da
NICOLA PALADINO
CN = PALADINO NICOLA
SerialNumber = TINIT-
C = IT

REGIONE PUGLIA - SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 17 maggio 2021, n. 800

Attribuzione, ai sensi dell'articolo 24, comma 5, del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22, delle funzioni vicarie attribuite ad interim della Sezione "Valorizzazione del Territorio", Struttura dei Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio.

L'Assessore Francesco Giovanni Stea, con delega al Personale, Organizzazione e Contenzioso amministrativo, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O. Reclutamento confermata dai Dirigenti del Servizio Reclutamento e Contrattazione e della Sezione Personale ed Organizzazione e dal Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione riferisce quanto segue.

Con deliberazione n. 681 del 26 aprile 2021, la Giunta regionale ha conferito l'incarico di Direttore del Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione e Formazione alla dott.ssa Silvia Pellegrini, già Dirigente della Sezione Valorizzazione del Territorio, Struttura del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio.

A seguito del conferimento del suddetto incarico, il Direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio con nota prot. AOO_004-2170 del 6 maggio 2021 ha evidenziato la necessità, sentito l'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa turistica, di assegnare la responsabilità della suddetta Sezione Valorizzazione Territoriale ad altro Dirigente di Sezione, nelle more dell'attivazione degli interpelli per la nomina dei nuovi Dirigenti di Sezione.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione dell'atto sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

"Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio regionale né a carico degli Enti per cui i debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale".

L'Assessore al Personale e Organizzazione, Francesco Giovanni Stea, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi del comma 4, lett. k), dell'articolo 4 della legge regionale n. 7/97 e dell'articolo 24, comma 5, del DPGR 22/2021, propone alla Giunta regionale l'adozione del seguente Atto deliberativo:

1. Di attribuire, ai sensi dell'articolo 24, comma 5, del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22, le funzioni vicarie *ad interim* della Sezione "Valorizzazione del Territorio" ad altro Dirigente di Sezione;

2. di dare atto che l'attribuzione delle funzioni su indicate decorre dal giorno successivo all'adozione del presente provvedimento, nelle more dell'attivazione degli interpelli per la nomina dei nuovi Dirigenti di Sezione;
3. di demandare alla Sezione Personale e Organizzazione tutti gli adempimenti connessi al conferimento dell'incarico disposto, compresa la notifica al dirigente interessato;
4. di pubblicare il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile P.O.
Rosa Antonelli

Il Dirigente del Servizio Reclutamento e Contrattazione
dott. Mariano Ippolito

Il Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione
dott. Nicola Paladino

Il Direttore del Dipartimento
Personale e Organizzazione
dott. Ciro Giuseppe Imperio

L'Assessore al Personale e Organizzazione
Francesco Giovanni Stea

LA GIUNTA

Udita la relazione istruttoria e la conseguente proposta dell'Assessore al Personale e Organizzazione - Assessore relatore;
Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento;
A voti unanimi espressi ai sensi di legge.

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate:

1. di attribuire, ai sensi dell'articolo 24, comma 5, del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22, le funzioni vicarie *ad interim* della Sezione "Valorizzazione del Territorio" al dott. SALVATORE PATRIZIO GIANNONE, DIRIGENTE DELLA SEZIONE TURISMO;
2. di dare atto che l'attribuzione delle funzioni su indicate decorre dal giorno successivo all'adozione del presente provvedimento, nelle more dell'attivazione degli interpelli per la nomina dei nuovi Dirigenti di Sezione;

3. di individuare, in applicazione delle Deliberazioni della Giunta regionale n. 2063/2016, n. 909/2018 e n. 145/2019, il Dott. SALVATORE PATRIZIO GIANNONE come Responsabile del trattamento dei dati personali dell'incarico affidato;
4. di demandare alla Sezione Personale e Organizzazione tutti gli adempimenti connessi al conferimento dell'incarico disposto, compresa la notifica al dirigente interessato;
5. di pubblicare il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia In versione integrale.

Il Segretario Generale della Giunta Regionale
DOTT. GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta Regionale
DOTT. MICHELE EMILIANO

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 20 maggio 2021, n. 801

Riconversione del C.A.R.A. di Borgo Mezzanone (FG) in foresteria regionale. Approvazione schema di protocollo d'intesa e Linee guida regionali.

Il Presidente della Giunta regionale, di concerto con il Vice Presidente della Giunta regionale, sulla base dell'istruttoria espletata dal Titolare della P.O. Politiche Migratorie e confermata dal Dirigente della Sezione Sicurezza del cittadino, politiche per le migrazioni ed antimafia sociale, dal Segretario Generale della Presidenza e dal Direttore del Dipartimento Bilancio, Affari generali e infrastrutture, riferiscono quanto segue:

VISTO:

la deliberazione del 7 dicembre 2020, n. 1974, con la quale la Giunta regionale ha approvato l'adozione del modello organizzativo denominato "MAIA 2.0"; il predetto provvedimento prevede, alle dirette dipendenze della Segreteria Generale della Presidenza, la Sezione "Sicurezza del Cittadino, Politiche per le Migrazioni ed Antimafia Sociale", con il compito di coordinarne le attività relative ai temi di propria competenza;

il d.p.G.r. n. 22 del 22 gennaio 2021, pubblicato sul BURP n. 15 del 28 gennaio 2021, che adotta l'Atto di Alta organizzazione connesso all'adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA 2.0 incluso l'allegato A;

PREMESSO che:

- la provincia di Foggia è interessata da una massiccia presenza di cittadini stranieri provenienti dai flussi migratori, connessa alle attività del settore agro-alimentare, che si sviluppano sul territorio, senza soluzione di continuità, nell'arco dell'intero anno e con particolare intensità nella stagione estiva e che richiamano un elevatissimo numero di migranti in cerca di occupazione nel predetto settore;
- in località Borgo Mezzanone, in agro di Manfredonia/Foggia, su suolo di proprietà demaniale, è ubicato un vasto insediamento spontaneo di migranti, sorto sulla pista di atterraggio dell'ex aeroporto militare, realizzato mediante la costruzione abusiva di baracche e l'occupazione di vecchie strutture in muratura e container;
- l'insediamento è stato più volte teatro di episodi di incendio e di incidenti , connessi alle gravi condizioni di degrado e di pericolosità in cui versa il sito spontaneo;
- per fornire una risposta alle emergenti esigenze umanitarie e di inclusione delle persone che vivono nel predetto insediamento o che lo popolano temporaneamente, si rende necessario, in prosecuzione delle azioni sinora intraprese, attivare una foresteria per lavoratori stagionali stranieri sul territorio nazionale ove, oltre ad offrire un alloggio temporaneo, dignitoso e sicuro, vengano sviluppate azioni finalizzate all'integrazione sociale, all'inclusione, all'inserimento nel mercato del lavoro regolare ed alla promozione dei diritti umani e sociali;
- a tal fine può essere utilmente riconvertito il compendio del Centro di Accoglienza per Richiedenti Asilo (C.A.R.A.) di Borgo Mezzanone - che cesserà la propria attività quale struttura di accoglienza per richiedenti la protezione internazionale al termine del contratto di gestione in corso - trattandosi di un bene pubblico già dotato di opere infrastrutturali, in posizione baricentrica rispetto alle zone di produzione e di distribuzione dei prodotti agricoli ove trovano occupazione i predetti lavoratori e che, pertanto, previi opportuni interventi di ristrutturazione e di riqualificazione, si presenta particolarmente idoneo alla realizzazione di una foresteria attrezzata e dotata dei necessari servizi di integrazione sociale e lavorativa;
- con deliberazione della Giunta regionale n. 246 del 15.02.2021 è stato previsto, secondo quanto emerso nel corso della riunione tenutasi presso la Prefettura U.T.G. di Foggia in data 1^ febbraio 2021, alla presenza, tra gli altri, del Capo Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione del Ministero dell'interno, l'iniziale allestimento nel compendio del C.A.R.A. di apposita realizzazione di parte della foresteria regionale, nelle more della formalizzazione e stipula di apposito protocollo d'intesa

e nella prospettiva di realizzare l'ipotesi progettuale complessiva della riconversione sopraccennata, cui si perviene su specifica proposta della medesima Prefettura di Foggia, cui la Regione Puglia ha manifestato la propria disponibilità e condivisione;

- che per le finalità e le ulteriori esigenze finanziarie necessarie alla realizzazione degli interventi di riconversione della struttura de qua la Regione Puglia attiverà specifica procedura di candidatura della progettualità conseguente al PON Legalità – (Piano Operativo Complementare), cosi come già condiviso nel citato incontro tenutosi presso la Prefettura di Foggia in data 1^ febbraio 2021, alla presenza, tra gli altri, del Vice Presidente della Giunta regionale;
- per le successive attività volte alla realizzazione di percorsi di integrazione e inclusione dei migranti beneficiari di soluzioni di accoglienza abitativa presso la suddetta struttura oggetto di riconversione, la Regione Puglia potrà attivare finanziamenti riconducibili al PON Inclusione;

VISTI:

- il regolamento (UE) 1301/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, che abroga il regolamento (CE) n. 1080/2006 del Consiglio;
- il regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, che abroga il regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;
- il regolamento (UE) 1304/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, relativo al Fondo sociale europeo che abroga il regolamento (CE) n. 1081/2006;
- il regolamento n. 215/2014 di esecuzione della Commissione del 7 marzo 2014 che stabilisce norme di attuazione del regolamento (UE) 1303/2013 per quanto riguarda la determinazione dei target intermedi e dei target finali nel quadro di riferimento dell'efficacia dell'attuazione e la nomenclatura delle categorie di intervento per i fondi strutturali e di investimento europei;
- il regolamento delegato (UE) 240/2014 della Commissione del 7 gennaio 2014, recante un codice europeo di condotta sul partenariato nell'ambito dei fondi strutturali e d'investimento europeo;
- il regolamento (UE) 288/2014 di esecuzione della Commissione del 25 febbraio 2014, recante modalità di applicazione del regolamento (UE) 1303/2013 per quanto riguarda il modello per i programmi operativi nell'ambito dell'obiettivo Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione;
- il regolamento delegato (UE) n. 480/2014 della Commissione del 3 marzo 2014 che integra il regolamento (UE) 1303/2013;
- la decisione C(2014)8021 final del 29 ottobre 2014, con la quale la Commissione europea ha adottato l'Accordo di Partenariato con l'Italia (di cui alla delibera CIPE n. 18/2014), che stabilisce gli impegni per raggiungere gli obiettivi dell'Unione attraverso la programmazione dei Fondi Strutturali e di Investimento Europei (SIE) e rappresenta il quadro di riferimento nell'ambito del quale vengono declinati i Programmi Operativi assegnati alla titolarità delle Amministrazioni;
- la decisione C(2015) 5854 del 13/08/2015, notificata alla Regione Puglia in data 2 settembre 2015, con cui la Commissione europea ha approvato, in conformità all'art. 96, paragrafo 10 del reg. (UE) n. 1303/2013, il Programma Operativo FESR-FSE 2014-2020 della Regione Puglia;
- la deliberazione n. 1735 del 6 ottobre 2015 con cui la Giunta regionale ha preso atto della decisione di esecuzione della Commissione europea C (2015) 5854 del 13/08/2015 ed ha approvato il Programma Operativo FESR-FSE 2014-2020;
- il Programma Operativo Nazionale (PON) "Legalità" 2014-2020 - CCI 2014IT16M2OP003 - approvato con decisione C (2015) 7344 finale del 20 ottobre 2015, a titolarità del Ministero dell'interno, la cui riprogrammazione è stata approvata con decisione C(2018) 20 final del 9 gennaio 2018;
- il regolamento (UE) n. 1046/2018 del Parlamento europeo e del Consiglio del 18 luglio 2018, che

stabilisce le regole finanziarie applicabili al bilancio generale dell'Unione, che modifica i regolamenti (UE) n. 1296/2013, n. 1301/2013, n. 1303/2013, 1304/2013, n. 1309/2013, n. 1316/2013, n. 223/2014, n. 283/2014 e la decisone n. 541/2014/UE e abroga il regolamento UE 966/2012;

- il documento descrittivo del Sistema di gestione e controllo del PON "Legalità'' 2014 - 2020 versione del 1 marzo 2018;
- i criteri di selezione del PON ''Legalità" 2014 - 2020, approvati dal Comitato di sorveglianza il 22 marzo 2018 (prot. n.1927), conformemente all'art. 110 del regolamento (UE) n. 1303/2013;
- il Protocollo nazionale per il contrasto al caporalato e allo sfruttamento lavorativo in agricoltura stipulato, in data 27.5.2016, fra il Ministero dell'interno, il Ministero del lavoro, il Ministero dell'agricoltura e le Regioni Basilicata, Calabria, Campania, Puglia e Sicilia, avente ad oggetto la realizzazione di progetti finalizzati a contrastare il fenomeno del caporalato e a migliorare le condizioni di accoglienza dei lavoratori;
- il Protocollo d'Intesa stipulato, in data 12.1.2018, fra la Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per le politiche di coesione, l'Agenzia per la Coesione territoriale, l'Autorità di Gestione del PON Legalità, la Regione Puglia - Dipartimento Sviluppo economico, innovazione, istruzione, formazione e lavoro e l'Agenzia nazionale per l'amministrazione e la destinazione dei beni sequestrati e confiscati alla criminalità organizzata, avente ad oggetto la realizzazione di un programma in materia di sicurezza e legalità nella Regione Puglia, attraverso l'utilizzazione integrata delle risorse finanziarie del PON "Legalità" 2014-2020 e della programmazione operativa della Regione Puglia 2014-2020;
- l'Atto integrativo al Protocollo d'intesa per la realizzazione di azioni nei settori della legalità e sicurezza da finanziare con le risorse attribuite alla Regione Puglia per il ciclo di programmazione 2014-2020 e le risorse del Pon "Legalità" 2014-2020, che, all'obiettivo strategico 3 ''Favorire l'inclusione sociale e la diffusione della legalità" - Azione 3.4, prevede la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento del sistema integrato di gestione del fenomeno migratorio mediante la valorizzazione, il recupero e l'adeguamento di beni immobili pubblici da destinare all'accoglienza degli immigrati regolari, nonché mediante interventi di contrasto al fenomeno del caporalato e allo sfruttamento lavorativo in agricoltura;
- l'Asse 7 "Accoglienza e integrazione migranti", Azione 7.1.2 del PON "Legalità", che prevede la realizzazione di interventi per l'ospitalità dei lavoratori stagionali ed il contrasto al fenomeno del caporalato;
- la proposta progettuale "Progetto gestione emergenza abitativa immigrati" presentata in data 13.3.2019 dalla Regione Puglia per l'importo di 5.447.052,86 euro (IVA inclusa) a valere sull'Asse 7 - Azione 7.1.2 "Interventi per l'ospitalità dei lavoratori stagionali ed il contrasto al fenomeno del caporalato ";
- il parere di copertura finanziaria dell'Ufficio Economico Finanziario della Segreteria Tecnica Amministrativa per la gestione dei Fondi Europei e programmi operativi nazionali, rilasciato in data 28.3.2019;
- il decreto n. 8969 del 14/10/2019 del Ministero dell'interno – Dipartimento della pubblica sicurezza – Autorità di Gestione del PON Legalità 2014-2020, con cui si approva e si ammette al finanziamento a valere sull'Asse 7 - Azione 7.1.2 del PON "Legalità" il progetto "Progetto gestione emergenza abitativa immigrati del valore di **5.447.052,86** (IVA inclusa) presentato dalla Regione Puglia.

VALUTATO altresì, che gli interventi finanziabili con la nuova dotazione finanziaria del PON Legalità, sono coerenti e danno attuazione al Piano triennale dell'Immigrazione, approvato con provvedimento di Giunta regionale n. 6 del 12/01/2018;

PRESO ATTO:

- dello schema di Protocollo d'intesa per la riconversione del C.A.R.A. di Borgo Mezzanone in foresteria regionale predisposto congiuntamente tra il Ministero dell'interno – Dipartimento per le libertà civili e l'Immigrazione, la Prefettura U.T.G. di Foggia, la Regione Puglia e la Provincia di Foggia, trasmesso dalla Prefettura di Foggia a mezzo pec in data 10/05/2021, acquisita agli atti con prot. n. 1558 del 11.05.2021, sul quale è stato acquisito il nulla osta alla sottoscrizione da parte dell'Ufficio di Gabinetto del Ministro dell'interno;
- del nulla osta rilasciato in data 30.04.2021 dall'Agenzia del Demanio - Direzione regionale per Puglia e Basilicata - alla concessione d'uso da parte della Prefettura-U.T.G. di Foggia, in favore della Regione Puglia, del compendio demaniale di Borgo Mezzanone per le finalità di cui allegato Protocollo, in quanto corrispondenti all'uso governativo per il quale il predetto compendio immobiliare risulta assegnato alla Prefettura;
- del parere favorevole rilasciato dall'Amministrazione della Difesa - Aeronautica Militare alla concessione d'uso alla Regione Puglia dell'area assegnata in uso governativo alla Prefettura-UTG di Foggia, nonché alla realizzazione degli interventi citati nel verbale della riunione tenutasi presso la Prefettura-UTG di Foggia in data 20.01.2021, alla presenza, tra gli altri, della Protezione Civile regionale e dell'Agenzia del Demanio – Direzione generale Puglia e Basilicata;

CONSIDERATO:

che è espressamente contemplato dall'art. 2 dell'allegato protocollo che la Regione Puglia nella sua specifica funzione di istituzione preposta alla promozione di percorsi di inclusione di accesso al welfare, debba ispirare ogni sua azione in ottemperanza a principi definiti attraverso specifico documento di indirizzo predisposto all'uopo e denominato "Linee guida regionali per interventi di superamento di insediamenti informali di lavoratori stagionali in agricoltura";

che le suddette "Linee guida regionali", redatte da task force istituita all'interno della struttura proponente nell'ambito delle programmazioni in atto, così come allegate al presente provvedimento, sono necessarie alla definizione di un quadro strategico di accompagnamento e di obiettivi per fasi, relative al trasferimento delle persone migranti all'interno della realizzanda foresteria, interna all'ex C.A.R.A.;

VERIFICA AI SENSI DEL DLG.s. 196/03
Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal d.lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato regolamento UE.

SEZIONE COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del D.Lgs. n.118/11 e ss.mm.ii.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il presidente della Giunta regionale, di concerto con il Vice-Presidente della Giunta regionale, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma 4, lett. K), della legge regionale n. 7/97 e richiamato il D.P.G.R. n. 22 del 22.01.2021, recante "Adozione atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0", propone alla Giunta l'adozione del seguente atto finale:

1. di condividere quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato;
2. di approvare lo schema di Protocollo d'intesa per la riconversione del C.A.R.A. di Bogo Mezzanone in foresteria regionale tra il Ministero dell'interno – Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione, la Prefettura U.T.G. di Foggia, la Regione Puglia e la Provincia di Foggia, trasmesso dalla Prefettura di Foggia a mezzo pec in data 10/05/2021, acquisita agli atti con prot. n. 1558 del 11.05.2021, allegato A) al presente provvedimento per farne parte integrante;
3. di approvare il documento di "Linee guida regionali", per la definizione di un quadro strategico di accompagnamento e di obiettivi per fasi, relative al trasferimento delle persone migranti all'interno della realizzanda foresteria, allegato B) al presente provvedimento per farne parte integrante;
4. di delegare alla sottoscrizione del Protocollo in argomento il Vice Presidente della Giunta regionale;
5. di dare atto che ad avvenuta sottoscrizione del menzionato Protocollo sarà presentata all'Autorità di gestione del PON – Legalità presso il Ministero dell'Interno richiesta di finanziamento di apposita progettualità concernente l'adeguamento logistico della struttura ex C.A.R.A. di Borgo Mezzanone (Fg);
6. di notificare copia del presente provvedimento alla Prefettura di Foggia, alla Provincia di Foggia, alla Sezione Protezione Civile regionale e alla Sezione regionale Demanio e Patrimonio;
7. di incaricare la Segreteria della Giunta di inviare copia del presente atto agli Uffici del Bollettino per la sua pubblicazione nel B.U.R.P..

I SOTTOSCRITTI ATTESTANO CHE IL PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO LORO AFFIDATO E' STATO ESPLETATO NEL RISPETTO DELLA VIGENTE NORMATIVA REGIONALE, NAZIONALE E COMUNITARIA E CHE IL PRESENTE SCHEMA DI PROVVEDIMENTO, DAGLI STESSI PREDISPOSTO AI FINI DELL'ADOZIONE DELL'ATTO FINALE DA PARTE DELLA GIUNTA REGIONALE, E' CONFORME ALLE RISULTANZE ISTRUTTORIE.

Il Titolare P.O. Politiche Migratorie
(dr. Francesco Nicotri)

Il Dirigente della Sezione Sicurezza del Cittadino
Politiche per le Migrazioni
Antimafia Sociale
(dr. Domenico De Giosa)

Il sottoscritto Segretario Generale della Presidenza non ravvisa la necessità di esprimere, ai sensi del DPRG n. 443/2015, osservazioni sulla proposta di delibera.

Il Segretario Generale della Presidenza
(dr. Roberto Venneri)

Il sottoscritto Direttore del Dipartimento Bilancio, Affari generali e infrastrutture non ravvisa la necessità di esprimere, ai sensi del DPRG n. 443/2015, osservazioni sulla proposta di delibera.

Il Direttore del Dipartimento Bilancio, Affari generali e infrastrutture
(dr. Angelosante Albanese)

Il Vice-Presidente della Giunta regionale
(dr. Raffaele Piemontese)

Il Presidente della Giunta regionale
(dr. Michele Emiliano)

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente della Giunta regionale, di concerto con il Vice-Presidente della Giunta regionale;
- vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal Titolare della P.O. Politiche Migratorie, dal Dirigente della Sezione Sicurezza del Cittadino, politiche per le Migrazioni, Antimafia Sociale, dal Segretario Generale della Presidenza e dal Direttore del Dipartimento Bilancio, Affari generali e infrastrutture;
- A voti unanimi espressi ai sensi di legge;

DELIBERA

1. di condividere quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato;
2. di approvare lo schema di Protocollo d'intesa per la riconversione del C.A.R.A. di Bogo Mezzanone in foresteria regionale tra il Ministero dell'interno – Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione, la Prefettura U.T.G. di Foggia, la Regione Puglia e la Provincia di Foggia, trasmesso dalla Prefettura di Foggia a mezzo pec in data 10/05/2021, acquisita agli atti con prot. n. 1558 del 11.05.2021, allegato A) al presente provvedimento per farne parte integrante;
3. di approvare il documento di "Linee guida regionali", per la definizione di un quadro strategico di accompagnamento e di obiettivi per fasi, relative al trasferimento delle persone migranti all'interno della realizzanda foresteria, allegato B) al presente provvedimento per farne parte integrante;
4. di delegare alla sottoscrizione del Protocollo in argomento il Vice Presidente della Giunta regionale;
5. di dare atto che ad avvenuta sottoscrizione del menzionato Protocollo sarà presentata all'Autorità di gestione del PON – Legalità presso il Ministero dell'Interno richiesta di finanziamento di apposita progettualità concernente l'adeguamento logistico della struttura ex C.A.R.A. di Borgo Mezzanone (Fg);
6. di notificare copia del presente provvedimento alla Prefettura di Foggia, alla Provincia di Foggia, alla Sezione Protezione Civile regionale e alla Sezione regionale Demanio e Patrimonio;
7. di incaricare la Segreteria della Giunta di inviare copia del presente atto agli Uffici del Bollettino per la sua pubblicazione nel B.U.R.P..

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
RAFFAELE PIEMONTESE

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
GIOVANNI CAMPOBASSO

DE GIOSA
DOMENICO
14.05.2021
09:50:25
UTC

MINISTERO DELL'INTERNO

REGIONE PUGLIA

PREFETTURA di FOGGIA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

Allegato A)

PROTOCOLLO D'INTESA
PER LA RICONVERSIONE DEL C.A.R.A. DI BORGO MEZZANONE (FG)
IN FORESTERIA REGIONALE

TRA

MINISTERO DELL'INTERNO-
DIPARTIMENTO PER LE LIBERTA' CIVILI E L'IMMIGRAZIONE

PREFETTURA-U.T.G. DI FOGGIA

REGIONE PUGLIA

PROVINCIA DI FOGGIA

Premesso che:

- la provincia di Foggia è interessata da una massiccia presenza di cittadini stranieri provenienti dai flussi migratori, connessa alle attività del settore agro-alimentare, che si sviluppano sul territorio senza soluzione di continuità, nell'arco dell'intero anno e con particolare intensità nella stagione estiva e che richiamano un elevatissimo numero di migranti in cerca di occupazione nel predetto settore;
- in tale contesto si pongono complesse problematiche dovute ai diffusi fenomeni di intermediazione abusiva tra domanda ed offerta di lavoro (c.d. caporalato) e di sfruttamento lavorativo della manodopera, che trovano spazio soprattutto tra gli insediamenti spontanei realizzati dai predetti stranieri in varie zone del territorio provinciale;
- tali insediamenti presentano, inoltre, situazioni di grave degrado sotto il profilo igienico-sanitario ed ambientale, di potenziale pericolo per l'incolumità delle persone e determinano condizioni di marginalità per gli stranieri ivi dimoranti con connessi fenomeni di diffusa illegalità;
- il superamento degli insediamenti spontanei e l'avvio di modelli sperimentali di accoglienza per lavoratori agricoli stranieri costituiscono azioni indispensabili allo scopo di rimuovere le situazioni di cui è sopra cenno e di favorire l'uscita dei migranti dal circuito del lavoro irregolare e dal rischio di coinvolgimento in attività illecite;
- in località Borgo Mezzanone in agro di Manfredonia, su suolo di proprietà demaniale, è ubicato un vasto insediamento spontaneo di migranti, sorto sulla pista di atterraggio dell'ex aeroporto militare, realizzato mediante la costruzione abusiva di baracche e l'occupazione di vecchie

MINISTERO DELL'INTERNO

REGIONE PUGLIA

PREFETTURA di FOGGIA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

strutture in muratura e containers, estesasi anche a diciotto moduli prefabbricati, con relativi tredici servizi igienici, del confinante C.A.R.A., dismessi e in condizione di fatiscenza, oggetto di sequestro giudiziario;

- l'insediamento, è stato più volte teatro di episodi di incendio e di incidenti , connessi alle gravi condizioni di degrado e di pericolosità in cui versa il sito spontaneo;
- per mitigare i rischi del contesto in parola è stato istituito un presidio dei Vigili del Fuoco dislocato nel C.A.R.A. di Borgo Mezzanone e sono state svolte ripetute iniziative assistenziali da parte della Regione Puglia, quali la distribuzione di acqua potabile, la rimozione di rifiuti, le attività di informazione e screening sanitario, nonché, in occasione della pandemia da Covid-19, l'installazione di moduli prefabbricati per eventuali esigenze di quarantena fiduciaria, sotto il controllo della competente Azienda Sanitaria Locale;
- per fornire una risposta alle emergenti esigenze umanitarie e di inclusione delle persone che vivono nel predetto insediamento o che lo popolano temporaneamente, si rende necessario, in prosecuzione delle azioni sinora intraprese, attivare una foresteria per lavoratori stagionali stranieri sul territorio nazionale ove, oltre ad offrire un alloggio temporaneo, dignitoso e sicuro, vengano sviluppate azioni finalizzate all'integrazione sociale, all'inserimento nel mercato del lavoro regolare ed alla promozione dei diritti umani e sociali;
- a tal fine può essere utilmente riconvertito il compendio del C.A.R.A. di Borgo Mezzanone - che cesserà la propria attività quale struttura di accoglienza per richiedenti la protezione internazionale al termine del contratto di gestione in corso - trattandosi di un bene pubblico già dotato di opere infrastrutturali, in posizione baricentrica rispetto alle zone di produzione e di distribuzione dei prodotti agricoli ove trovano occupazione i predetti lavoratori e che, pertanto, previ opportuni interventi di ristrutturazione e di riqualificazione, si presenta particolarmente idoneo alla realizzazione di una foresteria attrezzata e dotata dei necessari servizi di integrazione sociale e lavorativa;
- con deliberazione della Giunta regionale n.246 del 15.02.2021 è stato previsto, secondo quanto emerso nel corso della riunione tenutasi presso la Prefettura U.T.G. di Foggia in data 1^ febbraio 2021, l'allestimento nel compendio del C.A.R.A., di n.100 moduli abitativi per complessivi n.400 posti, nelle more della stipula di apposito protocollo d'intesa e nella prospettiva di realizzare un primo nucleo dell'ipotesi progettuale di riconversione sopraccennata, per le esigenze di seguito specificate;
- con la sopracitata deliberazione della Giunta regionale è stata, per questa ragione, prevista la spesa complessiva di 1.456.000 euro, finanziata con quota parte delle risorse approvate con decreto n.8969 del 14.10.2019 del Ministero dell' Interno - Autorità di Gestione del PON Legalità 2014-2020;
- la Prefettura U.T.G. di Foggia, previo nulla osta dell'Agenzia del Demanio, si impegna ad autorizzare l'installazione, a cura della Sezione di Protezione Civile della Regione Puglia, dei suindicati n. 100 moduli abitativi prefabbricati, per complessivi n. 400 posti, già finanziata, sulla porzione del compendio del C.A.R.A. indicata nell'allegata planimetria (rif. planimetria colore rosso), attesa l'urgenza di assicurare una soluzione alloggiativa alternativa per i cittadini stranieri dimoranti nei n.18 moduli abitativi, sottoposti a sequestro giudiziario, per i quali è già stata programmata la rimozione con nulla osta della competente Autorità Giudiziaria;
- nell'ambito del Contratto Istituzionale di Sviluppo per la Capitanata è stato approvato e finanziato il progetto della Provincia di Foggia "Bonifica e valorizzazione del campo di Borgo Mezzanone"

MINISTERO DELL'INTERNO

REGIONE PUGLIA

PREFETTURA di FOGGIA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

che prevede la rimozione delle costruzioni precarie abusivamente realizzate ed occupate sull'ex pista di Borgo Mezzanone, ai fini della bonifica e valorizzazione dell'area interessata;

- tenuto conto del radicamento della presenza di lavoratori stagionali stranieri in quell'area ad elevata concentrazione di aziende agricole, occorre prevedere mirati interventi finalizzati ad assicurare soluzioni alloggiative alternative che favoriscano il superamento dell'attuale situazione di degrado dell'insediamento spontaneo di che trattasi.

Ritenuto:

- con il presente protocollo d'intesa, di programmare le azioni che i soggetti istituzionali, ciascuno per quanto di competenza, svolgeranno, in modo sinergico e coordinato, per realizzare la foresteria di cui è sopra cenno;
- di promuovere l'avvio di progettualità a medio e lungo termine finalizzate ad agevolare processi di inclusione attiva dei migranti impiegati nel settore della produzione agricola della Capitanata.

Visti:

- l'art. 16 del decreto-legge 20 giugno 2017, n. 91 (Disposizioni urgenti per la crescita economica nel Mezzogiorno), convertito con modificazioni dalla legge 3 agosto 2017, n.123;

- il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 27 maggio 2020 con il quale il Prefetto di Foggia è confermato per un ulteriore anno, rinnovabile, nell'incarico di Commissario Straordinario del Governo per il superamento delle situazioni di particolare degrado dell'Area del Comune di Manfredonia;

- il Protocollo nazionale per il contrasto al caporalato e allo sfruttamento lavorativo in agricoltura stipulato, in data 27.05.2016, fra il Ministero dell'interno, il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, il Ministero dell'agricoltura ed alcune Regioni (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia e Sicilia), avente ad oggetto la realizzazione di progetti finalizzati a contrastare il fenomeno del caporalato e a migliorare le condizioni di accoglienza dei lavoratori;

- il Protocollo d'Intesa stipulato, in data 12.01.2018, fra la Presidenza del Consiglio dei ministri – Dipartimento per le politiche di coesione, l'Agenzia per la coesione territoriale, questa Autorità di gestione, la Regione Puglia – Dipartimento sviluppo economico, innovazione, istruzione, formazione e lavoro e l'Agenzia nazionale per l'amministrazione e la destinazione dei beni sequestrati e confiscati alla criminalità organizzata, avente ad oggetto la realizzazione di un programma in materia di sicurezza e legalità nella Regione Puglia attraverso l'utilizzazione integrata delle risorse finanziarie del PON "Legalità" 2014-2020 e della programmazione operativa della Regione Puglia 2014-2020;

- l'Atto integrativo al Protocollo d'Intesa per la realizzazione di azioni nei settori della legalità e sicurezza da finanziare con le risorse attribuite alla Regione Puglia per il ciclo di programmazione 2014-2020 e le risorse del PON "Legalità" 2014-2020, che, all'obiettivo strategico 3 "Favorire l'inclusione sociale e la diffusione della legalità" – Azione 3.4, prevede la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento del sistema integrato di gestione del fenomeno migratorio

MINISTERO DELL'INTERNO

REGIONE PUGLIA

PREFETTURA di FOGGIA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

mediante la valorizzazione, il recupero e l'adeguamento di beni immobili pubblici da destinare all'accoglienza degli immigrati, nonché mediante interventi di contrato al fenomeno del caporalato e allo sfruttamento lavorativo in agricoltura;

- l'Asse 7 "Accoglienza e integrazione migranti", Azione 7.1.2 del PON "Legalità", che prevede la realizzazione di interventi per l'ospitalità dei lavoratori stagionali ed il contrasto al fenomeno del caporalato;

- la proposta progettuale "Progetto gestione emergenza abitativa immigrati" presentata in data 13.03.2019 dalla Regione Puglia per l'importo di € 5.447.052,86 (IVA inclusa) a valere sull'Asse 7 – Azione 7.1.2 "Interventi per l'ospitalità dei lavoratori stagionali ed il contrasto al fenomeno del caporalato";

- il parere di copertura finanziaria dell'Ufficio economico finanziario della Segreteria tecnica amministrativa per la gestione dei Fondi europei e programmi operativi nazionali, rilasciato in data 28.03.2019;

- il decreto n. 8969 del 14.10.2019 del Ministero dell'interno – Dipartimento della pubblica sicurezza – Autorità di gestione del PON Legalità 2014-2020, con cui si approva e si ammette a finanziamento a valere sull'Asse 7 – Azione 7.1.2 del PON "Legalità" il "Progetto gestione emergenza abitativa immigrati del valore di € 5.447.052,86 (IVA inclusa) presentato dalla Regione Puglia;

- il verbale di consegna alla Prefettura-UTG di Foggia del compendio demaniale indicato nelle allegate planimetrie, datato 21.01.2000;

- l'art.1 del R.D. 18 novembre 1923, n.2440, recante "Nuove disposizioni sull'amministrazione del patrimonio e sulla contabilità generale dello Stato", ai sensi del quale *"I beni immobili assegnati ad un servizio governativo s'intendono concessi in uso gratuito al ministero da cui il servizio dipende e sono da esso amministrati"* ;

- il nulla osta, rilasciato in data 30.04.2021, dell'Agenzia del Demanio- Direzione Regionale per Puglia e Basilicata- alla concessione d'uso da parte della Prefettura-U.T.G. di Foggia, in favore della Regione Puglia, del compendio demaniale di Borgo Mezzanone per le finalità di cui al presente Protocollo, in quanto corrispondenti all'uso governativo per il quale il predetto compendio immobiliare risulta assegnato alla Prefettura;

- il parere favorevole rilasciato dall'Amministrazione della Difesa- Aeronautica Militare alla concessione d'uso alla Regione Puglia dell'area assegnata in uso governativo alla Prefettura-UTG di Foggia nonchè alla realizzazione degli interventi di cui al presente Protocollo d'Intesa, come da verbale di riunione tenutasi presso la alla Prefettura-UTG di Foggia in data 20.01.2021;

Considerato che:

- la legge 29 ottobre 2016 n. 199, recante "Disposizioni in materia di contrasto ai fenomeni del lavoro nero, dello sfruttamento del lavoro in agricoltura e di riallineamento retributivo nel settore

agricolo", contiene specifiche misure per i lavoratori stagionali in agricoltura ed estende responsabilità e sanzioni per i "caporali" e gli imprenditori che fanno ricorso alla loro intermediazione;

- la legge regionale 4 dicembre 2009 n. 32, contiene "Norme per l'accoglienza, la convivenza civile e l'integrazione degli immigrati in Puglia";

- il Protocollo sperimentale contro il caporalato e lo sfruttamento lavorativo in agricoltura "Cura-Legalità-Uscita dal ghetto" promosso dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, dal Ministero dell'interno e dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali è stato sottoscritto dalla Regione Puglia il 27 maggio 2016;

- la Regione Puglia è tra i soggetti promotori del Tavolo nazionale contrasto al caporalato, istituito presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, e finalizzato alla elaborazione del "Piano triennale di contrasto allo sfruttamento lavorativo in agricoltura e al caporalato 2020–2022" approvato nel corso della riunione del 20 febbraio 2020;

- con deliberazione n. 1585 del 03.10.2017 la Giunta regionale ha approvato lo schema di "Protocollo d'intesa per la realizzazione di azioni nei settori della legalità e sicurezza da finanziare con risorse delle politiche di coesione attribuite alla Regione Puglia ed al Ministero dell'interno – PON Legalità per il ciclo di programmazione 2014-2020";

- in data 09.10.2017, presso la Prefettura di Foggia, è stato sottoscritto dalla Regione Puglia, dalla Presidenza del Consiglio dei ministri – Dipartimento per le politiche di coesione, dall'Agenzia per la coesione territoriale, dal Ministero dell'interno, in qualità di Autorità di gestione del PON "Legalità" 2014-2020 e dall'Agenzia nazionale per l'amministrazione e la destinazione dei beni sequestrati e confiscati alla criminalità organizzata, il Protocollo d'intesa su menzionato;

- con deliberazione n. 997 del 12.06.2018 la Giunta regionale ha approvato lo schema di "Atto integrativo al Protocollo d'intesa per la realizzazione di azioni nei settori della legalità e sicurezza da finanziare con le risorse attribuite alla Regione Puglia per il ciclo di programmazione 2014-2020 e le risorse del PON "Legalità 2014-2020";

- gli interventi finanziabili con la nuova dotazione finanziaria del PON Legalità sono coerenti e danno attuazione al Piano triennale dell'immigrazione approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 6 del 12/01/2018;

- con deliberazione n. 2393 del 19.12.2019 la Giunta regionale ha proceduto a prendere atto del decreto del Ministero dell'interno – Dipartimento della pubblica sicurezza – Autorità di gestione del PON Legalità 2014-2020 con cui si approva e si ammette al finanziamento a valere sull'Asse 7 – Azione 7.1.2 del PON "Legalità" il "Progetto gestione emergenza abitativa immigrati" del valore di € 5.447.052,86 (IVA inclusa) presentato dalla Regione Puglia;

- con deliberazione n. 1570 del 17.09.2020 la Giunta regionale ha ribadito la necessità di porre in essere quanto necessario per procedere al trasferimento in sistemazioni temporanee dei migranti,

nell'ambito della piena applicazione di quanto previsto dal Protocollo sperimentale contro il caporalato e lo sfruttamento lavorativo in agricoltura "cura-legalità-uscita dal ghetto" promosso dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, dal Ministero dell'interno e dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali e sottoscritto dalla Regione Puglia il 27 maggio 2016;

Tutto ciò premesso e considerato,

si conviene e si stipula il seguente Protocollo d'intesa:

Art.1
(Premesse)

Le premesse costituiscono parte integrante del presente Protocollo d'Intesa.

Art.2
(Impegni assunti dalle parti)

Ai fini della riconversione del compendio del C.A.R.A. di Borgo Mezzanone in una foresteria per lavoratori stranieri stagionali presenti sul territorio nazionale:

- Nell'ambito del Contratto Istituzionale di Sviluppo per la Capitanata, la Provincia, d'intesa con l'Agenzia Invitalia S.p.A. , ha ottenuto il finanziamento di € 3.446.000,00 per il progetto "Bonifica e valorizzazione del campo di Borgo Mezzanone", adiacente al C.A.R.A. di Borgo Mezzanone, per il recupero ambientale della predetta area attraverso lo smaltimento dei rifiuti prodotti dalle operazioni di abbattimento dei manufatti abusivi insistenti sul campo in argomento.
  Sul punto, relativamente alle operazioni di abbattimento, da attuarsi mediante i militari del Genio, il Ministero dell'interno- Dipartimento per le Libertà civili e l'Immigrazione ha cofinanziato l'intervento per l'importo di €150.000,00, .

- La Prefettura-U.T.G. di Foggia, in qualità di assegnatario in uso governativo del compendio demaniale del C.A.R.A. di Borgo Mezzanone e conformemente al nulla osta rilasciato dall'Agenzia del Demanio di cui in premessa, cederà alla Regione Puglia in concessione d'uso a canone ricognitorio, il cui ammontare sarà quantificato dall'Agenzia del Demanio, per la durata di diciannove anni, il compendio demaniale del C.A.R.A. di Borgo Mezzanone, rappresentato nelle planimetrie allegate al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

- la Prefettura U.T.G. di Foggia, a seguito del completamento, da parte della Regione Puglia-Sezione Protezione Civile, dell'installazione dei n.100 moduli abitativi prefabbricati sull'area oggetto di consegna anticipata di cui è cenno in premessa e dell'avvio dell'attività di gestione del primo nucleo della foresteria, provvederà alla rimozione, in conformità agli impegni di spesa

MINISTERO DELL'INTERNO

REGIONE PUGLIA

PREFETTURA di FOGGIA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

autorizzati dal Ministero dell'interno- Dipartimento per le Libertà civili e l'Immigrazione, dei n. 18 moduli abitativi sottoposti a sequestro giudiziario ed alla successiva consegna alla Regione della relativa porzione del compendio (rif. planimetria allegata colore rosso). La rimanente parte del compendio del C.A.R.A. (rif. planimetria allegata colore giallo) , sarà consegnata dalla Prefettura U.T.G. di Foggia alla Regione Puglia dopo la definitiva cessazione delle attività di accoglienza per richiedenti la protezione internazionale.

Nell'ambito dei competenti organismi di coordinamento (Comitato Provinciale per l'Ordine e la Sicurezza Pubblica, Consiglio Territoriale per l'Immigrazione, Tavolo di coordinamento per il contrasto del lavoro nero) e di appositi tavoli tematici convocati dal Prefetto saranno, altresì, promosse le seguenti iniziative :

- servizi di vigilanza e controllo da parte delle Forze di Polizia volti a fornire una idonea cornice di sicurezza, in particolare nella fase di mediazione ed interlocuzione da parte del soggetto gestore della foresteria, preordinata all'attivazione della foresteria stessa;
- mirate e coordinate attività di vigilanza e controllo, rivolte all'ambito territoriale ed ambientale in cui gravitano i lavoratori ospitati nella foresteria, finalizzate alla prevenzione ed al contrasto del lavoro irregolare e dell'intermediazione illecita nel reclutamento di manodopera;
- intese con le organizzazioni sindacali e datoriali del settore agricolo volte ad implementare i flussi comunicativi dei dati utili ai fini delle attività di vigilanza;
- iniziative finalizzate all'attivazione presso la foresteria, con il coinvolgimento dell'ARPAL Puglia, dei servizi di sportello per l'orientamento al lavoro, per l'intermediazione legale tra domanda ed offerta di manodopera, nonché per la mediazione culturale.

- La Prefettura di Foggia, in concomitanza con la fine degli interventi di riconversione, promuoverà, con il supporto dell'Agenzia del demanio, iniziative finalizzate all'individuazione di terreni demaniali nell'area di Borgo Mezzanone,ovvero in prossimità della stessa, da destinare alle attività connesse alle finalità di cui al presente protocollo che la Regione Puglia intenderà intraprendere, al fine di realizzare percorsi di integrazione socio-lavorativa per i lavoratori stagionali presenti nelle strutture temporanee di accoglienza, sulla scorta delle esperienze di agricoltura sociale sperimentate sul territorio provinciale.

- La Regione Puglia provvederà alla progettazione ed esecuzione dei seguenti interventi, curando ogni adempimento necessario a tale scopo:

  - completamento dell' installazione di n. 100 moduli abitativi prefabbricati e relativi servizi igienici (1^ lotto della foresteria), per n. 400 posti (rif. planimetria allegata colore rosso);
  - installazione di n. 150 moduli abitativi prefabbricati e dei relativi servizi igienici (2^ lotto della foresteria), per n.600 posti (rif. planimetria allegata colore verde);
  - ristrutturazione degli immobili (3^ lotto della foresteria) per n. 324 posti (rif. planimetria allegata colore giallo).

MINISTERO DELL'INTERNO

REGIONE PUGLIA

PREFETTURA di FOGGIA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

- La Regione Puglia provvederà, inoltre, ad assicurare la gestione della foresteria, nonché di qualsiasi servizio o attività connessi, avvalendosi della Sezione Protezione Civile, con il coinvolgimento del Coordinamento provinciale del volontariato di Protezione Civile ovvero individuando uno o più soggetti incaricati delle predette attività di gestione;

- la Regione Puglia, per la realizzazione dell'intervento in parola, impegnerà le risorse del PON Legalità 2014-2020, già stanziate con la deliberazione della Giunta regionale n. 246 del 15.2.2021 e , a seguito della concessione d'uso del compendio, si impegna a presentare all'Autorità di gestione del PON - Legalità presso il Ministero dell'interno, richiesta di finanziamento, con fondi del medesimo Programma operativo, di una apposita progettualità concernente l'adeguamento logistico della struttura. La Regione Puglia si impegna, altresì, a garantire la prestazione, all'interno della struttura medesima, delle attività finalizzate alla prevenzione ed al contrasto del caporalato, nonché all'inclusione degli stranieri, promuovendo e sostenendo processi di autonomia sotto il profilo lavorativo, abitativo e sociale, mediante le ulteriori risorse finanziarie da attingere nell'ambito delle programmazioni europee, nazionali e regionali, per le finalità di cui al presente protocollo d'intesa ed in particolare per:
    - i costi di gestione della struttura;
    - i costi relativi alle attività di assistenza sanitaria degli ospiti;
    - i costi relativi all'attività di ascolto, supporto e orientamento socio-lavorativo e legale;
    - l'erogazione di contributi per progetti finalizzati all'attivazione, da parte degli enti locali, di servizi di trasporto per i lavoratori agricoli stagionali;

- la Provincia di Foggia darà avvio agli interventi previsti nel Progetto *"Bonifica e valorizzazione del campo di Borgo Mezzanone"* a seguito dell'avvenuto completamento della foresteria di cui al presente protocollo e compatibilmente con gli sviluppi della emergenza connessa alla pandemia da COVID-19.

Art.3
(Tavolo di Coordinamento)

E'istituito presso la Prefettura-U.T.G. di Foggia un tavolo permanente, presieduto dal Prefetto o suo delegato, con la partecipazione dei rappresentanti dei soggetti sottoscrittori del presente protocollo d'intesa, aperto alla partecipazione dei rappresentanti degli enti locali, delle Forze dell'Ordine, della Direzione territoriale del lavoro, degli Enti previdenziali, dell'A.S.L., delle parti sociali e del terzo settore, allo scopo di monitorare lo stato di avanzamento dell'iniziativa nonché di esaminare eventuali criticità ed individuare opportune soluzioni.

Art.4
(Integrazioni, Modifiche e Durata)

Il presente protocollo potrà essere opportunamente rimodulato, a seguito di riesame congiunto delle parti, in relazione all'effettiva attribuzione alla Regione Puglia delle ulteriori risorse economiche necessarie al finanziamento degli interventi di riconversione nell'ambito del PON - Legalità e delle

MINISTERO DELL'INTERNO

REGIONE PUGLIA

PREFETTURA di FOGGIA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

programmazioni europee, nazionali e regionali, relativamente alle azioni e alle attività correlate ai suddetti interventi, ovvero a seguito di eventuali esigenze sopravvenute.
Il presente protocollo rimane efficace per due anni dalla data della sottoscrizione, salvo proroga a seguito di apposita verifica congiunta tra le parti dello stato delle iniziative programmate, da effettuarsi sei mesi prima della scadenza.

Letto, approvato e sottoscritto dalle parti:

Il Capo Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione,

Per la Prefettura- UTG di Foggia, il Prefetto Raffaele Grassi

Per la Regione Puglia, il Presidente della Regione

Per la Provincia di Foggia, il Presidente della Provincia

Per presa visione
il Direttore Regionale dell'Agenzia del Demanio

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

COM.IN.4.0 Competenze per l'Integrazione
Capacitare istituzioni e comunità per governare complessità

MINISTERO DELL'INTERNO

DE GIOSA
DOMENICO
14.05.2021
09:51:10
UTC

Allegato B)

VERSO LA COSTRUZIONE DEL "VILLAGGIO DELL'ACCOGLIENZA"

LINEE GUIDA per l'attuazione dell'intervento multi-livello di rigenerazione rurale sull'ex CARA, sull'insediamento informale della 'Pista' e su Borgo Mezzanone. nell'ottica di sviluppo socio-economico e sostenibile a livello locale[1].

Alfredo Alietti, Francesco Carchedi, Antonio Ciniero, Giorgio Gramegna

Bari, 12.5.2021

[1] Documento elaborato nell'ambito delle attività di capacity building previste dal Progetto FAMI 2014-2020 "***PROG-2737 - Com.In. 4.0 – Competenze per l'Integrazione***" – *Piattaforme regionali S.T.R.I.M. – Strutture Tecniche Regionali per lo sviluppo di politiche di integrazione* – REGIONE PUGLIA, Segreteria Generale della Presidenza – Sezione Sicurezza del Cittadino, Politiche migratorie e Antimafia sociale

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

COM.IN.4.0 Competenze per l'Integrazione Capacitare istituzioni e comunità per governare complessità

MINISTERO DELL'INTERNO

INDICE

1. Premessa
2. Obiettivo generale e i criteri metodologici
3. Prima Macro-area d'intervento. Attivare il Protocollo, condividere le azioni, riconvertire Borgo Mezzanone
3.1. Prima fase – Istituire la struttura di *governanc*e multi-agenzia
3.2. Seconda fase – Costituire un gruppo tecnico di intervento
3.3. Terza fase - Ricostruire il quadro sociodemografico degli abitanti (ex CARA e Pista)
3.4. Quarta fase - Condividere l'intervento di ristrutturazione con i beneficiari
3.5. Quinta fase - Co-progettare il Piano degli interventi per il Patto di sviluppo locale condiviso
3.6. Sesta fase - Costruire e avviare la promozione del "Villaggio dell'accoglienza"
4. Seconda Macro area d'intervento. Costruire strutture di produzione/lavoro, servizi di accompagnamento per lo sviluppo locale integrato
4.1. Settima fase - Costruire strutture di produzione/lavoro
4.2. Ottava fase - Andare a regime. Servizi di accompagnamento allo sviluppo locale

Allegati
A) Cronoprogramma delle fasi di intervento
B) Planimetria generale di progetto

1. Premessa

Il documento che segue rappresenta la sintesi di un lavoro più esteso elaborato dalla *Task force dedicata* promossa dalla Sezione Sicurezza del Cittadino, Politiche migratorie e Antimafia sociale, calibrato sulle modalità condivise di intervento da tenere presenti per attivare il processo di riconversione dell'ex CARA di Borgo Mezzanone (FG) in *foresteria regionale* per lavoratori stranieri del settore agro-alimentare. La riconversione dell'ex CARA – e dell'insediamento informale circostante denominato "Pista" – è intesa non soltanto come un'azione emergenziale di natura abitativa per immigrati, ma anche come una azione che mira ad una sostanziale rigenerazione dell'intera area in una ottica di sviluppo locale integrato. La prospettiva è quella di costruire, partendo dall'intervento di rigenerazione peri-urbana, un percorso di infrastrutturazione che interessi non solo la foresteria regionale, ma anche la circostante area di Borgo Mezzanone nella sua interezza.

L'intervento che si intende attivare, pertanto, mira a creare le condizioni per un percorso di cambiamento di un contesto di disagio e sofferenza sociale ed economica di natura emergenziale in un contesto dignitosamente abitabile, cioè un "Villaggio dell'accoglienza" propedeutico ad ulteriori interventi anche di sviluppo locale e dunque economico e occupazionale.

2. Obiettivo generale e i criteri metodologici

Obiettivo generale

Dalle brevi considerazioni esposte, l'obiettivo generale che s'intende perseguire è suddivisibile in due macro aree di intervento: la prima, rapportabile al processo di riconversione dell'ex CARA di Borgo Mezzanone in foresteria regionale in funzione del superamento della esistenza dell'attuale insediamento informale, la seconda rapportabile invece all'attivazione di interventi di sviluppo locale integrato. I beneficiari di entrambe le macro aree d'intervento sono, da una parte, gli attuali abitanti degli insediamenti informali (appunto ex CARA e Pista), dall'altra gli abitanti di Borgo Mezzanone quale frazione urbana di Manfredonia (d'ora in poi Borgo).

In considerazione dell'eterogeneità della composizione sociale degli abitanti dell'uno e dell'altro agglomerato – e delle differenti caratteristiche strutturali che le contraddistinguono - l'azione che si intende intraprendere dovrà essere finalizzata a rendere l'area di Borgo Mezzanone un *insieme integrato.* E dunque luogo privilegiato di sviluppo locale destinatario di programmi specifici, con obiettivi condivisi e individuabili attraverso il coinvolgimento diretto degli attori sociali ed economici che

operano nel medesimo luogo. L'azione integrata da avviare si dovrà comporre di un insieme di interventi che hanno come fondamento una *logica incrementale*, ovvero ogni singolo intervento previsto deve seguire un modello operazionale. Ossia: la sua pianificazione deve essere costruita sulla base dell'analisi del contesto-oggetto di intervento, e quindi dei suoi caratteri specifici e nelle condizioni attraverso il quale si manifesta e si modificherà a causa dell'intervento medesimo.

Occorre dunque comprendere e monitorare tali modificazioni, rapportarle a ciascun intervento specifico, valutarne gli eventuali scostamenti dalla direzionalità che s'intende perseguire, e nel caso che siano incompatibili con gli obiettivi prefigurati riportarli in carreggiata oppure se compatibili incorporarli nella pianificazione originaria dell'intervento. Valutare dunque l'effettiva implementazione non solo degli interventi, ma anche gli effetti che ne scaturiscono poiché questi ultimi sono propedeutici al susseguirsi dell'intera azione integrata e al compimento dell'intervento stesso. La buona riuscita dell'azione programmata poggerà sulla capacità di analizzare dettagliatamente le dinamiche dei gruppi sociali - e all'interno di questi di quelle interpersonali - che caratterizzano il contesto nel quale si vuole intervenire.

Affinché tale azione abbia successo è però essenziale che si realizzi in un clima di fiducia che coinvolga tutte le componenti interessate, segnato dalla credibilità di quanti coordineranno/implementeranno l'intervento. È strategico quindi, coinvolgere attivamente sin dall'inizio le realtà che sul territorio di Borgo Mezzanone lavorano quotidianamente con i diversi abitanti che vi risiedono. Ossia: giovani, famiglie/singoli che vivono nella frazione urbana di Borgo, nelle abitazioni rurali sparse nell'agro circostante, negli attuali prefabbricati presenti nell'area dell'ex CARA e manufatti della *Pista*; e continuare a coinvolgerle anche dopo l'assolvimento della prima macro-area di intervento, poiché la seconda è quella che poggerà sullo sviluppo locale.

Tale doppio processo - e gli obiettivi prefigurati - sarà svolto con la compartecipazione della Regione Puglia, in quanto autorità di programmazione, di orientamento strategico e governo del territorio regionale, e nello specifico da una struttura di *governance* multi-agenzia. La sfida è ambiziosa e innovativa: rigenerare un'area rurale-urbana composta da diverse realtà insediative/abitative, allo stato attuale poco comunicanti tra loro, in una *nuova* realtà urbana che tenga e valorizzi le diversità presenti sul territorio al fine di innescare dinamiche di sviluppo locale sostenibile attraverso interventi integrati multilivello e multidimensionali. Per "multilivello" s'intende l'interazione strategica degli *stakeholder* amministrativi, istituzionali e del terzo settore, mentre per multidimensionale l'interazione tra i campi di azione in cui ciascun attore coinvolto opera.

Criteri metodologici

I criteri metodologici che sottendono il percorso procedurale che si intende perseguire sono fondati sulla tutela dei diritti umani e sulla dignità delle persone che abitano le aree della Pista, dei prefabbricati destinati ad essere abbattuti e naturalmente il Borgo. Si tratta di un intervento complesso di rigenerazione rurale/urbana e al contempo di sviluppo locale, inteso come funzionale all'integrazione socio-economica e al miglioramento della qualità della vita dell'intera area di Borgo Mezzanone. L'intervento dovrà essere attivato, gestito e portato a termine con la cooperazione tra tutti gli attori pubblici, del privato sociale e da leader/referenti di comunità (italiani e stranieri) che operano nei diversi ambiti sociali.

L'approccio è quello dell'intervento multi-agenzia poiché tende a coinvolgere sia le istituzioni che le organizzazioni della società civile (sia verticalmente che orizzontalmente). Si tratta di un approccio che potrà apparire più lento (soprattutto) all'avvio dei programmi, ma che in una prospettiva di medio-termine è in grado di far scaturire risultati duraturi e strutturali, giacché tende a mettere a sistema le diverse politiche pubbliche in un'ottica di complementarietà. Infatti, promuove interventi che, snodandosi su dimensioni differenziate, mirano in maniera convergente sullo stesso obiettivo (rigenerare/sviluppare l'area in questione), incidendo in profondità – direttamente o indirettamente - sulle traiettorie di vita dei soggetti beneficiari.

L'azione di rimozione dei manufatti presenti nella cosiddetta Pista, abbattimento dei prefabbricati sottoposti a sequestro giudiziario e la ristrutturazione delle aree dell'ex CARA dovranno seguire procedure miranti alla protezione sociale degli abitanti e dello sviluppo locale della medesima zona. L'insieme delle azioni poste in essere dovranno essere funzionali all'obiettivo di agire in conformità della salvaguardia dei diritti e della dignità degli abitanti dell'uno (Pista/prefabbricati ex CARA) e dell'altro insediamento (Borgo).

I tempi di realizzazione previsti sono suddivisibili in basse alle due macro-aree di intervento: per la prima sono previsti 24 mesi (sulla base del Protocollo d'intesa Prefettura/Regione Puglia), per la seconda – cioè quella relativa agli interventi di sviluppo locale - sono previsti circa 3 anni a partire dall'avvio effettivo dei lavori di riconversione del Cara di Borgo Mezzanone. Tenuto conto dei tempi dell'una e dell'altra macro-area di interventi i tempi di realizzazione sono stimabili in un quadro complessivo di 5 anni. Tale scansione temporale è da considerarsi di massima, poiché correlata – per la sua complessità – all'andamento procedurale dell'intero programma di riconversione.

3. Prima Macro-area d'intervento. Attivare il Protocollo, condividere le azioni, riconvertire Borgo Mezzanone

3.1. Prima fase – Istituire la struttura di *governanc*e multi-agenzia

La governance. I tre cerchi concentrici

È necessario, da parte della Regione Puglia, favorire la promozione, nel più breve tempo possibile, della *governance* dell'intera azione che si intende attivare, composta – per il versante regionale – dalla *Task force regionale dedicata* (Staff dell'Ufficio competente) ed esperti esterni, nonché (prevedibilmente) di una équipe di operatori per l'intervento diretto sul campo (cfr. art. 2, p. 7 del Protocollo d'intesa).

Inoltre, appare altrettanto necessario, un accordo organico tra la Prefettura, la Protezione civile e la Regione Puglia (e la *Task force regionale dedicata*). Al riguardo è plausibile la costituzione di un luogo (come ad esempio un Tavolo programmatico e operativo istituzionale) dove queste ultime istituzioni possano confrontarsi e co-decidere le azioni da intraprendere, nel rispetto dei reciproci ruoli e funzioni, nonché sensibilità culturali. Occorrerà una *Task force ampia,* integrata e inclusiva delle diverse rappresentanze che sappia reciprocamente dialogare.

Data la complessità dell'azione che si intende porre in essere, e le esperienze passate ad essa assimilabili (si pensi al Grande ghetto di Rignano), è necessaria la massima attenzione, poiché la partenza senza la fase preparatoria degli *stakeholder* appare oggettivamente più rischiosa, in particolare – come sopra tratteggiato – per il fatto che potranno determinarsi tensioni sociali da affrontare nel mentre si determinano. Tensioni che possono sorgere tra i diversi gruppi di immigrati presenti, ad esempio, caporali/gruppi delinquenti, trafficanti/sfruttatori di donne, gestori dei piccoli business presenti, etc. Quei gruppi, cioè, che hanno vantaggi, seppur illegali, dallo status quo, e si porranno verosimilmente in modo contrastante/resistente all'opera di rigenerazione rurale/urbana che s'intende perseguire.

Occorre, in sostanza, che la *Task force ampia* co-partecipi – in concomitanza alla rimozione/ristrutturazione - alla definizione del Piano di intervento di sviluppo locale più complessivo, in maniera che possa equilibrare la sola - o apparente come tale – necessaria e importante azione prefettizia. In altre parole, promuovere il Protocollo in forma diffusa, e puntare a valorizzare – per ciò che attiene alla Regione Puglia – il processo di costruzione del Villaggio dell'accoglienza e dello sviluppo socio-economico dell'intera area rurale-urbana. Non solo quindi quello di sistemazione alloggiativa dignitosa – che ovviamente rappresenta l'obiettivo immediato e centrale – ma anche la parte finalizzata allo sviluppo locale includendo anche il Borgo, e le forze attive che

operano nel comune di Manfredonia e nel comune di Foggia, mediante la promozione degli obiettivi generali dell'intero programma che s'intende attuare.

Tempi di realizzazione:
Tre mesi: a partire dalla sottoscrizione del Protocollo (vedi Cronoprogramma).

3.2. Seconda fase – Costituire un gruppo tecnico di intervento

Oltre a quanto previsto dal Protocollo (art, 2, p. 7, cioè "servizio di vigilanza", "servizi di mediazione culturale" e "servizi di sportello") sarà auspicabile la costituzione di un Gruppo tecnico di intervento che dovrà fattivamente svolgere la realizzazione del Piano di intervento della Regione Puglia, nelle sue connotazioni sociali propedeutiche alla realizzazione del Villaggio dell'accoglienza e del lavoro da svolgere a Borgo. Tale Gruppo tecnico dovrà comporsi di professionalità concernenti il lavoro sociale con i migranti, e dunque mediatori linguistico-culturali, legali e assistenti sociali, nonché medici. Professionalità che possono essere anche acquisite con il coinvolgimento di strutture specializzate negli interventi sociali complessi, e costituire l'unità operativa degli interventi da porre in essere.

Occorre, altresì, rinforzare la *governance* sopra tratteggiata con la costruzione di un'altra fascia di attori sociali, come area estesa di consenso (ossia le parti sociali, i sindacati e associazioni imprenditoriali), il terzo settore (convenzionato o volontario), al fine di rendere più esteso il processo di coinvolgimento delle forze sociali al progetto di rigenerazione urbana dell'area di Borgo Mezzanone (ex CARA, Pista e Borgo, insieme). Questa fascia si affiancherà all'azione della Prefettura/Protezione civile e *Task force dedicata* regionale, e per tale ragione la *governance* dell'intera operazione si compone di tre cerchi concentrici, ciascuno con competenze e funzioni differenziate ma con un obiettivo strategico convergente: la prevenzione dei conflitti da una parte, la co-progettazione successiva dall'altra per la realizzazione del Villaggio dell'accoglienza e degli interventi di sviluppo locale.

Anche perché, come accennato, per prevenire conflitti di diversa natura che potranno sorgere (anche in considerazione dei tempi di intervento), è indispensabile conoscere associazioni e istituzioni del privato sociale che interagiscono all'interno della realtà oggetto di intervento e che sono mobilitabili a sostegno dell'azione che si intende intraprendere.

Nel Borgo sicuramente queste sono raffigurate da gruppi e associazioni attive nel campo della solidarietà e dell'immigrazione straniera, mentre nell' ex CARA e nella Pista sono attive – oltre ad associazioni solidaristiche, anche le rappresentanze sindacali. Al riguardo occorrerà coinvolgere anche le associazioni e le istituzioni locali che operano

nel comune di Manfredonia e di Foggia, favorendo la partecipazione di queste al **Tavolo di concertazione** tra queste forze istituzionali, politico-sindacali e del terzo settore, primariamente con la finalità d'informarle sul progetto e, successivamente, coinvolgerle a diversi livelli a collaborare all'intero iter progettuale.

Quindi si rivela determinante la costituzione, come previsto dal Protocollo di Intesa, del Tavolo di coordinamento/consultazione tra i distinti soggetti amministrativi (Prefettura/Protezione civile, *Task force* regionale) e le parti sociali della provincia di Foggia, affiancati dai leader di comunità interni alla Pista - e a Borgo - disposti a rinforzare il piano di rigenerazione complessivo e che abbiano anche una funzione di intermediazione socio-linguistica.

Tempi di realizzazione
Tre mesi.

3.3. Terza fase. Ricostruire il quadro socio-demografico degli abitanti (ex CARA e Pista)

Coinvolgere gli stakeholder

Il coinvolgimento degli *stakeholders* dovrà snodarsi anche sull'acquisizione di informazioni utili a fotografare le dinamiche interne tra gli abitanti (gruppi di potere, singoli leader/persone di riferimento, singoli cittadini/ospiti). Queste informazioni devono essere comparate e integrate con quelle che sono plausibilmente in possesso della Prefettura/Protezione civile. Inoltre, in questa fase, bisognerà individuare anche i criteri metodologici e gli strumenti più adatti per la rilevazione di altrettante informazioni necessarie a ricostruire il quadro socio-demografico degli abitanti della *Pista* e dei prefabbricati al processo posto in essere.

Non secondariamente bisognerà operare una ricognizione/monitoraggio a livello individuale per ciascun abitante allo scopo di stabilire il numero esatto di quelli che potranno beneficiare degli alloggi che si andranno a formalizzare. Ciò al fine di comprendere quali gruppi di abitanti degli stabili prefabbricati che saranno abbattuti fruiranno per primi degli alloggi ristrutturati. A tale riguardo, saranno prioritarie le informazioni della Prefettura: sia quello riguardante per i gruppi più ostili al cambiamento che per quelli più favorevoli.
Inoltre, al fine di programmare interventi efficaci capaci di rispondere ai fabbisogni abitativi espressi dai soggetti attualmente presenti nei prefabbricati che saranno

abbattuti, è necessario prevedere il rilevamento di informazioni non solo relative ai soggetti ma anche quelle relative a forme e tipologie di strutture abitative e servizi presenti.

Importante oltremodo prestare la dovuta attenzione ai soggetti particolarmente vulnerabili: potenziali vittime/vittime di tratta (acclarate), lavoratori in condizione di sfruttamento/grave sfruttamento, eventuale presenza di minorenni (maschi e femmine, in quanto soggetti di speciale ed immediata protezione sociale), donne lavoratrici e non, ed infine persone in condizione di irregolarità di *status*. Ed anche acquisire informazioni sui gruppi interessati a mantenere lo status quo per interessi particolari (caporali, piccoli negozianti, etc.), e cercare di neutralizzare le corrispettive aspettative con proposte più esaustive dal punto di vista legale ed economico.

Le attività di raccolta delle informazioni povranno anche coinvolgere gli abitanti del Borgo al fine di avere un quadro di riferimento quanto più articolato possibile dell'eterogeneità che caratterizza l'area oggetto di intervento.

Informazioni sugli abitanti dei 'prefabbricati', della Pista e di Borgo
NB: verificare quante di queste informazioni sono in possesso della Prefettura

Abitanti dei 'prefabbricati' e della 'pista'
- Età
- Stato civile/genere
- Cittadinanza
- Livello di scolarizzazione
- Competenze professionali (formali/informali) e aspirazioni lavorativi
- Posizione lavorativa
- Posizione rispetto allo status di soggiorno
- Fabbisogni abitativi
- Eventuali nuclei familiari presenti

Abitanti di Borgo
- Età
- Stato civile/genere
- Cittadinanza
- Livello di scolarizzazione
- Competenze professionali (formali/informali) e aspirazioni lavorativi
- Posizione lavorativa

Informazioni relative a strutture e servizi abitativi presenti nell'area dei 'prefabbricati' e della ' pista'

Forma e tipologia di strutture abitative presenti nell'area dei prefabbricati
Servizi presenti nell'area dei prefabbricati e all'interno degli stessi prefabbricati
Servizi presenti nell'area della Pista

Attivare rapporti con abitanti di Borgo

Contemporaneamente – e questo è altrettanto importante - occorrerà avviare confronti con le autorità di Borgo (e delle autorità competenti dei Comuni di Manfredonia e Foggia) e con i suoi abitanti per definire un Piano di interventi di rigenerazione rurale/urbana da realizzare per innalzare il livello di vita del Borgo medesimo a partire dai seguenti ambiti di vita collettiva:

1) luoghi di socializzazione,
2) rifacimento/ampliamento di strade e infrastrutture,
3) mobilità e trasporti
4) creazione di servizi di base (socio-sanitari, ricreativi, etc.),
5) rinforzamento delle strutture scolastiche (ad esempio, per l'accesso ai minori che potrebbero esserci nella *Pista*) o per l'attivazione di corsi di lingua serali per migranti e di mediazione linguistico-culturale;
6) attività commerciali di carattere alimentare, ricreativo, di fornitura di servizi di diversa natura, nonché quelli connessi alla piccola manutenzione degli impianti e degli immobili (ad esempio, riparazioni elettriche, idrauliche, etc.).

Occorre prefigurare per il Borgo un flusso di richieste di servizi maggiore che possa soddisfare non solo – e in modo più adeguato – i cittadini autoctoni, ma anche gli stranieri che fruiranno dei servizi del Borgo. L'aumento della fruizione dei servizi, degli acquisiti alimentari, dei trasporti e del consumo energetici e idrici comporterà un adeguamento delle forniture attuali, in considerazione del fatto che l'utenza si raddoppierà.

Criteri metodologici

I criteri metodologici e gli strumenti per rilevare queste informazioni – da integrare a quelle prefettizie o altre già esistenti - possono essere diversi: è possibile prevedere colloqui (strutturati sulla base di una traccia di intervista) facilitati da realtà del volontariato/terzo settore che abbiano sviluppato competenze specifiche sui contesti di intervento; o si possono somministrare questionari costruiti *ad hoc* i cui dati dovranno poi essere analizzati. Possono rilevarsi molto utili le informazioni in possesso delle amministrazioni (Comuni, Questura, Prefettura, etc.), del sindacato e del volontariato/terzo settore.

Appare necessario costruire schede di rilevazione essenziali, per informazioni dirette e fonti secondarie, che siano rispettose della *privacy* e della tutela dei dati personali. Questa fase sarà particolarmente importante poiché più informazioni utili si acquisiscono per definire i *target* di beneficiari e maggiore sarà la possibilità di costruire interventi differenziati.

Questi dati ed informazioni sono utili anche per definire le priorità che permetteranno di facilitare gli spostamenti dalla Pista e i reingressi negli alloggi/container dell'ex CARA.

Tempi di realizzazione

Sei mesi:
- entro due mesi la costruzione dell'*èquipe* operativa. A partire da prima e dopo la sottoscrizione del Protocollo.
- I successivi quattro mesi, rilevamento e analisi dei dati socio-demografici e costituzione del Tavolo di coordinamento/consultazione (Prefettura/Protezione civile, *Task force* regionale e altri attori sociali della provincia di Foggia (parti sociali, terzo settore), nonché leader/referenti di comunità presenti nell'ex Pista e a Borgo.

3.4. Quarta fase. Condividere l'intervento di ristrutturazione con i beneficiari

Attività da realizzare

1. coinvolgere e condividere gli obiettivi a breve, a medio e a lungo termine dell'azione di ristrutturazione/sistemazione aree ex CARA e dell'obiettivo generale dell'intervento con gli abitanti dell'area della pista e dei prefabbricati;
2. realizzare una progettazione condivisa delle strutture e dei servizi abitativi da realizzare nelle aree dell'ex CARA finalizzata a:
   2.1 studiare e scegliere le tipologie residenziali e i servizi destinati alle diverse tipologie degli abitanti;
   2.2 individuare la tipologia dei "nuovi alloggi" in Area 2 - 'i prefabbricati"(per 600 p.l).
   2.3 individuare la tipologia per ristrutturazione "alloggi blocchi A+B" in Area 1 – 'ex CPT' (per 324 p.l);
   2.4 individuare i servizi da realizzare nella ristrutturazione "centro servizi" in Area 1 – 'ex CPT' (mq 1180);
   2.5 acquisire informazioni su tipologia "container" (400 p.l.) della Protezione Civile in via di installazione per individuazione degli abitanti dei "prefabbricati"

(stimate 150 persone) e di parte degli abitanti della "pista" (restanti 250 p.l.) da trasferire;

2.6 individuare gli abitanti dei "prefabbricati" (stima di 150 pers.) che saranno trasferiti nei "container";

2.7 individuare gli abitanti della "pista" (stima di 250 pers.) che saranno trasferiti nei *container*.

3. Installare dei *container* a cura della Protezione Civile.
4. Trasferire gli abitanti dei prefabbricati e della Pista – come individuati - nei *container* della Protezione Civile.
5. Rimuovere i prefabbricati esistenti a cura della Prefettura UTG di Foggia.
6. Realizzare nuovi prefabbricati, moduli bagno e i relativi servizi sulle platee dei prefabbricati rimossi.
7. Trasferire gli abitanti della Pista (stima di 600 persone) nei nuovi prefabbricati.
8. Ristrutturare gli alloggi blocchi A e B.
9. Trasferire gli abitanti della Pista (stima di 324 persone) negli "alloggi blocchi A+B".
10. Ristrutturare centro servizi in Area 1 (realizzabile anche in contemporanea al punto 6).
11. Rimuovere e bonificare la Pista, nonché rimuovere i materiali di scarico, ingombranti e speciali.

Criteri metodologici

L'intervento di ristrutturazione dell'area deve essere preceduto da un lavoro finalizzato al coinvolgimento dei destinatari degli interventi per condividere gli obiettivi a breve, a medio e a lungo termine, sia dell'intervento di ristrutturazione/sistemazione, sia dell'obiettivo generale dell'intervento descritto al punto 2. Tale attività è fondamentale che sia avviata il prima possibile nelle diverse fasi e momenti di incontro e confronto, prevedendo spazi per l'elaborazione comune del Piano di ristrutturazione delle aree ex Cara con gli abitanti della pista e dei prefabbricati. Questa attività è prevista durante gli interventi dell'*équipe* di operatori/mediatori che si relazionerà con gli abitanti e nella fase di rilevamento dati.

I momenti specificamente organizzati per condividere l'elaborazione del piano di intervento dovranno essere dedicati alla definizione - che dovrà avvenire anche sulla scorta di quanto rilevato nella fase 3.3 - dei seguenti aspetti:

- studio e scelta di tipologie residenziali e di servizi destinate alle diverse tipologie degli abitanti;
- individuazione della tipologia "nuovi alloggi" in Area 2 - 'i prefabbricati"(per 600 p.l);

- individuazione della tipologia per ristrutturazione "alloggi blocchi A+B" in Area 1 – 'ex CPT' (per 324 p.l);
- individuazione dei servizi da realizzare nella ristrutturazione "centro servizi" in Area 1 – 'ex CPT' (mq 1180);
- acquisizione di informazioni su tipologia "container" (400 p.l.) della Protezione Civile in via di installazione per individuazione degli abitanti dei "prefabbricati" (stimate 150 persone) e di parte degli abitanti della "pista" (restanti 250 p.l.) da trasferire.

Tempi di realizzazione

Undici mesi.

3.5. Quinta fase. Co-progettare il Piano degli interventi per il Patto di sviluppo locale condiviso

Per elaborare un **Piano di sviluppo locale congiunto** che raggiunga risultati soddisfacenti, è necessario utilizzare una metodologia adeguata basata su criteri stringenti di partecipazione e ascolto degli attori locali (*in primis* i beneficiari: *abitanti del Borgo, abitanti della ex Pista* e dei prefabbricati occupati abusivamente che saranno abbattuti). Ciò è necessario per co-progettare la redazione del Piano di sviluppo locale in maniera che rappresenti il risultato di un lavoro di confronto costante con i diversi attori chiamati in causa e gli *stakeholder* territoriali: parrocchia, insegnanti, referenti del terzo settore, referenti politici, referenti di comitati spontanei, singoli abitanti del Borgo e della *ex Pista*.
Un approccio del genere permette l'attivazione di dinamiche sociali e comunitarie che potranno creare i presupposti per la buona riuscita degli interventi giungendo così ad un Patto condiviso di sviluppo locale tra gli attori sociali/economici/istituzionali del territorio. Nel Piano di sviluppo locale condiviso dovranno essere definiti e previsti i servizi da sviluppare all'interno del Villaggio dell'accoglienza e le modalità con cui implementarli, nonché le strutture di produzione lavoro finalizzato all'occupazione giovanile (di italiani e stranieri, di uomini e donne). Il Patto condiviso di sviluppo locale deve fissare obiettivi misurabili, tempi, strumenti e procedure per l'attuazione degli interventi.

Criteri metodologici

La struttura del Piano dovrà essere duttile e aperta alla possibilità di ridefinizione delle modalità di intervento sulla base di eventuali ostacoli e/o problematiche che dovessero

emergere durante la sua implementazione. A tal fine, è necessario prevedere procedure di monitoraggio *in itinere* dei risultati intermedi conseguiti, lasciando spazio ad un'eventuale rimodulazione degli interventi.

L'approccio metodologico dovrà essere quello della compartecipazione tra abitanti della Pista e quelli di Borgo, con una struttura decisionale (Cabina di regia) al cui interno possano operare rappresentanti delle istituzioni locali (ai diversi livelli di competenza, cfr. modello Sankara)

Tempi di realizzazione
Sette mesi.

3.6. Sesta fase. Costruire e avviare la promozione del "Villaggio dell'accoglienza"

Nel mentre si ristruttura l'area dell'ex CARA e in contemporanea il Borgo, occorrerà pianificare la co-gestione dei servizi che si amplieranno/costruiranno ex novo per soddisfare – in maniera non discriminatoria – la domanda proveniente dall'alto numero di abitanti. In primo luogo per la cogestione dell'area ristrutturata, servizi e i negozi che si apriranno, in questa e nel Borgo, appunto; in secondo luogo per la cogestione degli spazi ristrutturati, ad esempio con una cooperativa mista tra giovani della Pista, del Borgo e operatori esperti (di altre strutture del territorio).

Inoltre, l'apertura di sedi sindacali per l'erogazione di servizi correlati al lavoro, agli aspetti legali, all'emersione delle condizioni di irregolarità. Apertura di risorse e iniziative per la cogestione flessibile di mezzi di trasporto per soddisfare la domanda di mobilità: sia per questioni della vita quotidiana che per quelle attinenti al lavoro. La flessibilità deve essere la cifra di questa cogestione, avendo, ad esempio, il modello dei taxi che possono essere attivati a chiamata (e non a orari rigidamente programmati). Anche in questo caso la cooperativa mista può essere un modo per far interloquire gruppi giovanili autoctoni/stranieri. La dotazione di mezzi di trasporto avrà un carattere preventivo al ricorso dei caporali per gli spostamenti da lavoro. Creare una Unità di supervisione/apprendimento delle tecniche manageriali che possa anche supervisionare e accompagnare l'insieme degli interventi.

Lo sviluppo locale passa anche per l'apertura di luoghi di socializzazione. Valorizzare le esperienze già maturate nel Borgo, rinforzandole e farle divenire continuative: cinema, concerti musicali, laboratori di animazione per bambini, doposcuola e attività sportive (con relative infrastrutture: campi attrezzate, palestra, etc.), eventi culturali in grado di catalizzare i gruppi variegati di cittadini (della Pista e del Borgo). Ipotizzare,

nel caso, l'apertura di bar, pizzerie e ristoranti di qualità. Tali attività dovranno essere realizzate anche con l'apporto di professionisti allo scopo di essere altamente attrattivi non solo per gli abitanti del luogo ma anche dei comuni vicini (Manfredonia e Foggia).

Tempi di realizzazione

Nove mesi.

4. Seconda Macro area d'intervento. Costruire strutture di produzione/lavoro, servizi di accompagnamento per lo sviluppo locale integrato

4.1. Settima fase. Costruire strutture di produzione/lavoro

Creare attività occupazionali

Anche questa fase va iniziata in contemporanea alle altre, poiché deve poter divenire un altro importante punto di forza dell'intera operazione: creare attività occupazionali non solo nei servizi (come appena riportato) ma anche nell'ambito del settore agro-alimentare con l'utilizzazione dei terreni demaniali, sulla scorta delle esperienze pilota regionali in essere. Per mettere in campo tali attività è necessario creare rapporti con il mondo imprenditoriale, in modo che la creazione delle strutture che avvieranno i processi produttivi sia il risultato diretto di esperienze manageriali già consolidate. Ciò garantirebbe non solo la riuscita dell'operazione, ma anche la stabilità dei posti di lavoro che si creeranno. Le maestranze, va da sé, come più volte evidenziato, saranno costituite da lavoratori migranti e da lavoratori autoctoni, di entrambi i generi.

La formula ideale potrà essere quella di costruire esperienze aggregate di imprese (reti, consorzi, ecc.) che possano determinare una filiera di prodotti che abbracci non solo le produzioni primarie ma anche la trasformazione e la commercializzazione degli stessi. I prodotti potranno essere in parte venduti a km 0, in parte sui mercati regionali/interregionali. Bisognerà considerare con attenzione equa un piano di impresa che contempli produzione e commercializzazione su basi di solidità, ai fini di una sostenibilità delle azioni stesse.

Tempi di realizzazione
Dieci mesi ed oltre, con inizio a due mesi dalla sottoscrizione del Protocollo.

4.2. Ottava fase. Andare a regime. Servizi di accompagnamento allo sviluppo locale

Attività di accompagnamento allo sviluppo

È necessario che tutte queste strutture possano fruire di attività di formazione *on the job,* ossia di forme di accompagnamento e supervisione di esperti: sia nel campo della gestione dei servizi ubicati nel Villaggio dell'accoglienza che nel Borgo. E quindi di essere supervisionate da un'unità tecnico-manageriale. L'andata a regime di un progetto così importante e altrettanto complesso necessità di una accurata azione di monitoraggio e valutazione partecipata allo scopo di affrontare al meglio delle possibilità le criticità che inevitabilmente si frappongono nel processo di implementazione.

Pertanto i dirigenti di tali strutture dovranno essere in grado di partecipare a momenti formativi più tradizionali e a momenti formativi quasi-personalizzati, con l'aggiunta di supervisori. A tal proposito, andrà attivata una struttura di progettazione per accedere ai fondi regionali, nazionali e transnazionali. Struttura che può assumere la configurazione di unità di approvvigionamento fondi per l'intero Villaggio dell'accoglienza ed anche del Borgo.

Tempi di realizzazione
Sei mesi ed oltre, con inizio a sei mesi dalla sottoscrizione del Protocollo.

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

COM.IN.4.0 Competenze per l'Integrazione Capacitare istituzioni e comunità per governare complessità

MINISTERO DELL'INTERNO

Allegati
A) Cronoprogramma delle fasi di intervento

CRONOPROGRAMMA													
#	Fasi	Mese 1	Mese 2	Mese 3	Mese 4	Mese 5	Mese 6	Mese 7	Mese 8	Mese 9	Mese 10	Mese 11	Mese 12
3	**Prima Macro-area d'intervento. Attivare il Protocollo, condividere le azioni, riconvertire Borgo Mezzanone**												
3.1	Prima fase - Istituire la struttura di governance multi-agenzia												
3.2	Seconda fase - Costituire un gruppo tecnico di intervento												
3.3	Terza fase - Ricostruire il quadro socio-demografico degli abitanti (ex CARA e Pista)												
3.4	Quarta fase - Condividere l'intervento di ristrutturazione con i beneficiari												
3.5	Quinta fase - Co-progettare il Piano degli interventi per il Patto di sviluppo locale condiviso												
3.6	Sesta fase - Costruire e avviare la promozione del "Villaggio dell'accoglienza"												
4	**Seconda Macro area d'intervento. Costruire strutture di produzione/lavoro, servizi di accompagnamento per lo sviluppo locale integrato**												-->
4.1	Settima fase – Costruire le strutture di produzione / lavoro												-->
4.2	Ottava fase – Andare a regime. Servizi di accompagnamento allo sviluppo locale												-->

REGIONE CAMPANIA REGIONE CALABRIA REGIONE PUGLIA REGIONE SICILIANA REGIONE BASILICATA NOVA ONLUS

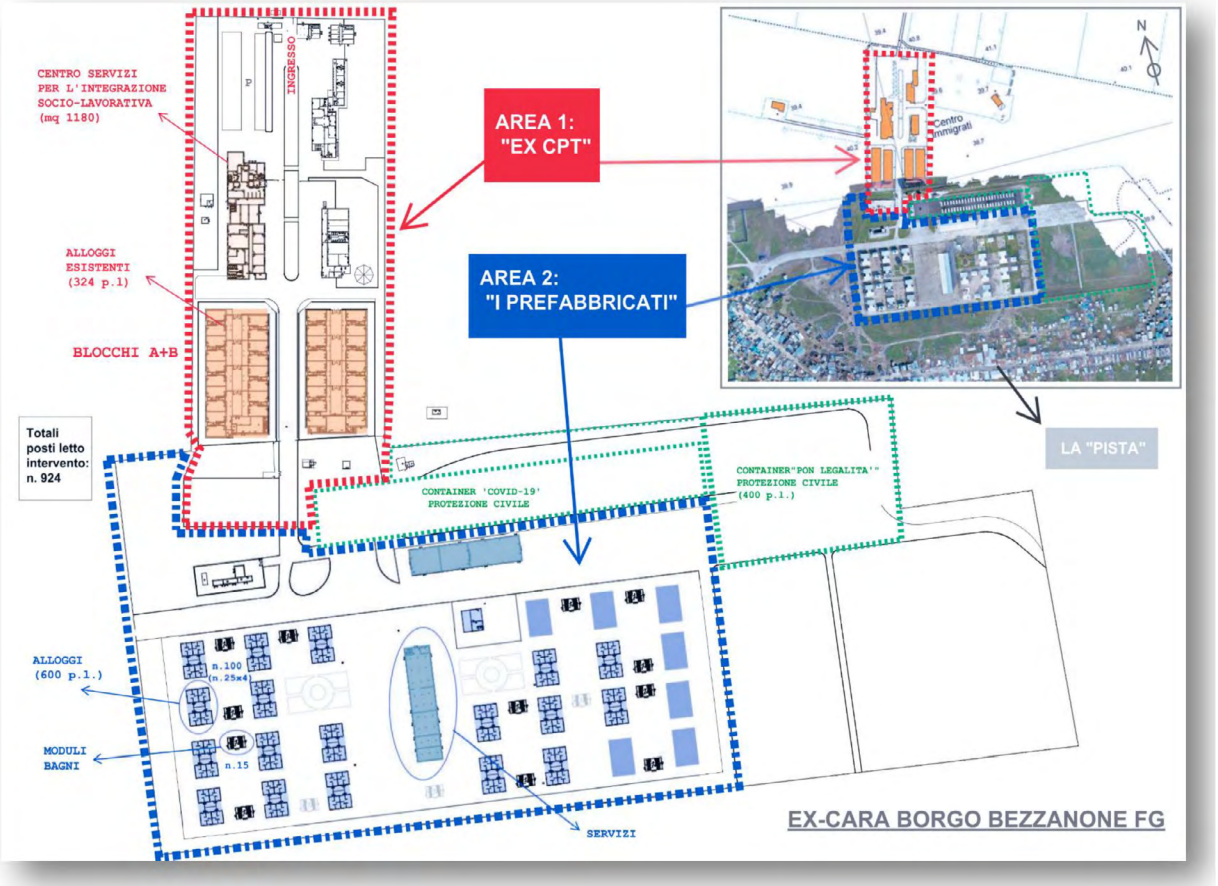
FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014 - 2020 (FAMI)

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

COM.IN.4.0 Competenze per l'Integrazione
Capacitare istituzioni e comunità per governare complessità

MINISTERO DELL'INTERNO

B) Planimetria generale di progetto



REGIONE CAMPANIA · REGIONE CALABRIA · REGIONE PUGLIA · REGIONE SICILIANA · REGIONE BASILICATA · NOVA ONLUS

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014 - 2020 (FAMI)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 20 maggio 2021, n. 803

Adisu Puglia (L. R. 18/2007 artt. 9 e 10; artt. n. 2 e 12 Regolamento di organizzazione e funzionamento Adisu-DGR n.317/2010) dell'Adisu Puglia (art. 10, comma 1, lett. C) della L.R. 18/2007). - Nomina Commissario straordinario.

L'Assessore alla Formazione e Lavoro, Politiche per il lavoro, Diritto allo studio, Scuola, Università, Formazione Professionale, Dott. Sebastiano Leo, sulla base dell'istruttoria espletata dalla dott.ssa Alessandra Maroccia P.O. "*Diritto allo Studio Universitario e AFAM, relazioni con ADISU,* e confermata dal Direttore del Dipartimento politiche del lavoro, istruzione e formazione Avv. Silvia Pellegrini, riferisce quanto segue.

Premesso che:

- l'art. 7 della L.R. n. 18 del 27/06/2007, al fine di coniugare le esigenze di tutela del diritto agli studi universitari e dell'alta formazione con quelle di economicità, efficienza ed efficacia nella gestione dei servizi e benefici erogati, ha istituito l'Agenzia per il diritto allo studio universitario di Puglia (ADISU PUGLIA) quale agenzia strumentale della Regione;
- ai sensi del precitato art. 7 l'Adisu puglia ha personalità giuridica di diritto pubblico ed opera nella Regione nel rispetto e nell'ambito della programmazione regionale. L'Agenzia è dotata di personale e di autonomina organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile e tecnica;
- l'art. 8 della citata L.R. n. 18/2007 stabilisce che sono organi dell'agenzia il Presidente, il Consiglio di Amministrazione ed il Collegio dei revisori che restano in carica fino a 90 giorni dopo l'inizio di ogni legislatura;
- il modello organizzativo cd. "M.A.I.A.", approvato a seguito di una ridefinizione della macchina organizzativa della Giunta regionale con D.G.R. n. 1518 del 31 luglio 2015, e di recente sottoposto ad una rinovellazione giusta D.G.R. n. 1974 del 7 dicembre 2020, con conseguente approvazione del modello denominato "M.AI.A. 2.0, adottato con DPGR n.22 del 22/01/2021 e successivamente modificato con DPGR n. 45 del 10/02/2021, ha inteso dare corso ad una rivisitazione del ruolo delle Agenzie regionali nel rapporto con le articolazioni dipartimentali dell'amministrazione, assegnando loro funzioni tecnico-operative e strumentali, a supporto della definizione e gestione delle politiche in ciascun settore individuato;
- l'art. 9 della predetta L.R. n. 18/2007 stabilisce che il Presidente dell'Adisu è nominato dal Presidente della Giunta Regionale con proprio decreto previa consultazione del CURC Comitato universitario Regionale di Coordinamento e tra i propri poteri assume quello di convocare e presiedere il CdA nonché la rappresentanza legale dell'Agenzia. In forza dell'art. 12 del Regolamento vigente promuove e resiste alle liti con il potere di conciliazione e transazione;
- l'art. 10 L.R. n. 18/2007 sancisce che il Consiglio di Amministrazione di Adisu è istituito con decreto del Presidente della Giunta ed è convocato e presieduto dal presidente dell'Adisu stessa. In forza dell'art. 2 del regolamento di organizzazione sopra riportato sono di competenza del consiglio, tra le altre la Costituzione in giudizio dell'Agenzia;
- ai sensi dell'art. 36 della summenzionata L.R. n. 18/2007 sono soggetti all'approvazione della giunta regionale tra gli altri Atti di interesse generale dell'Agenzia il "Regolamento di organizzazione e funzionamento";

Considerato che:

- gli organi di cui agli artt. 9 e seguenti della su riportata L.R. n. 18/2007 sono decaduti ed è in corso il procedimento di rinnovo (vedi nota prot. SP3 n.12 del 14/01/2021 agli atti dell'Assessorato);
- nelle more del predetto rinnovo, sono state rappresentate dal Direttore generale dell'Agenzia alcuni profili di criticità che impongono la individuazione di un soggetto interno all'amministrazione regionale dotato di particolare esperienza, che possa assolvere al ruolo di Commissario straordinario,

che abbia le competenze per lo svolgimento di azioni specifiche e circoscritte temporalmente tra cui ed in particolare la costituzione in giudizio dell'Agenzia stessa;

- che il commissario Straordinario proprio in ragione della assoluta temporaneità e straordinarietà dell'incarico svolgerà la propria attività *ratione uffici* avvalendosi del supporto della struttura regionale competente.

Tanto premesso e considerato, e ritenuto di dover provvedere, si propone alla giunta di adottare il conseguente atto deliberativo

VERIFICA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679 E DEL D.LGS. N. 196/2003, COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 101/2018

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge n. 241/1990, e dal dlgs n.33/2013 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e dal dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, come integrato e modificato dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del D. Lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii

Il presente provvedimento non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e della stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie, come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, lettera g) della L.R. n. 7/1997 propone alla giunta di

approvare per le ragioni e le finalità esplicitate in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate, e per l'effetto di:

1. **di nominare quale commissario straordinario,** per le funzioni di cui al combinato disposto degli art. 9 lettera a) della L.R. n. 18/2007, Art. 2, comma 2 lettera o) e art. 12 comma 1 del Regolamento di organizzazione e funzionamento (DGR 317/2010), dell'Agenzia Regionale Adisu Puglia il dirigente della Sezione Crescenzo MARINO;
2. **di dare atto** che la suddetta nomina è subordinata al successivo accertamento dell'assenza di cause di ineleggibilità, inconferibilità ed incompatibilità previste dalla DGR n. 966 del 25/06/2020;
3. **di stabilire** che il commissario Straordinario proprio in ragione della assoluta temporaneità e straordinarietà dell'incarico svolgerà la propria attività *ratione uffici* avvalendosi del supporto della struttura regionale competente sino al completamento del procedimento di nomina degli organi statutari;
4. **di disporre** che il presente provvedimento sia pubblicato sui siti istituzionali e sul BURP;
5. **di disporre** che il presente provvedimento sia notificato, a cura della Sezione Istruzione e Università, ad organi, uffici e soggetti interessati secondo le disposizioni vigenti;
6. **di notificare** il presente provvedimento alla Sezione Personale e Organizzazione.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

La Responsabile P.O.
(Dott.ssa Alessandra Maroccia)

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprime sulla proposta di delibera osservazioni
Il Direttore del Direttore del Dipartimento politiche del lavoro, istruzione e formazione
(Avv. Silvia Pellegrini)

L'Assessore proponente
(Prof. Sebastiano Leo)

LA GIUNTA REGIONALE

- Udita la relazione presentata dall'Assessore alla Formazione e Lavoro, Politiche per il lavoro, Diritto allo studio, Scuola, Università, Formazione Professionale;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento che attestano la conformità alla legislazione vigente;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge;

D E L I B E R A

***Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate*:**

approvare per le ragioni e le finalità esplicitate in narrativa e che qui si intende integralmente riportate, e per l'effetto di:

1. **di nominare quale commissario straordinario,** per le funzioni di cui al combinato disposto degli art. 9 lettera a) della L.R. n. 18/2007, Art. 2, comma 2 lettera o) e art. 12 comma 1 del Regolamento di organizzazione e funzionamento (DGR 317/2010), dell'Agenzia Regionale Adisu Puglia il dirigente della Sezione Crescenzo MARINO;
2. **di dare atto** che la suddetta nomina è subordinate al successivo accertamento dell'assenza di cause di ineleggibilità, inconferibilità ed incompatibilità previste dalla DGR n. 966 del 25/06/2020;
3. **di stabilire** che il commissario Straordinario proprio in ragione della assoluta temporaneità e straordinarietà dell'incarico svolgerà la propria attività *ratione uffici* avvalendosi del supporto della struttura regionale competente sino al completamento del procedimento di nomina degli organi statutari;
4. **di disporre** che il presente provvedimento sia pubblicato sui siti istituzionali e sul BURP;
5. **di disporre** che il presente provvedimento sia notificato, a cura della Sezione Istruzione e Università, ad organi, uffici e soggetti interessati secondo le disposizioni vigenti;
6. **di notificare** il presente provvedimento alla Sezione Personale e Organizzazione.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
GIOVANNI CAMPOBASSO

IL VICEPRESIDENTE DELLA GIUNTA
RAFFAELE PIEMONTESE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 808

Emergenza epidemiologica da COVID-19. Supporto ai Comuni costieri per le attività di assistenza e vigilanza sulle spiagge libere. Prelevamento dal "Fondo di riserva per le spese impreviste" (capitolo 1110030) CRA 66.06 Demanio e Patrimonio.

Il Vice Presidente e Assessore al Demanio e Patrimonio, avv. Raffaele Piemontese, sulla base dell'istruttoria espletata dalle funzionarie ing. Maria Antonia Somma, posizione organizzativa "*Programmazione e gestione interventi di valorizzazione del patrimonio regionale*", e dott.sa Rosa Sivo, posizione organizzativa "*Bilancio, adempimenti contabili e controllo di gestione*", della Sezione Demanio e Patrimonio, confermata dalla dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio, avv. Costanza Moreo, riferisce quanto segue.

PREMESSO che:

- la Regione Puglia esercita le funzioni in materia di demanio marittimo ai sensi dell'articolo 105 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112 e nel rispetto della legge regionale n. 17/2015, che fissa l'ambito delle specifiche competenze;
- l'emergenza epidemiologica da COVID-19 ha reso necessario adottare specifiche misure volte al contenimento del rischio di contagio.

PRESO ATTO che:

- con la Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;
- il Decreto Legge 25 marzo 2020, n. 19, convertito, con modificazioni, nella Legge n. 35/2020, recante *Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19*, all'articolo 3, *Misure urgenti di carattere regionale o infraregionale* prevede che "*Nelle more dell'adozione dei decreti del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'articolo 2, comma 1, e con efficacia limitata fino a tale momento, le regioni, in relazione a specifiche situazioni sopravvenute di aggravamento del rischio sanitario verificatesi nel loro territorio o in una parte di esso, possono introdurre misure ulteriormente restrittive, tra quelle di cui all'articolo 1, comma 2, esclusivamente nell'ambito delle attività di loro competenza e senza incisione delle attività produttive e di quelle di rilevanza strategica per l'economia nazionale"* (comma 1);
- il Decreto Legge 16 maggio 2020, n. 33, convertito con modificazioni nella Legge 15 luglio 2020 n.74, *Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19*, all'articolo 1, comma 14, dispone che le attività economiche, produttive e sociali debbano svolgersi nel rispetto dei contenuti di protocolli o linee guida idonei a prevenire o ridurre il rischio di contagio nel settore di riferimento o in ambiti analoghi, adottati dalle regioni o dalla Conferenza delle regioni e delle province autonome nel rispetto dei principi contenuti nei protocolli o nelle linee guida nazionali, trovando applicazione i protocolli o le linee guida adottati a livello nazionale solo in assenza di quelli regionali;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 2 marzo 2021 stabilisce *Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, convertito, con modificazioni, nella legge 22 maggio 2020, n. 35, recante «Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19», del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 luglio 2020, n. 74, recante «Ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19», e del decreto-legge 23 febbraio 2021, n. 15, recante «Ulteriori disposizioni urgenti in materia di spostamenti sul territorio nazionale per il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19»*;
- le *Linee Guida per la riapertura delle attività economiche, produttive e ricreative della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome dell'8 ottobre 2020*, di cui all'allegato 9) al DPCM del 2 marzo 2021, riportano nella scheda *ATTIVITA' TURISTICHE (stabilimenti balneari e spiagge)* le specifiche indicazioni

aggiuntive alle raccomandazioni di distanziamento sociale e igienico-comportamentali finalizzate a contrastare la diffusione di SARS-CoV-2 in tutti i contesti di vita sociale;

- con Decreto Legge 22 aprile 2021 n. 52 recante *"Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19"* è stato prorogato fino al 31 luglio 2021 lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.

EVIDENZIATO che le suddette *Linee Guida per la riapertura delle attività economiche, produttive e ricreative della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome dell'8 ottobre 2020*, nella specifica scheda *ATTIVITA' TURISTICHE (stabilimenti balneari e spiagge)*, dispongono che *"Per quanto riguarda le spiagge libere, si ribadisce l'importanza dell'informazione e della responsabilizzazione individuale da parte degli avventori nell'adozione di comportamenti rispettosi delle misure di prevenzione. Al fine di assicurare il rispetto della distanza di sicurezza di almeno 1 metro tra le persone e gli interventi di pulizia e disinfezione dei servizi eventualmente presenti si suggerisce la presenza di un addetto alla sorveglianza".*

DATO ATTO che, per rispondere all'esigenza di sostegno finanziario manifestata dai Comuni costieri, per il tramite dell'ANCI, finalizzata alla messa in campo di interventi idonei a consentire l'efficace attuazione delle disposizioni ministeriali e regionali relative alla sorveglianza delle spiagge pubbliche, durante la passata stagione balneare 2020:

- la Giunta, con proprio Atto n. 942 del 18/6/2020 - *Emergenza epidemiologica da COVID-19. Supporto ai Comuni costieri per le attività di assistenza e vigilanza sulle spiagge libere. Prelevamento dal "Fondo di riserva per le spese impreviste" (capitolo 1110030) e variazione compensativa fra capitoli del CRA 66.06 Demanio e Patrimonio* – ha, tra l'altro:

  - autorizzato l'erogazione ai Comuni costieri del contributo straordinario, pari a complessivi euro 500.000,00, finalizzato alla sorveglianza delle spiagge libere per il rispetto delle disposizioni contenute nelle Linee guida nazionali e regionali;
  - affidato all'ANCI la determinazione dei criteri di riparto da adottare nell'assegnazione delle somme spettanti ai singoli Comuni costieri e la quantificazione dei relativi contributi da erogare, nonché la trasmissione alla Regione per i conseguenti adempimenti amministrativo-contabili;
  - autorizzato la Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio ad assumere i provvedimenti necessari e consequenziali;

- la Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio, con propria determinazione n. 363 del 14 luglio 2020, avente ad oggetto *DGR n. 942 del 18 giugno 2020 - Emergenza epidemiologica da COVID-19. Supporto ai Comuni costieri per le attività di assistenza e vigilanza sulle spiagge libere. Impegno e liquidazione della spesa in favore dei 69 Comuni costieri*, ha dato esito alle istanze espresse per la stagione balneare 2020.

TENUTO CONTO:

- della nota inviata dal Presidente dell'ANCI Puglia all'Assessore Raffaele Piemontese (prot. AOO_108 n.6638 del 13/04/2021), avente ad oggetto "*Emergenza Covid 19 – Richiesta assegnazione contributo ai Comuni Costieri pugliesi per rafforzamento sorveglianza spiagge libere*", con la quale, in considerazione del persistere della situazione emergenziale causata dalla pandemia da Covid 19 e visto l'approssimarsi della stagione estiva, si segnala nuovamente la necessità di prevedere un adeguato controllo dei litoranei pugliesi, per evitare assembramenti e garantire il contenimento del contagio e la sicurezza pubblica, e si chiede *"anche quest'anno, l'assegnazione di un contributo da parte della Regione, ai Comuni costieri pugliesi, da destinare al rafforzamento della sorveglianza sulle spiagge libere, attraverso l'impiego di volontari o di enti pubblici o privati, in regime di convenzione"*;

- che durante l'incontro tenutosi presso l'Assessorato al Demanio il 29 aprile u.s. con gli *stakeholders* territoriali per la concertazione del contenuto dell'Ordinanza balneare 2021, cui ha partecipato, tra

gli altri, una rappresentanza dei Comuni costieri regionali e l'ANCI Puglia, è stata ribadita la suddetta esigenza, attesa la difficoltà di garantire efficace attuazione alle disposizioni ministeriali e regionali per la mancanza di risorse finanziarie sufficienti.

CONSIDERATO che la Regione Puglia concorre al perseguimento delle finalità/obiettivi di salvaguardia, tutela e uso sostenibile del bene demaniale marittimo, posti a fondamento della legge regionale n. 17/2015.

VISTI:

- il D. Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, come integrato dal D. Lgs. 10 agosto 2014, n. 126 "*Disposizioni integrative e correttive del D. Lgs. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009*";
- l'articolo 48, lettera b), del decreto legislativo n. 118/2011 rubricato "*Fondo di riserva per le spese impreviste*", che consente il prelevamento delle somme necessarie ad integrare le inadeguatezze delle assegnazioni di bilancio che si rilevino insufficienti, occorrenti per provvedere a spese dipendenti dalla legislazione in vigore, aventi congiuntamente i caratteri di imprescindibilità, improrogabilità, non continuità, imprevedibilità all'atto dell'approvazione del bilancio;
- l'art. 51, comma 2, del D. Lgs n. 118/2011, come integrato dal D. Lgs. 10 agosto 2014, n. 126, che prevede che la Giunta, con provvedimento amministrativo, autorizza le variazioni del documento tecnico di accompagnamento e le variazioni del bilancio di previsione;
- la legge regionale n. 35/2020, "*Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023 della Regione Puglia (Legge di stabilità regionale 2021)";*
- la legge regionale n. 36/2020, "*Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2021 e bilancio pluriennale 2021-2023*";
- la D.G.R. n. 71 del 18/01/2021, che ha approvato il Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2021-2023 (art. 39 comma 10 del D.Lgs n. 118/2011).

PER QUANTO ESPOSTO,
ferme restando le specifiche e dirette responsabilità delle Amministrazioni Locali previste dalla citata legge regionale n. 17/2015, vista la richiesta di Anci Puglia e tenuto conto dell'eccezionalità della situazione determinata dall'emergenza sanitaria in atto, si ritiene opportuno autorizzare, anche per il corrente anno, la concessione di un contributo straordinario in favore dei Comuni costieri per complessivi euro 500.000 (cinquecentomila), finalizzato alla gestione e sorveglianza delle spiagge libere dei Comuni Costieri regionali.

VERIFICA AI SENSI DEL DLGS 196/03 E SS.MM.II

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile.

Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA DI CUI ALLA AL D.LGS.118/2011 E L.R. 28/2001 E S.M.I.

Il presente provvedimento comporta:

- variazione al bilancio di previsione 2021 e pluriennale 2021-2023, in termini di competenza e cassa, ai sensi dell'art. 51, comma 2, lett. f), del d.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii, e al documento tecnico di accompagnamento e al Bilancio gestionale finanziario 2021-2023, approvato con la D.G.R. n. 71/2021, trattandosi di prelevamento dal fondo di riserva per spese impreviste di cui all'art. 48, comma 1, lett. b), del medesimo d.lgs. 118/2011, giusta allegato 8 alla l.r. 56/2019:

Bilancio Autonomo

Variazione in termini di competenza e cassa

CRA	CAPITOLO DI SPESA		MISSIONE PROGRAMMA TITOLO	PDCF	VARIAZIONE E.F. 2021 COMPETENZA E CASSA
66.03	U1110030	"Fondo di riserva per le spese impreviste"	20.1.1	U.1.10.1.1	MENO 500.000,00
66.06	U0105008	Spese per la cura degli aspetti dominicali e per l'esercizio delle funzioni amministrative di gestione del demanio marittimo. (l.r. 17/2006 e d.lgs. n. 85/2010). - trasferimenti correnti ad amministrazioni locali	1.05.1	U.1.4.1.2	PIU' 500.000,00

l'operazione contabile proposta assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D.Lgs n. 118/2011.

All'impegno della spesa derivante dal presente provvedimento si provvederà con successivi atti della Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio, per un importo complessivo di euro 500.000,00 a valere sul capitolo di spesa U0105008, "*Spese per la cura degli aspetti dominicali e per l'esercizio delle funzioni amministrative di gestione del demanio marittimo. (l.r. 17/2006 e d.lgs. n. 85/2010). - Trasferimenti correnti ad amministrazioni locali*".

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate e motivate, vertendosi in materia rientrante nella competenza dell'Organo Politico, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 4, comma 4, lettera k) della legge regionale n. 7/97, nonché dell'articolo 51, comma 2, lettera f), del decreto legislativo n. 118/2011,

propone alla Giunta Regionale l'adozione del conseguente atto finale e, nello specifico:

1. di fare propria la relazione dell'Assessore al Demanio e Patrimonio come sopra esposta e che qui si intende integralmente riportata e trascritta;
2. di prendere atto che il contributo straordinario di cui al presente provvedimento, avente carattere eccezionale, è correlato alla situazione di emergenza sanitaria in atto sul territorio regionale e nazionale;
3. di autorizzare il prelevamento dal Fondo per le spese impreviste, così come riportato nella parte relativa alla copertura finanziaria, di cui all'articolo 48, lettera b), del decreto legislativo n. 118/2011, come integrato dal decreto legislativo n. 126/2014;

4. di approvare l'allegato E/1 relativo alla variazione di bilancio, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
5. di incaricare, conseguentemente all'approvazione della presente deliberazione, la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere alla Tesoreria regionale il prospetto E/1 di cui all'articolo 10, comma 4, decreto legislativo n. 118/2011;
6. di autorizzare, per l'effetto, l'erogazione ai Comuni costieri del contributo straordinario, pari a complessivi euro 500.000,00, finalizzato alla sorveglianza delle spiagge libere per il rispetto delle disposizioni contenute nelle Linee guida nazionali e regionali;
7. di stabilire che i criteri di riparto da adottare nell'assegnazione delle somme spettanti ai singoli Comuni costieri e la relativa quantificazione dei contributi da erogare saranno i medesimi adottati nella scorsa stagione, sulla base delle modalità già indicate dall'ANCI;
8. di stabilire che i Comuni beneficiari, al termine della stagione balneare, relazionino alla Regione in ordine all'impiego delle risorse assegnate;
9. di autorizzare la Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio ad assumere i provvedimenti necessari e consequenziali;
10. di pubblicare la presente deliberazione di variazione al Bilancio di previsione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 42, comma 7 della L. R. n. 28/2001 e del D. Lgs. n. 118/2011;
11. di dichiarare a tutti gli effetti di legge la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

La Funzionaria P.O.
Programmazione e gestione interventi di valorizzazione
del patrimonio regionale *(Maria Antonia Somma)*

La Funzionaria P.O.
Bilancio adempimenti contabili e
controllo di gestione *(Rosa Sivo)*

La Dirigente della Sezione
Demanio e Patrimonio
(Costanza Moreo)

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere, sulla proposta di delibera, osservazioni ai sensi del D.P.R.G 443/2015.

Il Direttore di Dipartimento Bilancio,
Affari Generali e Infrastrutture
(Angelosante Albanese)

L'Assessore al Bilancio

(avv. Raffaele Piemontese)

Parere/visto di regolarità contabile **NICOLA PALADINO**

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore al Bilancio, avv. Raffaele Piemontese;

- viste le sottoscrizioni poste in calce;

a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1. di fare propria la relazione dell'Assessore al Demanio e Patrimonio come sopra esposta e che qui si intende integralmente riportata e trascritta;
2. di prendere atto che il contributo straordinario di cui al presente provvedimento, avente carattere eccezionale, è correlato alla situazione di emergenza sanitaria in atto sul territorio regionale e nazionale;
3. di autorizzare il prelevamento dal Fondo per le spese impreviste, così come riportato nella parte relativa alla copertura finanziaria, di cui all'articolo 48, lettera b), del decreto legislativo n. 118/2011, come integrato dal decreto legislativo n. 126/2014;
4. di approvare l'allegato E/1 relativo alla variazione di bilancio, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
5. di incaricare, conseguentemente all'approvazione della presente deliberazione, la Sezione Bilancio e Ragioneria di trasmettere alla Tesoreria regionale il prospetto E/1 di cui all'articolo 10, comma 4, decreto legislativo n. 118/2011;
6. di autorizzare, per l'effetto, l'erogazione ai Comuni costieri del contributo straordinario, pari a complessivi euro 500.000,00, finalizzato alla sorveglianza delle spiagge libere per il rispetto delle disposizioni contenute nelle Linee guida nazionali e regionali;
7. di stabilire che i criteri di riparto da adottare nell'assegnazione delle somme spettanti ai singoli Comuni costieri e la relativa quantificazione dei contributi da erogare saranno i medesimi adottati nella scorsa stagione, sulla base delle modalità già indicate dall'ANCI;
8. di stabilire che i Comuni beneficiari, al termine della stagione balneare, relazionino alla Regione in ordine all'impiego delle risorse assegnate;
9. di autorizzare la Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio ad assumere i provvedimenti necessari e consequenziali;

10. di pubblicare la presente deliberazione di variazione al Bilancio di previsione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 42, comma 7 della L. R. n. 28/2001 e del D. Lgs. n. 118/2011;
11. di dichiarare a tutti gli effetti di legge la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

Il Segretario della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MASSIMO BRAY

Allegato E/I

Allegato n. 8/1
al D.Lgs 118/2011

Allegato delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere
data: …./…../……. n. protocollo …….
Rif. delibera del …. *Organo* … .del … …….n. …….
SPESE

MISSIONE, PROGRAMMA, TITOLO		DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. …. - ESERCIZIO 2020 (*)	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2020 (*)
Disavanzo d'amministrazione				**0,00**			**0,00**
MISSIONE	**1**	**Servizi istituzionali, generali e gestione**					
Programma	5	gestione dei beni demaniali e patrimoniali					
Titolo	1	spesa corrente	residui presunti				
			previsione di competenza		500.000,00		
			previsione di cassa		500.000,00		
Totale Programma	**5**	**gestione dei beni demaniali e patrimoniali**	**residui presunti**				
			previsione di competenza		500.000,00		
			previsione di cassa		500.000,00		
TOTALE MISSIONE	**1**	**Servizi istituzionali, generali e gestione**	**residui presunti**				
			previsione di competenza		500.000,00		
			previsione di cassa		500.000,00		
MISSIONE	**20**	**FONDI E ACCANTONAMENTI**					
Programma	1	Fondo di Riserva					
Titolo	1	Spese correnti	residui presunti				
			previsione di competenza			500.000,00	
			previsione di cassa			500.000,00	
Totale Programma	**1**	Fondo di Riserva	**residui presunti**				
			previsione di competenza			500.000,00	
			previsione di cassa			500.000,00	

Allegato E/1

Allegato n. 8/1
al D.Lgs 118/2011

Allegato delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere
data: …./…../…… n. protocollo …….
Rif. delibera del …. *Organo* … .del … …….n. …….

TOTALE MISSIONE	**20**	**FONDI E ACCANTONAMENTI**	**residui presunti**		
			previsione di competenza		500.000,00
			previsione di cassa		500.000,00
TOTALE VARIAZIONI IN USCITA			**residui presunti**		
			previsione di competenza	500.000,00	500.000,00
			previsione di cassa	500.000,00	500.000,00
TOTALE GENERALE DELLE USCITE			**residui presunti**		
			previsione di competenza	500.000,00	500.000,00
			previsione di cassa	500.000,00	500.000,00

(*) La compilazione della colonna può essere rinviata, dopo l'approvazione della delibera di variazione di bilancio, a cura del responsabile finanziario.

ENTRATE

TITOLO, TIPOLOGIA	DENOMINAZIONE		PREVISIONI AGGIORNATE ALLA PRECEDENTE VARIAZIONE - DELIBERA N. …. - ESERCIZIO 2020 (*)	VARIAZIONI in aumento	VARIAZIONI in diminuzione	PREVISIONI AGGIORNATE ALLA DELIBERA IN OGGETTO - ESERCIZIO 2020 (*)
Fondo pluriennale vincolato per spese correnti						
Fondo pluriennale vincolato per spese in conto capitale						
Utilizzo Avanzo d'amministrazione						
TITOLO						
Tipologia		residui presunti				
		previsione di competenza				
		previsione di cassa				
TOTALE TITOLO		**residui presunti**				
		previsione di competenza				
		previsione di cassa				
TOTALE VARIAZIONI IN ENTRATA		**residui presunti**				
		previsione di competenza				
		previsione di cassa				

Allegato E/I

Allegato n. 8/1
al D.Lgs 118/2011

Allegato delibera di variazione del bilancio riportante i dati d'interesse del Tesoriere
data: …./…../…… n. protocollo …….
Rif. delibera del …. *Organo* … .del … …….n. …….

TOTALE GENERALE DELLE ENTRATE	**residui presunti** **previsione di competenza** **previsione di cassa**

(*) La compilazione della colonna può essere rinviata, dopo l'approvazione della delibera di variazione di bilancio, a cura del responsabile finanziario.

TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE
Responsabile del Servizio Finanziario / Dirigente responsabile della spesa

Firmato digitalmente da:
COSTANZA MOREO
Regione Puglia
Firmato il: 17-05-2021 13:02:47
Seriale certificato: 680329
Valido dal 20-05-2020 al 20-05-2023

REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
DEM	DEL	2021	105	17.05.2021

EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19. SUPPORTO AI COMUNI COSTIERI PER LE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA E VIGILANZA SULLE SPIAGGE LIBERE. PRELEVAMENTO DAL "FONDO DI RISERVA PER LE SPESE IMPREVISTE" (CAPITOLO 111030) CRA 66.06 DEMANIO E PATRIMONIO.

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento

Dirigente

DR. NICOLA PALADINO

Firmato digitalmente da
NICOLA PALADINO
CN = PALADINO NICOLA
SerialNumber = TINIT-
C = IT

REGIONE PUGLIA – SEZIONE BILANCIO E RAGIONERIA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 811

Adozione del Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva per l'anno 2021 ed individuazione componenti Gruppo di Lavoro.

Il Presidente della Giunta Regionale, dott. Michele Emiliano, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Dirigente della Sezione Supporto Legislativo, dott.ssa Emma Ruffino, e confermata dal Segretario Generale della Giunta Regionale, dott. Giovanni Campobasso, e dal Segretario Generale della Presidenza, dott. Roberto Venneri, anche in qualità di Responsabile della prevenzione della corruzione e trasparenza, riferisce quanto segue:

Il D.L. n. 174 del 10 ottobre 2012, convertito con modificazioni dalla L. 7 dicembre 2012, n. 213, stabilisce agli articoli 1 e 6 che: "*Il Presidente della Regione trasmette ogni dodici mesi alla Sezione regionale di controllo della Corte dei conti una relazione sul sistema dei controlli interni, adottata sulla base delle linee guida deliberate dalla Sezione delle autonomie della Corte dei conti e sui controlli effettuati nell'anno*".

Con deliberazione n. 1374 del 23/7/2019 la Giunta Regionale ha approvato le "Linee guida sul Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia" con l'intento di superare la visione frammentaria e burocratica che in passato ha spesso caratterizzato i controlli e di prevenire quanto più possibile forme di illegittimità nell'azione amministrativa.

Le suddette Linee guida disciplinano, tra le altre forme di controllo interno, quello di regolarità amministrativa di secondo livello: si tratta di un controllo successivo di natura collaborativa affidato alla Segreteria Generale della Giunta, avente la duplice finalità di verificare che l'attività amministrativa regionale sia improntata al rispetto del principio di legalità e di innescare processi di autocorrezione, miglioramento qualitativo, semplificazione e standardizzazione dell'attività.

Con deliberazione n. 939 del 18/6/2020 la Giunta Regionale, previa modifica di alcune previsioni delle Linee guida cit. concernenti il controllo successivo di regolarità amministrativa di secondo livello, ha approvato il Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva della Regione Puglia per l'anno 2020, di seguito Piano, individuando contestualmente i componenti il Gruppo di lavoro chiamato ad affiancare il Segretario Generale della Giunta nell'attività di controllo successivo. Il Gruppo di lavoro è stato poi integrato con nota del Segretario Generale della Giunta n. 1776 del 10/11/2020.

Il Gruppo di lavoro, insediatosi il 14 luglio 2020, ha concluso il 5 febbraio 2021 la fase di analisi e verifica delle determinazioni dirigenziali campionate. Il campionamento degli atti è avvenuto con le modalità stabilite dal Piano all'interno delle tre categorie di determinazioni indicate dalla Giunta fra quelle a maggior rischio corruttivo indicate da ANAC e riportate nel PTPCT regionale 2020-2022, e precisamente:

1. Erogazioni di contributi, sovvenzioni, sussidi, ausili finanziari e vantaggi economici di qualunque genere;
2. Approvvigionamenti di lavori, servizi e forniture;
3. Incarichi e nomine.

All'esito dell'attività di controllo svolta dal Gruppo di lavoro, con nota prot. AOO_022-445 del 31/3/2021, il Segretario Generale della Giunta – in conformità a quanto previsto dal § VII del Piano – ha trasmesso la Relazione finale di sintesi per l'anno 2020 al Capo di Gabinetto e, per conoscenza, al Segretario Generale della Presidenza, all'Organismo Indipendente di Valutazione ed al Collegio dei Revisori dei conti.

Detta Relazione sintetizza le modalità operative con cui il Gruppo di lavoro ha condotto l'analisi degli atti e le risultanze dei controlli effettuati; in particolare, la Relazione ha evidenziato le principali criticità riscontrate negli atti dirigenziali assoggettati a controllo per il 2020, indicando - ove possibile - soluzioni operative per orientare le singole Strutture ovvero individuando gli aspetti che necessitano di ulteriore riflessione o di apposita disciplina amministrativa a livello regionale.

Sulla scorta della sperimentazione svolta nell'anno trascorso e delle indicazioni fornite dal Gruppo di lavoro nella Relazione finale, si può procedere ad adottare il Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva per il 2021.

In attesa che si avvii il nuovo sistema di gestione documentale denominato CIFRA2 e si completi il popolamento delle banche dati regionali, ampliando e migliorando l'area di copertura delle basi dati disponibili, il Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva per il 2021 ridefinisce parzialmente le modalità operative e le tecniche di campionamento degli atti alla luce delle criticità evidenziate nella Relazione finale 2020, essenzialmente connesse alla inadeguatezza del Sistema di gestione documentale CIFRA ed al perdurante ritardo nella transizione al nuovo Sistema di gestione documentale (CIFRA2).

Si rileva, peraltro, come l'emergenza sanitaria indotta dalla pandemia da COVID-19, senza precedenti per imprevedibilità degli esiti, per gravità, durata e dimensioni, ha aperto scenari inediti per tutte le pubbliche amministrazioni, mettendo a dura prova i loro equilibri finanziari e gestionali. Nel 2021 sono stati approvati numerosi provvedimenti volti a fronteggiare la crisi e sono state introdotte misure di flessibilità e di deroga alle ordinarie regole di gestione, ragione per cui particolare importanza rivestono per il 2021 i controlli interni ed esterni.
Non a caso, infatti, il *focus* delle relazioni del Collegio dei revisori dei conti sui rendiconti delle Regioni, così come ha chiarito la Sezione Autonomie della Corte dei Conti con deliberazione n. 6/SEZAUT/2021/INPR, sarà costituito dalla sanità, che è il settore di spesa maggiormente interessato dalle misure straordinarie adottate dalla legislazione emergenziale, e della spesa per il personale, posto che con l'art. 33, co. 1, del d.l. 34/2019, convertito con modif. dalla l. n. 58/2019, è stato introdotto un nuovo dispositivo che consente alle Regioni di assumere personale a tempo indeterminato, di là dai vigenti vincoli assunzionali ancorati al rispetto del *turn-over.*
In un quadro così complesso, la Sezione Autonomie della Corte dei Conti ha sottolineato l'importanza di rafforzare al massimo i processi di controllo da parte dei sistemi di controllo interno di ciascuna Amministrazione territoriale. La deliberazione n. 18/SEZAUT/2020/INPR contiene infatti alcune indicazioni operative e di principio per orientare i controlli interni durante l'emergenza da COVID-19. Il documento, rivolto a tutti gli organi di controllo interno e, in particolare, al Collegio dei Revisori dei Conti, chiarisce che bisogna rendere funzionali le reciproche interazioni tra le diverse componenti del controllo interno per l'efficace funzionamento del sistema. A tal fine vanno potenziati non soltanto gli strumenti organizzativi, per assicurare l'interazione, ma anche quelli informatici e metodologici, stanti i limiti derivanti dalla ridotta digitalizzazione dei sistemi di controllo interno e dei relativi processi operativi, con particolare riguardo alle strutture di reporting e ai connessi flussi informativi interni. Occorre proseguire gli sforzi diretti ad assicurare il completo e tempestivo popolamento delle banche dati regionali e ad ampliare ulteriormente l'area di copertura delle basi dati disponibili presso l'Ente.

VERIFICA AI SENSI DEL D.LGS. n. 196/2003 s.m.i. e del REG. UE 679/2016
Garanzie di riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo pretorio on-line, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento (UE) 679/2016 e dal D.Lgs. 196/2003 s.m.i. in materia di protezione dei dati personali. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento (UE).

COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. n. 118/2011

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi della L.R. n. 7/1997, art. 4, comma 4, lettera d), propone alla Giunta:

1. Di condividere quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato.
2. Di approvare il Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva della Regione Puglia per l'anno 2021 (di seguito Piano), allegato A al presente provvedimento del quale costituisce parte integrante e sostanziale.
3. Di dare atto che il Piano individua le tipologie e il numero di atti amministrativi da sottoporre a controllo, nonché le modalità e la tempistica del controllo di regolarità amministrativa successiva.
4. Di stabilire che anche per 2021 il Piano riveste una connotazione di sperimentalità e che le sue risultanze saranno utilizzate per mettere a punto aggiustamenti e/o miglioramenti da apportare alle modalità tecniche di attuazione del controllo.
5. Di individuare i componenti del Gruppo di lavoro che affiancherà il Segretario Generale della Giunta regionale per l'anno 2021.
6. Di trasmettere, a cura del Segretariato Generale della Giunta regionale, copia del presente provvedimento:
   - ai Direttori di Dipartimento e figure equiparate affinchè ne curino la massima diffusione tra i Dirigenti delle strutture cui sono preposti;
   - all'OIV ai sensi dell'art. 23 delle Linee guida sul Sistema dei controlli interni e al Collegio dei Revisori dei Conti per opportuna conoscenza.
7. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito istituzionale dell'ente all'interno della Sezione "Amministrazione trasparente/Atti generali /Documenti di Programmazione strategico-gestionale".

I Dirigenti e i Direttori sottoscrittori attestano che il procedimento istruttorio ad essi affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Dirigente della Sezione Supporto Legislativo
Dott.ssa Emma Ruffino

Il Segretario Generale della Giunta Regionale
Dott. Giovanni Campobasso

Il Segretario Generale della Presidenza
Dott. Roberto Venneri

Il Presidente della Giunta Regionale
Dott. Michele Emiliano

LA GIUNTA REGIONALE

- Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;

- Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta del presente provvedimento dal Dirigente della Sezione Supporto Legislativo, dal Segretario Generale della Giunta Regionale e dal Segretario Generale della Presidenza;

A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1. Di condividere quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato.
2. Di approvare il Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva della Regione Puglia per l'anno 2021 (di seguito Piano), allegato A al presente provvedimento del quale costituisce parte integrante e sostanziale.
3. Di dare atto che il Piano individua le tipologie e il numero di atti amministrativi da sottoporre a controllo, nonché le modalità e la tempistica del controllo di regolarità amministrativa successiva.
4. Di stabilire che anche per 2021 il Piano riveste una connotazione di sperimentalità e che le sue risultanze saranno utilizzate per mettere a punto aggiustamenti e/o miglioramenti da apportare alle modalità tecniche di attuazione del controllo.
5. Di individuare i seguenti componenti del Gruppo di lavoro che affiancherà il Segretario Generale della Giunta regionale per l'anno 2021:
    1) dott.ssa Emma Ruffino, dirigente della Sezione Supporto Legislativo,
    2) dott.ssa Rossella Caccavo, dirigente della Sezione Affari Giuridici e Istituzionali,
    3) dott.ssa Stefania Volpicella, funzionario titolare di P.O. presso la Segreteria generale della Presidenza,
    4) dott.ssa Valeria Citarella, funzionario titolare di P.O. presso il Servizio Contratti e programmazione acquisti,
    5) dott.ssa Marta Signorile, funzionario Coordinatore controlli Fondo FESR presso Servizio Controlli e Verifiche Politiche comunitarie.
6. Di trasmettere, a cura del Segretariato Generale della Giunta regionale, copia del presente provvedimento:
    - ai componenti il Gruppo di lavoro indicati al punto 5. dispositivo, in segno di notifica,
    - all'OIV, ai sensi dell'art. 23 delle Linee guida sul Sistema dei controlli interni,
    - all'Ufficio di Presidenza del Consiglio Regionale, per il necessario raccordo con quanto previsto dal Piano, fatti salvi gli adeguamenti necessari in ragione delle particolarità del relativo ambito settoriale.
7. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito istituzionale dell'ente all'interno della Sezione "Amministrazione trasparente/Atti generali / Documenti di Programmazione strategico-gestionale".

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Dott. Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Dott. Massimo Bray

ALLEGATO A

Piano dei controlli di regolarità amministrativa in fase successiva della Regione Puglia

ANNO 2021

INDICE

I. Nozione e definizione dell'istituto 8
II. Finalità e struttura del Piano....8
III. Soggetto preposto al controllo....9
IV. Oggetto del controllo....9
V. Metodologia del campionamento....12
VI. Procedura di controllo....13
VII. Scheda di verifica.... 14
VIII. Relazione finale....15

I. Nozione e definizione dell'istituto

Il Decreto Legge n. 174 del 10 ottobre 2012, convertito nella Legge 7 dicembre 2012, n. 213, ha apportato significative modifiche al preesistente sistema dei controlli interni. Tra le diverse tipologie di controlli interni, quelli successivi di regolarità amministrativa, per le caratteristiche che li contraddistinguono, rientrano nell'ambito dei controlli di tipo collaborativo concretandosi nella formulazione di direttive e raccomandazioni.

Il fine principale del controllo successivo di regolarità amministrativa è di ricondurre, per quanto possibile, nell'alveo della regolarità amministrativa l'attività provvedimentale dell'Ente mediante l'adozione di opportune azioni correttive.

Il D.L. n. 174/2012 ha accentuato il ruolo dei controlli interni e rafforzato quelli esterni ad opera della Corte dei conti.

II. Finalità e struttura del Piano

Il controllo di regolarità amministrativa in fase successiva persegue le seguenti finalità:

- verificare che l'attività amministrativa sia effettivamente improntata al rispetto del principio di legalità;

- contribuire ai processi di autocorrezione, miglioramento qualitativo, semplificazione e standardizzazione dell'attività amministrativa.

Questa tipologia di controllo interno, nel perseguire la finalità di un'azione amministrativa improntata ai principi di legittimità e correttezza, si sostanzia in un referto diretto a stimolare i processi di autocorrezione: pertanto non ha finalità punitive, ma è parte integrante e sostanziale del processo di costante miglioramento, da parte della Regione, della propria attività amministrativa.

Gli obiettivi che si intende perseguire con il presente Piano sono i seguenti:

- proseguire la sperimentazione avviata nel corso del 2020 onde mettere a punto modalità e strumenti di controllo efficaci e affidabili da adottare a regime per l'effettuazione del controllo successivo di regolarità amministrativa, che deve tendere sempre più ad analizzare l'intero procedimento amministrativo nella sua unitarietà;
- potenziare l'efficacia delle "schede di verifica" predisposte ed utilizzate dal Gruppo di lavoro come strumento riepilogativo del controllo su ogni singolo atto esaminato, apportandovi eventuali correttivi ed integrazioni.

Sotto il profilo oggettivo, il controllo successivo di regolarità amministrativa avrà a riferimento ogni tipo di provvedimento amministrativo adottato dai dirigenti, estendendosi anche alle connesse procedure istruttorie.

Restano esclusi da questa tipologia di controlli i profili contabili-finanziari degli atti controllati.

Il presente Piano individua con riferimento all'anno 2021:

1. le tipologie di determinazioni dirigenziali da sottoporre a controllo;

2. il periodo di adozione degli atti da sottoporre a controllo;
3. l'entità del campione che, seppur proporzionato alle capacità organizzative del Gruppo di lavoro ed agli strumenti di ricerca e analisi effettivamente forniti dai sistemi di gestione documentale in uso, deve essere comunque significativo e riguardare le varie strutture amministrative che adottano atti ascrivibili alla tipologia prescelta;
4. le modalità operative per il campionamento e per la procedura di controllo;
5. la griglia di valutazione e le schede di verifica, con cui si dettagliano e precisano gli ambiti di controllo definiti;
6. la tempistica della procedura di controllo.

Il presente Piano integra il Piano triennale per la prevenzione della corruzione e la trasparenza della Regione Puglia 2021-2023 approvato dalla Giunta con deliberazione n. 485 del 29/3/2021.

E' infatti evidente che i controlli successivi di regolarità amministrativa rientrano nel novero delle azioni e delle misure finalizzate a prevenire i rischi di corruzione, come previsto dalla Legge 6 novembre 2012, n. 190 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*". La prevenzione della corruzione non può essere intesa come azione diversa dalla buona amministrazione, così come specularmente l'azione amministrativa svolta nel rispetto dei principi e delle norme di legge è già di per sé attività di prevenzione della corruzione.

III. Soggetto preposto al controllo

Il controllo successivo di regolarità amministrativa è esercitato dal Segretario Generale della Giunta regionale che si avvale di un Gruppo di lavoro interdirezionale, da lui coordinato, i cui componenti sono individuati dalla Giunta regionale tenuto conto dei contenuti del Piano.

Il Segretario-coordinatore e i componenti devono essere estranei alle procedure e agli atti da esaminare, ferma restando l'applicazione delle disposizioni generali sull'obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi.

IV. Oggetto del controllo

L'ambito oggettivo cui può riferirsi il controllo è costituito dagli atti adottati dai Dirigenti della Regione Puglia nel periodo di riferimento, compresi i Direttori di Dipartimento e figure equiparate.

L'art. 19 prevede "*in caso di riscontrate irregolarità*" la formulazione di direttive e raccomandazioni, e non altri poteri di taglio più pervasivo come, ad esempio, quello di annullamento o altri poteri di portata demolitiva. La norma sembra dunque orientata a salvaguardare l'autonomia gestionale dei dirigenti che hanno emanato il provvedimento o l'atto oggetto di controllo, fermo restando in caso di irregolarità riscontrate in sede di controllo successivo l'obbligo di conformarsi alle direttive ricevute.

L'autonomia dei dirigenti nell'espletamento del loro incarico è assicurata, altresì, dalla periodicità del controllo amministrativo e dalla circostanza che gli atti da sottoporre ad esame sono *"scelti secondo una selezione casuale effettuata con motivate tecniche di campionamento"*, al fine di evitare che le funzioni di controllo, se esercitate in maniera mirata e sull'intera

gestione, si traducano in funzione di amministrazione attiva che è, invece, affidata all'esclusiva responsabilità del dirigente.

Il controllo sugli atti dirigenziali deve riguardare prioritariamente le categorie di processo organizzativo catalogate dal P.T.P.C.T. della Regione Puglia 2021-2023 come categoria a maggior rischio corruzione.

In tale sede, a seguito dell'integrazione della mappatura dei processi organizzativi regionali svolta da IPRES nell'ambito del Progetto "*MAIA Delivered*", i processi organizzativi regionali sono stati tipizzati nelle seguenti **18 categorie di processo standard**:

1. Attività di programmazione e pianificazione
2. Attività di controllo
3. Attività legislativa e regolamentare
4. Erogazione di contributi, sovvenzioni, sussidi, ausili finanziari e vantaggi economici di qualunque genere
5. Modifica di situazioni soggettive della persona e delle attività economiche (Idoneità, Accreditamenti, Autorizzazioni, Concessioni)
6. Approvvigionamento di lavori, servizi e forniture
7. Esecuzione di contratti pubblici
8. Coordinamento, partecipazione e supporto tecnico a organismi, commissioni e consulte
9. Studio, monitoraggio e raccolta dati
10. Formulazione di indirizzi generali, accordi, intese
11. Altre relazioni esterne
12. Gestione contabile e finanziaria
13. Reclutamento e gestione del personale
14. Incarichi e nomine
15. Arbitrato e contenzioso
16. Adempimenti normativi diversi
17. Tutela, gestione e valorizzazione beni demaniali e patrimoniali
18. Gestione interna dell'Ente.

Le categorie di processo innanzi elencate sono state poi disaggregate per livello di rischio corruttivo (alto-medio-basso), col seguente esito:

ALTO	MEDIO	BASSO
Approvvigionamento di lavori, servizi e forniture	Attività legislativa e regolamentare	Studio, monitoraggio e raccolta dati
Esecuzione di contratti pubblici	Attività di programmazione e pianificazione	Gestione interna dell'Ente
Tutela, gestione e valorizzazione beni demaniali e patrimoniali	Formulazione di indirizzi generali, accordi, intese	Adempimenti normativi diversi
Erogazione di contributi, sovvenzioni, sussidi, ausili finanziari e vantaggi economici di qualunque genere	Coordinamento, partecipazione e supporto tecnico a organismi, commissioni e consulte	Altre relazioni esterne
Modifica situazioni soggettive della persona e delle attività economiche (Idoneità, Accreditamenti, Autorizzazioni, Concessioni)		

Reclutamento e gestione del personale		
Incarichi e nomine		
Gestione contabile e finanziaria		
Attività di controllo		
Contenzioso		

Per il 2021 - in continuità rispetto al 2020 - si ritiene opportuno mantenere il focus del controllo di regolarità amministrativa successiva sulle determinazioni dirigenziali riconducibili alle seguenti tre categorie di processo che, nell'ambito del *risk assessment*, sono considerate a maggior rischio di corruzione:

1. **Erogazione di contributi, sovvenzioni, sussidi, ausili finanziari e vantaggi economici di qualunque genere;**
2. **Approvvigionamento di lavori, servizi e forniture;**
3. **Incarichi e nomine.**

Quanto alla prima categoria di processi, il controllo sarà focalizzato sui provvedimenti di erogazione dei contributi finanziati con fondi regionali, ad esclusione dei trasferimenti correnti ad Amministrazioni pubbliche e dei contributi erogati nell'ambito di fondi dell'Unione Europea, già assoggettati a più livelli di controllo.

Per la seconda categoria, potranno essere esclusi dal controllo i provvedimenti di affidamento di lavori, servizi e forniture dove l'affidatario sia un Ente Pubblico e/o una Società in house, o dove la gara è stata istruita da Ente terzo rispetto alla Regione Puglia, quale "CONSIP", o dove la spesa è stata finanziata con fondi europei, essendo questi affidamenti già assoggettati a più livelli di controllo.

Quanto alla terza categoria di processi, particolare attenzione sarà rivolta ai provvedimenti inerenti il conferimento di incarichi di consulenza, di collaborazione coordinata e continuativa, di lavoro autonomo, finanziati con risorse del bilancio autonomo, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. e del Regolamento regionale n. 11/2009.

V. Metodologia del campionamento

Il metodo di campionamento utilizzabile, nelle more dell'avvio del sistema di gestione documentale CIFRA2, è quello della selezione casuale degli atti amministrativi regionali adottati dai dirigenti regionali pubblicati sulla intranet regionale "NoiPA Puglia" ovvero - ove ne ricorrano le condizioni - nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del Portale web regionale. Partendo da tale base-dati, il campionamento degli atti dovrà avvenire previa selezione degli stessi - tramite utilizzo di opportune parole chiave - e relativo raggruppamento secondo le tre categorie di processi a maggior rischio di corruzione innanzi individuati.

Ciò premesso, si ritiene opportuno per il 2021 fissare una numerosità campionaria significativa del 5% massimo rispetto al totale delle determinazioni di ciascuna categoria, comunque non

superiore a 10 unità per trimestre per ciascuna categoria, per un totale presumibile di circa 30 atti a trimestre.

Lo strumento da utilizzare per la selezione degli atti dirigenziali da sottoporre al controllo è rappresentato da un sistema di generazione casuale di numeri, individuato fra quelli maggiormente utilizzati da altre PP.AA. centrali e locali.

Il sorteggio degli atti mediante il suddetto generatore di numeri casuali sarà effettuato a cura del Gruppo di lavoro coordinato dal Segretario Generale della Giunta Regionale.

Per ciascuna categoria di determinazioni, preliminarmente al sorteggio, è necessario che tutti gli atti ascrivibili alla categoria di riferimento siano numerati progressivamente, formando così un elenco di categoria: saranno quindi oggetto della procedura di controllo gli atti collocati nelle posizioni (n. progressivo) del rispettivo elenco di categoria corrispondenti ai numeri estratti nel corso del sorteggio.

VI. Procedura di controllo

Il controllo successivo di regolarità amministrativa è esercitato, con riferimento a ciascun atto o provvedimento oggetto di esame per verificarne la conformità a precisi parametri, come indicato nella **griglia di valutazione** riportata nelle schede di verifica, strutturate in formato elettronico per implementare un sistema di reporting integrato.

I parametri oggetto di verifica sono i seguenti:

a) Completezza e correttezza dell'istruttoria;
b) Conformità degli atti alla normativa generale e settoriale, ad atti amministrativi generali ed alla programmazione di settore;
c) Adeguatezza della motivazione;
d) Tutela dei dati personali;
e) Pubblicità legale e trasparenza;
f) Coerenza logica tra le varie parti dell'atto (preambolo, motivazione e dispositivo);
g) Qualità formale dell'atto, anche in termini di chiarezza e comprensibilità da parte di cittadini e utenti.

Per ogni atto esaminato viene compilata una **scheda di verifica** in formato elettronico, con l'indicazione dell'esito del controllo sulla base dei parametri individuati nella griglia di valutazione.

La scheda di verifica compilata, con l'indicazione dei vizi o delle criticità eventualmente riscontrati, è trasmessa al dirigente della struttura cui si riferisce l'atto esaminato, per le opportune valutazioni, anche al fine dell'eventuale esercizio del potere di autotutela.

Nel corso delle attività di controllo possono essere effettuate audizioni dei responsabili dei procedimenti per eventuali chiarimenti e per l'acquisizione di informazioni e documenti.

Sotto il profilo tecnico-operativo, all'attività di controllo si dà avvio con il campionamento degli atti da esaminare, che viene effettuato con cadenza trimestrale secondo le modalità esposte nel precedente § V. L'esame degli atti e la comunicazione degli esiti ai dirigenti interessati avviene, di norma, entro due mesi dalla conclusione del trimestre di riferimento.

Le schede di verifica e gli esiti del controllo sono sottratti all'accesso, in quanto atti aventi mero valore interno e finalizzati principalmente all'individuazione di misure di carattere organizzativo e procedurale, nonché ad elaborare direttive e raccomandazioni a fini di miglioramento dell'attività istruttoria e di redazione formale degli atti nonché di omogeneizzazione delle prassi seguite dalle varie strutture amministrative.

VII. Scheda di verifica

Il controllo successivo di regolarità amministrativa sugli atti dirigenziali è effettuato sulla base delle Schede di verifica, contenenti una serie di indicatori validi per tutti gli atti amministrativi oggetto di controllo; la scheda rappresenta la sistematizzazione di un metodo finalizzato a costituire un codice univoco di analisi e valutazione.

La scheda di verifica contiene i seguenti elementi:

- In una prima sezione della scheda sono presenti gli indicatori relativi alla legittimità/conformità dell'atto, afferenti il rispetto:

1. delle disposizioni legislative, regolamentari ed amministrative (conformità dell'atto alla normativa europea, nazionale o regionale applicabile, nonché ad eventuali atti amministrativi generali e/o atti di programmazione di settore);
2. delle disposizioni in materia di pubblicità legale e trasparenza (pubblicazione dell'atto nei termini previsti dalla legge su Albo Pretorio, BURP; Amministrazione Trasparente, ecc.);
3. delle norme in materia di trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa in materia: Reg. UE 679/2016 (GDPR), D.Lgs. 196/2003, D.Lgs. 101/2018.

- In una seconda sezione della scheda sono riportati gli indicatori pertinenti alla qualità dell'atto e alla sua idoneità a perseguire il fine amministrativo che gli è proprio, afferenti:

4. alla qualità dell'atto amministrativo (coerenza generale dell'atto, tra preambolo, istruttoria e dispositivo; completezza dell'istruttoria; esplicitazione e qualità della motivazione);
5. alla conformità dell'atto alle Linee Guida regionali sulla gestione degli atti dirigenziali come documenti originali informatici;
6. alla chiarezza e comprensibilità da parte dei cittadini/utenti (chiarezza dell'oggetto; chiarezza e comprensibilità della motivazione e del dispositivo);
7. alla corretta collazione dell'atto e dei relativi allegati.

La valutazione in merito al rispetto degli indicatori nn. 1-2-3 sopra elencati si articola nell'opzione *"Sì / No",* dove:
"Sì" indica che l'atto amministrativo soddisfa adeguatamente quanto richiesto dall'indicatore;
"No" indica che l'atto amministrativo non soddisfa pienamente quanto richiesto dall'indicatore.
Vanno comunque previste eventuali note del verificatore, da compilare obbligatoriamente nel caso in cui si scelga l'opzione "No".

La valutazione del rispetto degli indicatori nn. 4-5-6-7 sopra elencati si articola in 2 diversi parametri, ossia nell'opzione "*Buono / Insufficiente*", dove:
"*Buono*" indica la rispondenza dell'atto amministrativo all'indicatore di qualità;

"*Insufficiente*" indica che l'atto amministrativo non risulta adeguato agli indici di qualità e, pertanto, non si dimostra idoneo al perseguimento del fine amministrativo.
Vanno comunque previste eventuali note del verificatore, da compilare obbligatoriamente nel caso in cui si scelga l'opzione "Insufficiente".

VIII. Relazione finale

Le risultanze della procedura di controllo sono comunicate mediante una relazione annuale di sintesi da redigersi a cura del Coordinatore del Gruppo di Lavoro, di norma, entro il mese di marzo dell'anno successivo a quello oggetto di controllo, e da inviare ai seguenti soggetti:

- al Capo di Gabinetto della Presidenza, il quale la inoltra ai componenti della Giunta regionale, ai Direttori di Dipartimento e figure equiparate e, per il loro tramite, a tutti i Dirigenti;
- all'Organismo Indipendente di Valutazione, al Responsabile per la prevenzione della corruzione e della trasparenza, al Responsabile del controllo di gestione ed ai Revisori dei conti dela Regione.

Il Capo di Gabinetto, in relazione agli esiti del controllo, può:

- proporre modifiche di carattere organizzativo e procedurale, anche in un'ottica di semplificazione, finalizzate ad assicurare un miglior presidio del rischio di non conformità dell'attività amministrativa;
- elaborare direttive e raccomandazioni rivolte a tutte le strutture che gestiscono procedure identiche o analoghe, ai fini di miglioramento dell'attività istruttoria e di redazione formale degli atti nonché di omogeneizzazione delle prassi seguite dalle varie strutture amministrative.

Ai fini della valutazione degli esiti del controllo di regolarità, è fondamentale che, in caso di riscontrate anomalie, siano trasmesse ai dirigenti interessati opportune direttive cui conformarsi e raccomandazioni in recepimento delle osservazioni formulate dall'organo del controllo.
E' questo, infatti, lo strumento con cui le correzioni e i miglioramenti hanno modo di attuarsi.

****

Il presente programma potrà subire modifiche in presenza di rilevanti e motivate esigenze gestionali o organizzative.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 812

Accesso agli atti della Regione Puglia – Modalità di presentazione delle istanze e determinazione tariffe per il rimborso dei costi sostenuti dall'Amministrazione regionale.

Il Presidente della Giunta Regionale, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile *ad interim* della P.O. "Prevenzione della corruzione e dei conflitti di interesse", confermata dalla Dirigente della Sezione Affari Istituzionali e Giuridici e dal Segretario Generale della Presidenza, riferisce quanto segue:

Visti:

- La Legge 7 agosto 1990, n. 241 s.m.i., recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", ed in particolare il relativo Capo V, dedicato all'Accesso ai documenti amministrativi;
- Lo Statuto della Regione Puglia, approvato con Legge Regionale 12 maggio 2004, n. 7;
- Il Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante "Codice dell'amministrazione digitale", come recentemente integrato e modificato, da ultimo con la Legge 11 settembre 2020, n. 120 (cd. *Decreto Semplificazioni*);
- Il Decreto del Presidente della Repubblica 12 aprile 2006, n. 184 - "Regolamento recante disciplina in materia di accesso ai documenti amministrativi";
- La D.G.R. n. 643/2006 recante "Deliberazione della Giunta Regionale n. 10858/97. Adeguamento costi per rilascio di documenti e tasse postali a carico dei destinatari per l'esercizio del diritto di partecipazione dei cittadini al procedimento amministrativo L. 241/90", che ha disciplinato le modalità di esercizio del diritto di accesso agli atti della Regione Puglia ed i relativi costi;
- La Legge Regionale 20 giugno 2008, n. 15, recante "Principi e linee guida in materia di trasparenza dell'attività amministrativa nella Regione Puglia";
- Il Regolamento Regionale 29 settembre 2009, n. 20, "Regolamento attuativo della Legge Regionale n. 15 del 20 giugno 2008 "Principi e linee guida in materia di trasparenza dell'attività amministrativa nella Regione Puglia"";
- Il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" e successive modifiche ed integrazioni;
- Il Regolamento Regionale 4 giugno 2015, n. 13, "Regolamento per la disciplina del procedimento amministrativo";
- La Deliberazione della Giunta Regionale n. 676 del 26 aprile 2021, con la quale è stato conferito l'incarico di Segretario Generale della Presidenza;
- La Deliberazione della Giunta Regionale n. 1930 del 4 novembre 2019, con la quale è stato conferito l'incarico di direzione della Sezione Affari Istituzionali e Giuridici;
- La Deliberazione della Giunta Regionale n. 1974 del 7 dicembre 2020, recante approvazione del nuovo Modello Organizzativo regionale "MAIA 2.0", che sostituisce quello precedentemente adottato con D.G.R. n. 1518/2015 pur mantenendone i principi e criteri ispiratori, ed il conseguente Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 22 del 22 gennaio 2021 recante adozione dell'Atto di alta organizzazione connesso al suddetto Modello organizzativo "MAIA 2.0".

Premesso che:

- Il diritto di accesso c.d. "documentale", disciplinato dalla L. 241/1990, si sostanzia nella possibilità per gli interessati – intesi quali soggetti aventi un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata collegata al documento al quale è richiesto l'accesso – di prendere

visione ed estrarre copia di documenti amministrativi materialmente esistenti al momento della richiesta e detenuti alla stessa data da un'Amministrazione pubblica, ove per documenti amministrativi si intendono le rappresentazioni grafiche, foto-cinematografiche, elettromagnetiche e di qualunque altra specie del contenuto di atti, anche interni, relativi ad uno specifico procedimento (art. 22 L. n. 241/1990; art. 1 D.P.R. n. 184/2006).

- L'esame dei documenti, ai sensi dell'art. 25, co. 1, della L. n. 241/1990, è gratuito ed il rilascio di copia è subordinato esclusivamente al rimborso del costo di riproduzione, salve le disposizioni vigenti in materia di bollo, nonché i diritti di ricerca e di visura. La richiesta di accesso ai documenti, ai sensi del co. 2 del medesimo articolo, va motivata e deve essere rivolta all'Amministrazione che ha formato il documento o che lo detiene stabilmente.
- La L.R. n. 15/2008 e il relativo Regolamento di attuazione n. 20/2009 disciplinano gli ulteriori livelli di tutela rispetto alle disposizioni normative e regolamentari nazionali in materia di accesso ai documenti amministrativi, specificando modi, tempi e limiti dell'accesso ai documenti e agli atti della Regione Puglia nel rispetto delle posizioni giuridiche costituzionalmente garantite.
- L'art. 6 del R.R. n. 20/2009, in particolare, stabilisce che il diritto di accesso documentale si esercita, di norma, mediante richiesta scritta con l'indicazione puntuale degli estremi del documento/atto o comunque di elementi tali da consentirne la celere individuazione e con l'illustrazione sintetica dei motivi posti alla base della richiesta e dell'interesse giuridico che si intende tutelare. La richiesta deve essere indirizzata al responsabile della struttura organizzativa che ha prodotto il documento/atto ovvero all'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico o altra struttura competente per la comunicazione istituzionale ovvero alla Segreteria della Giunta Regionale per i documenti e gli atti adottati dalla Giunta medesima da ottenere in copia autentica. La richiesta presentata a struttura diversa da quella competente viene inviata da questa all'Ufficio Relazioni con il Pubblico, che provvede al corretto inoltro dandone comunicazione all'interessato. L'istante può inviare la richiesta anche a mezzo posta, via fax o per posta elettronica. La richiesta deve contenere: le generalità del richiedente; laddove essa provenga da persona giuridica, la denominazione del soggetto richiedente e in allegato il documento attestante la qualifica della persona fisica che presenta l'istanza; il recapito presso il quale si intende ricevere la documentazione richiesta; gli estremi del documento richiesto ovvero ogni indicazione utile all'individuazione dello stesso; la motivazione sintetica della richiesta; la data e la sottoscrizione del richiedente o del presentatore dell'istanza. Alla richiesta va allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Nei casi di trasmissione per via telematica della richiesta di accesso documentale, si applica l'art. 65 ("*Istanze e dichiarazioni presentate alle pubbliche amministrazioni per via telematica*") del D.Lgs. n. 82/2005, come modificato dalla L. n. 120/2020, in base al quale l'istanza è valida "*se ricorre, alternativamente, una delle seguenti condizioni:*
  a) se sottoscritta mediante una delle forme di cui all'articolo 20;
  b) quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID), la carta di identità elettronica o la carta nazionale dei servizi;
  b-bis) ovvero se formata tramite il punto di accesso telematico per i dispositivi mobili di cui all'articolo 64-bis;
  c) se sottoscritta e presentata unitamente alla copia del documento d'identità;
  c-bis) ovvero se trasmessa dall'istante o dal dichiarante dal proprio domicilio digitale iscritto in uno degli elenchi di cui all'articolo 6-bis , 6-ter o 6-quater ovvero, in assenza di un domicilio digitale iscritto, da un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal Regolamento eIDAS. In tale ultimo caso, di assenza di un domicilio digitale iscritto, la trasmissione costituisce elezione di domicilio digitale ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3-bis, comma 1-ter. Sono fatte salve le disposizioni normative che prevedono l'uso di specifici sistemi di trasmissione telematica nel settore tributario".
- In forza dell'art. 7 del R.R. n. 20/2009, inoltre, nell'accogliere la richiesta di accesso documentale, il responsabile del procedimento di accesso pone a disposizione del richiedente uno spazio nel quale esaminare i documenti e gli atti richiesti. Laddove si tratti di atti e documenti in formato digitale, al

richiedente è data l'assistenza e la disponibilità degli strumenti necessari alla visione, nonché fornita la riproduzione dei medesimi. Al richiedente è concesso, altresì, il tempo necessario alla visione degli atti e dei documenti e la possibilità di esaminarli in più fasi. In caso di riproduzione su supporto digitale, il richiedente è tenuto a corrispondere il solo rimborso del supporto. Il rilascio di copie di atti e documenti su supporto cartaceo è subordinato al rimborso dei costi e delle spese nei termini e nelle modalità stabilite dalla Giunta regionale con apposito provvedimento e tale rimborso deve essere versato e attestato prima del ritiro e/o invio delle copie e di esso viene rilasciata idonea ricevuta.

- Il D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016, all'art. 5, co. 1 e 2, ha introdotto nell'ordinamento giuridico italiano l'istituto dell'accesso civico, distinto in accesso civico semplice, che riconosce a chiunque il diritto di richiedere a una Pubblica Amministrazione documenti, informazioni o dati oggetto di pubblicazione obbligatoria, nei casi in cui tale pubblicazione sia stata omessa, ed accesso civico generalizzato (cd. FOIA), che garantisce a chiunque il diritto di accedere a dati e documenti detenuti dalle Pubbliche Amministrazioni che siano ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione obbligatoria, nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi pubblici e privati giuridicamente rilevanti, tassativamente indicati dalla legge, nonchè dei limiti relativi alla protezione dei dati personali di persone fisiche eventualmente interessate.
- Secondo il medesimo art. 5, co. 3 e 4, del citato D.Lgs. 33/2013 s.m.i., l'esercizio del diritto di accesso civico, sia semplice che generalizzato, non è sottoposto ad alcuna limitazione quanto alla legittimazione soggettiva del richiedente. Inoltre, il rilascio di dati o documenti in formato elettronico o cartaceo è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'Amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.
- La richiesta di accesso civico deve identificare i dati, le informazioni o i documenti richiesti, non necessita di motivazione, può essere trasmessa per via telematica secondo le modalità previste dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005 come modificato dalla L. n. 120/2020, innanzi richiamate con riferimento all'accesso documentale, e deve essere presentata, alternativamente, all'Ufficio che detiene i dati, le informazioni o i documenti ovvero all'Ufficio Relazioni con il Pubblico ovvero ad altro Ufficio indicato dall'Amministrazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del relativo sito istituzionale ovvero - solo in caso di accesso civico semplice - al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'Amministrazione;
- Per l'accesso civico, sia semplice che generalizzato, valgono le medesime disposizioni già richiamate per l'accesso documentale in materia di rimborso dei costi e delle spese;
- In caso di accoglimento della richiesta di accesso civico, l'Amministrazione provvede a trasmettere tempestivamente al richiedente i dati o i documenti richiesti, ovvero, nel caso in cui l'istanza riguardi dati, informazioni o documenti oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi del D.lgs. n. 33/2013, provvede a pubblicare sul sito web i dati, le informazioni o i documenti richiesti e a comunicare al richiedente l'avvenuta pubblicazione degli stessi, indicandogli il relativo collegamento ipertestuale (art. 5, co. 6, D.Lgs. n. 33/2013);
- Nei casi di diniego totale o parziale dell'accesso civico o di mancata risposta entro il termine di 30 giorni, il richiedente può, ai sensi dell'art. 5, co. 7, del decreto innanzi citato, presentare richiesta di riesame al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, che decide con provvedimento motivato entro il termine di venti giorni;
- Per il rimborso dei costi sostenuti dall'Amministrazione e le relative modalità di pagamento da parte dell'istante, l'Amministrazione Regionale - ai sensi degli artt. 2 e 5 del D.Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale - CAD) come modificato dalla L. 120/2020 - utilizza la Piattaforma PagoPA per i pagamenti elettronici, rientrando fra i soggetti che in base alla predetta normativa "*sono obbligati ad accettare, tramite la piattaforma di cui al comma 2, i pagamenti spettanti a qualsiasi titolo attraverso sistemi di pagamento elettronico, ivi inclusi, per i micro-pagamenti, quelli basati sull'uso del credito telefonico*".

Considerato che:

- L'evoluzione normativa nazionale e i più recenti orientamenti ministeriali in materia di accesso agli atti, anche in ragione della progressiva digitalizzazione della Pubblica Amministrazione e degli atti dalla stessa prodotti, rendono necessario ridefinire le modalità di esercizio del diritto di accesso agli atti della Regione Puglia (documentale, civico semplice e civico generalizzato) con riguardo agli aspetti procedimentali attinenti alla presentazione delle richieste di accesso ed ai costi oggetto di rimborso da parte dei richiedenti, superando in tal modo quanto precedentemente disposto con D.G.R. n. 643/2006;
- La nuova regolazione degli aspetti procedimentali dell'accesso agli atti deve conformarsi alle raccomandazioni contenute nelle Linee guida ANAC, adottate con delibera n. 1309 del 28 dicembre 2016, recanti indicazioni operative ai fini della definizione delle esclusioni e dei limiti all'accesso civico, con lo scopo di evitare prassi disomogenee tra gli Uffici dell'amministrazione regionale, oltre che agli indirizzi forniti dal Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione con Circolare n. 2/2017 e dal Ministro per la Pubblica Amministrazione con Circolare n. 1/2019, entrambe concernenti l'attuazione delle norme sull'accesso civico generalizzato (c.d. FOIA).

Tanto premesso e considerato, si ritiene opportuno sottoporre all'approvazione della Giunta regionale - quale aggiornamento e sostituzione integrale della disciplina contenuta nella D.G.R. n. 643 del 23 maggio 2006 - i nuovi modelli di richiesta di accesso documentale ed accesso civico semplice e generalizzato, redatti secondo gli schemi indicati negli appositi moduli fac-simile di cui all'Allegato A), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, nonché la nuova disciplina relativa alla determinazione delle tariffe e al rimborso dei costi effettivamente sostenuti dall'Amministrazione regionale per la ricerca, la riproduzione e la trasmissione degli atti, dei dati e dei documenti da essa detenuti, contenuta nell'Allegato B), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione del presente atto sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo telematico o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e dal D.Lgs. 196/2003 s.m.i.
Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento (UE).

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, co. 4, lett. a) e k) della L.R. 7/1997, propone pertanto alla Giunta regionale:

1. Di condividere quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente riportato;
2. Di approvare i moduli fac-simile da utilizzare per proporre le istanze di accesso documentale e di accesso civico, semplice e generalizzato – contenuti nell'Allegato A) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale e di seguito elencati – che sostituiscono tutti gli analoghi moduli finora resi disponibili all'utenza esterna da parte delle Strutture regionali:
    - MOD. A1) – RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE;

- MOD. A2) – RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE;
- MOD. A3) – RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO;
- MOD. A4) – RICHIESTA DI RIESAME DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO;

3. Di approvare la nuova disciplina relativa alla determinazione delle tariffe e modalità di pagamento per il rimborso dei costi effettivamente sostenuti dall'Amministrazione regionale per la ricerca, la riproduzione e la trasmissione degli atti, dei dati e dei documenti detenuti dalle Strutture regionali, contenuta nell'Allegato B) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale;
4. Di dare atto che per l'accesso documentale e per l'accesso civico generalizzato sono sempre dovuti dal richiedente i costi fissi di ricerca, nel rispetto del principio generale sancito dall'art. 25, co. 1 della L. 241/1990, il quale prevede comunque i diritti di ricerca e visura al fine di "ristorare" l'Ente per lo svolgimento delle attività necessarie a garantire l'accesso e/o la trasmissione al richiedente degli atti o documenti oggetto dell'istanza, anche oscurando i dati personali ivi contenuti ove necessario.
5. Di stabilire che il rimborso dei costi dovuti dal richiedente, secondo le tariffe previste in Allegato B) al presente provvedimento, venga sempre effettuato ed attestato prima del rilascio delle copie dei documenti richiesti da parte dell'Ufficio competente;
6. Di disporre che il presente provvedimento aggiorna e sostituisce integralmente quanto disposto con precedente D.G.R. 23 maggio 2006, n. 643, recante "Deliberazione della Giunta Regionale n. 10858/97. Adeguamento costi per il rilascio di documenti e tasse postali a carico dei destinatari per l'esercizio del diritto di partecipazione dei cittadini al procedimento amministrativo. L. 241/90";
7. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della L.R. n. 13/1994 s.m.i.;
8. Di dare mandato alla Segreteria Generale della Presidenza di trasmettere il presente provvedimento ai Direttori di Dipartimento e delle Strutture equiparate, ai Dirigenti di Sezione, ai Dirigenti di Servizio, al Segretario Generale del Consiglio Regionale e all'OIV;
9. Di dare mandato alla Segreteria Generale della Presidenza di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio Relazioni con il Pubblico per quanto di competenza ed alla Struttura Speciale Comunicazione Istituzionale al fine di garantirne la pubblicazione nella sua interezza, unitamente ai singoli moduli allo stesso allegati in formato editabile, nella sezione dedicata del Portale web istituzionale di Regione Puglia. La Struttura Speciale Comunicazione Istituzionale dovrà altresì contestualmente assicurare la rimozione dal Portale istituzionale di ogni altra eventuale modulistica relativa all'accesso fin qui resa disponibile;
10. Di dare mandato alla Segreteria Generale della Presidenza di pubblicare il presente provvedimento nella sua interezza, unitamente ai singoli moduli specifici riferiti all'accesso civico allo stesso allegati in formato editabile, nella Sezione "*Amministrazione Trasparente*", Sottosezione "*Altri Contenuti/ Accesso Civico*", del Portale web istituzionale della Regione Puglia.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che la seguente proposta di deliberazione, dagli stessi predisposta ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile *ad interim* della P.O.
"Prevenzione della corruzione e dei conflitti di interesse"
Dott. Fabio Del Conte

La Dirigente della Sezione
Affari Istituzionali e Giuridici
Dott.ssa Rossella Caccavo

Il Segretario Generale della Presidenza
Dott. Roberto Venneri

Il Presidente della Giunta Regionale
Dott. Michele Emiliano

L A G I U N T A

- Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;

A voti unanimi espressi nei modi di legge

D E L I B E R A

1. Di condividere quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente riportato;
2. Di approvare i moduli fac-simile da utilizzare per proporre le istanze di accesso documentale e di accesso civico, semplice e generalizzato – contenuti nell'Allegato A) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale e di seguito elencati – che sostituiscono tutti gli analoghi moduli finora resi disponibili all'utenza esterna da parte delle Strutture regionali:
   - MOD. A1) – RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE;
   - MOD. A2) – RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE;
   - MOD. A3) – RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO;
   - MOD. A4) – RICHIESTA DI RIESAME DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO;
3. Di approvare la nuova disciplina relativa alla determinazione delle tariffe e modalità di pagamento per il rimborso dei costi effettivamente sostenuti dall'Amministrazione regionale per la ricerca, la riproduzione e la trasmissione degli atti, dei dati e dei documenti detenuti dalle Strutture regionali, contenuta nell'Allegato B) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale;
4. Di dare atto che per l'accesso documentale e per l'accesso civico generalizzato sono sempre dovuti dal richiedente i costi fissi di ricerca, nel rispetto del principio generale sancito dall'art. 25, co. 1 della L. 241/1990, il quale prevede comunque i diritti di ricerca e visura al fine di "ristorare" l'Ente per lo svolgimento delle attività necessarie a garantire l'accesso e/o la trasmissione al richiedente degli atti o documenti oggetto dell'istanza, anche oscurando i dati personali ivi contenuti ove necessario.
5. Di stabilire che il rimborso dei costi dovuti dal richiedente, secondo le tariffe previste in Allegato B) al presente provvedimento, venga sempre effettuato ed attestato prima del rilascio delle copie dei documenti richiesti da parte dell'Ufficio competente;
5. Di disporre che il presente provvedimento aggiorna e sostituisce integralmente quanto disposto con precedente D.G.R. 23 maggio 2006, n. 643, recante "Deliberazione della Giunta Regionale n. 10858/97. Adeguamento costi per il rilascio di documenti e tasse postali a carico dei destinatari per l'esercizio del diritto di partecipazione dei cittadini al procedimento amministrativo. L. 241/90";
6. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della L.R. n. 13/1994 s.m.i.;
7. Di dare mandato alla Segreteria Generale della Presidenza di trasmettere il presente provvedimento ai Direttori di Dipartimento e delle Strutture equiparate, ai Dirigenti di Sezione, ai Dirigenti di Servizio, al Segretario Generale del Consiglio Regionale e all'OIV;
8. Di dare mandato alla Segreteria Generale della Presidenza di trasmettere il presente provvedimento

all'Ufficio Relazioni con il Pubblico per quanto di competenza ed alla Struttura Speciale Comunicazione Istituzionale al fine di garantirne la pubblicazione nella sua interezza, unitamente ai singoli moduli allo stesso allegati in formato editabile, nella sezione dedicata del Portale web istituzionale di Regione Puglia. La Struttura Speciale Comunicazione Istituzionale dovrà altresì contestualmente assicurare la rimozione dal Portale istituzionale di ogni altra eventuale modulistica relativa all'accesso fin qui resa disponibile;

9. Di dare mandato alla Segreteria Generale della Presidenza di pubblicare il presente provvedimento nella sua interezza, unitamente ai singoli moduli specifici riferiti all'accesso civico allo stesso allegati in formato editabile, nella Sezione "*Amministrazione Trasparente*", Sottosezione "*Altri Contenuti/Accesso Civico*", del Portale web istituzionale della Regione Puglia.

Il Segretario Generale della Giunta
Giovanni Campobasso

Il Presidente della Giunta
Massimo Bray

VENNERI
ROBERTO
20.05.2021
14:15:25 UTC

Allegato A

REGIONE
PUGLIA

**MODULI FAC-SIMILE PER LA PROPOSIZIONE DI ISTANZE
DI ACCESSO DOCUMENTALE, ACCESSO CIVICO SEMPLICE ED ACCESSO CIVICO
GENERALIZZATO E DI RIESAME DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
AGLI ATTI DELLA REGIONE PUGLIA**

- INDICE -

- **MOD. A1) –** RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE
- **MOD. A2)** – RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE
- **MOD. A3)** – RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
- **MOD. A4) –** RICHIESTA DI RIESAME DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

MOD. A1)

REGIONE PUGLIA

Al Dipartimento/Sezione/Servizio
_____
(*Struttura che ha prodotto il documento/atto, il cui indirizzo mail è reperibile sul Portale web regionale)*

oppure

All'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico
Lungomare Nazario 31/33 – 70121 Bari
quiregione@regione.puglia.it

oppure

Alla Segreteria Generale della Giunta Regionale
(solo per il rilascio di atti adottati dalla Giunta – D.G.R. – da ottenere in copia autentica)
Lungomare Nazario Sauro, 31/33 – 70121 Bari
segretariatogenerale.giunta@pec.rupar.puglia.it

RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

(ai sensi dell'art. 25, co. 2, L. 7 agosto 1990, n. 241; dell'art. 6, D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184; dell'art. 6, L.R. 20 giugno 2008, n. 15; dell'art. 6, R.R. 29 settembre 2009, n. 20)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ Prov./Stato estero (_____) il_____ residente/domiciliato/a in _____ Prov./Stato estero (_____) via _____n.____CAP_____PEC/email_____ _____tel./cell._____fax_____ documento di riconoscimento in corso di validità (*da allegare in copia fotostatica solo qualora la richiesta sia inviata a mezzo posta o tramite posta elettronica ordinaria*) _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____;

in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- ☐ diretto interessato
- ☐ rappresentante di persona giuridica (*indicare qualifica*) _____;

CHIEDE

(*barrare la casella che interessa*):

- ☐ di prendere visione
- ☐ di ottenere copia su supporto cartaceo
- ☐ di ottenere copia su supporto informatico

☐ di ottenere copia conforme all'originale soggetta all'imposta di bollo (salvo i casi di esenzione)

dei seguenti documenti/atti (*indicare in maniera puntuale gli estremi di ciascun documento/atto richiesto o fornire ogni elemento utile a consentirne la celere individuazione*):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

per la seguente motivazione (*specificare l'interesse giuridico diretto, concreto ed attuale che si intende tutelare tramite la conoscenza dei documenti/atti richiesti*):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____;

di ricevere i sopraelencati atti/documenti (*barrare la casella che interessa*):

☐ a mano presso l'Ufficio competente, previo appuntamento, anche per il tramite di soggetto delegato munito di atto di delega

☐ a mezzo posta elettronica ordinaria/PEC al seguente indirizzo: _____

☐ a mezzo posta ordinaria al seguente indirizzo: _____

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 25, co. 1, della L. n. 241/1990, l'esame dei documenti è gratuito, che il rilascio di copia è subordinato ai costi fissi di ricerca ed al rimborso del costo di riproduzione, salve le disposizioni vigenti in materia di bollo, e che tale rimborso – secondo le tariffe di cui all'Allegato B) della DGR n. 812 del 24/05/2021 – dovrà essere effettuato ed attestato dal richiedente prima del rilascio delle copie da parte dell'Ufficio competente.

Luogo e data

_____

Il/La richiedente

_____

La presente richiesta è rilasciata dall'interessato/a nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione Puglia per le finalità indicate nell'Informativa privacy di seguito riportata, di cui si dichiara di aver preso visione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Finalità: I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità correlate agli adempimenti procedimentali connessi all'evasione della presente richiesta di accesso documentale, ai sensi della L. n. 241/1990, del D.P.R. n. 184/2006, della L.R. n. 15/2008 e del R.R. n. 20/2009.

Base giuridica: Il trattamento dei dati per la finalità di cui sopra verrà effettuato - secondo le condizioni di cui all'art. 6, co. 1, lett. e) del Regolamento (UE) 2016/679 - quale esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita la Regione Puglia.

Titolare del trattamento dei dati è la Regione Puglia, con sede in Lungomare Nazario Sauro n. 31/33 – 70121 Bari.

Responsabile della protezione dei dati: Punto di contatto – rpd@regione.puglia.it.

Modalità del trattamento: Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacea e con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

I dati raccolti non saranno trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione europea, e non saranno oggetto di comunicazione a terzi, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Periodo di conservazione: I dati saranno trattati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità suddette e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Diritti dell'interessato: All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, nonché di opporsi al loro trattamento. A tal fine, l'interessato può presentare apposita istanza al punto di contatto del Responsabile della protezione dei dati innanzi indicato. L'interessato ha, altresì, diritto alla comunicazione della violazione ai sensi dell'art. 34 del medesimo Regolamento.

Diritto di reclamo: L'interessato, ricorrendo i presupposti, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679, o può adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del medesimo Regolamento.

Luogo e data

_____ Il/La richiedente

_____

MOD. A2)

REGIONE PUGLIA

Al Dipartimento/Sezione/Servizio
_____

(*Struttura che ha prodotto il documento/atto,*
il cui indirizzo mail è reperibile sul Portale web regionale)

oppure

All'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico
Lungomare Nazario 31/33 – 70121 Bari
quiregione@regione.puglia.it

oppure

Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza
Lungomare Nazario Sauro, 31/33 – 70121 Bari
responsabile.trasparenza@regione.puglia.it
anticorruzione.regionepuglia@pec.rupar.puglia.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE

(ai sensi dell'art. 5, co. 1 e 3, D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov./Stato estero (_____) il_____
residente/domiciliato/a in _____ Prov./Stato estero (_____) via
_____n.____CAP_____PEC/email_____
_____tel./cell._____fax_____
documento di riconoscimento in corso di validità (*da allegare in copia fotostatica solo qualora la richiesta sia inviata a mezzo posta o tramite posta elettronica ordinaria*) _____ n.
_____ rilasciato da _____ il _____;

in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- ☐ diretto interessato
- ☐ rappresentante di persona giuridica (*indicare qualifica*) _____;

CONSIDERATA

l'omessa pubblicazione dei seguenti dati/atti/documenti che, ai sensi e per l'effetto del D.Lgs. n. 33/2013, devono essere pubblicati nella sezione "Amministrazione Trasparente" del Portale web istituzionale di Regione Puglia (*indicare in maniera puntuale gli estremi di ciascun dato/atto/documento oggetto della richiesta)*:

_____
_____
_____
_____

CHIEDE

la pubblicazione di quanto richiesto nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del Portale web istituzionale della Regione Puglia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del D.Lgs. n. 33/2013, e la comunicazione dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale ai dati/atti/documenti oggetto dell'istanza, al seguente indirizzo: _____ .

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

_____ Il/La richiedente

_____

La presente richiesta è rilasciata dall'interessato/a nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione Puglia per le finalità indicate nell'Informativa privacy di seguito riportata, di cui si dichiara di aver preso visione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Finalità: I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità correlate agli adempimenti procedimentali connessi all'evasione della presente richiesta di accesso civico semplice, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

Base giuridica: Il trattamento dei dati per la finalità di cui sopra verrà effettuato - secondo le condizioni di cui all'art. 6, co. 1, lett. e) del Regolamento (UE) 2016/679 - quale esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita la Regione Puglia.

Titolare del trattamento dei dati è la Regione Puglia, con sede in Lungomare Nazario Sauro n. 31/33 – 70121 Bari.

Responsabile della protezione dei dati: Punto di contatto – rpd@regione.puglia.it.

Modalità del trattamento: Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacea e con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

I dati raccolti non saranno trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione europea, e non saranno oggetto di comunicazione a terzi, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Periodo di conservazione: I dati saranno trattati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità suddette e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Diritti dell'interessato: All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, nonché di opporsi al loro trattamento. A tal fine, l'interessato può presentare apposita istanza al punto di contatto del Responsabile della protezione dei dati innanzi indicato. L'interessato ha, altresì, diritto alla comunicazione della violazione ai sensi dell'art. 34 del medesimo Regolamento.

Diritto di reclamo: L'interessato, ricorrendo i presupposti, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679, o può adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del medesimo Regolamento.

Luogo e data

_____ Il/La richiedente

_____

MOD. A3)

REGIONE PUGLIA

Al Dipartimento/Sezione/Servizio
_____

(*Struttura che ha prodotto il documento/atto,*
il cui indirizzo mail è reperibile sul Portale web regionale)

oppure

All'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico
(Lungomare Nazario 31/33 – 70121 Bari
quiregione@regione.puglia.it)

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ai sensi dell'art. 5, co. 2 e 3, D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov./Stato estero (_____) il_____
residente/domiciliato/a in _____ Prov./Stato estero (_____) via
_____n.____CAP_____PEC/email_____
_____tel./cell._____fax_____
documento di riconoscimento in corso di validità (*da allegare in copia fotostatica solo qualora la richiesta sia inviata a mezzo posta o tramite posta elettronica ordinaria*) _____ n.
_____ rilasciato da _____ il _____;

in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- ☐ diretto interessato
- ☐ rappresentante di persona giuridica (*indicare qualifica*) _____;

CHIEDE

(*barrare la casella che interessa*):

- ☐ di prendere visione
- ☐ di ottenere copia su supporto cartaceo
- ☐ di ottenere copia su supporto informatico
- ☐ di ottenere copia conforme all'originale soggetta all'imposta di bollo (salvo i casi di esenzione)

dei seguenti dati/atti/documenti (*indicare ogni elemento utile a identificare ciascun dato/atto/documento richiesto*):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Chiede altresì di ricevere i sopraelencati dati/atti/documenti (*barrare la casella che interessa*):

☐ a mano presso l'Ufficio competente, previo appuntamento, anche per il tramite di soggetto delegato munito di atto di delega

☐ a mezzo posta elettronica ordinaria/PEC al seguente indirizzo: _____

☐ a mezzo posta ordinaria al seguente indirizzo: _____

Finalità della richiesta (informazione facoltativa da utilizzare solo a fini statistici)
(*barrare la casella che interessa*):

☐ a titolo personale
☐ per attività di ricerca o studio
☐ per finalità giornalistiche
☐ per conto di un'organizzazione non governativa
☐ per conto di un'associazione di categoria
☐ per finalità commerciali

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 5, co. 4, del D.Lgs. n. 33/2013, il rilascio di dati o documenti in formato elettronico o cartaceo è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'Amministrazione per la riproduzione su supporti materiali, con eventuale applicazione delle disposizioni vigenti in materia di bollo, e la quota fissa per diritti di ricerca
- di essere a conoscenza che tale rimborso – secondo le tariffe di cui all'Allegato B) della DGR n. 812 del 24/05/2021 – dovrà essere effettuato ed attestato prima del rilascio delle copie da parte dell'Ufficio competente.

Luogo e data

_____

Il/La richiedente

_____

La presente richiesta è rilasciata dall'interessato/a nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione Puglia per le finalità indicate nell'Informativa privacy di seguito riportata, di cui si dichiara di aver preso visione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Finalità: I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità correlate agli adempimenti procedimentali connessi all'evasione della presente richiesta di accesso civico generalizzato, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

Base giuridica: Il trattamento dei dati per la finalità di cui sopra verrà effettuato - secondo le condizioni di cui all'art. 6, co. 1, lett. e) del Regolamento (UE) 2016/679 - quale esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita la Regione Puglia.

Titolare del trattamento dei dati è la Regione Puglia, con sede in Lungomare Nazario Sauro n. 31/33 – 70121 Bari.

Responsabile della protezione dei dati: Punto di contatto – rpd@regione.puglia.it.

Modalità del trattamento: Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacea e con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

I dati raccolti non saranno trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione europea, e non saranno oggetto di comunicazione a terzi, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Periodo di conservazione: I dati saranno trattati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità suddette e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Diritti dell'interessato: All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, nonché di opporsi al loro trattamento. A tal fine, l'interessato può presentare apposita istanza al punto di contatto del Responsabile della protezione dei dati innanzi indicato. L'interessato ha, altresì, diritto alla comunicazione della violazione ai sensi dell'art. 34 del medesimo Regolamento.

Diritto di reclamo: L'interessato, ricorrendo i presupposti, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679, o può adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del medesimo Regolamento.

Luogo e data

_____ Il/La richiedente

_____

MOD. A4)

REGIONE PUGLIA

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione
e della Trasparenza della Regione Puglia
Lungomare Nazario Sauro, 31/33 – 70121 Bari
responsabile.trasparenza@regione.puglia.it

RICHIESTA DI RIESAME DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ai sensi dell'art. 5, co. 7, D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov./Stato estero (_____) il_____
residente/domiciliato/a in _____ Prov./Stato estero (_____) via
_____n.____CAP_____PEC/email_____
_____tel./cell._____fax_____
documento di riconoscimento in corso di validità (*da allegare in copia fotostatica solo qualora la richiesta sia inviata a mezzo posta o tramite posta elettronica ordinaria*) _____ n.
_____ rilasciato da _____ il _____.

PREMESSO CHE

In data _____ ha presentato richiesta di accesso civico generalizzato avente ad oggetto: _____
_____ , che si allega alla presente (*allegare istanza di accesso civico generalizzato di cui si chiede il riesame*) ;

CONSIDERATO CHE

(*barrare la casella che interessa ed allegare la documentazione eventualmente richiesta*):

☐ l'istanza è stata rigettata dalla Struttura regionale _____ con provvedimento comunicato con nota prot. n. ____ del _____ (*allegare provvedimento di rigetto*);

☐ l'istanza è stata accolta parzialmente dalla Struttura regionale _____ con provvedimento comunicato con nota prot. n. ____ del _____ (*allegare provvedimento di accoglimento parziale*);

☐ non è pervenuta alcuna risposta dalla Struttura regionale _____ cui è stata indirizzata l'istanza nei termini di 30 giorni indicati dall'art. 5, co. 6, del D.Lgs. n. 33/2013.

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, co. 7, del D.Lgs. n. 33/2013, che la suddetta istanza venga riesaminata e che le comunicazioni di rito siano trasmesse al seguente indirizzo:_____

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

_____ Il/La richiedente

_____

La presente richiesta è rilasciata dall'interessato/a nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione Puglia per le finalità indicate nell'Informativa privacy di seguito riportata, di cui si dichiara di aver preso visione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Finalità: I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità correlate agli adempimenti procedimentali connessi all'evasione della presente richiesta di riesame di accesso civico generalizzato, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

Base giuridica: Il trattamento dei dati per la finalità di cui sopra verrà effettuato - secondo le condizioni di cui all'art. 6, co. 1, lett. e) del Regolamento (UE) 2016/679 - quale esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita la Regione Puglia.

Titolare del trattamento dei dati è la Regione Puglia, con sede in Lungomare Nazario Sauro n. 31/33 – 70121 Bari.

Responsabile della protezione dei dati: Punto di contatto – rpd@regione.puglia.it.

Modalità del trattamento: Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacea e con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

I dati raccolti non saranno trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione europea, e non saranno oggetto di comunicazione a terzi, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Periodo di conservazione: I dati saranno trattati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità suddette e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Diritti dell'interessato: All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, nonché di opporsi al loro trattamento. A tal fine, l'interessato può presentare apposita istanza al punto di contatto del Responsabile della protezione dei dati innanzi indicato. L'interessato ha, altresì, diritto alla comunicazione della violazione ai sensi dell'art. 34 del medesimo Regolamento.

Diritto di reclamo: L'interessato, ricorrendo i presupposti, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679, o può adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del medesimo Regolamento.

Luogo e data

_____ Il/La richiedente

_____

Allegato B

TARIFFE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

TIPOLOGIA/FORMATO	COSTO
Costi di riproduzioni cartacee da originale cartaceo o stampe cartacee da originale digitale	
Riproduzione cartacea in formato A4	€ 0,20 per ogni facciata riprodotta
Riproduzione cartacea in formato A3 o superiore	€ 0,40 per ogni facciata riprodotta
Costi di riproduzioni digitali da originale cartaceo	
Scansione in formato A4	€ 0,20 per ogni facciata riprodotta
Scansione in formato A3 o superiore	€ 0,30 per ogni facciata riprodotta
Costi di riproduzione su supporti informatici forniti dall'Amministrazione regionale	
CD o R/CD o RW/DVD-R	€ 2,00 per ogni singolo supporto
Costi di ricerca*	
Documentazione risalente fino a 10 anni	€ 5,00
Documentazione risalente oltre 10 anni	€ 10,00
Costi per richiesta di copia conforme all'originale	
In caso di richiesta di copia di documenti in bollo, il richiedente fornisce direttamente la marca da bollo all'Ufficio competente al rilascio del documento, secondo la vigente imposta di bollo. Resta salvo il diverso regime fiscale previsto da speciali disposizioni di legge.	Vigente imposta di bollo
Costi di spedizione postale	
In caso di richiesta di invio documentazione a mezzo posta ordinaria, il richiedente si fa carico dei costi di spedizione postale.	Costo applicabile in base alla tariffa postale vigente
Esenzione	
Nulla è dovuto in caso di documenti già formati digitalmente e trasmissibili a mezzo posta elettronica, qualora le dimensioni del file lo consentano (indicativamente sotto i 20 MB)	Esente da costi (ad eccezione dei costi fissi di ricerca)

* I costi di ricerca fissi includono l'eventuale oscuramento di dati personali presenti negli atti/documenti oggetto di accesso nel rispetto della vigente normativa in materia di Privacy (Reg. UE 679/2016 e D.Lgs. 101/2018).

MODALITÀ DI PAGAMENTO

I costi sostenuti dall'Amministrazione regionale per garantire l'esercizio del diritto di accesso, come sopra determinati, sono rimborsati dal richiedente utilizzando il circuito PagoPA, in applicazione dell'art. 24 della L. 120/2020, ove previsto.

Per effettuare il pagamento tramite il suddetto circuito il richiedente deve accedere al Portale dei pagamenti della Regione Puglia ed utilizzare il seguente link, dedicato ai "Diritti di segreteria Accesso documenti amministrativi":
https://pagopa.rupar.puglia.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=R_PUGLIA&redirectUrl=public/richiestaPagamentoSpontaneo.html?codTipo=DIRITTI_SEGRETERIA_ACCESSO_ATTI_AMMIN

Nel caso in cui vengano previste dalla normativa vigente pro-tempore – anche per specifiche categorie di soggetti – modalità diverse o ulteriori di pagamento, i soggetti legittimati potranno fare ricorso a tali modalità di pagamento secondo le indicazioni fornite sul Portale dei Pagamenti della Regione Puglia.

TERMINI DI PAGAMENTO

La ricevuta del pagamento va consegnata o inviata all'Ufficio che gestisce l'istanza prima che venga effettuata la riproduzione di copia o l'invio richiesto, nel termine indicato dal Responsabile del procedimento. Il mancato pagamento dei costi entro il termine stabilito si intende quale rinuncia all'accesso.

Il presente allegato si compone di n. 14 pagine, inclusa la presente.

Il Dirigente della Sezione Affari Istituzionali e Giuridici
(Rossella Caccavo)

CACCAVO ROSSELLA
06.05.2021 11:02:00 UTC

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 813

Fondazione Apulia Film Commission - Indirizzi per la partecipazione all'Assemblea dei soci del 21 e del 24 maggio 2021.

Il Presidente della Giunta Regionale, Dott. Michele Emiliano sulla base delle risultanze dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore confermata dal Dirigente del Servizio Controlli Agenzie, Organismi e Società Partecipate e Certificazione Aziende Sanitarie, dal Dirigente della Sezione Economia della Cultura dal Dirigente della Sezione Raccordo al Sistema Regionale, dal Direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio e dal Segretario Generale della Presidenza riferisce quanto segue.

Com'è noto, la L.R. n. 6/2004 ha previsto l'istituzione della Fondazione Apulia Film Commission (d'ora innanzi anche Fondazione AFC); successivamente, con Deliberazione di Giunta Regionale n.644 del 23.05.2006, è stato approvato lo Statuto della Fondazione medesima, modificato nell'assemblea del 19 febbraio 2019 ai sensi della DGR n. 289 del 15.02.2019.
La Fondazione è costituita nella forma di Fondazione di partecipazione, nell'ambito del più ampio genere delle Fondazioni disciplinato dall'art. 12 del codice civile, e rappresenta il coinvolgimento dei livelli istituzionali con quelli sociali, affiancando ai soci fondatori altri soggetti pubblici che contribuiscono con quote annuali per dare attuazione alle finalità individuate dalla citata Legge Regionale istitutiva.
La Regione Puglia, oltre a istituire con la citata legge la Fondazione, ne è socio fondatore, provvedendo altresì, a norma di statuto, al versamento annuale della quota di adesione.

Lo Statuto vigente della Fondazione AFC prevede:

- all'art. 5, che la Giunta Regionale, per il tramite dei Servizi competenti, effettua attività di indirizzo e controllo sull'operato della Fondazione. In particolare, la lettera b) dell'art. 5 prevede l'approvazione preventiva del bilancio di previsione (budget) e del rendiconto d'esercizio (conto consuntivo annuale);
- all'art. 8, che l'Assemblea, nel rispetto degli indirizzi programmatici della Giunta Regionale, approva il bilancio di previsione, il piano annuale e triennale delle attività allegato al bilancio e il conto consuntivo annuale; il voto espresso da ciascuno dei soci ha validità proporzionale alla corrispondente entità della quota di adesione.

L'art. 25 della L.R. n. 26/2013 ha introdotto nell'ordinamento regionale specifiche disposizioni in materia di controlli sugli Enti vigilati della Regione, stabilendo che la Giunta Regionale eserciti, sui predetti Enti, il proprio ruolo di indirizzo emanando istruzioni, regolamenti, linee guida e indicazioni operative e che approvi i relativi bilanci di previsione. In attuazione della DGR n. 1518 del 31 luglio 2015 "Adozione del modello organizzativo denominato Modello Ambidestro per l'Innovazione della Macchina Amministrativa Regionale-MAIA", è stata approvata la DGR n. 458 del 08 aprile 2016 con la quale è stata istituita la Sezione Raccordo al Sistema Regionale incardinata nella Segreteria Generale della Presidenza, cui sono affidate funzioni di monitoraggio e controllo sulle Agenzie, Società ed altri organismi partecipati, controllati o vigilati dall'Amministrazione regionale.
In coerenza con il Modello Organizzativo MAIA, aggiornato di recente con D.P.G.R. n.22/2021 ed il cui assetto organizzativo è in corso di definizione, e come previsto dalla Giunta Regionale con la DGR n. 1417/2019, si da atto che ad oggi la Struttura regionale competente per materia per la Fondazione AFC è identificata nel Dipartimento Turismo-Sezione Economia della Cultura.

Tanto premesso si da atto che è stata convocata l'Assemblea dei Soci della Fondazione Apulia Film Commission per il 21 maggio 2021 alle ore 23:00 in prima convocazione e per il 24 maggio 2021 alle ore 12:00 in seconda convocazione, tramite un collegamento virtuale, con il seguente Ordine del giorno:

1. *Approvazione Bilancio di previsione 2021 e Piano annuale delle attività 2021 e triennale 2021-2023;*
2. *Approvazione Bilancio consuntivo 2020;*

3. *Nomina nuovo Collegio dei sindaci revisori;*
4. *Comunicazioni del Presidente.*

Con riferimento al primo punto all'ordine del giorno, *"Approvazione Bilancio di previsione 2021 e Piano annuale delle attività 2021 e triennale 2021-2023",* e al secondo punto all'ordine del giorno *"Approvazione Bilancio consuntivo 2020"* si rappresenta che la Sezione Raccordo al Sistema Regionale ha curato, d'intesa con la struttura amministrativa competente in seno al Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio, la Relazione tecnica istruttoria allegata al presente atto (allegato A), a costituirne parte integrante, dalla quale, preso altresì atto del parere favorevole del Collegio sindacale, non emergono elementi ostativi ai fini dell'approvazione del Bilancio di previsione 2021 e del Bilancio consuntivo 2020 della Fondazione Apulia Film Commission.
A riguardo si da altresì atto che dall'istruttoria della Sezione Raccordo al Sistema Regionale, emergono le raccomandazioni evidenziate nella Relazione tecnica allegato A) al presente atto;

Con riferimento al secondo punto all'ordine del giorno, *"Nomina nuovo Collegio dei sindaci revisori"*, si rappresenta quanto di seguito.
L'art. 8 dello Statuto della Fondazione AFC prevede che l'Assemblea, nel rispetto degli indirizzi programmatici ed operativi della Giunta Regionale, nomina il Collegio Sindacale e ne determina il compenso. L'art. 12 prevede che il Collegio Sindacale è composto di tre membri effettivi e due supplenti, di cui uno, il Presidente, è nominato dalla Regione Puglia; i componenti del Collegio sono scelti fra gli iscritti all'albo dei revisori legali dei conti e per la nomina dei componenti si applicano le disposizioni in materia di parità di genere. Il Collegio dura in carica tre anni ed è rieleggibile per una sola volta. Il compenso dei componenti effettivi è determinato in sede di nomina ed è da intendersi omnicomprensivo.
Si da atto che l'Assemblea dei soci del 9 maggio 2017, conformemente agli indirizzi di cui alla DGR n. 698 del 09 maggio 2017, ha deliberato la nomina, per il triennio 2017/2019, del Collegio Sindacale nelle persone di Dott. Giuseppe Tanisi, Presidente del Collegio Sindacale; Dott. Cassano Gianfranco, Sindaco effettivo; Dott.ssa De Falco Aurora, Sindaco effettivo; Dott. Fabio Mitolo, Sindaco supplente; Dott. Antonella Lucia Previtero, Sindaco supplente. Intervenuta la scadenza del mandato, già a maggio 2020, occorre pertanto procedere alla nomina del Collegio Sindacale della Fondazione Apulia Film Commission per il prossimo triennio. Si da atto che i componenti del Collegio sindacale uscente sono tutti al secondo mandato, ad eccezione del Dott. Gianfranco Cassano.
Con riferimento alla determinazione del compenso, si da atto che il compenso annuo lordo omnicomprensivo del Collegio sindacale uscente è pari a euro 13.500,00 per il Presidente del Collegio Sindacale e pari a euro 9.000,00 per i componenti effettivi, già decurtato del 10% ai sensi del D.L. 31 maggio 2010, n. 78. A riguardo, si propone di confermare il compenso del Collegio sindacale uscente.

Tutto quanto innanzi premesso e considerato, si propone alla Giunta di adottare conseguente atto deliberativo.

Verifica ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679
Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

Copertura finanziaria di cui al D.Lgs 118/2011 e s.m.i.

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio regionale

Il Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma 4, lettera g) e k) della L.R. n. 7/1997, propone alla Giunta di:

1) partecipare, tramite collegamento virtuale, all'Assemblea dei soci della Fondazione Apulia Film Commission convocata per il 21 maggio 2021 alle ore 23:00 in prima convocazione e per il 24 maggio alle ore 13:00, in seconda convocazione;
2) di individuare quale rappresentante della Regione per la partecipazione alla predetta Assemblea il Presidente o un suo delegato, conferendo il seguente mandato:
   a. per il primo punto all'ordine del giorno "*Approvazione Bilancio di previsione 2021 e Piano annuale delle attività 2021 e triennale 2021-2023",* esprimere voto favorevole all'approvazione del Bilancio di previsione 2021 e del Piano annale delle attività 2021 e triennale 2021-2023 della Fondazione Apulia Film Commission che, allegati B) e C) alla presente ne costituiscono parte integrante;
   b. per il secondo punto all'ordine del giorno "*Approvazione Bilancio consuntivo 2020"* esprimere voto favorevole all'approvazione del Bilancio consuntivo 2020 della Fondazione Apulia Film Commission che, allegato D) alla presente ne costituiscono parte integrante*;*
   c. per il terzo punto all'ordine del giorno*: "Nomina nuovo Collegio dei sindaci revisori":*
      - nominare il Presidente del Collegio sindacale e proporre la nomina dei componenti effettivi e dei componenti supplenti il Collegio Sindacale, nel rispetto della vigente normativa sulla parità di genere;
      - stabilire che la nomina dei componenti il Collegio Sindacale è sottoposta a condizione sospensiva, subordinando l'efficacia della nomina all'acquisizione delle dichiarazioni sulla insussistenza di cause di ineleggibilità previste dal codice civile;
      - indicare per la determinazione del compenso del Collegio sindacale, un compenso annuale lordo omnicomprensivo pari a 9.000,00 euro, per i componenti effettivi, e pari a euro 13.500,00 per il Presidente;
   d. per il quarto punto all'ordine del giorno *"Comunicazioni del Presidente"* prendere atto delle comunicazioni che il Presidente della Fondazione intenderà rendere, riservando ogni decisione a successivo provvedimento;
3) dare mandato alla Sezione Raccordo al Sistema Regionale di formulare alla Fondazione Apulia Film Commission le raccomandazioni evidenziate nella Relazione tecnica allegato A) alla presente;
4) disporre la notifica a cura della Sezione Raccordo al Sistema Regionale, del presente atto deliberativo, alla Fondazione Apulia Film Commission e al Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio;
5) disporre la pubblicazione del presente provvedimento per estratto, senza allegati, sul BURP.

I SOTTOSCRITTI ATTESTANO CHE IL PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO AFFIDATO È STATO ESPLETATO NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA REGIONALE, NAZIONALE E COMUNITARIA E CHE IL PRESENTE SCHEMA DI PROVVEDIMENTO, DAGLI STESSI PREDISPOSTO AI FINI DELL'ADOZIONE DELL'ATTO FINALE DA PARTE DELLA GIUNTA REGIONALE, È CONFORME ALLE RISULTANZA ISTRUTTORIE.

Il Funzionario Istruttore
(*Eleonora De Giorgi*)

Il Dirigente del Servizio Controlli Agenzie, Organismi
Società Partecipate e Certificazione Aziende Sanitarie
(*Giuseppe D. Savino*)

Il Dirigente della Sezione
Raccordo al Sistema regionale
(Nicola Lopane)

Il Dirigente della Sezione Economia della Cultura
(Mauro Paolo Bruno)

Il Direttore del Dipartimento Turismo, Economia
della Cultura e Valorizzazione del Territorio
(Aldo Patruno)

Il Segretario Generale della Presidenza
(Roberto Venneri)

Il Presidente della Giunta Regionale
(*Michele Emiliano*)

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente della Giunta Regionale;
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta del presente provvedimento;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

1) partecipare, tramite collegamento virtuale, all'Assemblea dei soci della Fondazione Apulia Film Commission convocata per il 21 maggio 2021 alle ore 23:00 in prima convocazione e per il 24 maggio alle ore 13:00, in seconda convocazione;
2) di individuare quale rappresentante della Regione per la partecipazione alla predetta Assemblea il Presidente o un suo delegato dott. Giuseppe Savino, conferendo il seguente mandato:
   a. per il primo punto all'ordine del giorno *"Approvazione Bilancio di previsione 2021 e Piano annuale delle attività 2021 e triennale 2021-2023",* esprimere voto favorevole all'approvazione del Bilancio di previsione 2021 e del Piano annale delle attività 2021 e triennale 2021-2023 della Fondazione Apulia Film Commission che, allegati B) e C) alla presente ne costituiscono parte integrante;
   b. per il secondo punto all'ordine del giorno "*Approvazione Bilancio consuntivo 2020"* esprimere voto favorevole all'approvazione del Bilancio consuntivo 2020 della Fondazione Apulia Film Commission che, allegato D) alla presente ne costituiscono parte integrante*;*
   d. per il quarto punto all'ordine del giorno *"Comunicazioni del Presidente"* prendere atto delle

comunicazioni che il Presidente della Fondazione intenderà rendere, riservando ogni decisione a successivo provvedimento;

3) dare mandato alla Sezione Raccordo al Sistema Regionale di formulare alla Fondazione Apulia Film Commission le raccomandazioni evidenziate nella Relazione tecnica allegato A) alla presente;
4) disporre la notifica a cura della Sezione Raccordo al Sistema Regionale, del presente atto deliberativo, alla Fondazione Apulia Film Commission e al Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio;
5) disporre la pubblicazione del presente provvedimento per estratto, senza allegati, sul BURP.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Massimo Bray

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 815

Aeroporti di Puglia. Fabbisogno personale per l'anno 2021 ai sensi della D.G.R. n.570/2021 e s.m.i.

Il Presidente della G.R., Dott. Michele Emiliano, sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, confermata dal Dirigente del Servizio Controlli Agenzie, Organismi e Società Partecipate e Certificazione Aziende Sanitarie, dal Dirigente della Sezione Raccordo al Sistema Regionale, e dal Segretario Generale della Presidenza riferisce quanto segue.

La Società Aeroporti di Puglia S.p.A., è società controllata dalla Regione Puglia che detiene una quota di partecipazione pari al 99,59% e gestisce in concessione gli Aeroporti di Bari, Brindisi, Foggia e Taranto-Grottaglie sulla base della convenzione stipulata con ENAC che avrà termine in data 11 febbraio 2043.

La Giunta regionale, ai sensi della D.G.R. n.570 del 12/04/2021, ha approvato le "*Direttive in materia di funzionamento delle società controllate dalla Regione Puglia_seconda revisione*" (di seguito ance Direttive" che identificano gli obiettivi sul complesso delle spese di funzionamento, ivi comprese le spese per il personale, delle società controllate dalla Regione Puglia, in conformità alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo n.175/2016, con decorrenza dall'esercizio 2021.
L'art. 3 delle Direttive di cui alla DGR n. 570/2021 prevede che le società destinatarie dell'atto di indirizzo, fra le quali Aeroporti di Puglia S.p.A., definiscono annualmente in sede di predisposizione del budget di previsione un quadro dei fabbisogni di personale, in relazione alle attività da svolgere e lo sottopongono all'Ente socio. La programmazione annuale dei fabbisogni di personale è approvata dalla Giunta Regionale

Tanto premesso, la società Aeroporti di Puglia S.p.A. ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle Direttive di cui alla DGR n. 570/2021, ha trasmesso, con nota prot. n. 5158 del 5 maggio 2021, e successiva integrazione con nota prot. 5805 del 18 maggio 2021, il quadro dei fabbisogni di personale per l'esercizio 2021 prevedendo l'inserimento di n. 44 unità complessive di lavoratori somministrati a tempo determinato e part time a 25 ore, nel dettaglio: n. 13 F.T.E. con qualifica di Operaio di 6° livello da adibire alle mansioni di Operatore Unico Aeroportuale; e n. 31 F.T.E. con qualifica di Impiegato di 6° livello da adibire alla mansione di Addetto di scalo, per un costo stimato complessivo pari a euro 362.000 per l'esercizio 2021.
La Società ha rappresentato che, a seguito della contrazione dell'attività lavorativa causata dall'emergenza epidemiologica da Covid 19, ha fatto ricorso alla:

- Cassa Integrazione Guadagni (CIG) Straordinaria dal 01/04/2020 sino al 31/03/2021, fatto salvo il periodo di sospensione nel corso dei mesi estivi del 2020, grazie alla temporanea ripresa dell'attività;
- CIG in deroga dal 01/04/2020 al 20/06/2021.

La Società ha evidenziato altresì che, data la prevista ripresa del traffico aereo nell'imminente periodo estivo, se le condizioni di mercato lo consentiranno, intende non ricorrere temporaneamente alla CIG in deroga nei mesi di luglio, agosto e, laddove necessario, anche nei mesi di settembre e ottobre 2021 e conseguentemente rappresenta, per il suddetto periodo, un fabbisogno contingente di risorse umane come sopra dettagliato.

Tanto premesso e tenuto conto di quanto attestato dalla Società ovvero che:

- il costo stimato per i contratti di somministrazione di cui sopra, pari euro 362.000 per l'esercizio 2021, risulta coerente con il rispetto del limite imposto dalla DGR n. 570/2021 per i contratti di lavoro flessibile pari al 50% dei costi del 2009;
- il fabbisogno di personale di che trattasi è determinato in base all'esigenza di assicurare i livelli di *safety*, *security* e di sicurezza sanitaria imposti dalle autorità aeronautiche e sanitarie negli ambienti aeroportuali sia agli utenti e sia agli operatori;

si ritiene di valutare favorevolmente l'approvazione della programmazione annuale dei fabbisogni di personale per l'esercizio 2021 della Società Aeroporti di Puglia S.p.A..

Tutto quanto innanzi premesso e considerato, si propone alla Giunta di adottare conseguente atto deliberativo.

Verifica ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679
Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

Copertura finanziaria di cui al D.Lgs 118/2011 e s.m.i.

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio regionale

Il Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, comma 4, lettera g) della L.R. n. 7/1997, propone alla Giunta di:

1) approvare la programmazione annuale dei fabbisogni di personale della Società Aeroporti di Puglia S.p.A. con riferimento all'esercizio 2021, come dettagliata in narrativa e che qui si intende integralmente riportata;
2) dare atto che il controllo sul rispetto delle Direttive di cui alla DGR n.570/2021 viene effettuato dall'Amministrazione regionale, sulla base di una relazione riepilogativa dei dati economici di riferimento asseverata dall'organo di controllo contabile, che attesti il rispetto delle misure stabilite nell'atto di indirizzo, da trasmettere contestualmente al bilancio di ciascun esercizio; eventuali scostamenti dagli obiettivi di spesa stabiliti, qualora non riassorbiti mediante azioni correttive nel corso dell'esercizio, devono essere dettagliatamente motivati nella relazione in oggetto;
3) disporre la notifica della presente deliberazione all'Organo amministrativo della società Aeroporti di Puglia S.p.a., per il tramite della Sezione Raccordo al Sistema Regionale;
4) pubblicare la presente sul BURP.

I SOTTOSCRITTI ATTESTANO CHE IL PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO AFFIDATO È STATO ESPLETATO NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA REGIONALE, NAZIONALE E COMUNITARIA E CHE IL PRESENTE SCHEMA DI PROVVEDIMENTO, DAGLI STESSI PREDISPOSTO AI FINI DELL'ADOZIONE DELL'ATTO FINALE DA PARTE DELLA GIUNTA REGIONALE, È CONFORME ALLE RISULTANZA ISTRUTTORIE.

La PO Controllo Organismi Partecipati
(*Eleonora De Giorgi*)

Il Dirigente del Servizio Controlli Agenzie, Organismi
Società Partecipate e Certificazione Aziende Sanitarie
(*Giuseppe D. Savino*)

Il Dirigente della Sezione
Raccordo al Sistema regionale
(Nicola Lopane)

Il Segretario Generale della Presidenza
(Roberto Venneri)

Il Presidente della Giunta Regionale
(*Michele Emiliano*)

LA GIUNTA

- UDITA la relazione e la conseguente proposta del Presidente della Giunta Regionale;
- VISTE le sottoscrizioni poste in calce alla proposta del presente provvedimento;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

di approvare la relazione del Presidente proponente, che quivi si intende integralmente riportata e, per l'effetto di:

1) approvare la programmazione annuale dei fabbisogni di personale della Società Aeroporti di Puglia S.p.A. con riferimento all'esercizio 2021, come dettagliata in narrativa e che qui si intende integralmente riportata;
2) dare atto che il controllo sul rispetto delle Direttive di cui alla DGR n.570/2021 viene effettuato dall'Amministrazione regionale, sulla base di una relazione riepilogativa dei dati economici di riferimento asseverata dall'organo di controllo contabile, che attesti il rispetto delle misure stabilite nell'atto di indirizzo da trasmettere contestualmente al bilancio di ciascun esercizio; eventuali scostamenti dagli obiettivi di spesa stabiliti, qualora non riassorbiti mediante azioni correttive nel corso dell'esercizio, devono essere dettagliatamente motivati nella relazione in oggetto;
3) disporre la notifica della presente deliberazione all'Organo amministrativo della società Aeroporti di Puglia S.p.a., per il tramite della Sezione Raccordo al Sistema Regionale;
4) pubblicare la presente sul BURP.

Il Segretario della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MASSIMO BRAY

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 maggio 2021, n. 821

Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia.

L'Assessore all'Agricoltura, Risorse agroalimentari, Alimentazione, Riforma Fondiaria, Caccia e Pesca, Foreste, dott. Donato Pentassuglia, sulla base dell'istruttoria espletata dalla responsabile della Posizione Organizzativa "*Pianificazione e programmazione forestale ed ambientale*", dott.ssa Rosabella Milano e confermata dal Dirigente della Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali, dott. Domenico Campanile, riferisce quanto segue.

PREMESSO che:

La Legge 14 gennaio 2013, n. 10, recante norme per lo sviluppo degli spazi verdi urbani, all'articolo 7 detta disposizioni per la tutela e la salvaguardia degli alberi monumentali, dei filari e delle alberate di particolare pregio paesaggistico, naturalistico, monumentale, storico e culturale.

Con Decreto interministeriale 23 ottobre 2014 sono stati stabiliti i principi e i criteri direttivi per il censimento degli alberi monumentali ad opera dei Comuni e per la redazione ed il periodico aggiornamento di appositi elenchi nonché è stato istituito un Elenco degli Alberi Monumentali d'Italia gestito dal Corpo forestale dello Stato (attualmente dal Ministero delle politiche agricole, alimentari, forestali e del turismo MIPAAFT, Dipartimento delle politiche europee ed internazionali e dello sviluppo rurale, Direzione Generale delle Foreste, ai sensi del D. Lgs 177/2016).

Con Decreto del Capo Dipartimento delle Politiche europee ed internazionali e dello sviluppo rurale, prot. 5450 del 19/12/2017 è stato pubblicato nella Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana del 12/02/2018 il primo elenco degli alberi monumentali d'Italia, di cui n.56 sono stati censiti in Puglia. Successivamente, l'elenco è stato aggiornato con il decreto prot. 661 del 09/08/2018, pubblicato in G.U. del 04/10/2018 e con decreto prot. n.757 del 19/04/2019.

Con Deliberazione n.683 del 02/04/2015 la Giunta Regionale ha recepito la definizione di albero monumentale delle norme nazionali suddette e ha preso atto dello schema di convenzione tra il Corpo Forestale dello Stato e la Regione Puglia, individuando nel Servizio Foreste (attualmente Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali) la struttura competente nelle attività suddette di coordinamento delle operazioni di censimento.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1103 del 28 giugno 2018, recante "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Approvazione primo elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia*" sono stati individuati i primi 63 alberi monumentali presenti sul territorio della Regione Puglia, ai sensi della L.10/13.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1258 dell'8 luglio 2019, recante "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Approvazione secondo elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia*" sono stati individuati ulteriori 19 alberi.

Infine, con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2340 del 16 dicembre 2019, recante "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione terzo elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia*" sono stati inseriti nell'elenco regionale ulteriori 21 alberi.

PRESO atto che:

- ✓ con Determinazione del Dirigente della Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali n. 193 del 25/06/2018 è stata nominata la Commissione Regionale Alberi Monumentali;
- ✓ con Determinazione n. 537 del 26 novembre 2020, recante "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10; Decreto interministeriale 23 ottobre 2014; Deliberazione di Giunta Regionale n.386 del 04/02/2015. Seguito della Determinazione del Dirigente del Servizio Foreste n. 46 del 19/05/2016. Approvazione*

dell'elenco regionale n. 7 degli Alberi Monumentali in Puglia", è stato approvato l'elenco n. 7 degli Alberi Monumentali, composto da n. 44 alberi monumentali forestali.

- ✓ l'elenco denominato "ELENCO D" rappresenta il quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia, censiti ai sensi della Legge 10/13.

RITENUTO che:

- ✓ si rende necessario aggiornare gli elenchi degli alberi monumentali censiti in Puglia ai sensi della Legge 10/13 con gli ulteriori n. 44 alberi individuati e approvati con la Determinazione Dirigenziale n. 537 del 26 novembre 2020, riportati nell'allegato A, parte integrante del presente atto.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

SEZIONE COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico- finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'Art. 4 comma 4, lettera k) della L.R. 7/1997 propone alla Giunta:

1) di approvare l' Elenco D degli alberi monumentali della Regione Puglia ai sensi della Legge 13/10", quale seguito degli elenchi A, B e C approvati rispettivamente con DGR n. 1103 del 28 giugno 2018, DGR n. 1258 dell'8 luglio 2019 e DGR n. 2340 del 16 dicembre 2019, riportato nell'allegato A, parte integrante del presente provvedimento, composto da n. 8 facciate;

2) di dare mandato al dirigente della Sezione Gestione sostenibile e Tutela delle Risorse forestali e naturali di trasmettere il presente atto al Ministero delle Politiche Agricole, Alimentarie Forestali - DIFOR IV - Servizi ecosistemici e valorizzazione biodiversità, Direzione generale delle foreste, Dipartimento delle politiche europee ed internazionali e dello sviluppo rurale;

3) pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato, è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

La Responsabile della P.O. Pianificazione
e programmazione forestale ed ambientale
dott.ssa Rosabella Milano

Il Dirigente della Sezione Gestione Sostenibile
e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali
dott. Domenico Campanile

Il sottoscritto Direttore del Dipartimento ai sensi dell'art.18, comma 1, Dcreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii., NON RAVVISA la necessità di esprimere sulla proposta di delibera alcuna osservazione.

Il Direttore del Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale e
Tutela dell'Ambiente
Prof. Gianluca Nardone

L'assessore all'Agricoltura, Industria agroalimentare,
Risorse agroalimentari, Riforma fondiaria, Caccia, Pesca e Foreste
dott. Donato Pentassuglia

LA GIUNTA

udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alle Risorse agroalimentari, Alimentazione, Riforma Fondiaria, Caccia e Pesca, Foreste;
viste le attestazioni poste alla proposta di deliberazione;
a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1) di approvare l' Elenco D degli alberi monumentali della Regione Puglia ai sensi della Legge 13/10", quale seguito degli elenchi A, B e C approvati rispettivamente con DGR n. 1103 del 28 giugno 2018, DGR n. 1258 dell'8 luglio 2019 e DGR n. 2340 del 16 dicembre 2019, riportato nell'allegato A, parte integrante del presente provvedimento, composto da n. 8 facciate;

2) di dare mandato al dirigente della Sezione Gestione sostenibile e Tutela delle Risorse forestali e naturali di trasmettere il presente atto al Ministero delle Politiche Agricole, Alimentarie Forestali - DIFOR IV - Servizi ecosistemici e valorizzazione biodiversità, Direzione generale delle foreste, Dipartimento delle politiche europee ed internazionali e dello sviluppo rurale;

3) pubblicare il presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

Il Segretario Generale della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MASSIMO BRAY

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

ELENCO D "Alberi Monumentali della Regione Puglia"

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
1	001/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus cerris*	cerro	360	14	Età e/o dimensioni Valore paesaggistico
2	002/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	430	10	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico Valore paesaggistico
3	003/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	560	10	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico Valore paesaggistico
4	004/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	400	10	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico Valore paesaggistico
5	005/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	400	10	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico Valore paesaggistico

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
6	006/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	540	12	Età e/o dimensioni Valore ecologico
7	007/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	500	11	Età e/o dimensioni Valore ecologico
8	008/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	390	12	Età e/o dimensioni Valore ecologico
9	009/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	400	13	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico
10	010/ A 015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	450	10	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico
11	011/A015/FG/16	Accadia (FG)	Casone Paduli	*Quercus pubescens*	roverella	380	14	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
12	001/A150/FG/16	Alberona (FG)	SP130	*Quercus pubescens*	roverella	420	19	Età e/o dimensioni
13	002/A150/FG/16	Alberona (FG)	Toppo Santa Croce	*Quercus pubescens*	roverella	370	13	Età e/o dimensioni
14	001/A339/FG/16	Apricena (FG)	Circonvallazione	*Quercus pubescens*	roverella	380	18	Età e/o dimensioni Valore ecologico
15	001/A854/FG/16	Biccari (FG)	Guado del gufo	*Quercus cerris*	cerro	400	14	Età e/o dimensioni
16	002/A854/FG/16	Biccari (FG)	Guado del gufo	*Quercus cerris*	cerro	400	14	Età e/o dimensioni
17	003/A854/FG/16	Biccari (FG)	Guado del gufo	*Acer opalus*	acero opalo	340	14	Età e/o dimensioni Valore ecologico

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
18	001/B904/FG/16	Casalnuovo Monterotaro (FG)	Monterotaro	*Quercus pubescens*	roverella	460	18	Età e/o dimensioni Forma e portamento
19	002/B904/FG/16	Casalnuovo Monterotaro (FG)	Morgia	*Quercus pubescens*	roverella	473	18	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico
20	001/C429/FG/16	Celenza Valfortore(FG)	Vignanuova	*Quercus pubescens*	roverella	440	18	Età e/o dimensioni Forma e portamento
21	001/C514/FG/16	Cerignola (FG)	Masseria Contessa Mannelli	*Quercus ilex*	leccio	340	13.5	Età e/o dimensioni Valore ecologico Architettura vegetale
22	001/D459/FG/16	Faeto (FG)	Bosco di Faeto-Canale del feudo	*Fagus sylvatica*	faggio	350	20	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico Valore storico/ culturale/religioso
23	002/D459/FG/16	Faeto (FG)	Bosco di Faeto-Canale del feudo	*Quercus cerris*	cerro	400	20	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
24	003/D459/FG/16	Faeto (FG)	Bosco di Faeto-Canale del feudo	*Quercus cerris*	cerro	340	17	Età e/o dimensioni Valore ecologico
25	004/D459/FG/16	Faeto (FG)	Bosco di Faeto-Canale del feudo	*Quercus cerris*	cerro	360	20	Età e/o dimensioni Valore ecologico
26	001/D643/FG/16	Foggia	Bosco Incoronata	*Quercus pubescens*	roverella	308	12	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore storico/culturale/religioso
27	002/D643/FG/16	Foggia	Bosco Incoronata	*Quercus pubescens*	roverella	370	12	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore storico/culturale/religioso
28	003/D643/FG/16	Foggia	Bosco Incoronata	*Quercus pubescens*	roverella	212	14	Forma e portamento Valore storico/culturale/religioso
29	004/D643/FG/16	Foggia	Bosco Incoronata	*Quercus pubescens*	roverella	250	15	Forma e portamento Valore storico/culturale/religioso

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
30	005/D643/FG/16	Foggia	Bosco Incoronata	*Quercus pubescens*	roverella	325	20	Forma e portamento Valore storico/culturale/religioso
31	001/E363/FG/16	Isole Tremiti (FG)	Isola di San Nicola, via Diomede	*Fitolacca dioica*	Fitolacca (gruppo)	420-350	9	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico
32	001/H985/FG/16	San Marco in Lamis (FG)	Zazzano	*Castanea sativa*	castagno	440	10	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico Valore storico/culturale/religioso
33	001/I158/FG/16	San Severo (FG)	Masseria San Matteo	*Quercus pubescens*	roverella	370	14	Età e/o dimensioni Valore ecologico Valore storico/culturale/religioso
34	001/L447/Fg/16	Troia (FG)	Masseria Torricelli	*Quercus pubescens*	roverella	430	17	Età e/o dimensioni Valore ecologico
35	002/M132/FG/16	Volturino (FG)	Radicosa-cacciafumo	*Quercus pubescens*	roverella	510	13	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore ecologico

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
36	003/M132/FG/16	Volturino (FG)	Serritella	*Quercus pubescens*	roverella	470	16	Età e/o dimensioni Valore ecologico Valore storico/culturale/religioso
37	002/A285/BT/16	Andria (BAT)	Contrada Abbondanza	*Quercus pubescens*	roverella	430	17	Età e/o dimensioni Forma e portamento
38	003/A285/BT/16	Andria(BAT)	Contrada Maccarone	*Quercus pubescens*	roverella	440	20	Età e/o dimensioni
39	001/B809/BR/16	Carovigno (BR)	Torre Guaceto	*Juniperus oxycedrus*	ginepro coccolone	99-113	4,5	Età e/o dimensioni Forma e portamento
40	005/F284/BA/16	Molfetta (BA)	Macchia Clemente	*Ceratonia siliqua*	carrubo	450	11	Età e/o dimensioni Forma e portamento
41	003/F284/BA/16	Molfetta (BA)	Navarino	*Quercus pubescens*	roverella	430	15	Età e/o dimensioni Forma e portamento

Codice CIFRA: FOR/DEL/2021/00016

ALLEGATO A della D.G.R. con oggetto "*Legge 14 gennaio 2013, n° 10. Deliberazione di Giunta regionale 28 giugno 2018, n° 1103. Approvazione quarto elenco degli Alberi Monumentali della Regione Puglia"*

	ID	COMUNE	LOCALITA'	Specie NOME SCIENTIFICO	Specie NOME VOLGARE	CIRCONF. FUSTO (cm)	ALTEZZA (m)	CRITERI DI MONUMENTALITA' (DM 23/10/2014)
42	001/F284/BA/16	Molfetta (BA)	Torre di Pettine	*Eucalyptus camaldulensis*	Eucalipto	560	25	Età e/o dimensioni
43	001/F784/TA/16	Mottola (TA)	Contrada Chiancarello	*Quercus petrae*	rovere	380	15	Età e/o dimensioni Forma e portamento Valore storico/culturale/religioso
44	001/G751/LE/16	Poggiardo (LE)	Tesoretto	*Quercus ilex*	leccio	320	12	Età e/o dimensioni Forma e portamento

Il presente allegato è composto da n.8 facciate

Il Dirigente di Sezione
Dott. D. Campanile

CAMPANILE
DOMENICO
20.05.2021
09:05:56 UTC

BOLLETTINO UFFICIALE
della Regione Puglia

Direzione e Redazione: Lungomare Nazario Sauro, 33 - 70121 Bari
Tel. 080 540 6372 / 6524
Sito internet: http://burp.regione.puglia.it
e-mail: burp@pec.rupar.puglia.it - burp@regione.puglia.it

Direttore Responsabile **Dott. Francesco Monaco**

Autorizzazione Tribunale di Bari N. 474 dell'8-6-1974
Edipress dei f.lli Caraglia & C. s.a.s. - 83031 Ariano Irpino (AV)

MONACO
FRANCESCO
31.05.2021
10:39:25
UTC