

## DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA

Numero del provvedimento	29
Data del provvedimento	07-12-2022
Oggetto	
Contenuto	APPROVAZIONE BOZZA DI CONVENZIONE CON OPERATORI DA STIPULARE A SEGUITO DELL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO FSC DENOMINATO S.CU.DO MUGELLO BIS AZIONI 1 E 2 -COD. 301850 - CUP I69G22000690006- MANDATO AL DIRETTORE PER GLI ATTI CONSEGUENTI

Presidente	PAOLO OMOBONI
Direttore	MARCO BRINTAZZOLI
Ufficio/Struttura	DIRETTORE SDS MUGELLO
Resp. Ufficio/Struttura	BRINTAZZOLI MARCO
Resp. del procedimento	ALESSANDRA PINI
Parere e visto regolarità	SERENA NENCI

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

L'anno 2022, il giorno 06 del mese di DICEMBRE alle ore 10:00 nella Sala riunioni della S.d.S. Mugello in Via P. Togliatti n. 29 a Borgo San Lorenzo, si è riunita l'Assemblea, su convocazione del Presidente. Risultano presenti:

ente	rappresentante		peso voti	presente	assente
Barberino di Mugello	Giampiero Mongatti	Sindaco	11,51%		x
Borgo San Lorenzo	Paolo Omoboni	Presidente	18,84%	x	
Dicomano	Donatella Turchi	Delegato	6,26%	x	
Firenzuola	Giampaolo Buti	Sindaco	5,23%	x	
Marradi	Vittoria Mercatali	Delegato	3,16%		x
Palazzuolo sul Senio	Iacopo Menghetti	Delegato	1,06%	x	
Scarperia e San Piero	Loretta Ciani	Delegato	12,56%	x	
Vicchio	Rebecca Bonanni	Delegato	8,38%	x	
Azienda USL Toscana Centro	Rossella Scarpelli(prot4399/2022)	Delegato	33,00%	x	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza di un numero di componenti pari al 51% delle quote di partecipazione.

Organismi/nominativo presidente	presente	assente
Comitato di partecipazione Sauro Verdi		x
Consulta terzo settore Antonio Lucchesi	x	

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	7	Bozza di Convenzione

**DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA**

<b>Numero del provvedimento</b>	
<b>Data del provvedimento</b>	
<b>Oggetto</b>	
<b>Contenuto</b>	<b>APPROVAZIONE BOZZA DI CONVENZIONE CON OPERATORI DA STIPULARE A SEGUITO DELL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO FSC DENOMINATO S.CU.DO MUGELLO BIS AZIONI 1 E 2 -COD. 301850 - CUP I69G22000690006- MANDATO AL DIRETTORE PER GLI ATTI CONSEGUENTI</b>

<b>Presidente</b>	<b>PAOLO OMOBONI</b>
<b>Direttore</b>	<b>MARCO BRINTAZZOLI</b>
<b>Ufficio/Struttura</b>	<b>SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO</b>
<b>Resp. Ufficio/Struttura</b>	<b>MARCO BRINTAZZOLI</b>
<b>Resp. del procedimento</b>	<b>ALESSANDRA PINI</b>
<b>Parere e visto regolarità</b>	<b>SERENA NENCI</b>

<b>Spesa prevista</b>	<b>Conto Economico</b>	<b>Codice Conto</b>	<b>Anno Bilancio</b>

<b>Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo</b>		
<b>Allegato</b>	<b>N° di pag.</b>	<b>Oggetto</b>
<b>A</b>	<b>7</b>	<b>Bozza di Convenzione</b>

## L'ASSEMBLEA DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO

**VISTI** gli art. 70 ss. della L.R.T. n. 40/2005, recante disposizioni in materia di “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale”, i quali istituiscono e disciplinano le Società della Salute quali enti per l’integrazione delle attività sanitarie, socio- sanitarie territoriali e socio-assistenziali;

**DATO ATTO** che nella seduta assembleare di questa S.d.S. del giorno 23.12.2009, alla presenza dei rappresentanti degli Enti aderenti al Consorzio, il notaio incaricato ha proceduto con atto pubblico al rogito della modifica della Convenzione costitutiva (registrata con rogito notarile il 23.12.2009 – reg. n. 12037 del 30.12.2009) e dello Statuto di questo Consorzio successivamente alla visione degli atti già approvati da tutti i Consigli comunali e dal Direttore Generale dell’Azienda USL 10 di Firenze;

**CONSIDERATO** che con la deliberazione dell’Assemblea n. 26 del 29.12.2014 il Consorzio ha manifestato la volontà di continuare la gestione unitaria dell’intero complesso di funzioni sociali e socio-sanitarie affidate dai soci ai sensi della Convenzione sopra citata trasmettendo, con deliberazione dell’Assemblea n. 3 del 30.03.2015, tutta la documentazione che attesta l’esistenza dei requisiti previsti dall’art. 71 *novies decies* della LRT n. 40/2005;

**VISTA** la deliberazione assembleare n. 5 del 16.05.2022 con la quale è stato nominato il Sindaco di Borgo San Lorenzo, Dott. Paolo Omoboni, quale Presidente di questa S.d.S.;

**VISTO** il Decreto del Presidente n. 3 del 24.11.2021 di nomina del Dott. Marco Brintazzoli quale Direttore di questa S.d.S.;

**VISTI** i provvedimenti direttoriali :

- n. 81 del 27.07.2022 di nomina della Sig.ra Serena Nenci quale responsabile con posizione organizzativa dell’Ufficio Programmazione Economica e Bilancio;
- n. 114 del 17.10.2022 di nomina della Dott.ssa Alessandra Pini quale Vicario del Direttore per le materie di competenza della S.d.S. Mugello;

**VISTA** la Deliberazione dell’Assemblea di questa S.d.S. n. 21/2015 di approvazione del “Regolamento Sistema integrato dei servizi socio-sanitari e socio-assistenziali della S.d.S. Mugello”;

### **RICHIAMATI**

- la Delibera di Giunta regionale n. 1170 del 17/10/2022 che approva gli elementi essenziali per la pubblicazione di un avviso con procedura a sportello finalizzato a finanziare interventi per favorire la permanenza presso il proprio domicilio alle persone non autosufficienti o che si trovano in una condizione di temporanea limitazione dell’autonomia, conseguente anche alla malattia da Covid 19, o a rischio di non autosufficienza;
- il Decreto Dirigenziale - Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale n. 21776 del 25/10/2022 di approvazione dell’Avviso con procedura a sportello denominato “Sostegno ai servizi di cura domiciliare – bis” e di assunzione delle prenotazioni di impegno per l’importo complessivo di € 2.569.893,65 a valere su FSE Attività PAD B) 2.1.3.a);

- il Decreto Dirigenziale - Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale n. 23856 del 18/11/2022 di approvazione dell'elenco dei progetti ammessi a finanziamento a valere sull'avviso con procedura a sportello "Sostegno ai servizi di cura domiciliare – bis", a fronte del quale sono stati impegnati € 155.000,00 a favore della SdS Mugello, sul bilancio regionale 2022-24;

#### **DATO ATTO CHE**

- con precedente Deliberazione dell'Assemblea odierna si è provveduto ad approvare la convenzione da sottoscrivere con Regione Toscana per la disciplina del rapporto derivante dai decreti sopracitati e il Presidente ha contestualmente firmato la convenzione de quo;
- si ravviserà l'esigenza di pubblicare un avviso di manifestazione di interesse rivolto ai provider per lo svolgimento delle attività previste dalla convenzione siglata con Regione Toscana;
- che per lo svolgimento di tali attività si renderà necessaria la stipula di apposite convenzioni sulla base della manifestazioni di interesse pervenute a seguito dell'avviso stesso per disciplinare i rapporti convenzionali con i provider interessati;

**RITENUTO** necessario, pertanto, approvare lo schema di Convenzione di cui sopra, oltre a dare mandato al Direttore di approvare la manifestazione di interesse ed adottare tutti gli atti conseguenti, come dettagliato nel dispositivo;

**VISTO** il Regolamento di organizzazione di questa S.d.S. che prevede che la Struttura/Ufficio proponente sia anche il responsabile del procedimento istruttorio ai sensi della l.n. 241/1990 e che lo stesso sottoscriva gli atti del Direttore in caso di sua assenza o impedimento;

**DATO ATTO** che non sono stati segnalati dai Responsabili del presente atto conflitti di interesse *ex art. 6-bis* l.n. 241/1990;

**DATO ATTO** che nel frontespizio del presente atto verranno integralmente riportate le presenze/assenze dei componenti dell'odierna seduta assembleare, rilevate direttamente dal foglio firma depositato agli atti di questa S.d.S.;

**Con le modalità previste dall'art. 12 comma 1 dello Statuto della Società della Salute del Mugello e con voto unanime**

#### **D E L I B E R A**

**per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati a fare parte integrante e sostanziale del presente atto:**

- 1) **DI APPROVARE** lo schema di convenzione di cui all'allegato A);
- 2) **DI DARE MANDATO** al Direttore per l'adozione degli atti conseguenti:



REGIONE TOSCANA  
Società della Salute del Mugello  
C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

- a. determinazione di approvazione dell'avviso di manifestazione di interesse, verso gli operatori, propedeutico al convenzionamento sulla base dell'allegato A)
- b. firma delle singole convenzioni, redatte sullo schema di cui all'allegato A), con ciascuno dei provider ammessi seguito di manifestazione della sopracitata manifestazione di interesse;

3) **DI PUBBLICARE** per quindici giorni consecutivi il presente atto sull'Albo online;

4) **DI TRASMETTERE** il presente atto agli Enti aderenti ed al Collegio Sindacale;

f.to **IL DIRETTORE**  
(Dott. Marco Brintazzoli)

f.to **IL PRESIDENTE**  
(Dott. Paolo Omoboni)



## Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

**POR Regione Toscana - FONDO SOCIALE EUROPEO 2014 – 2020 “Sostegno ai servizi di cura domiciliare- bis”– n. 23856 del 18/11/2022 - CUP I69G22000690006**

### FORMAT CONVENZIONE

**Per la realizzazione del progetto**

**Sostegno ai servizi di cura domiciliare – bis**

**S.CU.DO MUGELLO BIS- codice progetto COD. 301850**

#### Premesso che

con il decreto dirigenziale n. 21776 del 25/10/2022, la Regione Toscana ha emesso l'Avviso pubblico per il finanziamento dei progetti relativi a “Sostegno ai servizi di cura domiciliare – bis”;

con il decreto dirigenziale n. n. 23856 del 18/11/2022, la Regione Toscana ha approvato l'elenco dei progetti ammessi al finanziamento, tra cui il progetto presentato dalla Società della Salute del Mugello e denominato “Sostegno ai servizi di cura domiciliare- bis”- Codice progetto **301850**;

il suddetto progetto prevede, in ottemperanza a quanto previsto dall'Avviso Regionale:

α) relativamente all'azione 1 il finanziamento di Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio tramite l'erogazione di buoni servizio finalizzati a favorire l'accesso a servizi e prestazioni di carattere socio-sanitario di sostegno e supporto alle persone dimesse da strutture ospedaliere a seguito di cure determinate dall'emergenza sanitaria Covid-19, alle persone anziane con limitazione temporanea dell'autonomia o a rischio di non autosufficienza o a disabili gravi e alle loro famiglie, per garantire una piena possibilità di rientro presso il domicilio e all'interno del proprio contesto di vita, anche attraverso l'utilizzazione di cure intermedie temporanee presso RSA nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito;

β) relativamente all'azione 2 il finanziamento di percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza al fine di favorire l'accesso a servizi anche innovativi di carattere socio-assistenziale di sostegno e supporto alle persone con diagnosi di demenza e alle loro famiglie, per garantire una reale possibilità di permanenza presso il proprio domicilio e all'interno del proprio contesto di vita, oppure anche attraverso l'utilizzazione di ricoveri di sollievo presso RSA ;

con il provvedimento del Direttore la Società della Salute del Mugello n. .... del ....., ha approvato l' Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione, per ciascuna delle due Azioni dell'Avviso regionale, di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dalle suddette Azioni;

con il provvedimento del Direttore n. .... del ....., la Società della Salute del Mugello ha approvato, per ciascuna delle due Azioni, il primo elenco di operatori economici per la scelta da parte dei beneficiari dei buoni servizio del soggetto a cui attribuire le prestazioni da erogare sulla base del Piano di spesa sottoscritto dal beneficiario medesimo;

nell'Avviso della SdS è previsto che, durante la vigenza del Progetto, i due elenchi di operatori economici saranno aggiornati ogni qual volta giungano nuove candidature, purché in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso medesimo. In detta occasione – e comunque periodicamente - si provvederà anche a modificare la posizione in elenco di ciascun operatore, al fine di garantire a ciascuno la medesima visibilità;

**TRA**



## Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

La Società della Salute del Mugello (C.F.e P.I.:05517830484) con sede in Via Palmiro Togliatti n.29, 50032 Borgo San Lorenzo, per il tramite del suo Direttore dott. Marco Brinatazzoli, a tal fine delegato con delibera dell'assemblea n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede dell'Ente, in qualità di soggetto attuatore del progetto "Sostegno ai servizi di cura domiciliare – bis- Codice progetto 301850 -CUP I69G22000690006

### E

e il Dott. ...., C.F. ...., nato il ..... a ..... (FI) e residente a .....(FI) in Via ..... n. ....  
[se persona giuridica] in qualità di rappresentante legale di .....,  
C.F./P.IVA .....con ..... sede legale in  
.....Via.....n....., compreso nell'elenco di cui in  
premessa, d'ora in poi denominato Operatore economico;

Tutto ciò premesso, visto e considerato quanto sopra

### si conviene quanto segue

#### Art. 1 - Attribuzione dei buoni servizio

La Società della Salute del Mugello attribuisce all'operatore economico sopra individuato, previa scelta da parte dei beneficiari dei buoni servizio, i pacchetti di prestazioni a sostegno della domiciliarità di cui ai piani di spesa allegati a detti buoni.

Tra la Società della Salute del Mugello e l'operatore è escluso ogni vincolo di subordinazione.

Il Provider, al primo ricevimento via mail, da parte degli uffici amministrativi, che verificano la copertura finanziaria del Buono servizio firmato, deve immediatamente attivarsi per la sua tempestiva e corretta esecuzione.

Gli operatori presenti negli elenchi della SdS Mugello possono essere scelti anche da persone residenti in altre Zone-distretto. In tale ipotesi la stesura e la sottoscrizione del Piano di spesa, nonché di tutti gli altri obblighi legati alla verifica e all'erogazione del Buono servizio rientrano nella responsabilità della Zona-distretto di residenza.

#### Art. 2 - Obblighi del Provider

##### 2-1 ) Il Provider si impegna:

α) ad attivarsi immediatamente, al ricevimento via mail del Buono servizio firmato, per la tempestiva e corretta esecuzione del medesimo. Deve, quindi, rispettare la tempistica indicata nel buono ed erogare correttamente le prestazioni in esso contenute.

Per l'Azione 1, in particolare:

a1) deve eseguire il primo accesso entro 48 ore dal ricevimento della prima mail di trasmissione del Buono servizio firmato, anche qualora cada in un giorno prefestivo o festivo.



## Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

- a2) deve garantire, ove prevista dal Buono servizio/Piano individualizzato, l'erogazione in giorni solari consecutivi, compresi quindi i giorni festivi e prefestivi.
- a3) deve garantire un servizio di coordinamento e reperibilità anche nei giorni festivi e prefestivi, al fine di un tempestivo avvio del servizio;
- B) ad erogare le prestazioni indicate nel Buono servizio nel rispetto della normativa vigente sotto ogni profilo, socio-sanitario, assicurativo, fiscale e previdenziale;
- c) ad accettare la rimodulazione del Buono servizio laddove, nel corso di validità dello stesso, si renda necessaria una modifica. Tale variazione verrà formalizzata tramite addendum all'esistente buono controfirmato dal beneficiario.
- d) a garantire che, qualora sia impossibilitato ad eseguire direttamente una o più prestazioni di cui all'incarico, dovrà comunque assicurarne l'esecuzione. A tale scopo potrà avvalersi – previa comunicazione preventiva scritta all'Ente attuatore - di un altro operatore/professionista presente nell'elenco approvato dalla Società della Salute. In caso di avvalimento, il contratto continua comunque ad intercorrere tra Società della Salute ed operatore sottoscrittore del medesimo, unico soggetto legittimato a fatturare per il pacchetto erogato.
- e) ad assicurare la rilevazione dei servizi effettuati tramite registrazione di inizio/termine della prestazione di ciascun operatore, controfirmato dal beneficiario del buono servizio, e trasmettere alla S.d.S. Mugello, tramite apposita modulistica, le rilevazioni. In particolare il gestore dovrà comunicare all'ufficio amministrativo della SdS il nominativo del referente individuato per detta rilevazione. Tramite il referente individuato il Provider dovrà:
- verificare la corretta rilevazione degli accessi;
  - entro i primi 10 giorni di ciascun mese, trasmettere all'ufficio amministrativo della SdS, per la convalida, rendiconto sottoscritto delle ore di servizio effettuate nel mese precedente, insieme alla time card degli operatori di ciascun intervento, controfirmate dai destinatari che hanno usufruito del servizio.
  - il rendiconto mensile convalidato sarà il riferimento per la fatturazione.
- f) ad assicurare l'aggiornamento del D.V.R. e del Protocollo anti contagio secondo la normativa nazionale e regionale vigente in materia.
- g) a provvedere alla formazione degli operatori su precauzioni e procedure di prevenzione anti contagio secondo la normativa nazionale e regionale vigente in materia.
- h) a garantire ai propri operatori la dotazione di idonei DPI specifici per la prevenzione dal contagio. Analogamente, il libero professionista dovrà essere dotato di idonei DPI;
- i) a comunicare per iscritto in tempo reale all'ACOT ogni circostanza ostativa alla regolare esecuzione delle prestazioni, attendendo dalla medesima le relative indicazioni;
- l) a rivolgere per iscritto in tempo reale all'ACOT ogni richiesta ricevuta dall'utente diretta a modificare quanto previsto dal Piano individualizzato/Buono servizio, attendendo dalla medesima le relative indicazioni;
- m) a segnalare prontamente all'ACOT, anche al fine di poterne tener conto nell'ambito dei controlli effettuati sull'esecuzione e sulla fatturazione degli interventi stessi, gli interventi non effettuati a causa dell'assenza dell'utente non preavvertita in tempo utile o del rifiuto da parte dell'utente stesso.
- n) ad inserire nell'OGGETTO di tutte le comunicazioni di cui al presente Progetto la dizione “ **FSC – Azione n. .... ( specificando se azione 1 o azione 2 ), Nome e Cognome utente.**”
- o) ad osservare gli obblighi a tutela dei lavoratori e della sicurezza ai sensi del d.lgs. 81/08.

## 2.2 RSA

- a) Gli obblighi di cui al punto 2.1. valgono altresì per le RSA in quanto compatibili





## Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

b) le **RSA**, in caso di disponibilità di posti letto, sono tenute ad erogare le prestazioni richieste.

### Art. 3 - Rendicontazione da parte del Provider

Il Provider che ha erogato le prestazioni sulla base di quanto indicato nel piano di spesa deve far pervenire alla Società della Salute del Mugello documentazione giustificativa:

a) fatturazione elettronica con le modalità previste dalla legislazione vigente;

Le fatture devono riportare:

- codice CUP di progetto **I69G22000690006**

- il codice del progetto FSC **301850**;

- Azione di riferimento ( Azione 1 o Azione 2 )

- i dati anagrafici relativi al destinatario delle prestazioni;

- il dettaglio delle prestazioni erogate, specificando il costo per ogni singola prestazione, così come stabilito nel piano di spesa; i costi devono essere suddivisi per anno solare;

- relazione finale per ciascun progetto effettuato.

I costi relativi ai pacchetti di prestazioni si intendono inclusi l'IVA (se dovuta).

b) time card degli operatori con indicazione degli interventi eseguiti controfirmate dai destinatari che hanno usufruito del servizio. Si precisa che le time card dovranno essere consegnate anche in originale al soggetto attuatore.

Le time card non occorrono per i pacchetti "Cure intermedie temporanee presso RSA" né per i pacchetti "Ricovero di sollievo di max 30 giorni in RSA".

La documentazione di cui sopra dovrà essere prodotta per ogni buono servizio realizzato.

Gli operatori economici/professionisti che hanno erogato i servizi in base a quanto indicato nei piani di spesa, devono osservare, nel rispetto della legislazione vigente, le seguenti modalità di fatturazione:

**Azione 1** : un'unica fattura elettronica per ogni buono servizio.

**Azione 2** : un'unica fattura elettronica per utente, al termine di ciascun buono servizio, IVI compresi i ricoveri in RSA.

Resta l'obbligo del Provider

Per quanto ai punti precedenti si riportano i dati della Società della Salute del Mugello per l'invio della documentazione:

Società della Salute del Mugello – Via Togliatti n. 29 – 50032 Borgo San Lorenzo - Codice Fiscale 05517830484) Codice Univoco da indicare nel flusso di fatturazione elettronica IPA: **UFT7VY** - codice CUP di progetto I69G22000690006 - il codice del progetto FSC 301850

L'operatore economico dovrà dichiarare nella fattura se soggetto a split payment o la soggezione ad altra tipologia di regime fiscale. Le prestazioni eseguite nel bimestre dicembre 2022- gennaio 2023 dovranno essere dettagliate separatamente all'atto della emissione della fattura, distinguendo le prestazioni eseguite nell'anno 2022 da quelle eseguite nel 2023.

La Società della Salute del Mugello verifica la correttezza e coerenza dei documenti e l'effettiva erogazione delle prestazioni e prima del pagamento della fattura verificherà la regolarità contributiva e fiscale dell'operatore economico.

### Art. 4 - Impossibilità all'erogazione delle prestazioni



## Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

L'operatore economico che si assume l'impegno di erogare un pacchetto di prestazioni, non può rinunciare in corso d'opera alla sua effettuazione, salvo che si trovi costretto a interromperla per cause indipendenti dalla sua volontà, nel qual caso è tenuto a darne tempestiva comunicazione scritta alla Società della Salute del Mugello e ha diritto al pagamento delle prestazioni effettivamente erogate.

### Art. 5 - Verifiche da parte della Società della Salute del Mugello

La Società della Salute del Mugello verifica che l'erogazione delle prestazioni fornite dall'operatore sia coerente con i contenuti e le modalità di attuazione del progetto **'Sostegno ai servizi di cura domiciliare 2021'** e nel pieno rispetto dell'avviso regionale di riferimento e della normativa regionale, nazionale e comunitaria vigente in materia.

### Art. 6 - Recesso dalla convenzione

E' possibile recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno 21 giorni. Gli interventi attivati devono comunque concludersi.

La cancellazione dall'elenco degli operatori economici e professionisti avviene a partire dalla data di comunicazione del recesso.

### Art. 7- Sanzioni e risoluzione del contratto

La mancata attivazione del pacchetto di prestazioni nei tempi e modalità previste nel piano individualizzato comporta l'applicazione di penali.

L'Ente attuatore procede tempestivamente alla contestazione dell'addebito per iscritto .

L'erogatore può far pervenire le proprie controdeduzioni alla SdS entro il termine perentorio di 10 (dieci) giorni naturali e consecutivi dalla contestazione; decorso infruttuosamente detto termine, la penale può essere applicata.

La penale può essere applicata anche qualora le giustificazioni fornite nel termine perentorio di cui sopra non siano ritenute adeguate.

L'applicazione di tre penalità – nell'ambito della medesima Azione - costituisce sempre grave negligenza contrattuale e genera il diritto dell'Ente attuatore di procedere alla eventuale cancellazione dell'operatore dall'elenco dei soggetti accreditati approvato per l'Azione di cui trattasi.

Non possono essere applicate penali in misura complessivamente superiore al 10 per cento dell'importo del piano di spesa. La singola penale è comminata come segue:

- a) la penale, per evento diverso dal ritardo nell'adempire, è determinata dall'organo di amministrazione dell'Ente nella misura pari al 3 per cento del valore del piano di spesa cui si riferisce l'evento;
- b) la penale per ritardo è determinata in misura giornaliera dello 0,5 per cento del valore del piano di spesa netto contrattuale.

Le penali saranno, a discrezione dell'Ente, contabilizzate e portate in detrazione all'atto del pagamento o a mezzo emissione di fattura.

L'irrogazione della penale non esonera in alcun caso l'operatore dall'obbligo di adempiere l'obbligazione violata, ove l'adempimento sia ancora utile.

Per ciascuna delle due Azioni, l'interruzione nell'erogazione dei pacchetti di prestazioni per cause diverse da quelle di cui all'art. 4 può comportare la cancellazione dell'operatore economico dall'elenco dei soggetti accreditati approvato dalla Società della Salute per l'Azione di riferimento.



## Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

Analoga sanzione può essere applicata in caso di mancata attivazione dei pacchetti di prestazioni previste dal Buono servizio nei tempi indicati.

### Art. 8 - Pagamenti

Il pagamento viene effettuato entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura nei limiti della disponibilità dei fondi assegnati a ciascuna delle due Azioni ed erogati dalla Regione Toscana per il finanziamento complessivo del progetto “**Sostegno ai servizi di cura domiciliare 2021**”.

### Art. 9 - Durata

La presente convenzione ha una durata di 18 mesi dalla data di avvio del progetto FSC in oggetto, iniziato alla data di stipula della convenzione della SdS Mugello con la Regione Toscana, salvo eccezioni comunque autorizzate dall'Amministrazione Regionale e salvo richiesta di proroga da parte dell'Ente attuatore.

### Art. 10 - Domicilio e comunicazioni

Per tutte le comunicazioni e/o notificazioni previste dalla presente convenzione o che comunque si rendessero necessarie in connessione con la medesima, sia in sede amministrativa che in sede contenziosa, la Società della Salute del Mugello elegge domicilio presso la sede legale.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente convenzione dovranno avvenire via PEC all'indirizzo [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

In tutte le comunicazioni di cui al presente Progetto deve essere inserita nell'OGGETTO la dizione “**FSC – Azione n. .... ( specificando se azione 1 o azione 2 ) e -** qualora sia relativa ad un Buono servizio anche - **il Nome e Cognome dell' utente.**”

### Art 11 – Tutela della privacy dell'operatore economico

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016, i dati personali del Provider raccolti dalla Società della Salute del Mugello per le finalità della presente convenzione saranno trattati, anche in modalità informatizzata, in modo lecito, corretto e trasparente e ai soli fini della presente convenzione e per il tempo strettamente necessario per la conclusione del procedimento di cui si tratta.

Tali dati saranno raccolti, conservati e archiviati con le modalità previste dalla normativa in merito.

E' riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali per ottenerne la rettifica, la limitazione o la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti per fini diversi da quelli della presente convenzione in violazione della normativa in materia.

Nelle fattispecie sopra indicate ciascun soggetto interessato ha il diritto di opporsi legittimamente, inviando apposita e-mail al Responsabile della protezione dei dati.

A tal proposito si precisa che:

1. i Contitolari del trattamento dati sono la Società della Salute del Mugello e l'Azienda USL Toscana Centro ;
2. ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE/679/2016, il Responsabile per la protezione dei dati per la Società della Salute del Mugello è l'Avv. Michele Morriello con studio in Viale Gramsci,



## Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

23, 50122, Firenze, al quale è possibile inviare richieste per far valere i propri diritti in materia di privacy all'indirizzo mail [sds@dpo-rpd.eu](mailto:sds@dpo-rpd.eu).

### Art. 12 - Tutela della privacy del beneficiario del buono servizio

I dati personali dei destinatari dei buoni servizio, compresi quelli sensibili indicati all'art. 9 del Regolamento UE/679/2016, saranno trattati dai Provider con i quali la SdS si convenziona, individuati, con nomina congiunta da parte dei Contitolari – SdS Mugello e AUSL Toscana Centro - quali Responsabili esterni del trattamento dati ai sensi dell'art. 28 del Reg.UE 2016/679.

Ai destinatari dei buoni servizio è sempre riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali per ottenerne la rettifica, la limitazione o la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti per fini diversi da quelli della presente convenzione in violazione della normativa in materia di privacy.

### Art. 13 – Rinvio alla normativa

Per tutto quanto non espressamente previsto nella presente convenzione si fa riferimento alla vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché a quanto previsto nell'Avviso pubblicato con provvedimento del Direttore della Società della Salute del Mugello n. .... del .....

### Art. 14 - Esenzione di imposta

La presente convenzione è esente da qualsiasi tipo di imposta o tassa ai sensi della legge 21 dicembre 1978, n. 845.

### Art. 15 - Foro competente

Per ogni controversia che dovesse insorgere con riferimento alla presente convenzione è competente il Foro di Firenze.

Letto, approvato e sottoscritto.

Borgo San Lorenzo li \_\_\_\_\_

**Per l'operatore economico**

\_\_\_\_\_

**Per il l'Ente attuatore**

**Direttore della Società della Salute del Mugello**

\_\_\_\_\_ -