

**CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E
L'ASSOCIAZIONE PIANETA ELISA ONLUS PER LA REALIZZAZIONE DEL
PROGETTO L'IPPOTERAPIA COME STRUMENTO DI RIABILITAZIONE E DI
SOCIALIZZAZIONE-ANNO 2018**

L'anno 2018, il giorno 00 del mese di maggio presso la sede della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

l'Associazione di volontariato Pianeta Elisa Onlus, d'ora in poi denominata "Associazione", codice fiscale n.94074070486 con sede legale in Firenze Via De Sanctis 27, iscritta nel Registro regionale del volontariato sezione Provincia di Firenze con atto dirigenziale n. 3001 in data 15.11.2001, nella persona del Presidente Gianna Ormi Banci, nata a Firenze il 3/10/1941 non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della suddetta associazione;

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L 06/06/2016 n. 106', che abroga la L n. 266/1991;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGRT n. 573/29.05.2017,
- che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n. 4 del 14.3.2018 è stata effettuata

la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno 2018,, che prevede la prosecuzione del Progetto "L'ippoterapia come strumento di riabilitazione e di socializzazione", con un rimborso spese da parte della S.d.S. Mugello pari a un massimo di € 3.200,00;

- che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;
- che con provvedimento n. 56/2018 dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione per la realizzazione delle attività previste nel progetto "L'ippoterapia come strumento di riabilitazione e di socializzazione" di cui alla prima richiamata Deliberazione dell'Assemblea della S.d.S. n. 15 del 29.11.2017.

ART. 2 - Attività

Il progetto "L'ippoterapia come strumento di riabilitazione e di socializzazione" prevede la realizzazione nell'anno 2018 delle seguenti attività:

1. ippoterapia: fase preparatoria con attività fisioterapiche e condivisione dei comportamenti da tenere all'interno del maneggio;
2. ippoterapia con un primo livello di familiarizzazione e di conoscenza dell'animale e quindi con salita in sella con l'istruttore e poi il disabile da solo.

ART. 3 - Destinatari del Progetto

I destinatari del progetto sono n. 6 utenti con disabilità motoria e/o psichica, in carico all'UFSMIA dell'Azienda Sanitaria di Firenze – zona Mugello, individuati dall'Unità funzionale stessa, in accordo con l'Unità di valutazione multidimensionale.

ART. 4 - Referenti dei Progetti

Per la parte amministrativa la Responsabile dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della Società della Salute del Mugello, Dott.ssa Elisabetta Boni e, per la parte professionale, la Responsabile UFSMIA zona Mugello AUSL Toscana Centro dott.ssa Alba Murano, o suo delegato, e l'educatrice professionale Dott.ssa Daniela Vannucci. Il Referente dell'Associazione è la Presidente, Sig.ra Gianna Ormi Banci.

ART. 5 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione si impegna a:

- svolgere le attività oggetto della presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e a conformarle a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore;
- realizzare le attività nel rispetto dei contenuti e delle modalità di attuazione di cui ai rispettivi progetti;
- garantire, per lo svolgimento delle suddette attività, la disponibilità di n. 2 istruttori equestri

- tesserate, n.1 palafreniere, e n. 4 volontari opportunamente addestrati ;
- assicurare la specifica competenza, preparazione e formazione dei volontari/personale per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri e della professionalità previste dalla normativa vigente;
- osservare gli obblighi di cui al D.P.R n. 62 del 16.4.2013, Codice di comportamento, il quale all'art.2 prevede l'estensione degli obblighi previsti nel Decreto stesso a tutti i soggetti che collaborano con la PA
- comunicare a questa S.d.S. le modalità ed i tempi di impiego dei volontari per le attività di cui ai progetti sopra descritti;
- assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari/operatori impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S. Mugello da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione;
- presentare a questa S.d.S. per l'avvio dei progetti una documentazione attestante l'inizio delle attività;
- presentare entro il 28/02/2019 a questa S.d.S. una relazione finale che documenti il livello di raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato. Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

ART. 6 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto "Direttiva per l'attuazione del d.lgs 196/2003 " codice in materia di protezione dei dati personali". La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 7 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell'Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all'Associazione l'importo onnicomprensivo massimo di euro 3.200,00 a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 1.600,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell'Associazione a questa S.d.S. dell'attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000);
- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell'attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e

di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.07 per il periodo 01/06-2018), corredata da un riepilogo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch'esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 8 - Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 5 e 7.

Le note/fatture dovranno riportare la dicitura indicante in nome del progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all'emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **0000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività: **PROGETTO IPPOTERAPIA** ;

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati tramite cassiere entro 90 giorni f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31 dicembre 2018.

ART. 10 - Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale l'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione

ART. 11 – Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia

ART. 12 – Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Borgo San Lorenzo, li _____

L'Associazione Pianeta Elisa Onlus
Gianna Ormi Banci

Il Direttore della Società della Salute Mugello
Dott. Michele Mezzaappa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____
approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

A completamento e integrazione della presente è possibile inviare eventuale relazione e/o documentazione esplicativa

RIEPILOGO PROGETTO "....."
Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

**CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E
L'ASSOCIAZIONE GENITORI MUGELLO ALTO MUGELLO CONTRO
L'EMARGINAZIONE ONLUS PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO
"INDACO"-ANNO 2018**

L'anno 2018, il giorno 00 del mese di maggio presso la sede della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

L'Associazione di promozione sociale Associazione genitori Mugello Alto Mugello contro l'emarginazione Onlus, d'ora in poi denominata "Associazione", codice fiscale n. 90001730481 con sede legale in Borgo San Lorenzo Via F. Pecori Giraldi, 19 iscritta nel Registro regionale delle Associazioni di promozione sociale sezione B Provincia di Firenze con atto dirigenziale n. 1767 in data 24.5.2004, nella persona del presidente Josephine Attard, nata a Malta il 14.10.1945 non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della suddetta associazione;

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L 06/06/2016 n. 106', che abroga la L n. 266/1991;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano

- fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGRT n. 573/29.05.2017,
 - che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n.4 del 14.3.2018 è stata effettuata la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno 2018,, che prevede la prosecuzione del Progetto "Indaco", con un rimborso spese da parte della S.d.S. Mugello pari a un massimo di € 5.000,00;
 - che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;
 - che con provvedimento n. 56/2018 dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione per la realizzazione delle attività previste nel progetto "Indaco" di cui alla Deliberazione dell'Assemblea della S.d.S. n. 15 del 29.11.2017.

ART. 2 - Attività

Il progetto "Indaco" prevede la realizzazione nell'anno 2018 delle seguenti attività:

- laboratorio teatrale tutti i mercoledì dalle 17 alle 19 presso il Teatro comunale Giotto di Vicchio e presso il circolo Territoriale di Vespignano (Vicchio), per lavorare su un nuovo spettacolo e preparazione di un video incentrati sulla storia documentata di Indaco dalla sua nascita (1992), anche con la collaborazione della Regione.
- laboratorio di danza-musicoterapia in locali situati a Vicchio, messi a disposizione dell'Associazione da parte del Comune, il sabato mattina
- laboratori creativi nel periodo estivo: Oggettistica in pasta di mais, Decoupage e decorazione su legno, Decorazione su ceramiche, Fotografie e DVD;
- allestimento in occasione della Fiera Calda a Vicchio di Mostre organizzate da Indaco e stand da esso gestito, con i lavori realizzati durante i laboratori;
- incontri di coordinamento mensili per monitorare e verificare le attività svolte e programmare quelle successive.

ART. 3 - Destinatari del Progetto

Destinatari del progetto sono n. 20 adolescenti e adulti con disabilità o grave disagio, provenienti da tutto il territorio della S.d.S. Mugello.

ART. 4 - Referenti dei Progetti

Per la parte amministrativa la Responsabile dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della Società della Salute del Mugello, Dott.ssa Elisabetta Boni e, per la parte professionale, la referente del SIM, Sociale Integrato Mugello della SdS, Assistente Sociale area adulti Carpini Annalisa, e l'educatrice professionale UFSMIA AUSL Toscana Centro zona Mugello, dott.ssa Daniela Vannucci.

Il referente per l'Associazione è la sig.ra Tiziana Lorini.

ART. 5 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione si impegna a:

- svolgere le attività oggetto della presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e a conformarle a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore;
- realizzare le attività nel rispetto dei contenuti e delle modalità di attuazione di cui ai rispettivi progetti;
- garantire, per lo svolgimento delle suddette attività, la disponibilità di n. 30 volontari stabili e 10 volontari che partecipano in modo episodico;
- assicurare la specifica competenza, preparazione e formazione dei volontari/personale per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri e della professionalità previste dalla normativa vigente;
- osservare gli obblighi di cui al D.P.R n.62 del 16.4.2013, Codice di comportamento, il quale all'art.2 prevede l'estensione degli obblighi previsti nel Decreto stesso a tutti i soggetti che collaborano con la PA;
- comunicare a questa S.d.S. le modalità ed i tempi di impiego dei volontari per le attività di cui ai progetti sopra descritti;
- assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari/operatori impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S. Mugello da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione;
- presentare a questa S.d.S. per l'avvio dei progetti una documentazione attestante l'inizio delle attività;
- presentare entro il 28/02/2019 a questa S.d.S. una relazione finale che documenti il livello di raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato. Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

ART. 6 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto "Direttiva per l'attuazione del d.lgs 196/2003 " codice in materia di protezione dei dati personali". La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 7 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell'Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all'Associazione l'importo onnicomprensivo massimo di euro 5.000,00 a titolo

di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 2.500,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell'Associazione a questa S.d.S. dell'attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000);
- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell'attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.07 per il periodo 01/06-2018), corredata da un riepilogo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch'esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 8 – Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 5 e 7.

L'Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all'emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **0000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività: **PROGETTO INDACO** ;

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati tramite cassiere entro 90 giorni f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31 dicembre 2018

ART. 10 - Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale l'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione

ART. 11 - Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia

ART. 12 - Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Data _____

Associazione genitori Mugello Alto Mugello
contro l'emarginazione Onlus
Josephine Attard

Il Direttore della Società della Salute Mugello
Dott. Michele Mezzacappa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____
approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Li.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

A completamento e integrazione della presente è possibile inviare eventuale relazione e/o documentazione esplicativa

RIEPILOGO PROGETTO "....."

Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

**CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E
L'ASSOCIAZIONE IL DELPHINO ONLUS PER LA REALIZZAZIONE DEL
PROGETTO "PSICOMOTRICITÀ E LABORATORI"-ANNO 2018**

L'anno 2018, il giorno 00 del mese di maggio presso la sede della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

l'Associazione di volontariato Il DelpHino ONLUS, d'ora in poi denominata "Associazione" codice fiscale n. 90020390481 con sede legale in Dicomano Via Vittorio Veneto 33 A, iscritta nel Registro regionale del volontariato sezione Provincia di Firenze con atto dirigenziale n. 2880 in data 22.09.2004, nella persona della Presidente Silvia Ferrarese, nata a Torino il 22/1/1949, non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della suddetta associazione;

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L. 06/06/2016 n. 106', che abroga la L. n. 266/1991;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGR n. 573/29.05.2017,
- che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n.4 del 14.3.2018 è stata effettuata la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno

2018, che prevede la prosecuzione del Progetto "Psicomotricità e laboratori", con un rimborso spese da parte della S.d.S. Mugello pari a un massimo di € 5.000,00;

- che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;
- che con provvedimento n. 56/2018 dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione per la realizzazione delle attività previste nel progetto "Psicomotricità e laboratori" di cui alla Deliberazione dell'Assemblea della S.d.S. n. 15 del 29.11.2017, per l'anno 2018.

ART. 2 - Attività

Il progetto "Psicomotricità e laboratori" prevede la realizzazione, nell'anno 2018, delle seguenti attività:

- psicomotricità funzionale presso la Ludoteca di Scarperia e San Piero rivolta a bambini, e psicomotricità a gruppi;
- Psicomotricità per gruppi di giovani disabili "Movimento e armonia" – 8-10 incontri presso la ludoteca di Scarperia e San Piero;
- psicomotricità individuale (bambini e ragazzi disabili e/o con disagio): 3 cicli di 10 incontri presso la ludoteca di Scarperia e San Piero;
- psicomotricità presso le scuole del Mugello (Vicchio, Barberino, Borgo San Lorenzo, Scarperia e San Piero (80 incontri complessivi);
- Progetto "PES" Percorsi Psico Educativi Subacquei per 6 alunni delle scuole secondarie di I grado;
- "Impariamo a sentirci" per riconoscere, gestire ed esprimere le emozioni, presso le scuole dell'infanzia per n.6 classi con 5 incontri nella classe e due con i docenti di programmazione e verifica.

ART. 3 - Destinatari del Progetto

I destinatari del progetto sono n. circa 230 bambini/ragazzi di cui circa 30 presso la ludoteca di Scarperia e San Piero o presso le piscine di Borgo San Lorenzo e gli altri nelle sedi scolastiche.

ART. 4 - Referenti dei Progetti

Per la parte amministrativa la Responsabile dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della Società della Salute del Mugello, Dott.ssa Elisabetta Boni e, per la parte professionale, la referente SIM-Sociale Integrato Mugello della SdS-area adulti, Carpinì Annalisa, e l'educatrice professionale UFSMIA AUSL Toscana Centro-Zona Mugello, dott.ssa Daniela Vannucci.

Il Referente del progetto per l'Associazione è la Presidente, Sig.ra Silvia Ferrarese.

ART. 5 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione si impegna a:

- svolgere le attività oggetto della presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e a conformarle a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore;
- realizzare le attività nel rispetto dei contenuti e delle modalità di attuazione di cui ai rispettivi

- progetti;
- garantire, per lo svolgimento delle suddette attività, la disponibilità di n. 6 volontari e 6-8 lavoratori dipendenti/collaboratori
 - assicurare la specifica competenza, preparazione e formazione dei volontari/personale per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri e della professionalità previste dalla normativa vigente;
 - osservare gli obblighi di cui al D.P.R n.62 del 16.4.2013, Codice di comportamento, il quale all'art.2 prevede l'estensione degli obblighi previsti nel Decreto stesso a tutti i soggetti che collaborano con la PA;
 - comunicare a questa S.d.S. le modalità ed i tempi di impiego dei volontari per le attività di cui ai progetti sopra descritti;
 - assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari/operatori impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S. Mugello da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione;
 - presentare a questa S.d.S. per l'avvio dei progetti una documentazione attestante l'inizio delle attività;
 - presentare entro il 28/02/2019 a questa S.d.S. una relazione finale che documenti il livello di raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato. Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

ART. 6 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto "Direttiva per l'attuazione del d.lgs 196/2003 " codice in materia di protezione dei dati personali". La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 7 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell'Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all'Associazione l'importo onnicomprensivo massimo di euro 5.000,00 a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 2.500,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell'Associazione a questa S.d.S. dell'attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000);

- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell'attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.07 per il periodo 01/06-2018), corredata da un riepilogo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch'esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 8 – Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 5 e 7.

L'Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all'emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **0000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività: **PROGETTO PSICOMOTRICITA' E LABORATORI;**

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati tramite cassiere entro 90 giorni f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31 dicembre 2018

ART. 10 – Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale l'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione

ART. 11 – Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia

ART. 12 – Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Luogo e data _____

Associazione il DelpHino ONLUS
Il Presidente-Silvia Ferrarese

Il Direttore della Società della Salute Mugello
Dott. Michele Mezzacappa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____
approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Li.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

RIEPILOGO PROGETTO "....."
Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

**CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E
L'ASSOCIAZIONE L'ALTRO DIRITTO ONLUS PER ATTIVITA' DI INFORMAZIONE
GIURIDICA DI I E II LIVELLO PER I CITTADINI IMMIGRATI (PROGETTO
'RESISTO')-ANNO 2018**

L'anno 2018, il giorno 00 del mese di aprile presso la sede della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

L'Associazione di volontariato L'ALTRO DIRITTO ONLUS, codice fiscale n. 94093950486, con sede legale in Firenze Via delle Pandette n. 35, presso il Dipartimento di Teoria e Storia del Diritto, iscritta nel Registro regionale del volontariato sezione Provincia di Firenze con atto dirigenziale n. 363 in data 5/2/2003, nella persona della Dott.ssa Sofia Ciuffoletti, nata a Fiesole il 16/07/1981 non in proprio ma in qualità di Direttore e legale rappresentante della suddetta associazione;

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L. 06/06/2016 n. 106', che abroga la L. n. 266/1991;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i. "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che la Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42 disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGRT n. 573/29.05.2017,
- che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n. 4 del 14.3.2018 è stata effettuata la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno 2018, che prevede la prosecuzione del rapporto convenzionale con l'Associazione Alto Diritto Onlus, nell'ambito del progetto ReSISTo, per sportelli rivolti a cittadini stranieri in alcuni Comuni del territorio della SdS Mugello, con un rimborso spese da parte della S.d.S. Mugello pari a un massimo di € 5.000,00;
- che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse

demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;

- che la Giunta Esecutiva, nella seduta del 09.05.2017, ha disposto l'accoglimento della richiesta dell'Associazione L'Altro Diritto di aumentare di € 1.000,00 l'importo destinato alla copertura delle spese necessarie alla realizzazione delle attività;
- che con provvedimento n. 56/2018 dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione, e preso atto dell'importo massimo di € 6.000,00 per la copertura delle spese necessarie al progetto;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione per la realizzazione delle attività previste nel progetto "ReSISTo" di cui alla Deliberazione dell'Assemblea della S.d.S. n. 15 del 29.11.2017, per l'anno 2018.

ART. 2 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione L'ALTRO DIRITTO si impegna a garantire che gli operatori inseriti nelle attività oggetto della presente convenzione siano in possesso delle cognizioni tecniche e pratiche necessarie allo svolgimento delle attività medesime.

2) L'Associazione L'ALTRO DIRITTO si impegna a garantire che gli operatori inseriti nelle attività siano coperti da assicurazione per infortuni e malattie con polizza n. 402865875 e per responsabilità civile verso terzi con polizza n. 402631447, stipulate con la compagnia di assicurazione AXA Assicurazioni SpA .

3) L'Associazione L'ALTRO DIRITTO si impegna a svolgere attività di informazione giuridica di primo livello così svolta:

- presso il Comune di Vicchio da un operatore una volta ogni due settimane per tre ore a turno;
- presso il Comune di Scarperia e San Piero - sede ex Comune di San Piero a Sieve - da un operatore una volta ogni due settimane per tre ore a turno;
- presso il Comune di Dicomano da un operatore tre volte al mese con un turno di tre ore.

4) L'attività informativa di cui al comma 1 posta in essere dall'Associazione L'ALTRO DIRITTO è a titolo completamente gratuito per l'utente.

5) Con la presente convenzione si aderisce, inoltre, al Centro Regionale di Orientamento e informazione legale di 2° livello di cui all'articolo 1 gestito dall'Associazione L'Altro Diritto al fine di garantire alle amministrazioni comunali della Toscana un'attività di informazione e di orientamento giuridico in materia di immigrazione.

Tale attività per l'anno 2018 rientra in quelle previste dal progetto Re.SISTo II a cui la Società della Salute del Mugello aderisce.

ART. 3 - Obblighi della Società della Salute

La Società della Salute del Mugello si impegna a mettere a disposizione degli operatori in ogni sede idonea strumentazione informatica ai fini dell'utilizzo del software ELI2, predisposto da ANCI nazionale per la compilazione dei moduli on line.

ART. 4 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto "Direttiva per l'attuazione del d.lgs 196/2003 " codice in materia di protezione dei dati personali". La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 5 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell'Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all'Associazione l'importo onnicomprensivo massimo di Euro 6.000,00 a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 3.000,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell'Associazione a questa S.d.S. dell'attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000);
- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell'attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.07 per il periodo 01/06-2018), corredata da un ricapitolo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch'esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 6 - Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 2 e 5.

L'Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all'emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **0000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività: **PROGETTO RESISTO** ;

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati tramite cassiere entro 90 giorni f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 7 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31.12.2018.

ART. 8 - Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale l'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione.

ART. 9 - Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia

ART. 10 - Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Luogo e Data, _____

Associazione L'ALTRO DIRITTO Onlus
Il Presidente
Dott.ssa Sofia Ciuffoletti

Il Direttore della Società della Salute Mugello

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____
approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

RIEPILOGO PROGETTO "....."
Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

**CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E
L'ASSOCIAZIONE ARTEMISIA ONLUS PER LA COSTRUZIONE E IL
RAFFORZAMENTO DELLA RETE INTERISTITUZIONALE CONTRO LA VIOLENZA
DI GENERE-ANNO 2018**

L'anno 2018, il giorno 00 del mese di maggio presso la sede della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

l'Associazione Artemisia Onlus, d'ora in poi denominata "Associazione" codice fiscale n. 94036890484 – Partita IVA 06256910487 con sede legale in Firenze Via del Mezzetta 1 int., iscritta nel Registro regionale delle associazioni di promozione sociale Provincia di Firenze con atto dirigenziale n. 3570 in data 21.09.2011 al n.475 , nella persona della Presidente Santa Teresa Bruno, nata a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante domiciliata per la carica presso l'Associazione stessa;

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L 06/06/2016 n. 106', che abroga la L n. 266/1991;
- la Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGRT n. 573/29.05.2017,

- che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n.4 del 14.3.2018 è stata effettuata la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno 2018, che prevede la prosecuzione del progetto di apertura di uno sportello per il sostegno psicologico, consulenza legale a favore di donne in difficoltà per maltrattamento, presso il Comune di Borgo San Lorenzo con cadenza settimanale per quattro ore complessive con uno psicologo e accompagnamento delle donne vittime di abuso, maltrattamenti e violenza, con un rimborso spese da parte della SdS Mugello pari a un massimo di €5.000,00;
- che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;
- che con provvedimento n. 56/2018 dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione di promozione sociale Artemisia Onlus per l'apertura di uno sportello, in continuità con gli anni precedenti presso i locali del Comune di Borgo San Lorenzo.

ART. 2 - Attività

Sono previste le seguenti attività:

- apertura sportello di ascolto, sostegno psicologico, consulenza legale a favore di donne in difficoltà per maltrattamento, presso locali messi a disposizione da un Comune del Mugello, con cadenza settimanale per quattro ore complessive con uno psicologo;
- lavoro di ascolto e accompagnamento delle donne vittime di abuso, maltrattamenti e violenza;
- organizzazione almeno n. 2 incontri con il servizio sociale professionale (SIM), volti a definire la procedura per le segnalazioni e la presa in carico, e per un confronto sulla casistica, gli invii e le problematiche manifestate;
- elaborazione di report nei quali devono essere indicati gli utenti seguiti, suddivisi per comune, segnalando i nuovi utenti, le fasce di età, la condizione familiare, la tipologia e l'autore della violenza subita, gli esiti degli interventi.

ART. 3 - Destinatari del Progetto

Destinatari del progetto sono donne maggiori di 18 anni Per l'anno 2018 la stima prevista per gli utenti dell'attività è di n. 15 donne circa afferenti alla Zona socio sanitaria della S.d.S. Mugello

ART. 4 - Referenti dei Progetti

Per la parte amministrativa la Responsabile dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della Società della Salute del Mugello, Dott.ssa Elisabetta Boni e, per la parte professionale, la referente SIM (Sociale Integrato SdS Mugello) area minori , dott.ssa Patrizia Baldassarri.

Il Referente del progetto per l'Associazione è la Presidente, dott.ssa Santa Teresa Bruno.

ART. 5 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione si impegna a:

- svolgere le attività oggetto della presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e a conformarle a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore;
- realizzare le attività nel rispetto dei contenuti e delle modalità di attuazione di cui ai rispettivi progetti;
- garantire, per lo svolgimento delle suddette attività, la disponibilità di n. 1 psicologa impegnata per 4 ore settimanali;
- assicurare la specifica competenza, preparazione e formazione dei volontari/personale per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri e della professionalità previste dalla normativa vigente;
- osservare gli obblighi di cui al D.P.R n.62 del 16.4.2013, Codice di comportamento, il quale all'art.2 prevede l'estensione degli obblighi previsti nel Decreto stesso a tutti i soggetti che collaborano con la PA
- comunicare a questa S.d.S. le modalità ed i tempi di impiego dei volontari per le attività di cui ai progetti sopra descritti;
- assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari/operatori impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S. Mugello da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione;
- presentare a questa S.d.S. per l'avvio dei progetti una documentazione attestante l'inizio delle attività;
- presentare entro il 28/02/2019 a questa S.d.S. una relazione finale che documenti il livello di raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato. Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

ART. 6 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto "Direttiva per l'attuazione del d.lgs 196/2003 " codice in materia di protezione dei dati personali". La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 7 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell'Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all'Associazione l'importo onnicomprensivo massimo di euro 5.000,00 a

titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 2.500,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell'Associazione a questa S.d.S. dell'attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000);
- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell'attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.09 per il periodo 01/06-2018), corredata da un riepilogo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch'esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 8 - Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 5 e 7.

L'Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all'emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;

I pagamenti di cui al punto precedente verranno effettuati in favore del **PROGETTO SPORTSILE DI ASSOCIATO**, f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31 dicembre 2018

ART. 10 - Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale l'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione

ART. 11 - Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia.

ART. 12 - Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Data e firma _____

Associazione Artemisia Onlus
La Presidente
Dott.ssa Santa Teresa Bruno

Il Direttore della Società della Salute Mugello
Dott. Michele Mezzacappa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____
approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

RIEPILOGO PROGETTO "....."
Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E L'ASSOCIAZIONE NOSOTRAS ONLUS

L'anno 2018, il giorno 00 del mese di maggio presso la sede della Società della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

l'associazione Interculturale "NOSOTRAS" associazione onlus C.F. 94069640483 con sede legale in FIRENZE in Via Faenza, 103 registrata a Firenze (Atti Civili) in data 17 agosto 2001 n. 3959 serie 3/A e iscritta al Registro Regionale della Associazioni di Promozione sociale n. 4 atto 3707 del 26.11.2003, rappresentata dal presidente Laila Abi Ahmed nata a Mogadiscio (Somalia) il 01/01/1966, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione stessa

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L 06/06/2016 n. 106', che abroga la L n. 266/1991;
- la Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGRT n. 573/29.05.2017,
- che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n.4 del 14.3.2018 è stata effettuata la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno 2018, che prevede la prosecuzione del Progetto "EXTRA MOENIA. Al di là del muro", con un

- rimborso spese da parte della S.d.S. Mugello pari a un massimo di € 2.400,00;
- che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;
 - che con provvedimento n. 56/2018 dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione per la realizzazione delle attività previste nel progetto "EXTRA MOENIA. Al di là del muro" di cui alla Deliberazione dell'Assemblea della S.d.S. n. 15 del 29.11.2017.

ART. 2 - Attività

Il progetto "EXTRA MOENIA. Al di là del muro" prevede la realizzazione nell'anno 2018 delle seguenti attività:

- fornire informazioni
- fornire consulenza sui problemi abitativi, sulla pianificazione familiare
- fornire consulenza legale e sul diritto di famiglia
- interpretariato e mediazione interculturale
- gruppi di auto aiuto e sostegno genitoriale
- fornire orientamento sui percorsi lavorativi e/o formativi
- sviluppare reti di sostegno e percorsi di accompagnamento all'autonomia abitativa

Il Servizio sociale professionale individua e segnala all'associazione le situazioni che possono rientrare nelle finalità della presente convenzione, secondo un protocollo che verrà elaborato di concerto fra l'associazione e i servizi attraverso una scheda di segnalazione contenente le informazioni sulla situazione socio-culturale - economica e la valutazione della motivazione della persona;

L'Associazione provvederà, in stretta collaborazione con i servizi territoriali invianti, a monitorare il percorso di integrazione sociale (corsi lingua italiana, eventuale orientamento e formazione professionale, inserimento lavorativo in collaborazione con i centri per l'impiego e le agenzie pubbliche e private del territorio, inserimento scolastico dei minori ecc., consulenza psico-sociale e legale), nonché, al termine del progetto, a fornire una relazione che evidenzii il grado di raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Le attività previste verranno effettuate di norma presso la sede dell'Associazione, a Firenze.

L'Associazione provvederà mensilmente a fornire una relazione sul caso seguito per monitorare le azioni messe in atto oltre a concordare con il servizio incontri specifici di verifica.

Il mancato rispetto degli impegni derivanti dal piano individualizzato e delle regole stabilite comporterà l'esclusione della donna dal progetto stesso.

ART. 3 - Destinatari del Progetto

I destinatari del progetto sono fino a un massimo di n. 10 donne immigrate e non, le loro famiglie, donne sole, madri single in situazione di difficoltà, in situazione di emarginazione sociale, prive di legami con il territorio, bisognose di accompagnamento in percorsi di inserimento nella comunità, residenti nel territorio della S.d.S. Mugello

ART. 4 - Referenti dei Progetti

Per la parte amministrativa la Responsabile dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della Società della Salute del Mugello, Dott.ssa Elisabetta Boni, e il Coordinatore SIM (Sociale Integrato Mugello) della SdS, dott. Alessandro Lussu, per la parte professionale. Il referente per l'Associazione è la Vice Presidente Isabella Mangini.

ART. 5 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione si impegna a:

- svolgere le attività oggetto della presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e a conformarle a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore;
- realizzare le attività nel rispetto dei contenuti e delle modalità di attuazione di cui ai rispettivi progetti;
- garantire, per lo svolgimento delle suddette attività, la disponibilità dei volontari necessari per le attività di cui all'art.2
- assicurare la specifica competenza, preparazione e formazione dei volontari/personale per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri e della professionalità previste dalla normativa vigente;
- osservare gli obblighi di cui al D.P.R n. 62 del 16.4.2013, Codice di comportamento, il quale all'art.2 prevede l'estensione degli obblighi previsti nel Decreto stesso a tutti i soggetti che collaborano con la PA;
- comunicare a questa S.d.S. le modalità ed i tempi di impiego dei volontari per le attività di cui ai progetti sopra descritti;
- assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari/operatori impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S. Mugello da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione;
- presentare a questa S.d.S. per l'avvio dei progetti una documentazione attestante l'inizio delle attività;
- presentare entro il 28/02/2019 a questa S.d.S. una relazione finale che documenti il livello di raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato. Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

ART. 6 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il

trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto “ Direttiva per l’attuazione del d.lgs 196/2003 “ codice in materia di protezione dei dati personali”. La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 7 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell’Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all’Associazione l’importo onnicomprensivo massimo di euro 2.400,00 a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 1.200,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell’Associazione a questa S.d.S. dell’attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R n. 445/2000);
- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell’attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.07 per il periodo 01/06-2018), corredata da un riepilogo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch’esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 8 - Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 5 e 7.

L’Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all’emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L’Associazione titolare di partita IVA è tenuta all’emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **0000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell’attività: **PROGETTO EXTRA MOENIA. Al di là del muro;**

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati tramite cassiere entro 90 giorni f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31 dicembre 2018

ART. 10 - Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall’Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all’Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale

L'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione.

ART. 11 – Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia

ART. 12 – Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Borgo San Lorenzo, li _____

Associazione NOSOTRAS Onlus
La Presidente
Laila Abi Ahmed

Il Direttore della Società della Salute Mugello
Dott. Michele Mezzacappa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____
approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

RIEPILOGO PROGETTO "....."

Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	.....

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

**CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E
L'ASSOCIAZIONE INSIEME ONLUS PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI
"BENESSERE: OPERATORE TERRITORIALE"-ANNO 2018**

L'anno 2018, il giorno 00 del mese di maggio presso la sede della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

L'Associazione Insieme Onlus, d'ora in poi denominata "Associazione" codice fiscale n. 94007510483 con sede legale in Vicchio Via S. Martino a Scopeto 10, iscritta nel Registro regionale delle associazioni di promozione sociale Provincia di Firenze con atto dirigenziale n. 3556 in data 15/11/2004, nella persona del Presidente Antonio Lucchesi, nato a Villa Collemantina (LU) il 26/04/1952 non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della suddetta associazione;

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L. 06/06/2016 n. 106', che abroga la L. n. 266/1991;
- la Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i. "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGRT n. 573/29.05.2017,
- che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n.4 del 14.3.2018 è stata effettuata la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno 2018, che prevede la prosecuzione del Progetto "Benessere: Operatore Territoriale", promosso dall'Associazione Insieme, con un rimborso spese da parte della S.d.S. Mugello pari a un massimo di € 15.000,00;
- che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;

- che con provvedimento n. 56/2018 della Struttura Alta integrazione e gestione dei servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione di Promozione sociale Insieme Onlus per la realizzazione delle attività previste nel progetto "Benessere: Operatore Territoriale" di cui alla Deliberazione dell'Assemblea della S.d.S. n. 15 del 29.11.2017, per l'anno 2018.

ART. 2 - Attività

Il progetto "Benessere: Operatore Territoriale" prevede la realizzazione nell'anno 2018 delle seguenti attività:

- monitoraggio dei bisogni riguardanti persone in difficoltà e/o con necessità di pronto intervento sociale, anche in seguito a segnalazioni da parte dei servizi territoriali;
- monitoraggio delle risorse esistenti e loro attivazione, in accordo con i servizi;
- lavoro di ascolto e accompagnamento delle persone e familiari, concordato con il servizio di presa in carico o con tutti i servizi coinvolti in caso di situazioni multiproblematiche, per fornire risposte adatte alle esigenze.
- accompagnamenti per esami clinici, sportelli sociali o al luogo di lavoro per chi sta effettuando inserimenti lavorativi, concordati con i servizi;
- aggiornamento rispetto alle situazioni della residenza di alcuni utenti con forte marginalità (quante sono state tolte e quante residenze "fittizie" sono state concesse);
- interventi di supporto con piccoli contributi economici, generi alimentari e quant'altro, ai bisogni immediati dei soggetti in grave difficoltà o in dimissione dalle strutture comunitarie, ricorrendo anche a bonus abitativi, formativi, concordati con i servizi;
- partecipazione a riunioni con i servizi per la predisposizione dei progetti individuali sulla base di procedure condivise con i servizi per gli invii, le segnalazioni (di cui all'allegato 1) e la definizione del progetto individuale;
- svolgimento delle suddette attività, per il territorio dei Comuni di Marradi e Palazzuolo, in collaborazione con la Cooperativa Comes di Marradi.

ART. 3 - Destinatari del Progetto

I destinatari sono persone maggiori di 18 anni con le seguenti caratteristiche:

- problemi di dipendenza, con rete familiare debole, che necessitano di interventi flessibili e di accompagnamento costante, in integrazione con i servizi;
- in situazione di disagio e marginalità per problematiche psichiatriche, sociali, familiari continuative o per improvvisi cambiamenti che trasformano la propria condizione sociale (es. perdita del lavoro e della casa, separazione dalla famiglia e impossibilità di mantenere un'abitazione,), anche per un eventuale accompagnamento alla presa in carico da parte dei servizi;
- inserite o al termine di programmi di riabilitazione dalle dipendenze sul territorio e che faticano nel mantenere una rete sociale e relazionale.
- in grave disagio sociale che necessitano di Pronto Intervento Sociale, segnalate dai servizi sociali di zona.

Per il periodo 1 gennaio-31 dicembre 2018 la stima prevista per gli utenti del progetto è di 15-20 persone afferenti alla zona socio sanitaria della S.d.S. Mugello.

ART. 4 - Referenti dei Progetti

I Referenti del progetto sono: per la parte amministrativa la Responsabile Ufficio Alta Integrazione e Servizi socio-assistenziali della Società della Salute del Mugello, Dott.ssa Elisabetta Boni, e per la parte professionale il Coordinatore SIM (Sociale Integrato SdS Mugello) Dott. Alessandro Lussu e, per il SER.D della AUSL Toscana Centro-Zona Mugello, l'Assistente Sociale Dott. Stefano Piovanelli.

Il Referente per l'Associazione è Sara Campagna.

ART. 5 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione si impegna a:

- svolgere le attività oggetto della presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e a conformarle a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore;
- realizzare le attività nel rispetto dei contenuti e delle modalità di attuazione di cui ai rispettivi progetti;
- garantire, per lo svolgimento delle suddette attività, la disponibilità di n. 2 educatori dipendenti/collaboratori impegnati per 8/9 ore settimanali ciascuno, oltre a 2 volontari.
- assicurare la specifica competenza, preparazione e formazione dei volontari/personale per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri e della professionalità previste dalla normativa vigente;
- osservare gli obblighi di cui al D.P.R n.62 del 16.4.2013, Codice di comportamento, il quale all'art.2 prevede l'estensione degli obblighi previsti nel Decreto stesso a tutti i soggetti che collaborano con la PA;
- comunicare a questa S.d.S. le modalità ed i tempi di impiego dei volontari per le attività di cui ai progetti sopra descritti;
- assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari/operatori impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S. Mugello da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione;
- presentare a questa S.d.S. per l'avvio dei progetti una documentazione attestante l'inizio delle attività;
- presentare entro il 28/02/2019 a questa S.d.S. una relazione finale che documenti il livello di raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato. Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

ART. 6 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad

adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto “ Direttiva per l'attuazione del d.lgs 196/2003 “ codice in materia di protezione dei dati personali”. La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 7 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell'Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all'Associazione l'importo onnicomprensivo massimo di euro 15.000,00 a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 7.500,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell'Associazione a questa S.d.S. dell'attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000);
- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell'attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.07 per il periodo 01/06-2018), corredata da un riepilogo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch'esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 8 - Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 5 e 7.

L'Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all'emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **0000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività: **PROGETTO OPERATORE TERRITORIALE;**

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati tramite cassiere entro 90 giorni f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31 dicembre 2018.

ART. 10 - Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale l'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni difformi dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione

ART. 11 - Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia.

ART. 12 - Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Luogo e data _____

Associazione insieme Onlus
Il Presidente
Antonio Lucchesi

Il Direttore della Società della Salute Mugello
Dott. Michele Mezzacappa

SCHEDA SEGNALAZIONE UTENTE (PROGETTO OPERATORE TERRITORIALE)

Cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
residenza (comune e via) _____
tel. _____
eventuale domicilio _____
persona di riferimento _____ tel. _____
medico di base _____ tel. _____
eventuali altri operatori _____ tel. _____

Motivo della segnalazione:

- richiesta ospitalità
- richiesta beni (pacco alimentare, indumenti, ecc.)
- erogazione economica
- supporto disbrigo pratiche burocratiche
- accompagnamenti
- attivazione risorse territoriali (volontariato, terzo settore, ecc.)
- facilitazione verso presa in carico da parte di servizi di base e/o specialistici
- ascolto
- altro

Breve descrizione del caso:

Interventi già attivi _____

Obiettivi e azioni _____

Giorno e orario disponibilità operatore segnalante per approfondimento del caso e attivazione

Prot. n. _____ Data _____

Operatore segnalante (e-mail, tel. e fax)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____
approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Lì.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

RIEPILOGO PROGETTO "....."
Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

**CONVENZIONE TRA LA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO E
L'ASSOCIAZIONE PROGETTO ACCOGLIENZA ONLUS PER LA REALIZZAZIONE
DELLE ATTIVITA' DI "AGENZIA CASA"-ANNO 2018**

L'anno 2018, il giorno _____ del mese di maggio presso la sede della Salute del Mugello

FRA

La Società della Salute Mugello, in seguito denominata solo "SdS", rappresentata dal Direttore Dott. Michele Mezzacappa, nato a Campobasso il 16.02.1962, che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Amministrazione che rappresenta, domiciliata per la carica presso la sede dell'Ente, C.F. e Partita I.V.A. n. 05517830484;

E

l'Associazione Progetto Accoglienza Onlus, d'ora in poi denominata "Associazione" Codice Fiscale 90004060480 con sede legale a Borgo San Lorenzo (FI) Via San Martino 13, iscritta nel Registro regionale delle Associazioni di volontariato Provincia di Firenze con atto dirigenziale n. 13 in data 13/01/1994 nella persona del Presidente Luigi Andreini nato a Vicchio (FI) il 09/06/1950, non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della suddetta associazione;

VISTE

- la legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il Dlgs n. 117/2017 'Codice del Terzo Settore, a norma art. 1, c. 2, lett. b) L. 06/06/2016 n. 106', che abroga la L. n. 266/1991;
- la legge Regione Toscana n. 28/1993, "Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici";
- la Legge Regionale 9 dicembre 2002 n. 42, che disciplina le associazioni di promozione sociale, in attuazione della legge statale n. 383/2000 e in particolare i rapporti delle organizzazioni di promozione sociale con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici;
- la legge Regione Toscana n. 41 del 24/02/2005 e s.m.i. "Sistema Integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale";
- la legge Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i. 'Disciplina del servizio sanitario regionale';

PREMESSO

- che lo Statuto dell'Associazione prevede che le finalità oggetto della presente convenzione rientrano fra gli scopi sociali dell'Associazione stessa;
- che con deliberazione dell'Assemblea della SdS Mugello n. 15 del 29.11.2017 è stato approvato il P.O.A., Piano Operativo Annuale 2018, ai sensi della DGRT n. 573/29.05.2017,
- che con Deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Mugello n.4 del 14.3.2018 è stata effettuata

la ricognizione dei progetti del terzo settore in convenzione con SdS inseriti nel P.O.A. per l'anno 2018, che prevede la prosecuzione delle attività di "Agenzia Casa" da parte dell'Associazione Progetto Accoglienza Onlus, stabilendo un importo massimo rimborsabile di € 9.600,00 da parte della S.d.S. Mugello;

- che con la suddetta deliberazione è stato disposto che, per i progetti in fase di prosecuzione, fosse demandato al Direttore di emettere i conseguenti atti per la regolarizzazione formale dei rapporti con le associazioni titolari degli stessi;
- che con provvedimento n. 56/2018 dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della S.d.S. Mugello è stato approvato il testo della presente convenzione;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Quanto contenuto in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 1 - Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra la Società della Salute del Mugello e l'Associazione per la realizzazione delle attività del progetto "Agenzia Casa" di cui alla Deliberazione dell'Assemblea della S.d.S. n. 15 del 29.11.2017, per l'anno 2018.

ART. 2 - Attività

Il progetto "Agenzia Casa" prevede la realizzazione nell'anno 2018 delle seguenti attività, tenendo conto che procedure di invio e monitoraggio dei casi vengono condivise con i responsabili professionali dei servizi sopra indicati, o loro delegati:

- sostegno alla ricerca di alloggi sul mercato privato;
- stipula di contratti diretti con i proprietari da parte dell'Associazione, per periodi limitati attraverso una valutazione concordata con i servizi;
- sottoscrizione tra i soggetti beneficiari e l'Associazione di appositi contratti che prevedano l'impegno alla restituzione della somma prevista in tempi e con modalità concordate;
- interventi per agevolare la sistemazione alloggiativa e l'allestimento e il mantenimento di un'abitazione decorosa;
- elaborazione di report nei quali vengono elencati gli utenti suddivisi per Comune di residenza e/o domicilio, nazionalità, composizione nel nucleo familiare, entità e finalità del prestito concesso nell'anno di riferimento del progetto in corso, le restituzioni del prestito, e, in caso di prestiti concessi nelle annualità precedenti da beneficiari non insolventi, l'indicazione degli importi in attesa di restituzione, il numero dei contratti stipulati direttamente dall'Associazione e il numero di alloggi reperiti.

ART. 3 - Destinatari del Progetto

Soggetti/famiglie italiane e straniere, con priorità ai nuclei/soggetti portatori di una specifica tutela, in grave situazione di marginalità e di emergenza abitativa e comunque non in grado di offrire adeguate garanzie ai proprietari per l'affitto.

Tali soggetti saranno segnalati dai servizi sociali o individuati direttamente dall'Associazione. Nel primo caso l'Associazione comunicherà l'attivazione dell'intervento all'assistente sociale richiedente, nel secondo caso l'Associazione segnalerà la necessità dell'attivazione dell'intervento ai servizi sociali competenti.

ART. 4 - Referenti dei Progetti

Sono referenti del progetto: per la parte amministrativa la Responsabile dell'Ufficio Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali della Società della Salute del Mugello, Dott.ssa Elisabetta Boni e, per

la parte professionale, il coordinatore SIM, Dott. Alessandro Lussu. Il Referente del progetto per l'Associazione è il Sig. Luigi Andreini.

ART. 5 - Obblighi dell'Associazione

L'Associazione si impegna a:

- svolgere le attività oggetto della presente convenzione con piena autonomia organizzativa e gestionale e a conformarle a tutte le normative e disposizioni nazionali e regionali del settore;
- realizzare le attività nel rispetto dei contenuti e delle modalità di attuazione di cui ai rispettivi progetti;
- garantire, per lo svolgimento delle suddette attività, la disponibilità di n. 1 operatore impegnato per 6 ore settimanali e n.3 volontari;
- assicurare la specifica competenza, preparazione e formazione dei volontari/personale per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, nel rispetto dei parametri e della professionalità previste dalla normativa vigente;
- osservare gli obblighi di cui al D.P.R n.62 del 16.4.2013; Codice di comportamento, il quale all'art.2 prevede l'estensione degli obblighi previsti nel Decreto stesso a tutti i soggetti che collaborano con la PA;
- comunicare a questa S.d.S. le modalità ed i tempi di impiego dei volontari per le attività di cui ai progetti sopra descritti;
- assicurare con polizza di responsabilità civile verso terzi, sia l'Associazione stessa che i volontari/operatori impegnati, per qualsiasi evento che possa verificarsi, sollevando la S.d.S. Mugello da qualsiasi responsabilità per danni conseguenti l'attività oggetto della presente convenzione, così come previsto dall'art.4 comma 1 e art.7 comma 3 della legge n.266/1991 ed i relativi decreti ministeriali attuativi;
- presentare a questa S.d.S. per l'avvio dei progetti una documentazione attestante l'inizio delle attività;
- presentare entro il 28/02/2019 questa S.d.S. una relazione finale che documenti il livello di raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Il personale dell'Associazione, operante a qualunque titolo, non ha alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente e risponde dell'operato esclusivamente al responsabile dell'Associazione designato. Le parti si impegnano a fornire reciprocamente le informazioni necessarie al corretto svolgimento delle attività e l'Associazione si impegna a comunicare eventuali cambiamenti della presidenza e della sede dell'Associazione.

ART. 6 - Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati forniti all'atto della prestazione sono oggetto di trattamento dati nel rispetto della normativa sopra citata e agli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, e dovranno, essere trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. L'Associazione è tenuta ad operare nel rispetto della normativa sulla privacy, ed in particolare ad adempiere agli obblighi ivi previsti e a non divulgare notizie, fatti e circostanze di cui sia venuta a conoscenza nell'ambito dell'attività svolta. Tutti i dati che saranno comunicati all'Associazione dalla S.d.S. Mugello, sono affidati al legale rappresentante in qualità di responsabile esterno per il trattamento dei dati personali, come previsto dalla delibera G.R.T. n. 25/2012 avente ad oggetto "Direttiva per l'attuazione del d.lgs 196/2003 " codice in materia di protezione dei dati personali". La lettera di nomina a responsabile esterno è a cura del legale rappresentante di questa S.d.S.

ART. 7 - Spese rimborsabili

Per lo svolgimento da parte dell'Associazione delle attività oggetto della presente convenzione la S.d.S. si impegna a riconoscere all'Associazione l'importo onnicomprensivo massimo di euro 9.600,00 a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Il versamento del rimborso previsto al comma precedente avverrà in due tranches:

- la prima di € 4.800,00 entro giugno 2018 e comunque successivamente alla presentazione da parte dell'Associazione a questa S.d.S. dell'attestazione di avvio del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000);
- la seconda a saldo entro febbraio 2019, su presentazione dell'attestazione di conclusione del progetto (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R n. 445/2000) e di una relazione finale sugli obiettivi raggiunti, redatta sulla base dello schema allegato alla presente convenzione (relazione da inviare anche entro il 30.07 per il periodo 01/06-2018), corredata da un riepilogo delle spese effettivamente sostenute, elaborato sulla base dello schema anch'esso allegato alla presente convenzione, e dalla documentazione giustificativa delle spese suddette.

ART. 8 - Pagamenti

I pagamenti saranno effettuati dalla Società della Salute tramite la tesoreria ed esclusivamente con bonifico bancario previa verifica, da parte dei Referenti del progetto, dei contenuti delle relazioni previste agli articoli 5 e 7.

L'Associazione titolare del solo codice fiscale è tenuta all'emissione di apposite note di debito che dovranno riportare anche il progetto cui si riferiscono.

L'Associazione titolare di partita IVA è tenuta all'emissione di apposite fatture elettroniche.

Le fatture elettroniche dovranno essere intestate alla Società della Salute del Mugello, Via Palmiro Togliatti n. 29, 50032 Borgo San Lorenzo (FI), C.F. e P. IVA 05517830484. Il codice univoco ufficio al quale dovranno essere indirizzate è il seguente: **UFT7VY**.

Sulle fatture elettroniche dovrà essere obbligatoriamente riportato:

- al punto 2.1.2.2 un codice alfanumerico che verrà successivamente comunicato dalla S.d.S.;
- al punto 2.1.2.7 il numero del C.I.G. : **0000000000**
- al punto 2.1.8.1 il numero della fattura;
- al punto 2.1.8.2 la data della fattura;
- al punto 2.1.1.11 la natura dell'attività: **PROGETTO AGENZIA CASA** ;

I pagamenti di cui ai punti precedenti saranno effettuati tramite cassiere entro 90 giorni f.m. dalla data di ricevimento della nota di debito/fattura, previa verifica della regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite il D.U.R.C. (Documento Unico Regolarità Contributiva).

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità fino al 31 dicembre 2018.

ART. 10 - Inadempienze e recesso

La S.d.S. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione, segnalando eventuali rilievi ad un referente individuato dall'Associazione, il quale dovrà adottare i necessari interventi.

Eventuali contestazioni e/o osservazioni relative ad inadempienze devono essere comunicate dalla SdS all'Associazione per iscritto entro 15 giorni dalla verifica, fissando un termine entro il quale l'Associazione adotta i provvedimenti necessari. Trascorso tale termine, per il perdurare di situazioni

difforni dal presente atto o comunque incompatibili per il proseguimento della collaborazione, la SdS ha la facoltà di recedere dalla convenzione, comunicandolo per iscritto all'Associazione stessa. Per seri e comprovati motivi di forza maggiore l'Associazione potrà recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno due mesi a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il recesso cancella gli eventuali diritti per attività non ancora erogate e non estingue gli oneri eventualmente contratti in forza della stessa convenzione

ART. 11 - Controversie e norme di rinvio

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione, sarà competente a giudicare il Foro di Firenze.

Per tutto quanto non disciplinato dal presente atto, si applicano le norme del codice civile e della legislazione nazionale e regionale vigente in materia.

ART. 12 - Oneri fiscali e registrazione

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs.n.460/1997. La presente convenzione sarà registrata solo in caso d'uso.

La presente convenzione, è letta, firmata e sottoscritta.

Luogo e Data _____

Associazione Progetto Accoglienza Onlus
Il Presidente Luigi Andreini

Il Direttore della Società della Salute Mugello
Dott. Michele Mezzacappa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in qualità di legale rappresentante di _____ ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come
disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

con riferimento al progetto _____

approvato con provvedimento della Società della Salute del Mugello n. _____ del _____

- che il progetto è stato avviato in data _____
- che le spese presentate quale richiesta di rimborso corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi al progetto
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente
- che il progetto si è concluso in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, la Società della Salute del Mugello disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare documento di identità del legale rappresentante in corso di validità)

PROGETTO
RELAZIONE DI MONITORAGGIO AL 30/06/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 30.06.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 30.06.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 30.06.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Li.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

PROGETTO
RELAZIONE CONCLUSIVA AL 31/12/2018

-Breve descrizione delle azioni del progetto alla data del 31.12.2018, eventualmente suddivise per Comune (max 4 righe)

-N. ... soggetti/utenti coinvolti alla data del 31.12.2018 distinti per età, sesso, residenza e se risultano seguiti dai Servizi Sociali

-Punti di forza alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Criticità alla data del 31.12.2018 (max 4 righe)

-Indicazioni sulla previsione di andamento del progetto nel secondo semestre dell'anno (sulla base di programmazioni già concordate, ecc.-max 4 righe)

-Altro (considerazioni libere dell'Ente/Associazione-max 4 righe)

Li.....

IL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE/ENTE

RIEPILOGO PROGETTO "....."

Di cui alla convenzione

N° utenti	Nominativo Utente	Segnalato da:	Tipoo servizio
1	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
2	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
3	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........
.....	<input type="checkbox"/> Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Altro Servizio	..........

RIEPILOGO SPESE

VOCE	IMPORTO FINANZIATO	IMPORTO SPESO
PERSONALE		
MATERIALE		
ecc.		
TOTALE		

<i>ALTRI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO</i>	
SOGGETTO EROGATORE	IMPORTO FINANZIATO

DETTAGLIO SPESE

DETTAGLIO VOCE "PERSONALE"				
SOGGETTO	PERIODO/DATA	ORE	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "MATERIALE"			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)

DETTAGLIO VOCE "....."			
SOGGETTO	DATA	EURO	DOCUMENTO (DA ALLEGARE)