

**MESSA A PUNTO E VALUTAZIONE DI EFFICACIA DI INTERVENTI DI PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA PER RIDURRE L'IMPATTO SANITARIO DELLE PATOLOGIE ATTRIBUIBILI ALL'AMBIENTE E ALLE DISEGUAGLIANZE SOCIALI**

CUP Master J49I23001690001 - CUP Derivato E39I23001530001

Finanziato dal Ministero della Salute nell'ambito del Piano Nazionale Complementare al PNRR "Salute, Ambiente, Biodiversità, Clima" Investimento 1.2

**PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI**

*Decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59 recante "Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti", convertito, con modificazioni, dall' art. 1, comma 1, della Legge 1°luglio 2021, n. 101*

**"SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITÀ E CLIMA"**

Investimento 1.2) Sviluppo e implementazione di 2 specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale.

**ACCORDO DI COLLABORAZIONE**

tra

**La Regione Emilia-Romagna**

e

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia – IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia**

per la realizzazione del modello di intervento n.1

**MESSA A PUNTO E VALUTAZIONE DI EFFICACIA DI INTERVENTI DI PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA PER RIDURRE L'IMPATTO SANITARIO DELLE PATOLOGIE ATTRIBUIBILI ALL'AMBIENTE E ALLE DISEGUAGLIANZE SOCIALI**

VISTO il Piano nazionale di ripresa e resilienza, presentato alla Commissione europea in data 30 aprile 2021, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 2021/241;

VISTA la decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, recante l'approvazione della valutazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza dell'Italia e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

VISTO il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 recante "Governance del piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure" e, in particolare, l'articolo 14 che prevede che le misure si applichino anche la Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari;

VISTO l'articolo 2, comma 6-bis del decreto-legge n. 77 del 2021, che reca disposizioni per l'allocazione di almeno il 40 per cento delle risorse a favore delle regioni del Mezzogiorno;

VISTO il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito con modificazioni dalla legge 1° luglio 2021, n. 101, recante "Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti", di seguito indicato come "decreto-legge";

VISTO in particolare l'articolo 1, del decreto-legge, ai sensi del quale è approvato il Piano nazionale per gli investimenti complementari finalizzato ad integrare con risorse nazionali gli interventi del

Piano nazionale di ripresa e resilienza per complessivi 30.622,46 milioni di euro per gli anni dal 2021 al 2026;

VISTO il comma 2 dell'articolo 1 del decreto-legge, che riporta l'elenco degli interventi finanziati con le risorse del Piano;

VISTO il successivo comma 6, che prevede che *“agli interventi ricompresi nel Piano (...) si applicano, in quanto compatibili, le procedure di semplificazione e accelerazione, le misure di trasparenza e conoscibilità dello stato di avanzamento stabilite per il Piano nazionale di ripresa e resilienza”*;

VISTO il comma 7, dell'articolo 1 del decreto-legge, il quale dispone che *“Ai fini del monitoraggio degli interventi, entro trenta giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, con decreto del Ministro dell'economia e delle finanze, sono individuati per ciascun intervento o programma gli obiettivi iniziali, intermedi e finali determinati in relazione al cronoprogramma finanziario e coerenti con gli impegni assunti nel Piano nazionale di ripresa e resilienza con la Commissione europea sull'incremento della capacità di spesa collegata all'attuazione degli interventi del Piano nazionale per gli investimenti complementari”*;

VISTO il successivo comma 7-bis che dispone che il mancato rispetto dei termini previsti dal cronoprogramma procedurale degli adempimenti o la mancata alimentazione dei sistemi di monitoraggio comportano, qualora non risultino assunte obbligazioni giuridicamente vincolanti, la revoca del finanziamento;

CONSIDERATO che, in attuazione di quanto disposto dal comma 7 dell'articolo 1, del decreto-legge, il Ministero dell'Economia e delle Finanze con proprio decreto del 15 luglio 2021, ha individuato gli obiettivi iniziali, intermedi e finali determinati per ciascun programma, intervento e progetto del Piano, nonché le relative modalità di monitoraggio;

VISTA la scheda di progetto *“Salute, ambiente, biodiversità e clima”* allegata al summenzionato decreto del Ministero dell'economia e delle finanze, che individua gli obiettivi, le modalità di attuazione, i soggetti attuatori, il cronoprogramma finanziario e include la relazione illustrativa, che qui si intende integralmente richiamata e forma parte integrante del presente decreto;

CONSIDERATO che nella summenzionata scheda di progetto il Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria è individuato quale soggetto attuatore, tra l'altro, per l'intervento *“Sviluppo e implementazione di specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in due siti contaminati selezionati di interesse nazionale”*;

CONSIDERATI gli obiettivi iniziali, intermedi e finali stabiliti nella scheda di progetto allegata al summenzionato decreto-legge n. 59 del 2021, e i vincoli finanziari definiti per l'intervento *“sviluppo e implementazione di specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale”*;

VISTO il decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 recante *“Norme in materia ambientale”* ed in particolare l'articolo 252 che definisce le modalità di individuazione dei siti di interesse nazionale, ai fini della bonifica;

VISTO il decreto del Direttore Generale della Prevenzione Sanitaria, 18 novembre 2022, con il quale è stato costituito il gruppo di lavoro per la definizione dei criteri di individuazione dei siti di interesse nazionale, composto da rappresentanti designati dal Ministero dell'ambiente e della sicurezza energetica, dall'Istituto Superiore di Sanità, dall'Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale (ISPRA) e del Ministero della Salute stesso;

VISTO l'Avviso pubblicato dal Ministero della Salute il 21 giugno 2023, rivolto alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano per la manifestazione di interesse all'attuazione del progetto 1.2 *“Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse*

*nazionale*”, mediante formale richiesta sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante della regione o provincia autonoma designata quale capofila con indicazione dei siti di interesse nazionale coinvolti e opzione per uno dei due modelli di intervento:

- modello di intervento n. 1 *“Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e le diseguaglianze sociali”*;

- modello di intervento n. 2 *“Valutazione della esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili”*;

TENUTO CONTO che la Regione Puglia, in data 7 luglio 2023, ha presentato manifestazione di interesse, acquisita al protocollo del Ministero della Salute DGPRES-MDS-A n. 21504 del 10 luglio 2023, nella quale è espressa l’opzione per il modello di intervento n. 1 *“Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e le diseguaglianze sociali”*;

VISTO il decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute del 12 luglio 2023, con il quale tra l’altro è stata recepita la summenzionata manifestazione d’interesse della Regione Puglia ed è stato disposto l’accesso ed il contestuale avvio della successiva fase di progettazione partecipata, dell’aggregazione per il modello di intervento 1. *“Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e le diseguaglianze sociali”* costituita come segue

▪ Capofila: Regione Puglia

▪ Partecipanti: Lombardia, Provincia Autonoma di Trento, Friuli-Venezia Giulia, Veneto, Emilia-Romagna, Toscana, Lazio, Marche, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna;

VISTA la deliberazione della Giunta della Regione Puglia n. 1199 del 8 agosto 2023 che delega l’AReSS Puglia ad assicurare in nome e per conto della Regione Puglia, tutte le attività collegate e conseguenti previste dall’avviso del 21 giugno 2023 del Ministero della Salute per l’attuazione del progetto 1.2 *“Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato Salute-Ambiente-Clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale”*, con riferimento al modello di intervento n. 1, in qualità di Regione Capofila;

CONSIDERATO che, in ottemperanza alle disposizioni del summenzionato decreto del Segretario Generale, la progettazione si è realizzata con la partecipazione congiunta del Ministero della Salute, dell’Istituto Superiore di Sanità per la parte tecnico-scientifica e delle Regioni partecipanti all’aggregazione ed in data 13 ottobre 2023 AReSS Puglia ha trasmesso la proposta progettuale per il modello di intervento *“Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e alle diseguaglianze sociali.”*;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute del 26 ottobre 2023 con il quale si prende atto della proposta progettuale trasmessa da AReSS Puglia e si conclude la fase di progettazione partecipata;

RILEVATO che nella summenzionata nota di trasmissione della proposta progettuale, AReSS Puglia ha informato il Ministero della Salute che con nota prot. 1559 del 21 luglio 2023 della Direzione Sanità della Regione Piemonte, è giunta una ulteriore richiesta di adesione, con il coinvolgimento del SIN di Casale Monferrato, per la quale la Regione Puglia, previo parere positivo del Ministero della Salute espresso nel corso della riunione tenutasi a Roma in data 27 luglio 2023, ha riscontrato favorevolmente;

ATTESO che a seguito di quanto sopra il Ministero della Salute, la Regione Puglia e AReSS Puglia hanno sottoscritto un accordo di collaborazione per la realizzazione del modello di intervento n.1,

Programma E.1 “Salute-ambiente-biodiversità-clima” - Investimento 1.2, Intervento n. 1 denominato “Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e alle disuguaglianze sociali”, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti in data 12 febbraio 2023 con numero 313;

ATTESO che, a seguito del suddetto accordo, la capofila AReSS Puglia e la Regione Emilia-Romagna hanno sottoscritto, in data 29 maggio 2024, l’accordo di collaborazione per la realizzazione del modello di intervento n. 1 “Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e alle disuguaglianze sociali”;

RITENUTO necessario dare seguito agli Accordi tra Ministero della Salute, Regione Puglia e AReSS Puglia e tra AReSS Puglia e Regione Emilia-Romagna procedendo alla sottoscrizione di accordi di collaborazione tra la Regione Emilia-Romagna e i soggetti partecipanti alla aggregazione per la realizzazione delle attività di interesse comune finalizzate alla realizzazione del sopra citato modello di intervento “Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l’impatto sanitario delle patologie attribuibili all’ambiente e alle disuguaglianze sociali”;

CONSIDERATO che sulla base del piano finanziario generale presentato da Regione Emilia – Romagna all’interno del progetto sottomesso (All. progetto al presente accordo), l’attività dell’AUSL di Reggio Emilia è prevista alla voce di spesa Servizi e nello specifico “Convenzioni con AUSL Modena, Reggio-Emilia, Bologna, Parma, e AOSP Ferrara e Arpae Emilia-Romagna per l’acquisizione di servizi sanitari e ambientali previsti dal progetto”, in attuazione delle LINEE GUIDA di cui all’allegato 2;

VALUTATO che in relazione a quanto sopraccitato e a quanto disposto dall’art. 1 comma 2 e dell’art. 2 comma 3 del presente accordo, l’Azienda USL IRCCS di Reggio Emilia è da considerarsi quale soggetto convenzionato ai fini del presente accordo;

VISTO l’articolo 15 della legge 7 agosto 1990 n. 241, ai sensi del quale le Amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;

CONSIDERATO che si ritengono soddisfatti i requisiti previsti dall’articolo 7, comma 4 del decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36

tra

La Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, viale Aldo Moro 52, C.F. 800.625.903.79 rappresentata ai fini del presente atto Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Luca Baldino, domiciliato per la carica in Bologna, Viale A. Moro, 52

e

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia – IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia, (di seguito denominata anche “soggetto convenzionato”) con sede legale in Via Amendola 2, 42122 Reggio Emilia (RE) Cod. Fiscale e P. Iva 01598570354, nella persona del Legale Rappresentante Cristina Marchesi

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

### **Art. 1 – Oggetto dell'accordo**

1. Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Accordo.
2. Il presente accordo è concluso, ai sensi dell'articolo 15 della legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modificazioni ed integrazioni, per disciplinare la realizzazione delle attività di interesse comune finalizzate al raggiungimento degli obiettivi del progetto 1.2 *“Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse nazionale”* con riguardo al modello di intervento 1 *“messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l'impatto sanitario delle patologie attribuibili all'ambiente e alle diseguaglianze sociali”* qui in allegato (all. progetto);
3. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato con la sottoscrizione del presente accordo dichiarano il rispetto delle condizioni previste dall'articolo 7, comma 4, del decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36;
4. Considerata la complessità dell'iniziativa, a quanto concordato nell'art.2, potranno essere apportate modifiche, senza maggiorazione dell'importo complessivo del finanziamento, allo scopo di migliorarne l'impianto complessivo e/o garantirne la realizzazione, nonché in caso si riscontrino criticità tali da precluderne la realizzazione, decorsi i primi sei mesi dall'avvio della iniziativa ed entro i successivi quindici mesi, previo accordo scritto tra Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato;
5. il soggetto convenzionato potrà pertanto presentare alla Regione Emilia-Romagna, nel rispetto della tempistica indicata nel precedente comma 4, eventuali proposte scritte e motivate di modifica al modello di intervento. La Regione Emilia-Romagna si impegna a valutare, anche congiuntamente con il proponente, la coerenza delle modifiche richieste nel quadro generale delle attività di progetto ed eventualmente presentare una proposta di modifica ad AReSS Puglia per gli adempimenti successivi.

### **Art. 2 – Funzioni compiti e obblighi**

1. Nell'ambito del presente accordo la Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato concorrono alla predisposizione e realizzazione del modello di intervento di cui all'articolo 1, comma 2, svolgendo, ciascuno, i compiti previsti dai successivi commi.
2. La Regione Emilia-Romagna mette a disposizione del progetto la propria *expertise*, garantisce il coordinamento complessivo del progetto e si impegna ad adottare tutte le azioni necessarie al raggiungimento degli obiettivi previsti, assicurando il regolare invio ad AReSS Puglia delle rendicontazioni periodiche, provvedendo al trasferimento al soggetto convenzionato delle risorse assegnate e procedendo, in caso di eventuali criticità ed in accordo con AReSS Puglia, ai necessari correttivi atti a garantire il buon andamento del progetto.
3. il soggetto convenzionato mette a disposizione del progetto le proprie strutture e le risorse umane e tecniche necessarie ad assicurare l'avvio e la realizzazione degli interventi nel rispetto delle tempistiche indicate nel cronoprogramma di progetto e si impegna a conformarsi alle indicazioni fornite dalla Regione Emilia-Romagna per dare attuazione alle linee guida e alle circolari ministeriali in tema di pubblicità, monitoraggio, controllo e rendicontazione e per qualsiasi altra attività inerente alla corretta realizzazione della linea di intervento per il perseguimento dell'obiettivo comune.
4. il soggetto convenzionato assicura una collaborazione attiva con il gruppo di lavoro nazionale del progetto attraverso la partecipazione alle riunioni e attività che verranno definite per gli obiettivi di competenza. In particolare, il soggetto convenzionato coordina le attività del sotto obiettivo 8e (Sorveglianza sanitaria - PDTA e presa in carico) e collabora al raggiungimento dei seguenti obiettivi specifici: ob. 1 - Ricognizione dei dati disponibili (sotto-obiettivi 1.a e 1.c), sotto-obiettivo 2.d (Sorveglianza epidemiologica - Altre Sorveglianze), Ob. 3 Epidemiologia analitica (sotto-obiettivo 3a)

e Ob. 8 Sorveglianza sanitaria (sotto-obiettivi 8.a e 8.g, oltre al coordinamento del 8.e).

Nell'ambito dei sopracitati obiettivi, le attività principali che il soggetto convenzionatosi impegna a svolgere sono:

- Sorveglianza sanitaria - PDTA e presa in carico dei pazienti con mesotelioma maligno della pleura: miglioramento della qualità e dell'appropriatezza della cura dei pazienti affetti da mesotelioma pleurico (MPM) tramite la definizione e la condivisione di un percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA), basato sulle evidenze disponibili in letteratura e finalizzato a fornire la migliore assistenza possibile al paziente in continuità tra ospedale e territorio. Fasi operative:
  - Coordinamento, composizione e formalizzazione del gruppo di lavoro;
  - Ricognizione, analisi e valutazione nelle diverse realtà regionali dello stato dell'arte in merito al mesotelioma pleurico (casi diagnosticati, modalità di accesso ed erogazione prestazioni sanitarie, esiti) e dei PDTA per il mesotelioma maligno della pleura disponibili nelle diverse regioni partecipanti;
  - Definizione di un modello condiviso di PDTA regionale modulabile e identificazione dei requisiti minimi nei diversi setting assistenziali; definizione delle modalità di accesso al PDTA e connessione strutturata con i servizi di medicina del lavoro, programma di sorveglianza di ex-esposti e ReNaM; identificazione dei criteri per la definizione dei pacchetti di prestazione richiesti e delle modalità di erogazione;
  - Strutturazione di una piattaforma informatica modulabile nelle regioni per la gestione in rete del PDTA, raccolta e analisi dei dati sia ai fini epidemiologici che di valutazione di performance organizzativa e assistenziale;
  - Strutturazione su base regionale/interregionale di: attività di digital pathology per un secondo parere diagnostico, un repository interregionale condiviso per analisi e valutazione dei dati con finalità epidemiologiche e cliniche, un repository regionale/interregionale per favorire le conoscenze e l'accesso agli studi clinici e traslazionali disponibili, e informazione/diffusione dei risultati disponibili;
  - Identificazione di percorso, modalità di gestione e strutturazione per la strutturazione di biobanca di tessuti e liquidi biologici a livello regionale/interregionale finalizzata al miglioramento delle conoscenze biologiche, accesso e disegno di studi nei diversi ambiti;
  - Definizione di indicatori di processo e di esito di per la valutazione di compliance, aderenza e esiti.
- Sorveglianza sanitaria – altre attività:
  - Supporto metodologico per la revisione della letteratura.
  - Definizione dei criteri di eleggibilità per la sorveglianza degli ex-esposti amianto
  - Valutazione di fattibilità di uno screening con TAC a bassa dose negli ex-sposti ad amianto in base ai criteri di rischio condivisi con il sotto obiettivo 8f e quantificazione e della possibile popolazione target;
  - Definizione dei criteri di priorità che possano rendere fattibile un pilota nel SIN e in altre popolazioni identificabili
  - Supporto tecnico da parte dei radiologi esperti per la definizione dei criteri di positività della TAC di screening e condivisione degli strumenti di refertazione strutturata alle TAC di screening
  - Effettuazione di due round di screening nei soggetti eleggibili residenti in provincia di Reggio Emilia e in carico agli ambulatori ex-esposti dello SPSAL per un massimo di 40 TAC bassa dose anno.
- Ricognizione dei dati disponibili: censimento fonti dati socio-economici e di fragilità sociale, definizione delle coorti di ex-esposti all'amianto, ricognizione dati disponibili e individuazione

delle fonti comuni disponibili all'archivio ex-esposti amianto.

- Sorveglianza epidemiologica: consolidamento della sorveglianza epidemiologica con il costante aggiornamento dei dati del Registro Mesoteliomi (COR ReNaM EmiliaRomagna) e report registro mesoteliomi SIN specifico, integrato con dati coorti ex-esposti dove disponibili.
- Epidemiologia analitica: aggiornamento coorti residenziali e definizione sotto-coorti SIN; link dati sanitari e analisi dei dati congiunta con dati esposizione ambientale; aggiornamento delle coorti di ex-esposti amianto già incluse nello studio SMICA; supporto alla definizione del disegno di studio e alle analisi dei dati; report delle analisi sugli effetti sulla salute delle esposizioni ambientali nel SIN e nella regione.

5. il soggetto convenzionatosi impegna altresì espressamente a mettere a disposizione della Regione Emilia-Romagna, nei termini indicati al successivo articolo 4 e in quelli che saranno comunicati di volta in volta per iscritto, la documentazione tecnica e finanziaria necessaria alla rendicontazione periodica dell'intervento e alle verifiche di monitoraggio eventualmente disposte dal Ministero della Salute e, a tal fine, garantisce l'adozione di misure atte a garantire la completa tracciabilità delle operazioni, la tenuta di una apposita codificazione contabile per l'utilizzo delle risorse del PNC, secondo le indicazioni fornite dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, compatibilmente al proprio ruolo come declinato in premessa, a conservare la documentazione tecnica e finanziaria di progetto su supporti informatici adeguati e a renderli disponibili per le attività di controllo e di audit.

### **Art. 3 – Efficacia e durata**

1. Il presente accordo è efficace dalla data di sottoscrizione fino al 31 dicembre 2026 o fino al termine previsto nel cronoprogramma procedurale allegato al decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 15 luglio 2021 qualora lo stesso subisse modificazioni.
2. il soggetto convenzionatosi impegna ad avviare le procedure interne necessarie ad assicurare la piena operatività del progetto immediatamente dopo la sottoscrizione del presente accordo.

### **Art. 4 - Rapporti tecnici e rendiconti finanziari**

1. Al fine di consentire alla Regione Emilia-Romagna di procedere alla regolare e puntuale trasmissione ad AReSS Puglia della documentazione per le verifiche ministeriali riguardo il regolare svolgimento delle attività di cui all'art. 1, il soggetto convenzionato, compatibilmente al proprio ruolo come declinato in premessa, è tenuto a trasmettere alla Regione Emilia-Romagna un rapporto tecnico con lo stato di avanzamento e la rendicontazione delle attività, nel rispetto delle indicazioni fornite dalle LINEE GUIDA PER IL MONITORAGGIO DEGLI INVESTIMENTI. MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE E AMMISSIBILITÀ DELLE SPESE RELATIVE ALL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO 1.2 *“Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse nazionale”*, qui allegate (all. linee guida), alle seguenti scadenze:

- 10 settembre 2024;
- 28 febbraio 2025;
- 31 agosto 2025;
- 31 gennaio 2026
- 31 agosto 2026;

2. Entro e non oltre il 31 gennaio 2027 il soggetto convenzionato è tenuto a trasmettere alla Regione Emilia-Romagna la relazione tecnica finale sui risultati raggiunti nel periodo di durata dell'accordo stesso ed il rendiconto finanziario finale che attesti le spese sostenute.

3. Le rendicontazioni di cui al punto 1 dovranno essere redatte nel rispetto del piano finanziario di progetto e corredate da relative note di debito e pertinenti giustificativi di spesa.

4. Eventuali variazioni relative al piano finanziario dovranno essere preventivamente richieste e autorizzate dalla Regione Emilia-Romagna.
5. La Regione Emilia-Romagna può richiedere in qualsiasi momento di conoscere lo stato di avanzamento del progetto e il soggetto convenzionato è tenuto a fornire i dati richiesti entro trenta giorni.
6. Le relazioni tecniche, i rendiconti finanziari e tutta l'ulteriore documentazione eventualmente richiesta devono essere inviati ai seguenti indirizzi di posta elettronica certificata:
  - Direzione Generale Cura del Territorio e dell'Ambiente **dgcta@postacert.regione.emilia-romagna.it** ;
  - Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare il direttore **dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it** ;
  - Area rifiuti e bonifica siti contaminati, servizi pubblici dell'ambiente **servrifiuti@postacert.regione.emilia-romagna.it** .
7. È fatto obbligo al soggetto convenzionato di conservare tutta la documentazione contabile relativa al progetto anche su supporti informativi e di renderla disponibile a richiesta della Regione Emilia-Romagna.

#### **Art. 5 – Proprietà e diffusione dei risultati del progetto**

1. Qualsiasi iniziativa di comunicazione correlata alle attività disciplinate nel presente accordo deve essere concordata con la Regione Emilia-Romagna. A tal fine se il soggetto convenzionato intende mettere in atto iniziative di comunicazione correlate all'intervento di cui al presente accordo, deve informare con congruo anticipo e in forma scritta la Regione Emilia-Romagna delle iniziative in programma, così da consentire l'avvio della prescritta procedura di condivisione con il Ministero e ARESS Puglia.

#### **Art. 6 - Finanziamento**

1. Per la realizzazione del modello di intervento 1 di cui al presente accordo il soggetto convenzionato riceve un finanziamento complessivo di € 323.070,00.
2. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato dichiarano che le attività di cui al presente accordo non sono soggette ad I.V.A. ai sensi del D.P.R. n. 633 del 1972 in quanto trattasi di attività rientranti nei propri compiti istituzionali.
3. Il finanziamento è concesso dal Ministero della Salute per il tramite della Regione Puglia, dell'ARESS Puglia, della Regione Emilia-Romagna al soggetto convenzionato al fine di sostenere le spese per la realizzazione del progetto di cui al presente accordo, come risultante dai rendiconti finanziari di cui all'articolo 4.
4. il soggetto convenzionato prende atto ed accetta espressamente che il Ministero della Salute, la Regione Puglia e l'ARESS Puglia e la Regione Emilia-Romagna non assumeranno altri oneri oltre l'importo stabilito nel presente articolo.
5. Il finanziamento di cui al comma 1 comprende anche eventuali spese di missione dei referenti del progetto.
6. il soggetto convenzionato prende atto che il finanziamento di cui al comma 1 del presente articolo sarà trasferito dalla Regione Emilia-Romagna al soggetto convenzionato secondo le modalità riportate nel successivo art. 7 del presente atto, nel rispetto delle norme di contabilità pubblica di cui alla L. n. 196/2009 e al D.lgs. n. 93/2016 e successive modifiche e integrazioni.

#### **Art. 7 – Modalità e termini di erogazione del finanziamento**

1. Il finanziamento spettante al soggetto convenzionato per la partecipazione alla realizzazione del

modello di intervento, come quantificato in sede di progetto pari ad € 323.070,00 (trecentoventimilasettanta/00), sarà erogato in tre quote.

2. La prima quota, pari al 25% del finanziamento, a titolo di acconto, sarà trasferita dalla Regione Emilia-Romagna al soggetto convenzionato dopo la prima relazione (10 settembre 2024).

3. La seconda quota, pari al 50 % del finanziamento, sarà trasferita dalla Regione Emilia-Romagna al soggetto convenzionato in un'unica soluzione:

a) a seguito della seconda e della terza rendicontazione, per le attività progettuali svolte sino al 31 agosto 2025;

b) a seguito della presentazione, entro il 31 gennaio 2026, di una relazione tecnico-finanziaria relativa alle attività progettuali svolte sino al 31 dicembre 2025;

4. La terza quota, pari al 25% del finanziamento, sarà trasferita dalla Regione Emilia-Romagna al soggetto convenzionato in un'unica soluzione:

a) a seguito della quarta rendicontazione, per le attività progettuali svolte sino al 31 agosto 2026;

b) a seguito della presentazione, entro il 31 gennaio 2027, di una relazione tecnico-finanziaria finale per le eventuali attività progettuali svolte fino al 31 dicembre 2026;

5. Esclusa la prima quota che sarà trasferita per intero a titolo di acconto, per le successive sarà liquidato quanto effettivamente ricondotto ad attività rendicontate, fino ad un massimo rappresentato dalla percentuale della quota stessa. Quanto non rendicontato nell'ambito delle singole quote potrà essere liquidato in aggiunta a quelle successive;

6. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato convengono espressamente che l'erogazione effettiva di ognuna delle quote di finanziamento sopra citate è subordinata, oltre che al rispetto da parte del soggetto convenzionato dei tempi e delle modalità di rendicontazione tecnica e finanziaria, di cui al presente accordo, anche:

- dall'effettivo accredito in favore della Regione Emilia-Romagna delle somme messe a disposizione dal Ministero della Salute per l'intervento di cui al presente accordo, per il tramite della Regione Puglia;

- dalla presentazione da parte del soggetto convenzionato di formale richiesta di pagamento.

7. I mandati per il pagamento delle quote di cui al comma 1, a mezzo bonifico bancario e/o bollettino PagoPa, saranno tratti sul conto corrente indicato dal soggetto convenzionato dietro formale richiesta di pagamento e prelievi eventuali verifiche obbligatorie di legge.

8. La Regione Emilia-Romagna non risponde di eventuali ritardi nell'erogazione delle quote di finanziamento cagionati dai controlli di legge o dovuti ad eventi non imputabili alla Regione Emilia-Romagna medesima.

9. La conclusione di tutte le attività progettuali dovrà avvenire entro e non oltre il 31 dicembre 2026, salvo il caso di modificazioni del termine previsto nel cronoprogramma procedurale allegato al decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 15 luglio 2021.

10. La Regione Emilia-Romagna, entro e non oltre il 28 febbraio 2027, deve trasmettere il rendiconto finanziario finale nel quale siano attestate spese pari al 100% di quanto erogato, con l'impegno, qualora non fossero state spese integralmente le risorse trasferite, a restituire tempestivamente ad AReSS Puglia al le quote eccedenti, con le modalità comunicate da AReSS Puglia-stessa. In tal caso il soggetto convenzionato sarà tenuto a restituire alla Regione Emilia-Romagna, nelle modalità e alla scadenza indicata dalla Regione Emilia-Romagna medesima, le eventuali risorse finanziarie già ricevute e non spese.11. Ai fini del pagamento AReSS Puglia si riserva la facoltà di richiedere alla Regione Emilia-Romagna copia della documentazione giustificativa delle spese, riportate nei rendiconti finanziari. In tal caso il soggetto convenzionato è tenuto a fornire alla Regione Emilia-Romagna i documenti richiesti entro la scadenza dalla stessa indicata con richiesta scritta.

### **Art. 8 - Risoluzione dell'accordo**

1. In caso di sospensione dei pagamenti da parte del Ministero e/o di avvio di procedura previa diffida della risoluzione dell'accordo in essere, per valutazione negativa delle relazioni di cui all'articolo 4 o per mancata o irregolare attuazione del presente accordo, o per qualsivoglia altra motivazione, la Regione Emilia-Romagna si impegna a informare tempestivamente il soggetto convenzionato.
2. La Regione Emilia-Romagna nel caso di accertamento di gravi violazioni agli obblighi previsti dalla presente convenzione imputabili al soggetto convenzionato che possano pregiudicare la positiva realizzazione del progetto, intima a quest'ultima per iscritto, a mezzo PEC, di porre fine alle violazioni entro il termine indicato nell'atto di diffida. Decorso inutilmente il termine di cui al periodo precedente, la presente convenzione si intende risolta di diritto a partire dalla data indicata nell'atto di diffida.
3. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato convengono espressamente che, in caso di risoluzione dell'accordo in essere tra Regione Puglia ed AReSS Puglia e Regione Emilia-Romagna per la realizzazione dell'intervento di cui al presente atto, il soggetto convenzionato ha l'obbligo di provvedere, entro trenta giorni dal ricevimento della relativa richiesta, alla restituzione delle somme corrisposte sino alla data di risoluzione dell'accordo.

### **Art. 9 – Referenti per l'intervento**

1. La Regione Emilia-Romagna indica quale referente scientifico per l'intervento di cui al presente accordo la dott.ssa Paola Angelini, EQ Ambiente Clima e Salute, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Regione Emilia-Romagna, e quale referente amministrativo la dott.ssa Cristina Govoni, Dirigente del Settore Tutela dell'Ambiente ed Economia Circolare, Direzione Generale Cura del Territorio e dell'Ambiente Regione Emilia-Romagna.
2. La Regione Emilia-Romagna dichiara che ogni comunicazione inerente all'intervento di cui al presente accordo deve essere indirizzata alla mail istituzionale dei referenti suindicati e alla PEC della Direzione dell'ente come di seguito specificati:  
paola.angelini@regione.emilia-romagna.it  
cristina.govoni@regione.emilia-romagna.it  
servrifiuti@postacert.regione.emilia-romagna.it
3. il soggetto convenzionato indica quale referente scientifico per l'intervento relativo alla Sorveglianza sanitaria - PDTA e presa in carico dei pazienti con mesotelioma maligno della pleura di cui al presente accordo il Dott. Carmine Pinto, Direttore della Struttura Complessa di Oncologia Medica dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, e per l'intervento relativo alla Sorveglianza sanitaria - altre attività il Dott. Giorgi Rossi Direttore della Struttura Complessa di Epidemiologia dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia.
4. il soggetto convenzionato dichiara che ogni comunicazione inerente all'intervento di cui al presente accordo deve essere indirizzata alla mail istituzionali dei referenti suindicati e alla PEC dell'ente come di seguito:  
carmine.pinto@ausl.re.it;  
paolo.giorgirossi@ausl.re.it;  
direzionescientificairccs@pec.ausl.re.it;  
L'eventuale modifica dei referenti dovrà essere sollecitamente comunicata formalmente alla Regione Emilia-Romagna che ne prenderà atto e provvederà, laddove necessario, a darne notizia ad AReSS Puglia.

### **Art. 10 – Forma dell'atto, registrazione e imposta di bollo**

1. Il presente accordo è stipulato ai sensi dell'articolo 15 della Legge 241/1990 in modalità di

scrittura privata con sottoscrizione digitale, con registrazione in caso d'uso a spese della parte richiedente, in base all'articolo 4, parte II, della tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131, e successive modificazioni e integrazioni

2. L'imposta di bollo sull'originale informatico, di cui all'art. 2 della Tabella Allegato A – Tariffa Parte I del D.P.R. n. 642/1972, è assolta dalla U.O.

#### **Art. 11 – Controversie e foro competente**

1. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionatosi impegnano a risolvere in via bonaria tra loro qualsiasi controversia sul presente Accordo.

2. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato espressamente manifestano la loro volontà di devolvere la cognizione della causa per ogni controversia collegata direttamente o indirettamente all'interpretazione, validità, efficacia, esecuzione, recesso o risoluzione dell'Accordo al Foro di Bologna in via esclusiva.

#### **Art. 12 – Disposizioni finali e rinvii**

1. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato dichiarano di rispettare e applicare, nell'ambito delle rispettive organizzazioni, tutte le norme in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati).

2. La Regione Emilia-Romagna e il soggetto convenzionato dichiarano di rispettare e applicare, nell'ambito delle rispettive organizzazioni, tutte le norme in materia di prevenzione della corruzione ai sensi della Legge n. 190/2012, il Codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni (DPR n. 62/2013), nonché la normativa in materia di trasparenza (D.Lgs. n. 33/2013).

3. Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente accordo si fa rinvio alle disposizioni contenute nell'accordo sottoscritto tra AReSS Puglia e la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del modello di intervento e alle vigenti norme di legge in materia.

Il presente accordo, composto da 12 articoli e 2 allegati, viene sottoscritto con firma digitale.

Letto, approvato e sottoscritto con firma digitale.

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
Direttore Generale Cura della  
Persona, Salute e Welfare  
Luca Baldino

AUSL Reggio Emilia - IRCCS  
Direttore Generale  
Cristina Marchesi