

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**  
**Dipartimento Servizi Generali**  
**Area Supporto ai Servizi Sanitari e al Cittadino**  
**UOC Gestione Amministrativa Anagrafe Assistiti e Protesica**

**Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica – data pubblicazione 15 marzo 2024**

**(scadenza termine presentazione domande: termine prorogato al 31 luglio 2024)**

**Indice**

**A. INTERVENTO, SOGGETTI, RISORSE**

<u>A.1 Finalità e obiettivi.....</u>	1
<u>A.2 Riferimenti normativi.....</u>	2
<u>A.3 Soggetti beneficiari.....</u>	2
<u>A.4 Carattere sperimentale dell'iniziativa.....</u>	2
<u>A.5 Soggetto gestore.....</u>	3
<u>A.6 Dotazione finanziaria.....</u>	3

**B. CARATTERISTICHE DELL'AGEVOLAZIONE**

<u>B.1 Ambito di riferimento.....</u>	3
---------------------------------------	---

**C. FASI E TEMPI DEL PROCEDIMENTO**

<u>C.1 Presentazione delle domande.....</u>	4
<u>C.2 Tipologia di procedura per l'assegnazione delle risorse.....</u>	5
<u>C.3 Istruttoria.....</u>	5
<u>C.3.a Verifica di ammissibilità delle domande.....</u>	5
<u>C.3.b Valutazione delle domande.....</u>	5
<u>C.4 Modalità e adempimenti per l'erogazione dell'agevolazione.....</u>	6
<u>C.4.a Adempimenti per l'erogazione del contributo.....</u>	6
<u>C.4.b Modalità di erogazione dell'agevolazione.....</u>	6

**D. DISPOSIZIONI FINALI**

<u>D.1 Pubblicità.....</u>	7
<u>D.2 Decadenze, revoche, rinunce dei soggetti beneficiari.....</u>	7
<u>D.3 Ispezioni e controlli.....</u>	7
<u>D.4 Responsabile del procedimento.....</u>	7
<u>D.5 Trattamento dati personali.....</u>	7
<u>D.6 Pubblicazione, informazioni e contatti.....</u>	8
<u>D.7 Diritto di accesso agli atti.....</u>	8

**A. INTERVENTO, SOGGETTI, RISORSE**

**A.1 Finalità e obiettivi**

In riferimento al D.M. 22 agosto 2022, con il presente provvedimento la Regione Toscana intende avviare interventi atti a favorire l'acquisizione di ausili e protesi utili allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali individuali, destinate a persone con disabilità fisica, finalizzati ad estendere le abilità della persona e migliorare la sua qualità di vita.

I dispositivi medici oggetto del presente avviso hanno come finalità:

- superamento delle limitazioni motorie della persona disabile in grado di praticare, attività sportive amatoriali individuali;
- raggiungimento/miglioramento delle potenzialità della persona in relazione alle sue possibilità di integrazione sociale e sportiva.

## A.2 Riferimenti normativi

Gli atti normativi di riferimento sono i seguenti:

- D.M. n.332/1999 *“Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell’ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe”*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 227 del 27 settembre 1999;
- D.P.C.M. 12 gennaio 2017 *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 65 del 18 marzo 2017;
- D.M. 22 agosto 2022 *“Erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica”*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 296 del 20 dicembre 2022.

## A.3 Soggetti beneficiari

Possono partecipare alla selezione i soggetti che, al momento della presentazione della domanda di cui all'**allegato A**, parte integrante del presente avviso, posseggano i seguenti requisiti:

- residenti in Regione Toscana;
- amputati di arto e/o affetti da paraparesi o paraplegia o tetraparesi;
- invalidi civili o in attesa di riconoscimento, se maggiorenne;
- in fascia di età compresa tra i 10 (dieci) e i 64 (sessantaquattro) anni compresi;
- praticanti, o in grado di praticare, attività motorie o sportive amatoriali individuali come attestato da certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie sportive, rilasciato da medico specialista in medicina dello sport dipendente o convenzionato con il sistema sanitario nazionale utilizzando il modulo di cui all'**allegato B** parte integrante del presente avviso. La certificazione deve essere rilasciata esclusivamente dalle strutture pubbliche aziendali della medicina sportiva. Gli oneri economici per la produzione del certificato sono a carico dell’assistito.
- La prenotazione della visita dovrà essere effettuata direttamente dall’interessato tramite Servizio CUP (agli Sportelli aziendali del Centro Unico di Prenotazione) o al *Call Center* unico aziendale (0585 498498), senza richiesta del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta. A tal fine sono state riservate agende dedicate di Medicina dello Sport a livello provinciale/zonale. La prestazione potrà essere prenotata citando il codice MS 30 - Counseling medico sportivo.
- La visita medico-sportiva finalizzata al rilascio del certificato, da destinare esclusivamente alla presentazione della domanda di cui al presente bando, prevede la partecipazione alla spesa da parte del cittadino ai sensi della vigente normativa, anche per i soggetti esenti (Euro 18,00).

Ogni possibile beneficiario può richiedere un solo dispositivo medico oggetto dell’avviso.

In caso di amputazione bilaterale di arto, è possibile richiedere più componenti protesici nell’ambito della stessa fornitura.

## A.4 Carattere sperimentale dell’iniziativa

In considerazione del carattere sperimentale dell’iniziativa (articolo 1, D.M. 22 agosto 2022) si precisa quanto segue:

- in caso di domande per un importo complessivo previsto superiore allo stanziamento, è redatta apposita graduatoria aziendale in base all’ISEE 2023;
- in caso di parità di ISEE 2023, è data priorità al beneficiario più giovane.

Si precisa inoltre quanto segue:

- per ogni codice di dispositivo medico oggetto del presente avviso erogato, sarà corrisposto un importo massimo, a titolo di contributo, facendo riferimento all'allegato 1 del D.M. 22 agosto 2022;
- i dispositivi medici oggetto dell'avviso, acquistati dal beneficiario, sono di sua proprietà;
- non è prevista la sostituzione, ed eventuali riparazioni – anche di singole componenti oggetto della sperimentazione – sono a carico del beneficiario;
- il dispositivo medico prescritto tra quelli oggetto dell'avviso non è rilevante rispetto agli eventuali tempi minimi di rinnovo di ausili/protesi ordinarie (non specificamente finalizzate allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali) eventualmente fornite con costi a carico del SSN ai sensi del D.P.C.M. 12.01.2017;
- il beneficiario in posizione utile in graduatoria sarà soggetto a valutazione da parte del/i prescrittore/i, individuato/i tra i medici specialisti pubblici, in relazione alla tipologia di disabilità della persona, dalla Azienda USL Toscana Nord Ovest ai fini della prescrizione in base agli specifici codici ISO indicati dall'allegato 1 del D.M. 22 agosto 2022. In esito alla valutazione il/i prescrittore/i compila/no lo specifico modulo previsto dall'allegato 2 del D.M. 22 agosto 2022;
- gli specifici codici ISO indicati dall'allegato 1 del D.M. 22 agosto 2022 potranno integrare i codici ISO di cui all'elenco 1 dell'Allegato 5 al D.P.C.M. 12.01.2017;
- successivamente il/i prescrittore/i effettuerà il monitoraggio degli esiti dell'intervento compilando il format di cui all'**allegato C** parte integrante del presente avviso;
- il beneficiario si dovrà rendere disponibile a partecipare al suddetto monitoraggio secondo i tempi previsti dal presente avviso.

#### **A.5 Soggetto gestore della procedura**

Il Soggetto gestore è l'Azienda USL Toscana Nord Ovest per i suoi residenti, competente alla impostazione/gestione del presente avviso, alla sua emanazione, alla istruttoria e classificazione delle domande, alla verifica dei requisiti dei richiedenti e alla liquidazione dei contributi nei limiti del budget assegnato.

#### **A.6 Dotazione finanziaria**

Le risorse per sostenere l'erogazione dei contributi oggetto del bando sono pari, per l'Azienda USL Toscana Nord Ovest a € 115.193,00 e definite in base alla popolazione residente, appartenente alla fascia di età 10-64 anni, come risultante dai dati demografici ISTAT all'1.1.2020, presupponendo che lo stato di disabilità degli assistiti sia uniformemente distribuito sul territorio regionale.

### **B. CARATTERISTICHE DELL'AGEVOLAZIONE**

#### **B.1 Ambito di riferimento**

La presente agevolazione è finalizzata ad estendere le abilità della persona disabile e a migliorare la sua qualità di vita, mediante l'erogazione di un contributo economico a sostegno delle spese di acquisto per il dispositivo medico prescritto tra quelli oggetto del bando, per lo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali individuali.

Il contributo è a fondo perduto ed è finanziato tramite le risorse stanziate dal D.M. 22 agosto 2022.

### **C. FASI E TEMPI DEL PROCEDIMENTO**

#### **C.1 Presentazione delle domande**

La domanda di accesso al beneficio dovrà essere presentata dal cittadino, esclusivamente:

- via PEC all'indirizzo ufficiale di protocollo: ([direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it))
- o tramite raccomandata A/R (in tal caso farà fede la data dell'Ufficio Postale di accettazione del plico) indirizzata alla sede legale della Azienda USL Toscana Nord Ovest (via Cocchi, 7/9 – Località Ospedaletto – 56121 PISA),

mediante l'apposito modulo di cui all'**allegato A** parte integrante del presente avviso; insieme alla domanda dovrà essere presentato il certificato del medico dello sport – redatto utilizzando l'**allegato B** parte integrante del presente avviso – e il modello ISEE 2023.

Al fine di evitare eventuali errori nell'affido di protocollo della domanda pervenuta, si prega di inviare copia di cortesia della stessa domanda anche alla casella di posta elettronica ordinaria: [ausilisportividisabili.atno@uslnordovest.toscana.it](mailto:ausilisportividisabili.atno@uslnordovest.toscana.it)

Come previsto dal modulo **allegato A** al presente avviso, i partecipanti dovranno pertanto allegare la seguente documentazione (riferita all'aspirante beneficiario del contributo):

- certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie sportive rilasciato da medico specialista in medicina dello sport dipendente o convenzionato con SSN operante presso le strutture pubbliche aziendali della medicina sportiva (**allegato B** al bando);
- modello ISEE 2023;

Dovranno inoltre dichiarare che l'aspirante beneficiario del contributo risulta in una o più delle seguenti condizioni cliniche:

- amputato di arto superiore,  monolaterale  bilaterale;
- amputato di arto inferiore,  monolaterale  bilaterale;
- paraparesi/paraplegia;
- tetraparesi/tetraplegia;

Dovranno inoltre dichiarare che l'aspirante beneficiario del contributo:

- è in possesso di verbale di invalidità civile (solo se maggiorenne);
- è in attesa del riconoscimento di invalidità civile (solo se maggiorenne);
- richiede il contributo per la pratica della seguente disciplina sportiva: .....
- non è affiliato ad alcuna società sportiva;
- non ha ottenuto, né richiederà altri contributi pubblici a sostegno delle spese effettuate per l'acquisto dei dispositivi medici oggetto del bando.

Oltre a dichiarare di accettare tutte le altre condizioni per l'erogazione del contributo relative:

- ai criteri per la predisposizione della graduatoria, come esplicitati nel bando;
- alla disponibilità a sottoporsi a successiva visita medica convocata dalla Azienda USL per la prescrizione del dispositivo presso lo specialista che sarà indicato;
- al termine di conclusione delle procedure di erogazione del contributo successive alla prescrizione, che potranno concludersi entro il 31/12/2024 e che includono:
  - 1 il contatto con fornitore autorizzato;
  - 1 le eventuali procedure di autorizzazione nel caso di contributo per componenti per protesi d'arto;
  - 2 la visita medica per collaudo presso lo stesso specialista prescrittore;
  - 3 l'integrazione della documentazione a corredo della domanda, da consegnare alla propria Azienda USL di residenza, con la consegna della fattura o della ricevuta fiscale della spesa sostenuta, regolarmente quietanzate, a seguito di acquisto del dispositivo medico oggetto dell'avviso;
- alla partecipazione al follow up a 3 mesi e a 6 mesi, come da appuntamenti che saranno definiti dallo specialista prescrittore.

Al fine della partecipazione all'erogazione del contributo, l'aspirante beneficiario dovrà fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali, comunicare il proprio IBAN su cui far accreditare l'eventuale contributo ed infine attestare di essere consapevole che, qualora le integrazioni richieste dalla Azienda USL non saranno presentate entro i termini di cui all'avviso, la domanda si intenderà respinta ed il contributo non sarà esigibile.

Il termine perentorio di scadenza per la presentazione delle domande è fissato al **31 maggio 2024**.

## **C.2 Tipologia di procedura per l'assegnazione delle risorse**

La procedura si basa sia su una valutazione sanitaria clinico-funzionale della persona richiedente il beneficio, effettuata dai competenti servizi sanitari territoriali aziendali, sia su una valutazione

amministrativa dei requisiti soggettivi riassunti nel paragrafo A.3 e comunque previsti dalla norma nazionale.

### **C.3 Istruttoria**

#### **C.3.a Verifica di ammissibilità delle domande**

L'istruttoria formale è finalizzata a verificare la sussistenza dei requisiti di ammissibilità dei soggetti. Le domande sono presentate dai beneficiari alla Azienda USL Toscana Nord Ovest di residenza anagrafica degli stessi.

La Azienda USL attiva la presente agevolazione mediante:

- la verifica dei requisiti previsti per l'ammissione al beneficio. Sui requisiti autocertificati, l'Azienda USL effettua i controlli previsti dalle disposizioni vigenti;
- la validazione delle domande con identificazione dell'ammontare del contributo concesso.

Le domande saranno ritenute ammissibili a fronte del rispetto dei requisiti indicati al paragrafo A.3.

Ad ogni domanda ritenuta ammissibile verrà fornito **un codice numerico** per l'identificazione della posizione in graduatoria. Il codice numerico assegnato alla domanda, da utilizzare da parte dell'assistito per verificare la posizione in graduatoria, verrà comunicato direttamente dalla Azienda USL Toscana Nord Ovest tramite PEC all'indirizzo pec indicato nella domanda o, per i candidati sprovvisti di pec, all'indirizzo mail ordinario indicato nella domanda.

#### **C.3.b Valutazione delle domande**

La valutazione delle domande prevede sia un'istruttoria tecnica che un esame di natura economico-finanziaria.

Il procedimento di valutazione ed ammissione da parte dell'Azienda USL si conclude entro 30 giorni dal termine ultimo stabilito nell'avviso per la presentazione delle domande. Tale termine si interrompe nel caso di necessità di ulteriori elementi indispensabili al fine della valutazione da parte della Azienda Sanitaria stessa.

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest redigerà una graduatoria a livello aziendale, che verrà inviata anche al Settore regionale Assistenza Sanitaria Territoriale della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale. L'avviso di approvazione della graduatoria verrà pubblicato sul sito aziendale. La graduatoria non verrà pubblicata, ma sarà resa nota a tutti i soggetti partecipanti tramite comunicazione personale utilizzando esclusivamente i codici numerici assegnati.

La graduatoria sarà formulata sulla base dell'ISEE 2023 presentato. In caso di parità di ISEE sarà data priorità al beneficiario più giovane. Eventuali residui dell'importo complessivo assegnato saranno destinati alla erogazione di un contributo, di importo inferiore a quello previsto nell'allegato 1 al Decreto 22 agosto 2022, a favore del primo dei restanti beneficiari in posizione utile in graduatoria.

La graduatoria definirà gli istanti che risulteranno in posizione utile, tenuto conto dell'ISEE presentato, sulla base dell'ammontare del finanziamento assegnato alla Azienda USL, fino al raggiungimento della copertura delle risorse disponibili.

Gli istanti che si troveranno in posizione utile nella graduatoria provvisoria saranno chiamati dall'Azienda USL per essere soggetti alla valutazione seguente:

- visita da parte di un medico specialista competente per disabilità individuato dalla propria Azienda USL di residenza, con redazione – per i soggetti ritenuti idonei – del modulo di prescrizione di cui all'allegato 2 del D.M. 22 agosto 2022 per la fornitura di dispositivi come da elenco ex allegato 1 del D.M. citato.

È responsabilità della Azienda USL:

- 1) contattare gli istanti per l'effettuazione della visita specialistica;
- 2) comunicare agli eventuali richiedenti gli esiti finali del procedimento e la loro posizione in graduatoria.

L'esito dell'istruttoria sarà comunicato agli interessati soltanto se saranno in posizione utile nella graduatoria provvisoria, per l'effettuazione delle procedure successive.

## **C.4 Modalità e adempimenti per l'erogazione dell'agevolazione**

### **C.4.a Adempimenti per l'erogazione del contributo**

Nel caso di ammissione, per ottenere il rimborso della spesa sostenuta, il beneficiario dovrà presentare al competente ufficio amministrativo dell'Azienda USL:

- la prescrizione del dispositivo medico da parte del medico specialista con il relativo collaudo avente esito positivo e la data di appuntamento del primo follow up (modulo allegato 2 del D.M. 22 agosto 2022 compilato in tutte le sue parti);
- la fattura, o la ricevuta fiscale della spesa sostenuta con data successiva alla prescrizione.

La presentazione delle eventuali integrazioni documentali, comprovanti la spesa sostenuta, dovrà avvenire entro e non oltre il termine di 30 giorni dalla richiesta, a pena di esclusione.

### **C.4.b Modalità di erogazione dell'agevolazione**

Il contributo verrà erogato al richiedente da parte della Azienda USL in un'unica soluzione.

## **D. DISPOSIZIONI FINALI**

### **D.1 Pubblicità**

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest in tutte le eventuali forme di pubblicizzazione della misura (es. materiale a stampa, pubblicità eventualmente realizzate, inserimento delle informazioni sul sito web, etc.) si impegna ad evidenziare che la stessa è realizzata con risorse messe a disposizione da Regione Toscana.

### **D.2 Decadenze, revoche, rinunce dei soggetti beneficiari**

In caso di inosservanza o inadempienza, da parte dei soggetti beneficiari, delle disposizioni, delle prescrizioni e di tutti gli obblighi previsti dalla procedura, l'Azienda USL Toscana Nord Ovest si riserva di dichiarare la decadenza dal beneficio e di non liquidare il contributo, oppure, nel caso i contributi economici siano già stati erogati, di provvedere alla revoca e all'adozione di azioni di recupero/compensazione delle somme indebitamente percepite.

### **D.3 Ispezioni e controlli**

Ai fini dell'ammissibilità l'Azienda USL Toscana Nord Ovest identificherà, a campione, le domande su cui effettuare i relativi controlli relativamente al Mod. ISEE o attestazione ISEE.

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest si riserva la facoltà di richiedere ai beneficiari i chiarimenti e le integrazioni che si rendessero utili, ai fini di valutare l'efficacia dell'intervento.

I soggetti beneficiari saranno tenuti a rispondere nei termini e nei modi di volta in volta indicati dagli uffici aziendali competenti.

### **D.4 Responsabile del procedimento**

Il responsabile del procedimento è la d.ssa Gabriella Scarselli, Dirigente direttore della UOC Gestione Amministrativa Anagrafe Assistiti e Protesica, Tel. 0587 273591  
[gabriella.scarselli@uslnordovest.toscana.it](mailto:gabriella.scarselli@uslnordovest.toscana.it); [ausilisportividisabili.atno@uslnordovest.toscana.it](mailto:ausilisportividisabili.atno@uslnordovest.toscana.it)

### **D.5 Trattamento dati personali**

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest in qualità di Titolare (con sede legale in PISA, via Cocchi, 7/9, PEC: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - Tel. +39 050 954236 Codice Fiscale e P.IVA 02198590503 – Sito Internet: <https://www.uslnordovest.toscana.it/>), tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato con l'Avviso in oggetto.

Il conferimento dei dati sarà obbligatorio per i partecipanti e il loro mancato inserimento non consentirà lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori dell’Azienda USL Toscana Nord Ovest o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell’Unione Europea.

Gli interessati avranno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L’apposita istanza dovrà essere presentata inviando una richiesta alla PEC all’Azienda USL Toscana Nord Ovest. Nell’oggetto l’interessato dovrà specificare il diritto che intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dall’Azienda USL e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella PEC intestata all’interessato, un proprio documento di identità.

Il Responsabile del trattamento dei dati per la presente procedura è il Dirigente della UOC Gestione Amministrativa Anagrafe e Protesica d.ssa Gabriella Scarselli.

Il Responsabile della protezione dei dati è la d.ssa Manuela Folena - Email: [rpd@uslnordovest.toscana.it](mailto:rpd@uslnordovest.toscana.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali raggiungibile sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it), secondo le procedure previste (art.18 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).

#### **D.6 Pubblicazione, informazioni e contatti**

Il presente avviso è pubblicato sul portale istituzionale della Azienda USL Toscana Nord Ovest. Qualsiasi informazione relativa ai contenuti del Bando e agli adempimenti connessi potrà essere richiesta a: [ausilisportividisabili.atno@uslnordovest.toscana.it](mailto:ausilisportividisabili.atno@uslnordovest.toscana.it) Tel. 0587 273591

#### **D.7 Diritto di accesso agli atti**

Il diritto di accesso agli atti relativo all’avviso è tutelato ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”. Ricorrendone i presupposti, potrà essere altresì attivato da chiunque l’accesso civico generalizzato di cui di cui all’art. 5 e 5-bis del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e successive modifiche ed integrazioni.

Tale diritto consiste nella possibilità di prendere visione, con eventuale rilascio di copia, anche su supporti magnetici e digitali, dell’avviso e degli atti ad esso connessi, nonché delle informazioni elaborate dalla Azienda USL Toscana Nord Ovest

L’interessato potrà accedere ai dati in possesso dell’Amministrazione nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti e della riservatezza dei terzi.

Per pratiche di accesso, la consultazione o la richiesta di copie – conformi o in carta libera – sarà possibile presentare domanda via PEC, oppure via mail ordinaria a:

UOC Affari Generali [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)  
[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)

Pisa, li **15 marzo 2024**

Scadenza (dal 31 maggio 2024 è stata differita al) : **31 luglio 2024**

IL DIRIGENTE DIRETTORE  
DIP.TO SERVIZI GENERALI  
(Gianluigi Ferri)