



**REGIONE TOSCANA**

**AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**

**Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA**

**DECRETO N. 1339 del 18/04/2025**

**OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 3 EX D.D.R.T. 4891/2024 -  
APPROVAZIONE: AVVISO DI RICHIESTA BUONI SERVIZIO DI CUI ALL'AZIONE 4,  
MODELLO DI DOMANDA, SCHEDA DI ISCRIZIONE FSE+, INFORMATIVA RESA AI  
SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR 2016/679**

**IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE : SI**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Manuela Folena

DIRETTORE 112 Zona Distretto Versilia: Alessandro Campani (firmato digitalmente)

---

**DA TRASMETTERE A:**

**ALLEGATI: SI**

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE: N.4

---

OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 3 EX D.D.R.T. 4891/2024 - APPROVAZIONE: AVVISO DI RICHIESTA BUONI SERVIZIO DI CUI ALL'AZIONE 4, MODELLO DI DOMANDA, SCHEDA DI ISCRIZIONE FSE+, INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR 2016/679

## IL DIRETTORE DELLA ZONA DISTRETTO VERSILIA

Nell'esercizio delle attribuzioni, funzioni e nei limiti delle deleghe conferite dal Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest con la deliberazione n. 79 del 22/01/2025;

VISTA la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 "Disciplina del servizio sanitario regionale" e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il vigente Statuto ed il Regolamento di Organizzazione Aziendale;

PREMESSO che

- l'Azienda USL Toscana Nord Ovest - Zona Distretto Versilia, a seguito dell'Avviso "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" emanato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale Regionale n. 27538 del 22/12/2023, ha presentato il progetto "HELP SERVICE 3" per il potenziamento dei servizi di cura domiciliare cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 nell'ambito dell'avviso sopracitato - PAD Attività 3.k.7 "Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari";
- con Decreto Dirigenziale Regionale n. 4891 del 29/02/2024, è stato ammesso al finanziamento il progetto "HELP SERVICE 3" per un importo complessivo di € 1.013.764,71;

DATO ATTO CHE l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia, quale soggetto attuatore del progetto, ha ripartito le risorse finanziarie negli ambiti progettuali, definiti secondo gli indirizzi del bando regionale, come di seguito riportato:

- Azione 1 - Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio: € 186.840,00;
- Azione 2 - Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza: € 190.924,71;
- Azione 3 - Ampliamento del servizio di assistenza familiare: € 456.000,00;
- Azione 4 - Servizi di assistenza a minori con disabilità e alle loro famiglie: € 180.000,00

DATO ATTO CHE la Regione Toscana e l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia hanno sottoscritto apposita convenzione per la realizzazione del progetto di che trattasi;

RITENUTO opportuno procedere, per quanto concerne l'azione 4, all'approvazione dell'avviso per la presentazione delle domande di richiesta di buoni servizio per "Servizi domiciliari di carattere socio-assistenziale per minori con disabilità" (Allegato A), del modello di domanda (Allegato B), della scheda di iscrizione FSE+ (Allegato C), dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (Allegato D), quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

TENUTO CONTO dell'istruttoria compiuta dalla Dott.ssa Manuela Folena, dirigente amministrativo, che, in qualità di responsabile del procedimento, ne attesta la completezza;

DATO ATTO che il Responsabile del procedimento, con l'apposizione del visto, e il Dirigente proponente, con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano, per quanto conosciuto, l'assenza di situazioni di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/90, degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e dell'art. 51 c.p.c. e ss.mm.ii.;

ATTESTATA la regolarità tecnica e la legittimità nella forma e nella sostanza della presente determinazione;

PRECISATO CHE le azioni progettuali non comportano oneri a carico del bilancio ASL;

RITENUTO di conferire al presente provvedimento il carattere di immediata esecutività, per consentire all'utenza di presentare domanda fin da subito;

## D E C R E T A

per le motivazioni esposte in premessa:

- di approvare, relativamente all'azione 4, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento:

- l'avviso per la presentazione delle domande di richiesta di buoni servizio per "Servizi domiciliari di carattere socio-assistenziale per minori con disabilità" (Allegato A);
- il modello di domanda (Allegato B);
- la scheda di iscrizione FSE+ (Allegato C);
- l'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (Allegato D);

- di precisare altresì che, con l'adozione del presente provvedimento, non sussistono oneri aggiuntivi a carico del bilancio ASI;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale dell'Azienda, ai sensi dell'art. 42 comma 2 della L.R. 40/2005;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, come specificato in narrativa.

IL DIRETTORE DI ZONA DISTRETTO

Dott. Alessandro Campani

(firmato digitalmente)

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALESSANDRO CAMPANI

DATA FIRMA: 18/04/2025 12:06:05

IMPRONTA: 62633233353864383631643037633137636134393330623333363533346431366630376638643730