



**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**  
**Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA**

**DECRETO N. 392 del 31/01/2025**

**OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 3 EX D.D.R.T. 4891/2024 -  
RETTIFICA GRADUATORIA AZIONE 3**

**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.1

---

**OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 3 EX D.D.R.T. 4891/2024 -  
RETTIFICA GRADUATORIA AZIONE 3**

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;

VISTI:

- il D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii;
- il D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii;
- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 "Disciplina del servizio sanitario regionale" e successive modificazioni e integrazioni;
- la legge regionale 24 febbraio 2005, n.41 avente ad oggetto "Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale" e ss.mm.ii.;
- la normativa nazionale e regionale vigente in materia sanitaria;
- 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;
- L'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia, quale soggetto attuatore del progetto, ha stanziato per l'Azione 3 - Ampliamento del servizio di assistenza familiare: € 456.000,00;
- L'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia, con decreto n. 3607 del 25/11/2024 ha approvato l'avviso per la presentazione delle domande di richiesta di buoni servizio per l'azione sopracitata e con decreto n. 380 del 30/01/2025 ha approvato la graduatoria degli aventi diritto;

RILEVATO che, per mero errore materiale nell'allegato al suddetto decreto, sono stati riportati dei punteggi errati che hanno causato delle modifiche;

RITENUTO NECESSARIO rettificare tali punteggi e conseguentemente stilare la nuova graduatoria che si allega al presente atto (Allegato A, parte integrante e sostanziale) di cui la pubblicazione in chiaro è esclusa ai sensi della vigente normativa privacy (vedi apposito allegato) e che sostituisce integralmente quella allegata al decreto 380/2025;

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;

RITENUTO di conferire al presente provvedimento il carattere di immediata esecutività, al fine di erogare il contributo senza soluzione di continuità con i contributi erogati fino al 31/12/2024;

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

## D E C R E T A

per le motivazioni esposte in premessa:

- di approvare la nuova graduatoria per il conferimento di contributi relativi al progetto Help Service 3 – Azione 3 “Ampliamento del servizio di assistenza familiare” che si allega al presente atto (Allegato A, parte integrante e sostanziale) di cui la pubblicazione in chiaro è esclusa ai sensi della vigente normativa privacy (vedi apposito allegato) e che sostituisce integralmente quella allegata al decreto 380/2025;
- di precisare altresì che, con l'adozione del presente provvedimento, non sussistono oneri aggiuntivi a carico del bilancio ASL;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale dell'Azienda, ai sensi dell'art. 42 comma 2 della LR 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: 31/01/2025 12:38:14

IMPRONTA: 62633233353864383631643037633137636134393330623333363533346431366630376638643730