



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

**DECRETO N. 3174 del 06/10/2023**

**OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 2 EX D.D.R.T. 17275/2023 -  
APPROVAZIONE: AVVISI D'ISTRUTTORIA PUBBLICA PER PRESENTAZIONE  
MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER COSTITUZIONE ELENCHI DI OPERATORI  
ECONOMICI E PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI RICHIESTA  
BUONI SERVIZIO.**

**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.13

---

**OGGETTO: ZONA VERSILIA, PROGETTO HELP SERVICE 2 EX D.D.R.T. 17275/2023 - APPROVAZIONE: AVVISI D'ISTRUTTORIA PUBBLICA PER PRESENTAZIONE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER COSTITUZIONE ELENCHI DI OPERATORI ECONOMICI E PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI RICHIESTA BUONI SERVIZIO.**

**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. 860 del 21/09/2023;

**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 "Sostegno all'assistenza socio-sanitaria domiciliare" emanato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale Regionale n. 14104 del 26/06/2023, ha presentato il progetto "HELP SERVICE 2" per il potenziamento dei servizi di cura domiciliare finanziato sul *Fondo per lo Sviluppo e la Coesione*;
- con DDRT n. 16591 del 28/07/2023, rettificato poi con DDRT n. 17275 del 03/08/2023, è stato ammesso al finanziamento il progetto "HELP SERVICE 2" per un importo complessivo di 500.000 €;

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 ospedale territorio: 200.000 €;
- Azione 2 - Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza: 80.000 €;
- Azione 3 - Ampliamento del servizio di assistenza familiare: 220.000 €;

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**

- di procedere a costituire un elenco di operatori economici per reperire le professionalità necessarie allo svolgimento delle Azioni 1 e 2, tramite una procedura di evidenza pubblica, di cui agli Allegati A e B e relativi modelli di domanda che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di mantenere aperti gli elenchi al fine di utilizzarli per tutta la durata del progetto aggiornandoli, di norma, con cadenza mensile;

- di stipulare apposito atto di convenzione fra l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia e gli operatori economici che saranno iscritti negli elenchi sopracitati, il cui schema si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegato E);

RITENUTO necessario procedere celermente alla nomina della Commissione, al fine di valutare la competenza professionale e l'esperienza dei soggetti che presenteranno domanda e in modo da dar corso immediato alle successive fasi progettuali e senza ritardi sul relativo cronoprogramma;

INDIVIDUATI i seguenti professionisti:

- Dott. Claudio Ciabattoni, Responsabile U.F. Cure Primarie e Dott. Spartaco Francesconi, Dirigente Medico – Responsabile medico ACOT Versilia, come componente supplente;
- Dott.ssa Genny Sbrana, Coordinatore infermieristico ACOT Versilia, e Dott.ssa Sabrina Bemi, CPS Infermiere, come componente supplente;
- Dott.ssa Marica Ghiri, Responsabile U.F. Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità e Dott.ssa Gioiella Galli, Assistente Sociale, come componente supplente;

CONSIDERATO opportuno procedere, per quanto concerne l'azione 2, all'approvazione dell'avviso per la presentazione delle domande di richiesta di buoni servizio per "percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza" (Allegato C), del modello di domanda (Allegato C.1), della scheda di iscrizione FSC (Allegato C.2), dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (Allegato C.3) e dell'elenco dei Punti Insieme (Allegato C.4), quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

RITENUTO opportuno procedere, per quanto concerne l'azione 3, all'approvazione dell'avviso per la presentazione delle domande di richiesta di buoni servizio per "Ampliamento del servizio di assistenza familiare" (Allegato D), del modello di domanda (Allegato D.1), della scheda di iscrizione FSC (Allegato D.2), dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (Allegato D.3) e della Scheda Clinica (Allegato D.4), 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;

RITENUTO di conferire al presente provvedimento il carattere di immediata esecutività, al fine di non compromettere la partecipazione aziendale al progetto di che trattasi ed al relativo finanziamento regionale ed europeo;

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

## D E C R E T A

per le motivazioni espone in premessa:

- di indire la procedura di evidenza pubblica, di cui agli Allegati A e B e relativi modelli di domanda che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di approvare:

- apposito atto di convenzione fra l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Versilia e gli operatori economici che saranno iscritti negli elenchi sopracitati, il cui schema si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegato E);
  - per quanto concerne l'azione 2, l'avviso per la presentazione delle domande di richiesta di buoni servizio per “percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza” (Allegato C), il modello di domanda (Allegato C.1), la scheda di iscrizione FSC (Allegato C.2), l'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (Allegato C.3) e l'elenco dei Punti Insieme (Allegato C.4), quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
  - per quanto concerne l'azione 3, l'avviso per la presentazione delle domande di richiesta di buoni servizio per “Ampliamento del servizio di assistenza familiare” (Allegato D), il modello di domanda (Allegato D.1), la scheda di iscrizione FSC (Allegato D.2), l'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (Allegato D.3) e la Scheda Clinica (Allegato D.4), quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
- di nominare la commissione per la valutazione delle domande di cui agli allegati A e B nella seguente composizione:
    - Dott. Claudio Ciabatonni, Responsabile U.F. Cure Primarie e Dott. Spartaco Francesconi, Dirigente Medico – Responsabile medico ACOT Versilia, come componente supplente;
    - Dott.ssa Genny Sbrana, Coordinatore infermieristico ACOT Versilia, e Dott.ssa Sabrina Bemi, CPS Infermiere, come componente supplente;
    - Dott.ssa Marica Ghiri, Responsabile U.F. Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità e Dott.ssa Gioiella Galli, Assistente Sociale, come componente supplente;
  - 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: 06/10/2023 11:57:04

IMPRONTA: 36323562313362303566383535396461386137666463366332353838663738313034653363383865