

Prot n°

del 2021

Piombino, 20/12/2021

Si prega citare nella risposta il riferimento  
al ns. n° protocollo

Al Direttore Generale Azienda USL TNO  
**Dr.ssa Maria Letizia CASANI**

*Classificazione:* ...../...../...../

Al Direttore dei Dipartimento Servizi Sociali  
**Dr.ssa Laura BRIZZI**

*Allegati:*.....

Con la presente segnalo che questa Direzione di Zona/ SdS Valli etrusche ha più volte posto all'attenzione alla Presidenza SDS la necessità di avviare una procedura di evidenza pubblica per il rinnovo dei contratti in essere relativi a;

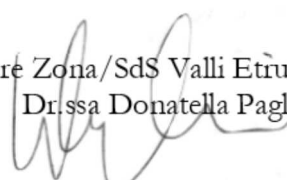
- interventi assistenziali, educativi, riabilitativi per minori e di supporto alla genitorialità;
- assistenza domiciliare e territoriale rivolta ad anziani non autosufficienti, fragili
- assistenza domiciliare, interventi socio-educativi domiciliari o territoriali per persone con disabilità
- laboratori socio-educativi per soggetti in età evolutiva.

Successivamente il tema è stato affrontato più volte in Assemblea dei Soci (21 ottobre 2021; 22 novembre 2021); è stata inviata una comunicazione tramite mail in data 28 ottobre con nota prot. 0617886; ne è stato discusso nella riunione di Giunta Esecutiva del 10 dicembre 2021.

Tuttavia i rappresentanti delle Amministrazioni Comunali facenti parte del Consorzio SdS Valli Etrusche, hanno ritenuto necessario procedere a una ulteriore analisi e riflessione ipotizzando una proroga di sei mesi dei contratti scaduti, richiesta che è stata messa all'ordine del giorno della seduta di Assemblea dei Soci che si terrà il giorno 21 dicembre 2021.

Tanto per vostra conoscenza e informazione e con l'occasione porgo cordiali saluti.

Il Direttore Zona/SdS Valli Etrusche  
**Dr.ssa Donatella Pagliacci**



Società della Salute Valli Etrusche



**SdS Valli Etrusche**

**Sede legale**

Via della Repubblica  
15 Fraz. Donoratico  
CAP 57022

**Sedi Amm.ve**

PIOMBINO  
Via T. Triste n. 17  
CAP 57025  
0565. 67703  
0565. 67718

[segreteriazonavdc@i6.toscana.it](mailto:segreteriazonavdc@i6.toscana.it)

CECINA  
Via Montanara n. 52/t  
CAP 57023  
0586. 614431  
[sonia.gagliardi@uslnordovest.toscana.it](mailto:sonia.gagliardi@uslnordovest.toscana.it)

[vincenza.micheletti@uslnordovest.toscana.it](mailto:vincenza.micheletti@uslnordovest.toscana.it)



Azienda USL  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

# 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: FRANCO BENSA

DATA FIRMA: 28/12/2021 13:18:36

IMPRONTA: 32613037333034656666336333373765613463363433343630663334653163396637383334303038