



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

## PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027

### Priorità 1 – FSE+

*“Servizi sanitari più equi ed inclusivi”*

### Obiettivo Specifico - Os4.k (ESO4.11)

### Azioni 4k.2 e 4k.3

“Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento nelle quattro aree prioritarie del programma” e

“Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento<sup>1</sup>”

**CONVENZIONE REGOLANTE LE ATTIVITÀ CONNESSE ALLA  
REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL PN EQUITÀ NELLA  
SALUTE 2021-2027 DELLA REGIONE SARDEGNA REALIZZATO  
ATTRAVERSO IL FESR E IL FSE+**

**DGR N. 4/22 DEL 22/01/2025**

<sup>1</sup>Relativamente ai criteri di selezione delle operazioni per l'azione “Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento” sono da considerarsi gli stessi dell'azione “Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento nelle quattro aree prioritarie del programma” come indicato nel documento Metodologia e criteri di selezione delle operazioni (versione 1.0 approvata dal CdS del 07.02.2023) che verrà aggiornato al prossimo Comitato di Sorveglianza per includere anche i criteri relativi all'azione di rafforzamento del partenariato.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

## Sommario

Art. 1 - Premesse .....	8
Art. 2 - Oggetto e importo della Convenzione .....	8
Art. 3 - Utilizzo delle risorse e spese ammissibili .....	11
Art. 4 - Obblighi e adempimenti per il beneficiario .....	11
Art. 5 - Durata ed efficacia della convenzione .....	14
Art. 6 - Modalità di erogazione delle risorse .....	14
Art. 7 - Controlli .....	14
Art. 8 - Chiusura del procedimento .....	14
Art. 9 - Revoca del contributo .....	15
Art. 10 - Termine del rapporto di finanziamento .....	15
Art. 11 - Protezione dei dati e riservatezza .....	15
Art. 12 - Clausola pantouflage enti pubblici .....	16
Art. 13 - Clausole di salvaguardia .....	17
Art. 14 - Termine del rapporto di finanziamento .....	17
Art. 15 - Definizione delle controversie .....	17
Art. 16 - Richiamo alle norme di leggi vigenti .....	18
Art. 17 - Recesso .....	18
Art. 18 - Copertura finanziaria e allegati .....	18



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

**TRA**

la **Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale**, CF 80002870923, rappresentato dal Direttore Generale della Sanità Dott. Thomas Shael, domiciliato per la carica in Cagliari, via Roma n. 223,

**E**

**l'Azienda Regionale della Salute (ARES)** C.F. 03990570925 con sede legale in Via Piero della Francesca 1 – 09047 Selargius (CA), rappresentata dal Dott. Giuseppe Pintor, in qualità di Rappresentante Legale, nel seguito denominata “Beneficiario”;

(la Regione e il Beneficiario saranno anche denominati, nella presente Convenzione, “le Parti”)

**Premesso che:**

- con Decisione di esecuzione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022 è stato approvato il programma “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027” (PNES) per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia, individuate come Organismi Intermedi (OI) per l'attuazione degli interventi; il Programma intende rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, e prevede un finanziamento pari a euro 375.000.000,00 a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00 a valere sul FESR;
- con Decreto del Segretario generale del Ministero della Salute n. 64 del 20 dicembre 2023 è stata approvata la Convenzione con la Regione Sardegna, registrato presso l'Ufficio centrale bilancio al n. 52 in data 17 gennaio 2024 e presso la Corte dei conti il 7 febbraio 2024 al n. 276;
- con Decreto del capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale del Ministero della Salute n. 27 del 3 maggio 2024 è stato approvato il Piano Operativo (PO) della Regione Sardegna in qualità di organismo intermedio del PNES;
- con Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 5 del 17 aprile 2023 è stato disposto il riparto delle risorse del PNES tra gli Organismi intermedi e il Ministero della Salute per la realizzazione degli interventi di competenza, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti il 22/05/2023 al n. 1664;
- con la Convenzione stipulata il 18/12/2023 e avente durata fino al 31.12.2029 sono disciplinati i rapporti tra Ministero della Salute, in qualità di Autorità di Gestione, e l'OI Sardegna, in applicazione dell'art. 71, par. 3 del Regolamento (UE) n. 2021/1060 recante disposizioni comuni, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle aree di intervento del Programma;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

- con la Deliberazione di Giunta regionale n. 19/69 del 1° giugno 2023 è stata approvata la “Programmazione integrata degli interventi in ambito sanitario”;
- con la Deliberazione di Giunta regionale n. 21/22 del 22.06.2023 è stato individuato quale responsabile dell'Organismo intermedio del PN Equità il Direttore generale della sanità e, pertanto, in virtù della Deliberazione di Giunta regionale n. 20/3 del 26.06.2024 e del successivo Decreto n. 47 del 28.06.2024 dell'Assessore degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione, con decorrenza dal 1° luglio 2024, le funzioni sono state attribuite al Dott. Luciano Giovanni Oppo;
- con la Determinazione del Direttore Generale della Sanità n.1296 prot. n. 27069 del 04/10/2024 recante “ Programma Nazionale Equità nella Salute - Disposizione per l’attribuzione del personale interno individualmente assegnato all’attuazione, al monitoraggio e controllo delle operazioni dell’organismo intermedio della Regione Sardegna – Ordine di servizio” è stato delegato alle funzioni di Responsabile dell’Organismo Intermedio PNES Sardegna il Direttore del Servizio promozione e governo delle reti di cure pro- tempore, Dott. Stefano Piras, al quale sono altresì delegate le funzioni di rappresentanza negli organi di governo del Programma, con facoltà di sub delega; inoltre con la stessa è stata disposta l’organizzazione del personale interno individualmente assegnato all’attuazione, al monitoraggio e al controllo delle operazioni dell’OI PNES Sardegna;
- la metodologia e i criteri di selezione delle operazioni da ammettere al Programma Nazionale Equità nella salute 2021 – 2027, sono stati approvati dal Comitato di Sorveglianza nella seduta del 7 febbraio 2023 e modificati nella seduta del 20 marzo 2024;
- con la Determinazione del Direttore Generale n.1605 prot. n. 31870 del 25/11/2024 recante “Approvazione Sistema di Gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) versione 1.0 dell’Organismo Intermedio Regione Sardegna Allegato XVI – Regolamento (UE) 2021/1060” è stato approvato il Sistema di Gestione e Controllo dell’OI PNES Sardegna;
- con Decreto del Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della Salute n. 168 del 25/10/2024 è stato adottato il Manuale delle procedure dell’Autorità di Gestione del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 -2027, versione 1.0 del 24 ottobre 2024;
- nell'ambito dell'Os4.k (ESO4.11) della Priorità 1 – FSE+ “Servizi sanitari più equi ed inclusivi” sono ricomprese le azioni 4k.2 “Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell’intervento nelle quattro aree prioritarie del programma” e 4k.3 “Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento” e che nell'ambito dell'Os4.5 (RSO4.5) della Priorità 2 – FESR “Servizi sanitari di qualità”, sono ricomprese le azioni 4.5.1 “Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio- sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico- strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli” e 4.5.2 “Aumento dell’utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute” e che le suddette azioni, descritte nel “Piano Operativo del PNES della Regione Sardegna”, supportano gli indirizzi strategici delineati nel Piano regionale dei servizi sanitari 2022-2024, adottato con Deliberazione di Giunta regionale n. 9/22 del 24 marzo 2022;
- con la Deliberazione di Giunta regionale n. 4/22 del 22.01.2025 recante “Programma nazionale Equità nella Salute



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

2021-2027. Quadro degli interventi e assegnazione risorse alle Aziende beneficiarie" è stato approvato l'elenco delle azioni e attività previste dal Piano operativo della Regione Sardegna ed è stato definito lo stanziamento di risorse finanziarie da destinare alla loro realizzazione;

- l'articolo 15 della Legge 7 agosto 1990 n. 241 stabilisce che, anche al di fuori delle ipotesi previste dall'articolo 14, le amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;
- l'articolo 3, comma 1, della legge regionale 11 settembre 2020 n. 24, così come modificato dalla legge regionale 11 marzo 2025 n. 8, istituisce l'Azienda regionale della salute (ARES) "per il supporto alla produzione di servizi sanitari e sociosanitari, dotata di personalità giuridica di diritto pubblico, di autonomia amministrativa, patrimoniale, organizzativa, tecnica, gestionale e contabile. L'ARES svolge la propria attività nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalità ed economicità";
- l'articolo 3, comma 3, lett. a) della legge regionale 11 settembre 2020 n. 24, così come modificato dalla legge regionale 11 marzo 2025 n. 8, stabilisce che l'ARES svolge, tra gli altri aspetti, la funzione in maniera centralizzata di "centrale di committenza per l'acquisizione di forniture e servizi per conto delle aziende socio-sanitarie locali..." e, altresì, alla lett. g), la funzione di "supporto tecnico all'attività di formazione del personale del servizio sanitario regionale".

## VISTA LA NORMATIVA COMUNITARIA

- il Regolamento (UE) n. 2093/2020 del Consiglio del 17 dicembre 2020 che stabilisce il quadro finanziario pluriennale quantificando nel bilancio dell'Unione le risorse di detti Fondi per il settennato 2021-2027;
- il Regolamento (UE) n. 1060/2021 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021 – come successivamente modificato Regolamento (UE) n. 2039/2022 del 19 ottobre 2022 e n. 435/2023 del 27 febbraio 2023 – recante disposizioni comuni applicabili al Fondo europeo di sviluppo regionale, al Fondo sociale europeo Plus, al Fondo di coesione, al Fondo per una transizione giusta, al Fondo europeo per gli affari marittimi, la pesca e l'acquacoltura, e le regole finanziarie applicabili a tali fondi e al Fondo Asilo, migrazione e integrazione, al Fondo Sicurezza interna e allo Strumento di sostegno finanziario per la gestione delle frontiere e la politica dei visti;
- il Regolamento (UE) 2021/1057 del Parlamento europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021 che istituisce il Fondo sociale europeo Plus (FSE+);
- il Regolamento (UE) n. 1058/2021 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021 relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale e al Fondo di Coesione, che definisce i compiti, gli obiettivi specifici e l'ambito d'intervento del Fondo Europeo di sviluppo regionale (FESR) e del Fondo di Coesione (FC);
- l'art. 73, comma 1, del Regolamento (UE) 2021/1060 che garantisce l'accessibilità per le persone con disabilità, la parità di genere e il rispetto della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea;
- la Decisione di esecuzione della Commissione C (2022) n. 4787 del 15 luglio 2022 che approva l'Accordo di Partenariato con l'Italia relativo al ciclo di programmazione 2021-2027, successivamente firmato e adottato il 19 luglio 2022, quale documento di orientamento strategico per la programmazione dei Fondi FESR (Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale), FSE Plus (Fondo Sociale Europeo Plus), Fondo di Coesione, JTF (Just Transition Fund) e FEAMPA (Fondo Europeo per gli Affari Marittimi, la Pesca e l'Acquacoltura);



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

- il Regolamento (UE) n. 795/2024 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 29 febbraio 2024 che istituisce la piattaforma per le tecnologie strategiche per l'Europa (STEP) e modifica la direttiva 2003/87/CE e i regolamenti (UE) 2021/1058, (UE) 2021/1056, (UE) 2021/1057, (UE) n. 1303/2013, (UE) n. 223/2014, (UE) 2021/1060, (UE) 2021/523, (UE) 2021/695, (UE) 2021/697 e (UE) 2021/241.

## VISTA LA NORMATIVA NAZIONALE

- la Legge 7 agosto 1990 n. 241 “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e successive modificazioni e integrazioni;
- il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- il D.M. del 29 gennaio 1992 del Ministero della sanità “Elenco delle alte specialità e fissazione dei requisiti necessari alle strutture sanitarie per l'esercizio delle attività di alta specialità”;
- il D.P.R. 14.01.1997 “Approvazione dell’atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l’esercizio delle attività sanitarie da parte di strutture pubbliche e private”;
- il Decreto legislativo n. 229 del 19 giugno 1999 recante “Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell’articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- la Legge del 16 gennaio 2003, n. 3 recante “Disposizioni ordinamentali in materia di pubblica amministrazione” come modificata dal D.L. 16 luglio 2020, n. 76 e in particolare l’art. 11, commi 2bis e 2ter, nel quale si prevede che:
  - ogni nuovo progetto di investimento pubblico, nonché ogni progetto in corso di attuazione alla data del 1° gennaio 2003 sia dotato di un “Codice unico di progetto” che le competenti amministrazioni o i soggetti aggiudicatari richiedono in via telematica secondo la procedura definita dal CIPE;
  - gli atti amministrativi anche di natura regolamentare adottati dalle Amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, che dispongono il finanziamento pubblico o autorizzano l'esecuzione di progetti di investimento pubblico, sono nulli in assenza dei corrispondenti codici di cui al comma 1 che costituiscono elemento essenziale dell'atto stesso;
- il D.lgs. n. 36 del 31 marzo 2023 "Codice dei contratti pubblici";
- l’Intesa, ai sensi dell’articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Autonomie locali sul documento recante “Linee programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona-proposta degli elementi qualificanti”. Rep. Atti n. 104/CU del 6 luglio 2022;
- la Legge 29 luglio 2024 n. 107 recante “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2024, n. 73, recante misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie”, la quale all’articolo 6, comma 1, recita “Per le regioni destinatarie del Programma nazionale equità nella salute 2021-2027, con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro per gli affari europei, il Sud, le politiche di coesione e il PNRR e acquisito il parere della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, è definito, entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, a valere sulle risorse del predetto Programma, nel rispetto delle procedure, dei vincoli territoriali, programmatici e finanziari previsti dalla programmazione 2021 - 2027 e dei criteri di ammissibilità del citato Programma, un piano d'azione finalizzato al



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

rafforzamento della capacità di erogazione dei servizi sanitari e all'incremento dell'utilizzo dei servizi sanitari e sociosanitari sul territorio”;

- il Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministro per gli Affari europei, il PNRR e le Politiche di coesione, n. 41 del 20 febbraio 2025 recante “Piano d'azione del Programma nazionale equità nella salute 2021-2027”, che adotta il Piano d’Azione del programma nazionale equità nella salute 2021-2027, coerente e complementare con il PNRR;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 10 marzo 2025, n. 66 pubblicato sulla G.U.R.I n. 105 del 8 maggio 2025 che ha emanato il “Regolamento recante i criteri sull'ammissibilità delle spese per i programmi cofinanziati dai Fondi strutturali di investimento europei (SIE) per il periodo di programmazione 2021/2027”.

## VISTA LA NORMATIVA REGIONALE

- la Legge Regionale n. 11 del 2 agosto 2006 recante “Norme in materia di programmazione, di bilancio e di contabilità della Regione autonoma della Sardegna. Abrogazione delle leggi regionali 7 luglio 1975, n. 27, 5 maggio 1983, n. 11 e 9 giugno 1999, n. 23”;
- la Legge Regionale n. 5 del 9 marzo 2015 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale della regione (legge finanziaria 2015)” e in particolare l’art. 5, commi 5, 6 e 7 recanti le “Nuove direttive per la predisposizione, adozione ed aggiornamento dei cronoprogrammi procedurali e finanziari”;
- la Legge Regionale n. 8 del 13 marzo 2018, “Nuove norme in materia di contratti pubblici di lavori, servizi e forniture”;
- la Legge Regionale n. 24 del 11.09.2020 recante “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e ulteriori norme di settore” e s.m.i;
- la Legge Regionale n. 8 del 11.03.2025 recante “Disposizioni urgenti di adeguamento dell’assetto organizzativo ed istituzionale del sistema sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 11 settembre 2020, n. 24”;
- le Leggi Regionali n. 12 “Legge di stabilità 2025” e n. 13 “Bilancio di previsione triennale 2025-2027” del 8 maggio 2025;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 26/17 del 14 maggio 2025 “Ripartizione delle tipologie e dei programmi in categorie e macroaggregati e elenchi dei capitoli di entrata e spesa, conseguenti all’approvazione della legge regionale 8 maggio 2025, n. 13 (Bilancio di previsione 2025-2027);
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 40/8 del 7 agosto 2015 “Direttive per la predisposizione, adozione ed aggiornamento dei cronoprogrammi procedurali e finanziari di spesa la cui attuazione è regolata mediante provvedimenti regionali (delega o convenzione ex art. 6 L.R. n. 5/2007). L.R. 9. 3.2015, n. 5, art. 5, commi 5 e 7”;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 25/19 del 3 maggio 2016 “Direttive per la predisposizione, adozione ed aggiornamento dei cronoprogrammi procedurali e finanziari di spesa la cui attuazione è regolata mediante provvedimenti regionali (delega o convenzione ex art. 6 L.R. n. 5/2007). L.R. 9.3.2015, n. 5, art. 5, commi 5, 6 e 7. Modifiche ed integrazioni alle precedenti direttive introdotte con la Delib.G.R. n. 40/8 del 7.8.2015”;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 48/23 del 2 ottobre 2018 “Direttive per la predisposizione, adozione ed aggiornamento dei cronoprogrammi procedurali e finanziari di spesa previsti dall’art. 8, commi 5 e 6, della L.R. n.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

8/2018. Adeguamento delle precedenti direttive introdotte con le DGR n. 40/8 del 7.08. 2015 e 25/19 del 3.05. 2016”;

- la Deliberazione di Giunta regionale n. 9/22 del 24 marzo 2022 recante “Piano regionale dei servizi sanitari 2022-2024. Legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, art. 32”;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 2/1 del 18 gennaio 2024 recante "Ripartizione delle tipologie e dei programmi in categorie e macroaggregati e elenchi dei capitoli di entrata e spesa, conseguenti all’approvazione della legge di bilancio di previsione 2024-2026, legge regionale 29 dicembre 2023, n. 19;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 44/30 del 12 novembre 2019 “Programmazione 2021-2027. Indirizzi, modello di governance e raccordo con i documenti strategici regionali di sviluppo”;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 4/22 del 22.01.2025 recante “Programma nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Quadro degli interventi e assegnazione risorse alle Aziende beneficiarie”

Tutto ciò premesso, si conviene e si stipula in modalità elettronica, con sottoscrizione digitale, quanto segue:

**Art. 1 - Premesse**

Il presente documento si inserisce nel vigente quadro normativo comunitario relativo al Fondo Europeo di Sviluppo Regionale e al Fondo Sociale Europeo Plus per il periodo di programmazione 2021-2027 e ha la finalità di garantire che il beneficiario disponga di un documento contenente le condizioni per il sostegno relativo a ciascuna operazione, compresi i requisiti specifici conformemente a quanto disposto dall’articolo 73 del Reg. (UE) n. 2021/1060 (Regolamento recante disposizioni comuni).

Le condizioni indicate nella presente Convenzione dovranno essere formalmente accettate con la sottoscrizione del presente atto da parte del Rappresentante Legale del Beneficiario.

La referente scientifica per le attività della presente convenzione è la dott.ssa Irma Dessì della ASL n. 8 Cagliari.

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

**Art. 2 - Oggetto e importo della Convenzione**

La presente Convenzione disciplina i rapporti fra le Parti e fissa le modalità e le procedure per:

- I. la realizzazione di attività formative mediante l’organizzazione di un percorso formativo rivolto agli psicologi delle cure primarie, nell’ambito del Progetto “*Sperimentazione biennale del Dipartimento delle cure primarie nei distretti sociosanitari di Sassari, Iglesias e Sanluri*” (ID SA .4k.2\_04/Formazione), parte dell’azione 4k.2 “*Rafforzamento dei servizi sanitari e sociosanitari oggetto dell’intervento nelle quattro aree prioritarie del Programma*”, collocata nell’ambito dell’area tematica Salute mentale.

Le risorse destinate al progetto pari a euro 350.000, sono state assegnate al Beneficiario con DGR n. 4/22 del 22.01.2025, in coerenza con gli obiettivi del Piano operativo del PNES della Regione Sardegna.

Di seguito si riporta la tabella delle risorse finanziarie associata al progetto:

Priorità 1 - FSE+ - Obiettivo Specifico 4.k Risorse finanziarie assegnate al Beneficiario			
Azione	Area tematica	ID progetto	Importo finanziato



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

4k.2	Salute mentale	SA.4k.2_04 Formazione	350.000 €
------	----------------	-----------------------	-----------

- II. La realizzazione di attività formative, mediante uno o più corsi ECM, finalizzati all'implementazione della metodologia del Budget di salute e della classificazione internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute (ICF) presso i Dipartimenti di Salute mentale (DSM) e le Unità di valutazione territoriale (UVT). Il Progetto riguarda l'*Implementazione della metodologia del Budget e della Classificazione internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute (ICF) c/o i DSM e le UVT*" (ID SA.4k.3\_01/Formazione), parte dell'azione 4k.3 "*Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento*", collocata nell'ambito dell'area tematica Salute mentale.

Le risorse destinate al progetto pari a euro 70.584, sono state assegnate al Beneficiario con DGR n. 4/22 del 22.01.2025, in coerenza con gli obiettivi del Piano operativo del PNES della Regione Sardegna.

Di seguito si riporta la tabella delle risorse finanziarie associata al progetto:

Priorità 1 - FSE+ - Obiettivo Specifico 4.k Risorse finanziarie assegnate al Beneficiario			
Azione	Area tematica	ID progetto	Importo finanziato
4k.3	Salute mentale	SA.4k.3_01 Formazione	70.584 €

- III. La predisposizione da parte del Beneficiario, senza oneri a carico della Regione, di un catalogo/capitolato di soggetti accreditati all'erogazione di servizi funzionali alle Aziende sociosanitarie locali (ASL), finalizzati alla realizzazione di progetti terapeutici riabilitativi personalizzati (PTRP) secondo le modalità del Budget di salute.

Il catalogo/capitolato dovrà essere utilizzato dalle ASL per l'acquisto di servizi nei limiti e con le risorse previste dalle convenzioni già precedentemente stipulate e di seguito richiamate, con indicazione dei relativi importi:

ASL	Salute mentale	
	Convenzioni e Addendum PNES tra RAS e ASL	SA.4k.3_01 Serv.accordi coprETS
ASL n. 1 Sassari	Convenzione PNES Repertorio n. 25/23267 del 25/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32120	419.245,4 €
ASL n. 2 Gallura (Olbia)	Convenzione PNES rep. n. 26/23268 del 25/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32141	209.622,7 €
ASL n. 3 Nuoro	Convenzione PNES rep. n. 27/23270 del 25/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32143	188.660,43 €
ASL n. 4 Ogliastra	Convenzione PNES rep. n. 28/23504 del 28/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32145	83.849,08 €



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

ASL n. 5 Oristano	Convenzione PNES rep. n. 29/23505 del 28/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32146	188.660,43 €
ASL n. 6 Medio Campidano	Convenzione PNES rep. n. 30/23506 del 28/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32147	125.773,62 €
ASL n. 7 Sulcis	Convenzione PNES rep. n. 31/23513 del 28/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32148	167.698,16 €
ASL n. 8 Cagliari	Convenzione PNES rep. n. 32/23515 del 28/08/2025, rettificata il 14.11.2025 con atto rep. n. 32150	712.717,18 €
<b>Totale</b>		<b>2.096.227 €</b>

Di seguito si riporta la suddivisione dell'importo stimato per la realizzazione degli interventi del fondo FSE+ da finanziare con le risorse del PN Equità 2021-2027 per un totale di € 21.157.014,00:

- € 6.578.869,00 per l'azione 4k.2 – SA.4k2\_01 Potenziamento dei servizi di accoglienza e assistenza dei consultori mediante il reclutamento di personale, tra cui ginecologi, ostetriche, pediatri, assistenti sanitari, assistenti sociali e psicologi, mediante selezione ad hoc;
- € 350.000,00 per l'azione 4k.2 – SA.4k.2\_02 per il potenziamento della prevenzione primaria, attraverso l'introduzione del mediatore culturale;
- € 6.331.003,00 per l'azione 4k.2 – SA.4k.2\_03 per il potenziamento per un anno dei DSM – CSM e/o NPJA;
- € 5.420.331,00 € per l'azione 4k.2 – SA. 4k.2\_04 per la sperimentazione biennale del Dipartimento delle cure primarie nei distretti sociosanitari di Sassari ed Iglesias, di cui € 350.000 destinati alla formazione;
- € 310.000,00 per l'azione 4k.2 – SA. 4k.2\_05 per l'acquisizione di personale deputato all'attività itinerante sul territorio regionale che opererà su due motorhome e
- € 2.166.811,00 per l'azione SA.4k.3\_01 Serv.accordi coprETS di cui € 70.584 destinati alla formazione.

Si riportano di seguito le azioni facenti capo alle operazioni oggetto di finanziamento e la somma complessiva concessa al Beneficiario ai sensi del sopracitato PO:

<b>Priorità 1 - FSE+ - Obiettivo Specifico 4.k</b>			
<b>Risorse finanziarie assegnate al Beneficiario</b>			
<b>Azione</b>	<b>AREA TEMATICA</b>	<b>ID PROGETTO</b>	<b>Importo finanziato (in €)</b>
<b>4k.2</b>	Salute mentale	SA.4k.2_04 Formazione Personale DPCP	350.000 €
<b>4k.3</b>	Salute mentale	SA.4k.3_01 Formazione sulla implementazione della metodologia del Budget di salute	70.584 €
<b>Importo finanziamento a valere su FSE+</b>			<b>420.584 €</b>



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

**Art. 3 - Utilizzo delle risorse e spese ammissibili**

Il Beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme concesse solo ed esclusivamente per la realizzazione degli interventi approvati, nel rispetto della normativa nazionale e regionale e di ammissibilità delle spese per i Programmi cofinanziati dai fondi strutturali di investimento europei (SIE) per il periodo di programmazione 2021-2027, ovvero per le spese legate all'**Azione 4k.2** "Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento nelle quattro aree prioritarie del programma" (FSE+) e all'**Azione 4k.3** "Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento" (FSE+).

I suddetti interventi sono descritti nell'allegato alla presente Convenzione, denominato Allegato A: "Piano Operativo", che ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Ogni eventuale spesa eccedente l'importo autorizzato o risultata non ammissibile a seguito delle verifiche effettuate in fase di controllo, rimarrà a totale carico del Beneficiario, che provvederà alla relativa copertura con propri mezzi finanziari e nel rispetto della normativa vigente.

Il sostegno finanziario del PNES costituisce, per il Beneficiario, entrata con destinazione specifica ed è utilizzato per l'esecuzione degli interventi. L'importo del finanziamento è fisso e invariabile. Il finanziamento è omnicomprendivo di tutti gli oneri necessari per la completa attuazione delle azioni.

**Art. 4 - Obblighi e adempimenti per il beneficiario**

Nell'attuazione dell'operazione di propria competenza, il Beneficiario è tenuto a:

- garantire il rispetto delle vigenti norme di legge, regolamenti e dei contratti collettivi di categoria in materia di personale dipendente con particolare riguardo al trattamento economico, contributivo previdenziale e fiscale. La responsabilità relativa ai suddetti rapporti è esclusivamente ed unicamente in capo al Beneficiario. La Regione rimane ad essi totalmente estranea e fin d'ora sollevata da ogni domanda, ragione o pretesa;
- realizzare l'operazione nei tempi previsti nel cronoprogramma e comunque entro i termini stabiliti per l'ammissibilità della spesa dal Regolamento (UE) n. 2021/1060, in particolare tutte le spese dovranno essere sostenute e rendicontate entro e non oltre il 31/12/2029;
- il Beneficiario si impegna a raggiungere i seguenti target di spesa annuali, in termini di spesa sostenuta e rendicontata:

Anno	Progetto	2025	2026	2027	2028	2029
FSE+ (P1)	SA.4k.3_01 Implementazione metodologia del Budget di salute Formazione	0 %	100%			
FSE+ (P1)	SA.4k.2_04 DPCP Formazione	0 %		100%		



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

- d) fornire ed eventualmente integrare, all'interno del sistema informativo REGIS, informazioni aggiornate e affidabili necessarie al corretto espletamento del monitoraggio procedurale, finanziario e fisico e tutti i documenti utili all'espletamento delle verifiche amministrativo-contabili da parte dei controlli di I livello e AC in relazione all'operazione di competenza;
- e) provvedere alla richiesta del Codice Unico di Progetto (CUP), come previsto dall'art. 11 della L. 3/2003 "Disposizioni ordinamentali in materia di pubblica amministrazione", secondo la procedura definita dal CIPE. Il CUP deve essere richiamato in ogni documento contabile e amministrativo relativo alla specifica operazione finanziata;
- f) l'osservanza di quanto stabilito dall'art. 65 del Reg. (UE) n. 2021/1060 relativamente alla stabilità delle operazioni.

Il Beneficiario, successivamente all'emissione del provvedimento di finanziamento da parte della Regione, deve provvedere a:

- iscrivere in bilancio la risorsa concessa dalla Regione con destinazione vincolata ed eventualmente quella propria mediante apposito capitolo;
- aprire un conto di Tesoreria per entrate e uscite relative all'operazione;
- tenere una contabilità separata dell'operazione cofinanziata o, nel caso in cui la contabilità relativa a tale operazione sia ricompresa nel sistema contabile in uso, a distinguere tutti i dati e i documenti contabili dell'operazione cofinanziata in maniera chiara e in qualsiasi momento;
- effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o assegno non trasferibile intestato al fornitore, con evidenza dell'addebito sul c/c di Tesoreria dell'Ente;
- osservare tutte le norme vigenti riguardanti la tracciabilità dei pagamenti.

Il Beneficiario è tenuto al rispetto delle norme relative all'ammissibilità delle spese contenute nel D.P.R. n. 66 del 10 marzo 2025, nonché ai seguenti requisiti generali che definiscono la spesa ammissibile che dovrà essere:

- direttamente imputata al progetto ammesso a finanziamento;
- pertinente, ovvero che sussista una relazione specifica tra la spesa sostenuta e l'attività oggetto del progetto;
- effettiva, cioè riferita a spese effettivamente sostenute e corrispondenti a pagamenti effettuati dal soggetto beneficiario, ovvero quantificate in base alle opzioni semplificate di costo (OSC) previste nell'art. 53(1) lett. b), c) e d) del Reg. 2021/1060. Per esse varrà il criterio di "cassa" con le sole eccezioni di quei costi che, per dettato normativo e laddove ammissibili, sono soggetti a pagamento differito (ad esempio contribuzione dei dipendenti, ritenute d'acconto, TFR, IRAP ecc.);
- verificabile in base ad un metodo controllabile al momento della rendicontazione finale delle spese;
- comprovata da documenti contabili;
- definita da pagamenti che rispettino il principio della tracciabilità, non sono pertanto ammessi pagamenti per contanti o compensazioni che non rispettino il principio della tracciabilità;
- sostenuta da documentazione conforme alla normativa fiscale, contabile e civilistica vigente.

Il Beneficiario, per l'operazione cofinanziata, è tenuto a:

1. rispettare gli obblighi in merito alle azioni di informazione e pubblicità previsti dall'art. 50 Reg. UE 2021/1060;



**Cofinanziato  
dall'Unione europea**





**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

2. accettare di essere incluso nell'elenco pubblicato, unitamente alla denominazione del progetto e all'importo del finanziamento, ai sensi dell'art. 49 del ricordato Reg. (CE) 2021/1060.

Il Beneficiario dovrà fornire tempestivamente e secondo le richieste avanzate dalla Regione ogni informazione relativa alla propria attività, utile al monitoraggio e alla verifica sull'attuazione degli interventi. A tal fine, oltre all'implementazione puntuale dei dati procedurali e finanziari sul sistema di monitoraggio REGIS, si dovrà impegnare all'aggiornamento tempestivo di un file extra sistema secondo le indicazioni e le tempistiche fornite da questi uffici.

Il Beneficiario dovrà fornire, inoltre, entro le tempistiche comunicate dal competente Servizio dell'Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale, l'attestazione relativa alla competenza economica delle avvenute prestazioni rese nell'annualità di riferimento.

Il Beneficiario si impegna, infine:

- a. a richiedere l'autorizzazione all'utilizzo di eventuali somme non spese con apposita istanza da trasmettere al competente Servizio della Direzione generale della Sanità dell'Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale;
- b. ad assicurare la corretta tenuta del fascicolo dell'operazione nel sistema informativo di monitoraggio e controllo (REGIS).
- c. nel caso di rendicontazione a costi reali, il fascicolo è costituito dai documenti relativi all'intero ciclo di vita dell'operazione (richiesta di finanziamento e atti connessi, assegnazione del finanziamento del PNES 2021- 2027, stanziamento di risorse proprie, gestione contabile e pagamenti ecc.);
- d. nel caso di rendicontazione con OSC, il fascicolo è costituito dai documenti relativi al finanziamento dell'operazione;
- e. tutti i documenti che costituiscono il fascicolo devono essere caricati nelle apposite sezioni del sistema REGIS. Qualora i documenti originali siano in formato cartaceo, devono essere scansionati, resi conformi all'originale e archiviati su REGIS. I documenti cartacei originali devono essere conservati presso l'ufficio che li ha prodotti e resi disponibili se richiesti.

Ai fini della rendicontazione e sorveglianza, il Beneficiario è tenuto a:

- a) conservare gli atti di tutta la documentazione originaria giustificativa delle spese certificate (incluse buste paga, relazioni, timesheet, F24, calcoli del costo orario laddove non previste OCS, fatture quietanzate o mandati estinti, e ogni altro documento di valore probante equivalente) nel corso del periodo della programmazione, per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dell'Autorità di gestione al beneficiario;
- b) aggiornare nel sistema informativo REGIS con periodicità bimestrale e, in ogni caso, in occasione di ciascuna domanda di pagamento per l'erogazione delle quote successive alla prima – oltre che dietro specifica richiesta – i dati di monitoraggio finanziario, procedurale e fisico dell'operazione. In particolare, ai fini del monitoraggio finanziario, rileveranno gli impegni giuridicamente vincolanti assunti dal Beneficiario e i dati della spesa sostenuta, secondo lo stato di avanzamento della procedura di liquidazione (mandati di pagamento emessi e, appena disponibili, fatture quietanzate o documenti contabili di valore probatorio equivalente).

Relativamente al monitoraggio fisico il Beneficiario è tenuto alla corretta valorizzazione degli indicatori di monitoraggio e dei relativi allegati se previsti.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

### **Art. 5 - Durata ed efficacia della convenzione**

La presente Convenzione ha validità dalla data della sua sottoscrizione e fino al 31 dicembre 2029, salvo modifiche regolamentari adottate dalla Commissione Europea per la chiusura del programma; pertanto, la stessa potrà essere prorogata con nota ufficiale del Responsabile di Priorità. I singoli interventi dovranno essere attuati dal Beneficiario nel rispetto dei rispettivi cronoprogrammi e in ogni caso risultare certificati alla Commissione Europea, funzionanti e in uso entro la data di conclusione della Convenzione.

### **Art. 6 - Modalità di erogazione delle risorse**

Il finanziamento previsto sarà erogato, nei limiti delle risorse assegnate, esclusivamente al Beneficiario secondo le seguenti modalità:

1. il Beneficiario potrà presentare richiesta di erogazione delle risorse, previa sottoscrizione della presente Convenzione e acquisizione della seguente documentazione:
  - richiesta di erogazione (domanda di rimborso) sottoscritta dal Beneficiario riportante l'importo complessivo del contributo richiesto;
  - elenco analitico del personale coinvolto nelle attività formative relative ai progetti SA 4k2\_04 "Sperimentazione biennale del Dipartimento delle cure primarie nei distretti sociosanitari di Sassari e Iglesias" e SA 4k3\_01 "Implementazione della metodologia del Budget di Salute e della classificazione internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute (ICF) presso i DSM e le UVT";
  - dichiarazione di avvio delle attività formative, contenente la descrizione sintetica delle azioni da realizzarsi e la suddivisione delle risorse tra le Aziende sociosanitarie locali interessate;
  - dichiarazione di avvenuto pagamento dei compensi netti corrisposti al personale impiegato nelle attività formative di ciascun progetto - SA 4k2\_04 e SA 4k3\_01 - nonché dei relativi contributi assistenziali e previdenziali e delle ritenute fiscali previste;
  - relazione e timesheet mensili di ogni risorsa coinvolta nei progetti, firmati dalla risorsa stessa e controfirmate dal responsabile della struttura in cui è incardinata.
2. Tale documentazione potrà essere inoltre completata con la richiesta di un campione di cedolini paga e ogni altro eventuale documento richiesto dalla Regione.

### **Art. 7 - Controlli**

L'intervento è assoggettato a tutti i controlli amministrativi e in loco previsti dalla Commissione Europea ai sensi del Reg. UE n. 2021/1060, per i progetti cofinanziati con fondi europei.

Il Beneficiario ha l'obbligo di consentire e agevolare le attività di controllo prima, durante e dopo la realizzazione dell'intervento, in particolare rilasciando, in caso di ispezione, estratti o copie conformi dei documenti giustificativi relativi alle spese e agli audit, alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale dei competenti Servizi regionali, il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità Contabile, dell'Autorità di Audit e i funzionari autorizzati della Commissione Europea.

### **Art. 8 - Chiusura del procedimento**

Entro 30 giorni dalla chiusura dei Servizi della presente Convenzione, il Responsabile del Procedimento deve trasmettere alla



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

RAS:

- la Dichiarazione di chiusura dell'operazione contenente la conferma e/o la rettifica di tutti i dati di monitoraggio finanziario, procedurale, e fisico relativi all'operazione, presenti sul Sistema REGIS.

### **Art. 9 - Revoca del contributo**

Alla Regione Sardegna è riservato il potere di revocare il sostegno finanziario concesso nel caso in cui il Beneficiario incorra in violazioni o negligenze nell'osservanza delle condizioni individuate dalla presente Convenzione, della normativa nazionale e/o comunitaria, delle disposizioni amministrative vigenti nonché delle norme di buona amministrazione.

Nel caso di revoca, il Beneficiario è obbligato a restituire alla Regione Sardegna le somme da quest'ultima anticipate, maggiorate degli interessi legali nel caso di versamento delle stesse su conti correnti fruttiferi, restando a totale carico del medesimo soggetto Beneficiario tutti gli oneri relativi all'operazione.

È facoltà della Regione, inoltre, utilizzare il potere di revoca previsto dal presente punto nel caso di gravi ritardi, anche indipendentemente da fatti imputabili al Beneficiario, nell'utilizzo del finanziamento concesso.

In caso di revoca parziale del finanziamento riferibile a spese accertate non ammissibili, le stesse restano a totale carico del Beneficiario.

La Regione può procedere in qualsiasi momento ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, sullo stato di avanzamento del progetto, sull'osservanza degli obblighi cui è soggetto il Beneficiario, anche successivamente alla data di concessione finale del contributo.

Per quanto non espressamente contemplato nella presente Convenzione si fa rinvio alla normativa regionale, nazionale e comunitaria.

### **Art. 10 - Termine del rapporto di finanziamento**

La Regione Sardegna procederà alla verifica degli adempimenti compiuti in relazione al finanziamento concesso, al fine di constatare la sussistenza delle condizioni per la chiusura del rapporto regolato dalla presente convenzione, nonché la presenza della documentazione attestante la realizzazione dell'intervento, della dichiarazione di chiusura dell'operazione e dei dati di monitoraggio finanziario, procedurale e fisico.

### **Art. 11 - Protezione dei dati e riservatezza**

1. Tutti i dati contenuti nella presente Convenzione, inclusa la sua esecuzione, o ad essa inerenti, dovranno essere trattati sotto la responsabilità del Beneficiario in termini conformi al GDPR 679/2016 e al Codice della Privacy (D.lgs. 196/03). Tutti i dati saranno trattati dall'OI esclusivamente per le finalità connesse all'attuazione della presente Convenzione. Il Beneficiario e/o i partner di progetto potranno (ex Art. 7 del D.Lgs. 196/03), su richiesta scritta, avere accesso ai propri dati personali detenuti dall'OI e correggere ogni informazione incompleta o imprecisa. Il Beneficiario potrà inviare ogni richiesta di chiarimento in merito alla gestione dei dati personali direttamente all'OI. Il Beneficiario dovrà prendere i provvedimenti necessari per vietare ogni diffusione illecita ed ogni accesso non autorizzato alle informazioni sulla



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

contabilità del progetto, ai dati relativi all'attuazione, necessari per la gestione finanziaria, il monitoraggio e il controllo.

Le informazioni relative alle eventuali modifiche dei dati trasmessi, dovranno essere comunicate unicamente ai soggetti che, nell'ambito della struttura dell'OI, degli Organismi di controllo e delle Istituzioni comunitarie, hanno titolo ad accedere ai dati sensibili nell'esercizio delle proprie funzioni. A tal fine, l'OI comunica che i dati forniti dal Beneficiario verranno acquisiti dallo strumento informatico Arachne, attivato dalla Commissione Europea. Il trattamento di questi dati è svolto esclusivamente al fine di individuare i rischi di frode, situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e le irregolarità a livello di beneficiari, contraenti, contratti e progetti. I risultati del calcolo del rischio sono dati interni, utilizzati per verifiche di gestione e sono pertanto soggetti a condizioni di protezione dei dati, nel rispetto delle normative nazionali ed europee in materia, e non vengono pubblicati (né dai servizi della Commissione, né dall'Autorità di Gestione e né dall'OI).

2. Il Beneficiario dichiara, ad ogni effetto di legge, che i dati personali forniti sono esatti e corrispondono al vero, esonerando l'OI da qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione ovvero per errori derivanti da un'inesatta imputazione dei dati stessi negli archivi elettronici e cartacei allo scopo tenuti. Il Beneficiario e ciascun eventuale partner di progetto hanno l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi comprese quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui vengono in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo, per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione della presente Convenzione e comunque per i tre anni successivi alla cessazione di efficacia della presente Convenzione. L'obbligo anzidetto sussiste, altresì, relativamente a tutta la documentazione predisposta ai fini dell'esecuzione della presente Convenzione; tale obbligo non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio. Il Beneficiario è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori, nonché degli eventuali terzi affidatari, degli obblighi di segretezza anzidetti.
3. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla Legge 136 del 2010 ed all'esecuzione della Convenzione. Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici, dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dal Beneficiario al fine degli adempimenti di legge; in difetto si potrà determinare l'impossibilità per l'OI di procedere al pagamento di quanto dovuto fermo restando il diritto alla risoluzione del contratto, ai sensi della Legge 136 del 2010. Il titolare del trattamento è l'OI del PNES Sardegna, Servizio promozione e governo delle reti di cure, presso la Direzione Generale della Sanità Regione Sardegna.

### **Art. 12 - Clausola pantouflage enti pubblici**

1. Il Beneficiario si impegna in fase di attuazione della presente Convenzione a informare e vigilare sull'osservanza del divieto di cui all'art. 53, co. 16 ter, del d.lgs. 30/03/2001, n. 165 (Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche) nei confronti del proprio personale dipendente, anche se assunto a tempo determinato o parziale, di coloro che nello stesso ente pubblico ricoprono incarichi dirigenziali o di responsabilità amministrativa di vertice, oltre che dei soggetti esterni con i quali il medesimo ente abbia stabilito un rapporto di lavoro, subordinato o autonomo.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

2. Il divieto riguarda in particolare i soggetti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'ente o, in ogni caso, abbiano avuto il potere di incidere in maniera determinante sul contenuto dei provvedimenti di esercizio dei poteri autoritativi o negoziali da parte dell'ente. Essi sono soggetti al divieto di intraprendere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto, qualsiasi attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari degli atti dell'amministrazione espressione dei poteri sopra indicati.
3. Il Beneficiario, a tale fine, in fase di attuazione della presente Convenzione, è tenuto a:
  - a. accompagnare i contratti di lavoro, subordinato o autonomo, e gli atti di conferimento di incarichi esterni da apposita clausola o dichiarazione informativa relativa al divieto di pantouflage e delle sanzioni applicabili in caso di violazione del divieto, consistenti nella nullità del contratto e nel divieto per i soggetti privati che l'hanno concluso o conferito, di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con contestuale obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti ed accertati ad essi riferiti;
  - b. all'atto di cessazione del rapporto di lavoro, collaborazione o dell'incarico fornire idonea informativa relativa al divieto di pantouflage;
  - c. prevedere nei bandi di gara o negli atti prodromici agli affidamenti di contratti pubblici, anche mediante procedura negoziata, oltre che negli atti di autorizzazione, concessione, sovvenzione, contributo, sussidio, vantaggio economico di qualunque genere che i partecipanti sottoscrivano apposita dichiarazione circa la condizione soggettiva di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a soggetti già dipendenti dell'amministrazione in violazione del divieto di pantouflage;
  - d. inserire negli atti e bandi di cui ai punti che precedono un esplicito richiamo alle sanzioni conseguenti alla violazione del divieto di pantouflage consistenti nella nullità del contratto e nel divieto per i soggetti privati che l'hanno concluso o conferito, di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con contestuale obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti ed accertati ad essi riferiti;
  - e. effettuare le verifiche amministrative necessarie in ordine a eventuali situazioni di violazione del divieto di pantouflage.

### **Art. 13 - Clausole di salvaguardia**

Il Beneficiario assume la piena e incondizionata responsabilità – con risorse finanziarie del proprio bilancio – circa l'attuazione di tutti i servizi di cui al presente atto. La Regione è totalmente estranea da qualsiasi responsabilità amministrativa, civile e contabile derivante dalla realizzazione degli interventi. In particolare, il Beneficiario non potrà rivalersi nei confronti della Regione per danni cagionati a terzi o cose derivanti dalla realizzazione degli interventi.

### **Art.14 - Termine del rapporto di finanziamento**

All'atto del completamento del Progetto il Beneficiario trasmetterà alla Regione opportuna comunicazione di conclusione e provvederà a restituire eventuali economie residue fatte salve ulteriori proroghe e rimodulazioni per consentirne l'utilizzo.

### **Art. 15 - Definizione delle controversie**

1. Le eventuali controversie che dovessero insorgere tra il Beneficiario e la Regione Sardegna nell'attuazione della presente



Cofinanziato  
dall'Unione europea





**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

Convenzione dovranno essere sottoposte ad un tentativo di conciliazione tra le parti.

2. Il Beneficiario non potrà di conseguenza adire l'Autorità Giudiziaria prima che la Regione abbia emesso la decisione amministrativa o prima che sia decorso inutilmente il termine per provvedervi (90 giorni dalla notifica);
3. Le Parti attribuiscono al Foro di Cagliari la competenza esclusiva a conoscere delle eventuali controversie giudiziarie nascenti dalla presente convenzione.

**Art. 16 - Richiamo alle norme di leggi vigenti**

Per quanto non espressamente previsto, si richiamano tutte le norme di legge vigenti applicabili all'oggetto e alle modalità di attuazione della presente Convenzione, nonché i regolamenti, le direttive e le altre disposizioni nazionali, regionali e comunitarie in materia che, anche se non allegati alla presente Convenzione, ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

**Art. 17 - Recesso**

Le Parti possono recedere dalla presente Convenzione in caso di sopravvenienza di motivi superiori di pubblico interesse o nel caso in cui le variazioni da apportare siano concordemente ritenute dalle parti incompatibili con la prosecuzione delle stessa.

**Art. 18 - Copertura finanziaria e allegati**

I finanziamenti di cui alla presente Convenzione troveranno copertura finanziaria a valere sui Capitoli:

- SC 09.5744
- SC 09.5745

Fanno parte integrante della presente Convenzione i seguenti allegati che si intendono approvati con la sottoscrizione della stessa:

**Allegato A:** “*Piano Operativo*”;

**Allegato B:** “*Cronoprogramma finanziario di spesa*”;

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente

**Il Direttore Generale**

**Per il beneficiario ARES**



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S' ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL' ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità

Servizio Promozione e governo delle reti di cura

***Allegato B: "Cronoprogramma finanziario di spesa"***

AZIONE	AREA TEMATICA	ID PROGETTO	Totale risorse finanziarie	Target finanziario 2025	Target finanziario 2026	Target finanziario 2027	Target finanziario 2028	Target finanziario 2029
4k.2	Salute mentale	SA.4k.2_04 DPCP Formazione	350.000 €	0 €		350.000 €		
4k.3	Salute mentale	SA.4k.3_01 Implementazione metodologia del Budget di salute Formazione	70.584 €	0 €	70.584 €			