

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



PLANO PROGRAMMA

2022

La Società della Salute Pistoiese, ai sensi dell'art. 71 bis della L.R. 40/2005 e s.m.i. comma 3 lettera c) e d), esercita le funzioni di “organizzazione e gestione delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione sanitaria e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale di cui all'art. 3 septies, comma 3 del decreto delegato, individuate dal piano sanitario e sociale integrato regionale”.

Nell'ambito dei Settori in cui si articola l'organizzazione della Società della Salute P.se vengono individuati in via prioritaria per il 2022 gli obiettivi sotto elencati, i quali rappresentano gli obiettivi per la Struttura e per il Direttore della SdS.

SETTORE SOCIO-SANITARIO

Area degli Interventi a favore della popolazione anziana non autosufficiente

Progettualità

Nel corso del 2021 si è assistito ad un graduale rientro alla ordinarietà dell'attività di presa in carico, valutazione e definizione dei progetti assistenziali per la popolazione anziana non autosufficiente, anche se ancora influenzata dall'emergenza epidemiologica virus SARS Cov2. Soprattutto per i servizi e per gli interventi aventi caratteristiche di tempestività e agilità nelle procedure di attivazione e necessità assistenziali intense e limitate nel tempo.

Interventi di supporto alla domiciliarità: in continuità con gli anni precedenti sono stati attivati interventi di assistenza domiciliare diretta e indiretta, azioni di sostegno alle famiglie che si prendono cura dei loro anziani, servizi semiresidenziali e inserimenti temporanei in RSA finalizzati al sollievo assistenziale mantenendo il livello di attenzione sull'assistenza domiciliare e sulla semiresidenzialità al fine di tenere il più possibile la persona anziana inserita nel proprio ambiente familiare. In ottemperanza alle disposizioni ministeriali emanate per fronteggiare l'emergenza sanitaria, sono stati riaperti due centri diurni e sono stati mantenuti i servizi compensativi per i servizi semiresidenziali che non sono stati riaperti. In questo caso Sono state mantenute le forme innovative di supporto, socializzazione, consulenza agli anziani e ai loro familiari mediante contatti telefonici e telematici. Per l'assistenza domiciliare diretta a favore di anziani non autosufficienti nel

corso del 2021 sono state mantenute le procedure di attivazione del servizio (anche in situazioni di urgenza) e progettazione degli interventi con l'Ente Gestore nonché il monitoraggio costante e strutturato delle attività condotto di concerto dal servizio sociale territoriale e dal coordinatore della cooperativa. Per tutto il corso del 2021 è stata garantita l'attivazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Specializzata a favore di anziani non autosufficienti e anziani in condizioni di fragilità affetti da infezione da virus SARS Cov2. Riteniamo di mantenere l'attuale livello assistenziale e di cura anche per il 2022 con particolare attenzione alla necessità di rimodulazione degli interventi e dei servizi per il progressivo e graduale superamento della situazione epidemiologica e sanitaria.

Agenzia Continuità Ospedale Territorio (ACOT): è proseguita l'attività ordinaria di definizione di progetti a sostegno di anziani non autosufficienti e delle loro famiglie con problematiche assistenziali legate al ricovero ospedaliero nelle fasi di acuzie e, in continuità con l'anno passato si è protratta l'attività legata, anche indirettamente, all'emergenza sanitaria con particolare riferimento ai pacchetti FSE disponibili (Progetto SFIDA) che si sono affiancati all'offerta dei servizi rivolti ai pazienti affetti da infezione da virus SARS Cov2; in particolare RSA dedicate, Cure intermedie e Strutture Alberghiere Sanitarie.

Per il 2022 si intende mantenere lo stesso livello di utilizzo dei pacchetti di assistenza domiciliare e di pacchetti complessi che prevedono l'intervento di più figure professionali nonché i servizi e gli interventi ordinari a favore di anziani non autosufficienti.

Servizi Residenziali. Per le persone anziane non autosufficienti assolutamente prive di rete familiare e assistenziale sono stati messi in atto servizi residenziali di tutela articolati su moduli specifici, base e specialistici. Nel 2022 proseguirà l'attività di revisione dell'attuale lista d'attesa alla luce dei nuovi criteri della delibera "Profili di armonizzazione dei progetti per l'assistenza continua alla persona non autosufficiente attuati nelle SDS/Zona Distretto dell'Azienda Usl Toscana Centro" per gli inserimenti in RSA permanente modulo base e modulo BIA.

Progetto Caffè e Atelier Alzheimer Nel corso del 2021 sia sono state sospese a causa dell'emergenza sanitaria. Per il 2021, compatibilmente con l'evolversi della situazione, sono state riavviate le attività del Caffè Alzheimer c/o la Fabbrica delle Emozioni. E' in

corso di valutazione il riavvio dell'Atelier Alzheimer compatibilmente con le direttive previste per il contenimento dell'emergenza sanitaria.

Progetto Home Care Premium 2019. Nel 2021 è stato portato avanti, senza soluzione di continuità, il programma che prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali e/o loro familiari che si protrarrà fino alla scadenza prevista a giugno 2022.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2022
1	Anziani non autosufficienti assistiti a domicilio. In continuità con il 2021.	≥ 2021
2	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali per ricovero temporaneo. Nel corso dell'ultimo triennio la SdS ha fortemente incrementato i ricoveri. Non sarà possibile mantenere il trend di incremento per il 2021.	≤ 2021
3	Anziani non autosufficienti con contributo economico per assistente familiare (badante). Mantenimento del livello di copertura raggiunto.	≤ 2021
4	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli comportamentali.	$= 2021$
5	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli stati vegetativi.	$= 2021$
6	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali convenzionate. Nel corso dell'ultimo anno a causa dell'emergenza sono diminuiti i ricoveri. Si può prevedere un incremento per il 2022.	≥ 2021
7	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture semiresidenziali.	≥ 2021

Area degli Interventi a favore delle persone disabili

Progettualità

Anche per il settore della disabilità l'attività è stata incrementata dall'emergenza sanitaria conferendo ai servizi e agli interventi caratteristiche di tempestività e agilità nelle procedure di attivazione e orientati al soddisfacimento dei nuovi bisogni emergenti.

UVM D Nel corso del 2021 si è consolidata l'attività dell'UVM D adulti e minori. Sono state evase tutte le segnalazioni che erano rimaste in sospeso dal 2019. Si è consolidato l'apporto dei singoli specialisti all'interno della equipe di valutazione con particolare cura per la presa in carico delle situazioni in fase di transizione dall'età minore a quella adulta.

Servizi domiciliari Per l'assistenza domiciliare diretta a favore di disabili adulti e minori nel corso del 2021 sono state mantenute le procedure di attivazione del servizio (anche in situazioni di urgenza) e progettazione degli interventi con la Cooperativa Sociale alla luce delle modifiche e dei migliorativi previsti nella nuova gara. In continuità con lo scorso anno si è ricorso all'attivazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Specializzata a favore di disabili (anche non certificati) affetti da infezione da virus SARS Cov2. Riteniamo di mantenere l'attuale livello assistenziale e di cura anche per il 2022 e di procedere ad un graduale superamento dell'emergenza sanitaria.

Servizi Semiresidenziali dal mese di giugno 2020 sono stati riaperti i centri diurni per disabili e, nel corso del 2021, sono state riprese e garantite tutte le attività ordinarie. Si è concluso il percorso di passaggio alla nuova gestione avviato nel 2020 per i centri diurni Panta Rei e Casa di Alice.

Progetto Handyamo Le attività in presenza sono state riprese dal mese di ottobre 2020 e con una riorganizzazione e rimodulazione delle proposte secondo i protocolli sanitari. La prima fase è terminata a maggio 2021 e proseguirà la programmazione con il nuovo finanziamento fino ad aprile 2022.

Laboratori per adulti e minori disabili: sono stati prorogati fino 30 settembre 2021. E' stata avviata e conclusa la nuova progettazione. L'attività proseguirà senza soluzione di continuità.

Interventi in materia di vita indipendente. Si è concluso il 30 ottobre 2021 il Bando a valere sulle risorse del FNA 2019/2020 per interventi in materia di vita indipendente denominati "Indipendenza e autonomia- In Aut". E' stato avviato il nuovo Bando ed uscirà la nuova graduatoria nel mese di novembre 2021.

E' stata incrementata l'attività relativa alle gravissime disabilità, in particolare i contributi al care giver. I fondi disponibili non hanno consentito la soddisfazione di tutti i bisogni espressi.

Per il 2022 si ritiene di mantenere l'attuale livello assistenziale.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2022
1	Giovani e adulti disabili frequentanti i servizi semiresidenziali	≥ 2021
2	Servizio di laboratori rivolto a minori disabili gravi per potenziamento abilità residue	≥ 2021
3	Erogazione servizio di trasporto disabili presso centri diurni convenzionati ex art. 26 Legge 833/78	Prosecuzione del del servizio svolto da un raggruppamento di associazioni di volontariato del territorio individuato in seguito a procedura comparativa per il periodo febbraio 2020-31 marzo 2024
4	Partecipanti alle attività del progetto “Dopo di noi”	≥ 2021

SETTORE SOCIO-ASSISTENZIALE

SETTORE SOCIO-ASSISTENZIALE

Area Sostegno alle Responsabilità Familiari e Tutela Minorile

Progettualità

Il settore ha risentito fortemente della crisi sociale causata dalla pandemia che ha colpito le famiglie e i giovani non solo dal punto di vista economico ma anche relazionale e psicologico.

Le situazioni di disagio sia quelle intercettate dai servizi sociali sia quelle segnalate dall’Autorità giudiziaria, unitamente dagli accessi al Centro Antiviolenza Aiutodonna sono progressivamente aumentate nel corso del 2021 e non accennano a diminuire.

Il Settore si sviluppa su diversi assi:

- Servizi a favore dei minori: servizi di accoglienza residenziale; tutela minori; affido familiare e eterofamiliare; servizi di sostegno educativo; progetti di inclusione e sostegno economico alle famiglie in difficoltà; servizi di sostegno e di accompagnamento alle attività formative ed educative; interventi per l'integrazione scolastica degli alunni con handicap.
- Servizi a sostegno delle responsabilità familiari: percorsi informativi, formativi e di accompagnamento alle famiglie per il sostegno alle capacità genitoriali; spazio neutro per gli incontri tra minori e familiari disposti dall'Autorità Giudiziaria; potenziamento delle equipe multidisciplinari per le attività richieste dall'autorità giudiziaria a tutela dei minori e per il supporto alla genitorialità fragile come da linee di indirizzo nazionali e regionali.
- Servizi a tutela delle fasce deboli e di contrasto alla violenza di genere, finalizzati ad accogliere e supportare le donne vittime di violenza, oltre a promuovere campagne di prevenzione e azioni di sensibilizzazione sul territorio ed in particolare con le scuole. Progetti di seconda accoglienza per l'autonomia delle donne, accompagnandole verso la fuoriuscita dai percorsi di violenza nelle relazioni intrafamiliari.
- Servizio di assistenza per l'autonomia e per la comunicazione personale e per l'inclusione scolastica degli alunni disabili: interventi educativo-assistenziali volti a favorire la comunicazione, la relazione e l'autonomia dell'alunno anche in collaborazione con il personale docente; interventi volti a favorire la costruzione di relazioni significative e di effettiva integrazione scolastica, attraverso il coinvolgimento degli alunni della classe, in collaborazione con il personale docente; interventi di assistenza di base in raccordo, se presente, con il personale collaboratore scolastico abilitato alle funzioni di cura alla persona previsti nella scheda di certificazione handicap o nel PEI.

Nel corso del 2021 anche le progettualità relative agli interventi a favore di famiglie e minori ed in particolare gli interventi in ambito familiare e scolastico hanno subito da una parte le limitazioni derivanti dall'emergenza sanitaria, dall'altra l'incremento di situazioni di vulnerabilità familiare e di pregiudizio per i bambini/e.

La partecipazione al Programma PIPPI 9 livello avanzato che si è sviluppata nel 2021 e si completerà nella primavera 2022, ha coinvolto la SdS Pistoiese con un potenziamento delle azioni a favore di minori e delle famiglie con fragilità educative, potenziando le attività educative e di sostegno genitoriale. Nel 2022 si procederà alla Formazione degli

operatori della SdS relativamente alle Linee di Indirizzo Nazionali per l'intervento con bambini e famiglie in situazione di vulnerabilità destinate a diventare LIVEAS

Grazie all'utilizzo dei Fondi Famiglia Regionali incrementati nel 2021 si è attuato un potenziamento delle equipe multidisciplinari a favore delle attività del Centro affidi e della Tutela minorile in collaborazione con l'UFSMIA, anche per l'annualità 2022 si prevede di destinare i Fondi regionali per tale scopo.

Il centro affidi di area Pistoiese avvierà una campagna di informazione e sensibilizzazione relativa ai temi dell'affidamento familiare nella primavera del 2022, oltre a realizzare avanti un Progetto in collaborazione con il Tribunale per i Minorenni di Firenze e la SdS Valdinievole per l'individuazione e la formazione delle cosiddette *famiglie ponte*.

I servizi alla Violenza di genere nel 2022 già potenziati nel 2021 prevedono dalla fine del 2021 a tutto il 2022 di rilanciare una nuova campagna di sensibilizzazione sui temi della violenza di genere con nuova cartellonistica, depliant e materiale divulgativo. Inoltre nel 2022 è previsto un ulteriore incremento del Centro Aiutodonna con l'inserimento di nuove avvocate volontarie formate per la consulenza alle donne e un importante investimento sulle attività di sostegno all'autonomia per accompagnare, a 360 gradi, le donne verso un'effettiva fuoriuscita da percorsi di violenza di genere. In collaborazione con il centro per l'impegno e l'avvio di "Progetti di occupabilità" dedicati a tali donne si potranno incrementare i finanziamenti per corsi di formazione, accompagnamento al lavoro, tirocini, oltre a offrire supporti per la gestione dei figli.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2022
1	Educativa Domiciliare a favore di minori a Assistenza domiciliare minori	Mantenimento
2	Inserimenti in Comunità educative e pronta accoglienza di minori e/o mamma- bambino, ai solo fini di tutela.	Mantenimento
3	Progetti di autonomia e sostegno alle donne vittime di violenza domestica e Servizi per il contrasto alla violenza di genere	Potenziamento

4	Servizi integrati di sostegno alle responsabilità genitoriali e per l'affidamento familiare	Mantenimento
5	Attività del Centro Affidi	≥ 2021
6	Assistenza per l'autonomia, per la comunicazione personale e per l'inclusione scolastica degli alunni disabili	≥ 2021

Area degli Interventi dei diritti di cittadinanza e di contrasto della marginalità e della esclusione sociale

Progettualità

- Servizi per il sostegno ai percorsi di autonomia e di fuoriuscita dal disagio: sostegno e accompagnamento per l'autonomia personale, per l'accesso e l'inserimento al lavoro; servizio di segretariato sociale;
- Servizi di contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora. Si tratta dell'attivazione di servizi innovativi di *housing first* secondo i principi dettati dalle Linee guida ministeriali con l'apertura di due appartamenti per accoglienza a seguito di una presa in carico multidisciplinare al fine della risoluzione di problematiche connesse a bisogni complessi. I percorsi di inclusione sociale e di accompagnamento al lavoro non sono più finanziati dal progetto ma proseguono, nell'ottica della costruzione di una rete per i senza dimora, con la segnalazione dei beneficiari ad altri progetti di inclusione presenti nell'ente. Per il 2022 si prevede la sostenibilità progettuale condizionata alla reiterazione dei finanziamenti statali e europei.
- Servizio per l'emergenza urgenza sociale (SEUS): proseguimento del servizio avviato, in via sperimentale, nel 2018 destinato ad intervenire in caso di bisogno sociale attraverso un numero telefonico dedicato.
- Fondo nazionale povertà 2018 (Decreto interministeriale 18 maggio 2018): rafforzamento del processo di presa in carico, interventi e servizi sociali di cui alla Legge 328/2000 quali sostegno socio educativo domiciliare, assistenza domiciliare socio-assistenziale, sostegno alla genitorialità, servizi finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia della persona.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2022
1	Percorsi di inclusione sociale e accompagnamento al lavoro per persone in stato di disagio sociale ed economico.	Mantenimento
2	Coprogettazione di interventi innovativi per il contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora. Progetto avviato con finanziamento del PON Inclusione FSE 2014-2020 e proseguito con il Fondo Povertà-Quota Marginalità Estrema anno 2019 e 2020 .	Prosecuzione del progetto con risorse del Fondo Povertà 2020 fino a marzo 2022. La continuità del progetto è condizionata dal finanziamento del Fondo Povertà-Quota marginalità estrema 2021 e del PON INCLUSIONE. Mantenimento degli appartamenti di accoglienza <i>Housing First</i> e rendicontazione spese al Ministero
3	SEUS: Mantenimento del servizio	Mantenimento dell'assetto dell'organizzazione della zona
4	Fondo povertà 2019	Programmazione e organizzazione interventi tramite: 1) gestione diretta (attivazione agenzia interinale per personale, acquisto diretto di beni); 2) appalto di servizi (attuazione dei Progetti di Utilità Collettiva)

SETTORE ASSISTENZIALE

Il settore assistenziale è responsabile dei percorsi sanitari di tipo assistenziale domiciliari, ambulatoriali e di continuità assistenziale, erogati dal servizio infermieristico e di supporto, destinati al singolo, alla comunità o alla collettività residente nella Zona Distretto Pistoiese. L'emergenza epidemiologica virus SARS Cov2 ha imposto una rimodulazione delle progettualità orientate verso lo sviluppo di modelli di presa in carico proattivi e di coinvolgimento attivo del cittadino e della famiglia nella gestione della cronicità.

Il cambiamento del contesto legato all'emergenza COVID ha aperto nuovi scenari all'interno dei quali l'infermieristica ha orientato la propria attività in funzione dei modelli di presa in carico soprattutto territoriali; peraltro, in questo ambito, la domanda sempre più stringente e la normativa di riferimento hanno necessariamente imposto l'implementazione di nuovi modelli assistenziali dal domicilio attraverso il modello dell'Infermiere di Famiglia e Comunità, alle RSA con l'intervento e la valutazione del GIROT (Gruppo di Intervento Rapido Ospedale Territorio) supportato dalla figura dell'infermiere di Comunità Residenziale, alle USCA (Unità speciali di continuità ospedale territorio) che intervengono nella cura dei pazienti positivi dimessi dai vari percorsi ospedalieri e territoriali e per quelli inseriti negli alberghi sanitari.

I servizi e gli interventi sono stati necessariamente orientati verso il soddisfacimento dei bisogni assistenziali attraverso la distribuzione delle risorse sui percorsi diversificati con l'obiettivo di garantire la continuità delle cure per la popolazione anziana non autosufficiente al proprio domicilio ma anche nelle RSA sulle quali si rende necessaria una fattiva integrazione nell'ottica della condivisione di percorsi legati alla valutazione dei bisogni assistenziali, interventi e monitoraggio.

La progettualità sul Self Management promossa ed effettuata nel 2019 e l'attivazione di corsi a sostegno dei care giver/badanti potrà essere ripresa con modalità in remoto, laddove la tipologia di partecipanti sia compliant, oppure attraverso piccoli gruppi secondo le regole previste dalle norme anti contagio legate alla diffusione del Covid 19.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2022
1	Soggetti non autosufficienti assistiti dal servizio infermieristico a domicilio in seguito a valutazione. In continuità con il 2021.	≥ 2021
2	Registrazione flussi e monitoraggio qualità flusso AD RSA in integrazione con l'area della programmazione	Monitoraggio semestrale
3	Sviluppo, per l'ambito di competenza, della progettualità prevista dalla DGR 679/2016	Incremento attività Acot
4	Implementazione del progetto "gravi disabilità" con interventi educativi ai caregiver	Mantenimento
5	Programmazione incontri con personale sanitario RSA attraverso attivazione di consulenza	Mantenimento

SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO

Progettualità

Alla segreteria di direzione, funzione del settore tecnico-amministrativo, sono attribuiti i compiti di supporto amministrativo agli organi di governo (convocazione delle sedute dell'Assemblea e della Giunta della SdS Pistoiese, predisposizione delle relative deliberazioni, pubblicazione degli atti e trasmissione degli stessi agli enti consorziati ed ai soggetti esterni).

Il settore tecnico amministrativo ha inoltre funzione di gestione economico finanziaria, affari generali e risorse umane, stipulazione contratti e gestione procedure di gara ai sensi del Codice dei contratti e ai sensi del codice del Terzo Settore.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2022
1	Recupero quote sociali di compartecipazione	Mantenimento
2	Predisposizione atti per la procedura di gara per appalto di servizi di inclusione sociale	Espletamento gara e individuazione del contraente

3	Programmazione e organizzazione degli interventi e dei servizi del Reddito di cittadinanza. Predisposizione della documentazione per la rendicontazione della spesa al Ministero del Lavoro e della Politiche sociali. Rendicontazione sulla piattaforma ministeriale.	Proseguimento
4	Espletamento gara, ai sensi del Codice dei contratti pubblici, per l'appalto dei servizi del Reddito di cittadinanza	Individuazione appaltatore
5	Contratto relativo all'attuazione dei Progetti di utilità collettiva (PUC) collegati al Reddito di cittadinanza	Proseguimento delle attività avviate nel 2021
6	Espletamento gara per l'appalto dei servizi di assistenza domiciliare, assistenza scolastica, assistenza educativa familiare per i territori dei comuni di Pistoia, Montale, Serravalle, Marliana, Unione dei comuni	Espletamento gara e individuazione appaltatore

SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO

Area della programmazione

Progettualità

L'area della programmazione e del controllo di gestione afferisce al settore tecnico-amministrativo e svolge funzioni di monitoraggio e governo della domanda anche attraverso l'istituzione e la conduzione dei tavoli di concertazione settoriali e controllo di gestione.

L'Ufficio di Piano è istituito all'interno dell'area programmazione con il compito di predisporre la redazione dell'articolazione zonale del Piano Integrato di Salute (PIS), del Piano di inclusione zonale (PIZ) e di tutti gli eventuali atti di programmazione e di indirizzo deliberati dagli organi di governo della SdS P.se.

Inoltre l'Ufficio di Piano svolge funzioni di valutazione, monitoraggio e controllo mediante analisi dati e reporting, predisposizione rendiconti annuali delle attività, predisposizione del materiale da pubblicare sul sito, supporto e coordinamento all'utilizzo dei sistemi informativi per le aree di competenza della SdS P.se, attivazione e coordinamento dei lavori del coordinamento per i debiti informativi.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2022
1	Reportistica per il monitoraggio delle attività	Mantenimento
2	Implementazione del sistema informativo per rispondere ai debiti informativi regionali	Potenziamento
3	Predisposizione del piano operativo annuale	Mantenimento

Pistoia, 23 novembre 2021

Il direttore
Daniele Mannelli

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



*BILANCIO
ECONOMICO ANNUALE
2022 PREVENTIVO*

DETTAGLIO DELLE SINGOLE VOCI DI BILANCIO

CONTO ECONOMICO 2022

A) Valore della Produzione

Il Valore della Produzione, pari ad € 17.819.960,53 è così costituito:

A	Valore della produzione		
1	Contributo c/esercizio		€ 17.829.582,49
		da Regione Toscana	€ 1.608.807,79
		da Comuni	€ 5.801.740,83
		da Ausl Toscana centro	€ 10.410.997,36
2	Proventi e ricavi diversi		€ 11.705,75
3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche		€ 0,00
4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie		€ 0,00
5	Costi capitalizzati		€ 0,00
		totale valore della produzione	€ 17.841.288,24

La previsione tiene conto di stime desunte dal contenuto specifico della normativa sulle società della salute, dalle assegnazioni desunte sulla base di quanto avvenuto negli anni passati.

Non sono state ad oggi assegnate le risorse del fondo non autosufficienza per persone con età >65 anni e con età <65 anni. Considerato che l'assegnazione del FNA per l'annualità 2021 ha visto come beneficiario da parte di Regione Toscana l'Azienda USL Toscana centro con impegno al trasferimento delle risorse da questa alla SdS Pistoiese (fino al 2016 Regione Toscana assegnava direttamente l'importo alla SdS) e che l'importo è stato pari a € 2.746.662,00, con minimo incremento rispetto all'importo 2020

(che era risultato inferiore per circa € 34.000,00), si può ragionevolmente prevedere che per l'annualità 2022 l'assegnazione non subisca variazioni. In considerazione del cambiamento operato nell'assegnazione a decorrere dall'annualità 2017, questo fondo regionale sarà considerato tra le assegnazioni ad SdS Pistoiese da parte dell'Azienda sanitaria.

Non sono state ad oggi assegnate le risorse per l'annualità 2022 del progetto regionale Vita indipendente. L'assegnazione regionale nel 2019 e nel 2020 è rimasta invariata, con valore di € 545.286,61. In corso di anno 2020 però, con deliberazione GRT 1159 del 6 agosto, il progetto è stato finanziato con risorse ulteriori al fine di ridurre la lista di attesa di persone ritenute idonee al 31 dicembre 2019: le risorse assegnate alla SdS Pistoiese sono state pari a € 85.616,44. In definitiva il finanziamento per l'annualità 2021 del progetto è ammontata a € 638.939,56. Anche questo fondo regionale, considerato che nel 2021 ha avuto la medesima modalità di assegnazione del FNA, sarà considerato tra le assegnazioni ad SdS Pistoiese da parte dell'Azienda sanitaria.

A decorrere dall'anno 2016 Regione Toscana, con deliberazione GRT 342 del 18 aprile, ha avviato il finanziamento sperimentale di un progetto assistenziale da FNA denominato "Gravissime disabilità". SdS Pistoiese ha da subito aderito al progetto, predisponendo piani assistenziali per molti utenti. Hanno fatto seguito ulteriori assegnazioni nel corso delle annualità successive, registrate in sede di bilancio di esercizio annuale di questo consorzio. A questo punto il progetto è ormai consolidato e, dall'annualità 2021, è possibile prevedere che Regione Toscana assegni risorse in misura analoga a quelle stanziare fino a questo punto (ad oggi per l'annualità 2021 risulta assegnata la quota relativa al primo semestre 2020 ed al saldo 2019, pari a € 541.130,14, con deliberazione GRT 454 del 26 aprile 2021). Si prevede pertanto che per l'annualità 2022 siano assegnate al Consorzio per sostenere questo progetto risorse pari a € 541.130,14.

È stato ad oggi assegnato il trasferimento dal Fondo Regionale Assistenza Sociale (FRAS) per l'anno 2021, non è stato ad oggi assegnato il trasferimento dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) e dal Fondo di Solidarietà Interistituzionale (FSI) per l'anno 2021. In assenza di assegnazione per l'annualità corrente, la previsione di assegnazione 2021 potrà quindi essere formulata sulla base delle ultime assegnazioni effettuate. L'assegnazione al territorio della Zona sociosanitaria (assegnato al Comune di Pistoia fino al 2014 e alla SdS Pistoiese dal 2015) ha subito un decremento pari a circa il 5% nel 2015 rispetto all'annualità precedente. Rispetto alle assegnazioni per l'annualità 2016, nel 2017 per FNPS, FRAS e FSI si sono registrati sensibili incrementi, con assegnazione rispettivamente di € 820.353,12, di € 134.679,53 e di € 119.359,52. Nel 2018 l'assegnazione è stata rispettivamente pari a € 784.581,02, di € 85.068,90 e di € 130.983,88. Nel 2019 l'assegnazione è stata rispettivamente pari a € 1.038.667,38, di € 170.102,19 e di € 138.073,46. Nel 2020 l'assegnazione è stata rispettivamente pari a € 1.020.746,45, di € 64.511,50 e di € 124.812,25. Nel 2021 l'assegnazione del FRAS è stata pari a € 73.349,66. Non sono state assegnate le risorse dell'annualità 2021 per FNPS e FSI. Si considera prudente stimare che l'assegnazione

per l'annualità 2022 avvenga in diminuzione del 10% rispetto alle ultime assegnazioni accertate per FNPS e FSI e del 50% per FRAS. Si iscriveranno pertanto a bilancio previsionale per l'annualità 2022 € 918.671,80 per FNPS, € 36.674,83 per FRAS ed € 112.331,02 per FSI.

A partire dalla annualità 2015 la SdS Pistoiese è stata individuata come assegnataria da parte di Regione Toscana del fondo di solidarietà interistituzionale per l'area pistoiese. Ad ulteriore specifica di quanto riportato nel paragrafo precedente, si aggiunge che questo fondo nel corso degli anni è stato destinato a finanziare interventi via via diversi, quali contrasto della povertà alimentare e interventi per minori stranieri non accompagnati o minori fuori famiglia, famiglie in situazione di vulnerabilità.

I contributi previsti da Regione Toscana ammontano complessivamente ad € 1.608.807,79 di cui:

- € 918.671,80 per Fondo Nazionale Politiche Sociali;
- € 36.674,83 per Fondo Regionale Assistenza Sociale;
- € 112.331,02 per fondo di solidarietà interistituzionale;
- € 541.130,14 per progetto gravissime disabilità.

I contributi degli Enti Consorziati, calcolati con riferimento alle percentuali di cui all'art. 9 della convenzione, ammontano ad € 697.154,77 di cui:

- € 275.691,31 da parte della AUSL Toscana centro;
- € 5.172,51 da parte del Comune di Abetone Cutigliano;
- € 43.104,21 da parte del Comune di Agliana;
- € 7.918,41 da parte del Comune di Marliana;
- € 26.373,39 da parte del Comune di Montale;
- € 221.970,75 da parte del Comune di Pistoia;
- € 64.368,97 da parte del Comune di Quarrata;
- € 3.959,20 da parte del Comune di Sambuca Pistoiese;
- € 19.923,73 da parte del Comune di San Marcello Piteglio;
- € 28.672,29 da parte del Comune di Serravalle Pistoiese.

L'importo sopra indicato per la AUSL Toscana centro si riferisce alla quota dovuta in quanto parte del Consorzio ed alla quota dovuta per l'attività di responsabile di zona svolta dal Direttore della Società della Salute.

L'AUSL Toscana centro, oltre al contributo come sopra definito, erogherà il contributo pari ad € 10.143.342,56 per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani e disabili (quote sanitarie), compresa la gestione dei centri semiresidenziali per disabili Casa di Alice e Pantarei ed esclusa la gestione della RSA Le Lame (sia modulo residenziale, sia modulo semiresidenziale), per Fondo non autosufficienza e per Vita indipendente.

In termini di budgettizzazione delle risorse assegnate, si prevede la seguente destinazione delle risorse:

Prestazioni da FNA € 2.746.662,00

Vita indipendente	€ 638.939,56
Semiresidenziale handicap (Kepos)	€ 10.800,00
Centri diurni	€ 100.000,00
Residenziale disabili (rette)	€ 685.000,00
Residenziale anziani (rette modulo base)	€ 4.100.000,00
Residenziale anziani (rette Alzheimer)	€ 130.000,00
Residenziale stati vegetativi (rette)	€ 185.000,00
Residenziale anziani (rette modulo BIA)	€ 586.941,00
Semiresidenziale anziani (rette)	€ 400.000,00
Centri socio-riabilitivi	€ 560.000,00

In ottemperanza a quanto previsto dalla deliberazione di Assemblea della SdS P.se n° 12/2015 in merito alla assunzione della gestione diretta delle quote sociali per la residenzialità e semiresidenzialità delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale per popolazione anziana e disabile a decorrere dal 1 gennaio 2016, i Comuni conferiranno inoltre anche per il 2022 i seguenti contributi relativi a quote sociali in centri diurni e residenze per cittadini disabili e anziani (comprese le quote relative ai moduli della RSA Le Lame) e a rimborso quota parte spese per gestione centri per disabili Panta rei, Casa di Alice, attività laboratoriali, con l'impegno che il Consorzio utilizzi le risorse a questo scopo conferite dai singoli Comuni a vantaggio dei cittadini residenti nel territorio di competenza. I contributi conferiti dal Comune di Marliana includono anche le risorse finalizzate alla gestione delle altre attività socioassistenziali delegate ai sensi della convenzione vigente. I Comuni montani conferiranno le risorse come Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese e non come singoli Enti.

I contributi conferiti dai Comuni a questo fine ammontano complessivamente ad € 5.380.277,37 di cui:

- € 323.075,00 da parte dell'Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese (prestazioni socio-sanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti, disabili e minori, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare);
- € 96.280,80 da parte del Comune di Agliana (prestazioni socio-sanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);
- € 130.772,00 da parte del Comune di Marliana;
- € 114.246,86 da parte del Comune di Montale (prestazioni socio-sanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili, prestazioni socioassistenziali residenziali per anziani, donne e minori, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare);
- € 4.110.000,00 da parte del Comune di Pistoia (prestazioni socio-sanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili, prestazioni socioassistenziali residenziali per anziani, donne e minori, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare, trasporto seminternato, progetti di inclusione sociale);

- € 244.575,00 da parte del Comune di Quarrata (prestazioni socio sanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);
- € 361.327,71 da parte del Comune di Serravalle Pistoiese (prestazioni socio sanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili, prestazioni socio assistenziali residenziali per anziani, donne e minori, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare).

Il Comune di Marliana riconosce al Consorzio a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione socio assistenziale per l'annualità 2022 la cifra di € 5.000,00, contabilizzata tra i proventi e ricavi diversi.

Con il Comune di Pistoia si è concordato il trasferimento delle risorse per il pagamento delle rette sociali di residenze assistite, delle rette di minorenni e donne in struttura, trasporto sociale e contratto per progetti di inclusione sociale.

Le quote in trasferimento da parte dei Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese, Montale e dell'Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese includono il finanziamento dei servizi di assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare.

In attesa di ulteriori comunicazioni, si considera in questo documento che per il Comune di Agliana ed il Comune di Quarrata le previsioni di bilancio preventivo 2022 siano impostate sulla base di quanto previsto per l'annualità 2021. Proprio in ragione del fatto che i Comuni di Agliana e Quarrata non abbiano ancora completato il processo di assegnazione funzionale di personale che svolga la funzione sociale né delle relative risorse finanziarie, è previsto un contributo annuale aggiuntivo rispetto alla quota sociale calcolata come d'abitudine a compartecipazione delle spese di funzionamento della struttura consortile. Il contributo aggiuntivo remunera il lavoro compiuto dal personale assegnato da Comuni e Azienda USL per la gestione di progetti di ambito, finanziati da contributi fondo sociale europeo, ministeriale o regionale. Il contributo sarà determinato in 0,15€ ad abitante, sulla base dell'ultimo dato ISTAT disponibile (al 1 gennaio 2021 la popolazione del Comune di Agliana è pari a 18.057 abitanti, quella del Comune di Quarrata a 26.648 abitanti). Pertanto il Comune di Agliana e quello di Quarrata riconoscono al Consorzio a titolo di rimborso delle spese di gestione di progetti di ambito per l'annualità 2021 rispettivamente la cifra di € 2.708,55 e di € 3.997,20, contabilizzate tra i proventi e ricavi diversi.

La contabilizzazione dei contributi, a qualsiasi titolo previsti da parte degli Enti soci, prevede comunque la possibilità di compensazioni tra voci di spesa, nel limite complessivo delle risorse assegnate. Per maggiore chiarezza, a titolo di esempio, la Società della Salute si riserva di utilizzare quota parte dei contributi conferiti per spese di funzionamento, eventualmente non utilizzati, per finanziare servizi aggiuntivi resi alla popolazione in misura superiore a quanto preventivato, nel rispetto del principio di competenza territoriale.

B) Costi della produzione

Il Costo della Produzione, pari ad € 17.809.199,25 è così costituito:

B	Costi della produzione		
1	Acquisti di beni		€ 0,00
		Acquisti di beni sanitari	
		Acquisti di beni non sanitari	
2	Acquisti di servizi		€ 17.132.427,72
		Prestazioni sociosanitarie da pubblico	€ 809.677,65
		Prestazioni sociosanitarie da privato	€ 16.322.750,07
		Prestazioni non sociosanitarie da pubblico	
		Prestazioni non sociosanitarie da privato	
3	Manutenzioni e riparazioni		€ 0,00
4	Godimento di beni di terzi		€ 0,00
5	Personale del ruolo sanitario		€ 0,00
6	Personale del ruolo professionale		€ 0,00
7	Personale del ruolo tecnico		€ 0,00
8	Personale del ruolo amministrativo		€ 481.530,60
		Totale costo del personale	€ 481.530,60

9	Oneri diversi di gestione		€ 183.535,18
10	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		€ 0,00
11	Ammortamento dei fabbricati		€ 0,00
		Ammortamento fabbricati non strumentali (disponibili)	
		Ammortamento fabbricati strumentali (non disponibili)	
12	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali		€ 0,00
13	Svalutazione dei crediti		€ 0,00
14	Variazione delle rimanenze		€ 0,00
		Variazione delle rimanenze sanitarie	
		Variazione delle rimanenze non sanitarie	
15	Accantonamenti tipici dell'esercizio		€ 11.705,75

		Totale Costi della produzione	€ 17.809.199,25
--	--	--	------------------------

La voce “Acquisto di servizi: prestazioni socio sanitarie da pubblico” ammonta complessivamente ad € 809.677,65, dei quali € 697.346,63 da fondo nazionale politiche sociali e € 112.331,02 da fondo di solidarietà interistituzionale per l’area pistoiese. Allo stato attuale dei fatti il Consorzio SdS gestisce *in toto* direttamente la funzione socioassistenziale per il solo Comune di Marliana, in parte più o meno rilevante per tutti gli altri Comuni e le funzioni socioassistenziali di area per tutto l’ambito consortile. Si prevede che le assegnazioni da fondo nazionale politiche sociali e da fondo di solidarietà interistituzionale 2020 siano ripartite ai Comuni, i quali poi, in relazione alla modalità di erogazione dei servizi in via diretta o attraverso il Consorzio, procederanno a trattenere le risorse o riassegnarle in quota parte alla SdS P.se sulla base degli accordi vigenti e futuri. Dal finanziamento sociale regionale sarà trattenuta dal Consorzio la quota di € 258.000,00 per la gestione dei progetti di area annualità 2022.

La voce “Acquisto di servizi: prestazioni socio sanitarie da privato” ammonta complessivamente ad € 16.322.750,07 di cui:

- € 2.746.662,00 per fondo non autosufficienza;
- € 638.939,56 per progetto Vita indipendente;
- € 541.130,14 per progetto Gravissime disabilità;
- € 6.757.741,00 per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani e disabili (quote sanitarie);
- € 5.380.277,37 per la gestione diretta della funzione socioassistenziale (residenzialità, semiresidenzialità, progetti di inclusione, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili, educativa familiare ed altro);
- € 258.000,00 per la gestione diretta dei progetti socioassistenziali di area da fondo sociale regionale.

La voce “Personale del ruolo amministrativo” ammonta ad € 481.530,60 di cui:

- € 162.741,69 relativi al costo complessivo lordo del Direttore della Società della Salute;
- € 318.788,91 relativi al rimborso del costo del personale di ruolo assegnato dall’AUSL Toscana centro (due unità), relativi al costo derivante dalla valorizzazione di posizione di responsabilità, mediante rimborso posizione organizzativa conferita da AUSL Toscana centro, per la struttura organizzativa di staff *Area della programmazione e del controllo di gestione*, relativi al rafforzamento del personale amministrativo a disposizione del Consorzio per far seguito all’incremento di attività registrato (due unità), relativi alla istituzione di due posizioni dirigenziali a tempo determinato per la direzione del Settore tecnico

amministrativo e per la direzione del Settore dei Servizi Sociali (per quest'ultimo ruolo è stato assegnato incarico ad unità di personale in comando a decorrere dal 1 ottobre 2020). Nel costo del personale amministrativo è compresa la quota di produttività, calcolata sulla base dei parametri in vigore presso l'Azienda USL Toscana centro.

Il costo complessivo del Direttore della SdS, al netto dell'Irap e al lordo dei contributi a carico dell'Ente, è pari ad € 162.741,69, di cui € 25.780,07 per retribuzione di risultato (considerato il raggiungimento degli obiettivi al 100%). Il costo del direttore è calcolato tenendo di conto dell'importo definito all'articolo 3 del contratto vigente, stabilito come disposto dall'articolo 71 *novies*, comma 4, della L.R. 40/2005. Il costo del direttore e degli oneri correlati è sostenuto al 50% interamente dall'AUSL Toscana centro per l'attività di responsabile di zona svolta dal medesimo, al 25% dai soli comuni per le funzioni sociali e al rimanente 25% da tutti i soci della SdS, secondo le rispettive quote di partecipazione al Consorzio.

La voce "Oneri diversi di gestione" ammonta a complessivi € 183.535,18, di cui:

- € 5.942,48 quali spese di cancelleria, spese postali, commissioni bancarie e varie;
- € 5.000,00 quali spese per acquisto hardware;
- € 34.545,64, al netto di IRAP (pari a € 2.852,42) quali spese per agenzia di somministrazione lavoro per progettualità a tempo determinato;
- € 20.500,00 quali spese legali, rimborsi per cassa, consulenze e collaborazioni;
- € 58.368 quali rimborso ad AUSL Toscana centro per funzione ragioneria e bilancio;
- € 30.479,20 quali spese per acquisto software, licenze e relative formazione e manutenzione;
- € 2.600,00 quali spese per oneri mensa dipendenti comandati;
- € 26.099,86 quale compenso del Collegio Sindacale e rimborso spese viaggio.

Tra gli accantonamenti tipici dell'esercizio si considerano la cifra di € 5.000,00 quale contributo da parte del Comune di Marliana a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione sociosanitaria per l'annualità 2022, e le cifre di € 2.708,55 quale contributo da parte del Comune di Agliana e di € 3.997,20 quale contributo da parte del Comune di Quarrata a titolo di rimborso delle spese di gestione di progetti di ambito per l'annualità 2022.

C) Proventi e oneri finanziari

I Proventi e oneri finanziari, pari ad € 0,00 sono così costituiti:

C	Proventi e oneri finanziari		
1	Interessi attivi		€ 0,00
2	Altri proventi finanziari		€ 0,00
3	Interessi passivi		€ 0,00
4	Altri oneri finanziari		€ 0,00
		Totale proventi e oneri finanziari	€ 0,00

Imposte e Tasse

	Imposte e tasse		
1	Irap		€ 32.088,99
2	Ires		€ 0,00
3	Accantonamento a fondo imposte		€ 0,00
		Totale imposte e tasse	€ 32.088,99

La voce contiene la previsione del costo per IRAP sul compenso al Direttore della Società della Salute, sui salari del personale comandato alla SdS Pistoiese e sul contratto di somministrazione lavoro.

Il bilancio di previsione 2022 chiude in pareggio.

Pistoia, 18 ottobre 2021

Il direttore
Daniele Mannelli

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



*BILANCIO
DI PREVISIONE
PLURIENNALE 2022 - 2024*

BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE 2022 - 2024

			Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
A	Valore della produzione				
1	Contributo c/esercizio		€ 17.829.582,49	€ 17.829.582,49	€ 17.829.582,49
		da Regione Toscana	€ 1.608.807,79	€ 1.608.807,79	€ 1.608.807,79
		da Comuni	€ 5.801.740,83	€ 5.801.740,83	€ 5.801.740,83
		da Ausl Toscana centro	€ 10.410.997,36	€ 10.410.997,36	€ 10.410.997,36
2	Proventi e ricavi diversi		€ 11.705,75	€ 11.705,75	€ 11.705,75
3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
5	Costi capitalizzati		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		totale valore della produzione	€ 17.841.288,24	€ 17.841.288,24	€ 17.841.288,24
B	Costi della produzione				
1	Acquisti di beni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Acquisti di beni sanitari			
		Acquisti di beni non sanitari			

2	Acquisti di servizi		€ 17.132.427,72	€ 17.132.427,72	€ 17.132.427,72
		Prestazioni socio-sanitarie da pubblico	€ 809.677,65	€ 809.677,65	€ 809.677,65
		Prestazioni socio-sanitarie da privato	€ 16.322.750,07	€ 16.322.750,07	€ 16.322.750,07
		Prestazioni non socio-sanitarie da pubblico			
		Prestazioni non socio-sanitarie da privato			
3	Manutenzioni e riparazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Godimento di beni di terzi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
5	Personale del ruolo sanitario		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
6	Personale del ruolo professionale		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
7	Personale del ruolo tecnico		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
8	Personale del ruolo amministrativo		€ 481.530,60	€ 481.530,60	€ 481.530,60
		Totale costo del personale	€ 481.530,60	€ 481.530,60	€ 481.530,60
9	Oneri diversi di gestione		€ 183.535,18	€ 183.535,18	€ 183.535,18

10	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
11	Ammortamento dei fabbricati		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Ammortamenti o fabbricati non strumentali (disponibili)			
		Ammortamenti o fabbricati strumentali (non disponibili)			
12	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
13	Svalutazione dei crediti		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
14	Variazione delle rimanenze		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Variazione delle rimanenze sanitarie			
		Variazione delle rimanenze non sanitarie			
15	Accantonamenti tipici dell'esercizio		€ 11.705,75	€ 11.705,75	€ 11.705,75

		Totale Costi della produzione	€ 17.809.199,25	€ 17.809.199,25	€ 17.809.199,25
		Differenza tra valore e costi della produzione (A-B)	€ 32.088,99	€ 32.088,99	€ 32.088,99
C	Proventi e oneri finanziari				
1	Interessi attivi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	Altri proventi finanziari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
3	Interessi passivi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Altri oneri finanziari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Totale proventi e oneri finanziari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D	Rettifiche di valore di attività finanziarie				
1	Rivalutazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	Svalutazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Totale rettifiche di valore di	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

		attività finanziarie			
E	Proventi e oneri straordinari				
1	Proventi straordinari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Plusvalenze			
		Altri proventi straordinari			
		Proventi da donazioni e liberalità diverse			
		Sopravvenienz e attive			
		Insussistenze attive			
		Altri proventi straordinari			
2	Oneri straordinari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Minusvalenze			
		Altri oneri straordinari			
		Oneri tributari da esercizi precedenti			
		Oneri da cause civili			
		Sopravvenienz e passive			

		Insussistenze passive			
		Altri oneri straordinari			
		Totale proventi e oneri straordinari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	Risultato prima delle imposte (A - B ± C ± D ± E)		€ 32.088,99	€ 32.088,99	€ 32.088,99
	Imposte e tasse				
1	Irap		€ 32.088,99	€ 32.088,99	€ 32.088,99
2	Ires		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
3	Accantonamento a fondo imposte		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Totale imposte e tasse	€ 32.088,99	€ 32.088,99	€ 32.088,99
		Risultato di esercizio	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

RELAZIONE DEL DIRETTORE AL BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE 2022 – 2024

Il bilancio di previsione pluriennale 2022-2024 esprime in termini economici le scelte che sono state compiute con gli atti di indirizzo dell'Assemblea dei soci, nel solco della programmazione tracciato dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2018-2020, approvato dal Consiglio Regionale della Toscana il 9 ottobre 2019, e secondo gli indirizzi del Piano Integrato di Salute della SdS Pistoiese, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 4 del 15 maggio 2020.

Lo scopo principale per il quale la Società della Salute Pistoiese è nata, al pari degli altri omologhi consorzi regionali, è stato quello di costruire un “luogo unitario” per il governo istituzionale, professionale ed associato per la gestione dei servizi territoriali per la salute. Il legislatore toscano scelse di costituire un soggetto pubblico che riunisse le competenze detenute separatamente dagli enti locali e dalle Aziende USL, realizzando una sinergia concreta tra l'ente locale e l'azienda sanitaria.

Si ripercorrono brevemente gli eventi che hanno caratterizzato la gestione di questi ultimi anni, per relazionarli con quelli che si prevede caratterizzino il Consorzio nel prossimo triennio.

Il Comune di Marliana ha assegnato al Consorzio la gestione della funzione socioassistenziale a decorrere dal luglio 2015 e dal gennaio 2016 la SdS gestisce anche direttamente i progetti socioassistenziali di area pistoiese.

La gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali per gli altri Enti consorziati era previsto dalle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016 si realizzasse a partire dal 2017. E' stato concordato con le OO.SS. e le RR.SS.UU. dei Comuni dell'area pistoiese il protocollo per l'assegnazione funzionale del personale, al quale hanno fatto seguito le procedure attuative da parte dei Comuni. L'Assemblea ha deliberato: che, al termine del confronto con le OO.SS., i Comuni aderenti al Consorzio con atto della Giunta o determinazione dirigenziale assegnino funzionalmente il personale assistente sociale e amministrativo finalizzato allo svolgimento della funzione socioassistenziale. Nel biennio 2018-2019 il processo è stato pressoché completato, seppure non sia possibile

registrare in questo bilancio tutte le partite finanziarie relative a queste specifiche attività socioassistenziali, in ragione del fatto che i Comuni di Agliana e Quarrata hanno mantenuto la gestione diretta dei servizi socioassistenziali. Il passaggio di funzioni alla gestione diretta SdS ha interessato i servizi di assistenza domiciliare, scolastica ed educativa familiare per i Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese, Montale, Abetone Cutigliano, San Marcello Piteglio e Sambuca Pistoiese. In ragione del fatto che i Comuni di Agliana e Quarrata non abbiano ancora completato il processo di assegnazione funzionale di personale che svolga la funzione sociale né delle relative risorse finanziarie, è previsto un contributo annuale aggiuntivo rispetto alla quota sociale calcolata come d'abitudine a compartecipazione delle spese di funzionamento della struttura consortile. Il contributo aggiuntivo remunera il lavoro compiuto dal personale assegnato da Comuni e Azienda USL per la gestione di progetti di ambito, finanziati da contributi fondo sociale europeo, ministeriale o regionale. Il contributo è determinato in 0,15€ ad abitante, sulla base dell'ultimo dato ISTAT disponibile.

Il personale di provenienza USL è stato assegnato a partire dal 2015, in concomitanza con la delega all'esercizio della funzione sociosanitaria da parte dell'Azienda. È di estrema importanza rilevare in questa relazione che il personale assegnato funzionalmente alla SdS P.se con deliberazione del Direttore Generale dell'AUSL3 n° 343 del 26 giugno 2015, e successive modifiche, è personale infermieristico, di supporto, amministrativo e sociale impegnato nell'assistenza territoriale e sociale relativamente al settore sanitario a rilevanza sociale e che l'assegnazione funzionale, cui è correlata l'assegnazione delle risorse economiche necessarie per l'erogazione delle prestazioni, discende esclusivamente dal conferimento dell'esercizio della omologa funzione al Consorzio da parte dell'Azienda sanitaria. Al netto del trasferimento dei rapporti convenzionali con le Strutture sociosanitarie e delle relative quote sanitarie per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali, le altre risorse strumentali e di personale non transitano dal bilancio consortile. La medesima modalità operativa è stata adottata relativamente alle risorse connesse all'esercizio delle competenze socioassistenziali già transitate e per l'attuazione della assegnazione funzionale del personale da parte dei Comuni.

L'Assemblea dei soci ha stabilito su quali aree di intervento concentrare le azioni del presente e del futuro prossimo e questo processo di indirizzo è culminato nella adozione dello strumento di pianificazione previsto dalla legge regionale n° 40/2005, il Piano Integrato di Salute. Su queste linee di indirizzo sono impostati il bilancio pluriennale ed il bilancio economico preventivo dell'annualità 2022.

Nel quadro di grande innovazione e cambiamento che ha caratterizzato l'ultimo quinquennio 2017-2021, con un assetto organizzativo e gestionale che si è evoluto, pur non avendo ancora raggiunto pieno compimento, il presente documento di bilancio di previsione pluriennale 2022 - 2024 è stato redatto tenendo conto dei compiti di programmazione e di gestione di fondi finalizzati regionali, oggi svolti dalla nostra Società della Salute, compiti che si concretizzano in atti di indirizzo e programmazione strategica dei servizi sociali e socioassistenziali, assegnazione di una parte dei fondi agli Enti che, sulla base dell'attività di indirizzo e programmazione svolta dalla Società della Salute, gestiscono ancora i servizi socioassistenziali, erogazione diretta dei servizi socioassistenziali e socioassistenziali, nonché monitoraggio della spesa dei medesimi.

Le modifiche dell'assetto organizzativo che sono state previste a seguito del recepimento delle disposizioni regionali, in particolar modo quella relativa alla assunzione della gestione diretta dell'intero complesso delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, fanno sì che nel presente documento si preveda l'assegnazione al Consorzio delle quote sanitarie per residenzialità e semiresidenzialità delle attività socio-sanitarie per popolazione anziana e disabile da parte dell'AUSL Toscana centro e delle relative quote sociali da parte dei Comuni soci.

A decorrere dall'annualità 2018 si è realizzata l'ulteriore assegnazione di risorse alla SdS da parte dei Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese e Montale per la gestione diretta di attività connesse alla funzione socioassistenziale, quali i servizi di assistenza domiciliare, scolastica ed educativa familiare. Dal gennaio 2020 anche i Comuni montani hanno assegnato queste funzioni al Consorzio. I comuni dell'area pistoiese gestivano direttamente dal 1993 tutte le funzioni del settore socioassistenziale, comprensivo dell'area minori. Con area minori si intendono tutte le azioni rivolte sia alla tutela minorile, sia al supporto della genitorialità e della famiglia in senso lato. Con il termine diritti di

cittadinanza si intendono tutte le azioni rivolte alla popolazione in stato di bisogno (compresi anche anziani autosufficienti e disabili non in gravità).

Mentre relativamente all'area minori il complesso delle attività, per la peculiarità delle stesse, è inscindibile, e quindi nella fase di passaggio delle competenze non è stato oggetto di separazione, relativamente ai diritti di cittadinanza occorre precisare che i Comuni operano su diversi piani:

- 1) contributi economici, comprensivi di ogni misura di sostegno al reddito, assistenza domiciliare, assistenza scolastica, residenze assistite (RR.AA);
- 2) politiche di inclusione che riguardano varie tipologie di cittadini;
- 3) politiche abitative (edilizia residenziale pubblica, emergenza, contributo affitti, morosità incolpevole).

Per questa diversa tipologia ed in ragione anche di alcuni aspetti normativi, le attività cui al punto 3) rimarranno nella gestione diretta dei Comuni. Dall'annualità 2018 alcune delle attività cui ai punti 1) e 2) sono state oggetto di passaggio alla SdS; nel presente bilancio pluriennale sono riportate le assegnazioni relative.

Pertanto nei contributi in conto esercizio da Comuni per le annualità 2022-2024 è previsto il trasferimento di quota delle risorse per la gestione da parte della SdS P.se delle funzioni relative a: inserimenti in struttura di minorenni e donne vittime di violenza, contributi economici, progetti di inclusione sociale, assistenza educativa domiciliare, assistenza domiciliare anziani, assistenza scolastica alunni disabili e trasporto sociale.

In assenza del completamento delle procedure di assegnazione di risorse di cui al paragrafo precedente, la previsione triennale è modulata sulle assegnazioni consolidate per il 2021.

Il Comune di Marliana già dal 2015 ha assegnato la gestione della funzione socioassistenziale al Consorzio.

In attesa che si definisca la modalità di gestione dei servizi finanziati con la quota di fondo sociale regionale e di fondo di solidarietà interistituzionale ed il conseguente acquisto di servizi, se in maniera diretta da parte del Consorzio SdS o in via mediata dai Comuni soci, in questo documento di bilancio si considera per il triennio 2022-2024 la medesima modalità in atto nel 2021, assegnando l'importo presuntivo di € 809.677,65 ad acquisto di prestazioni da pubblico.

La Società della Salute Pistoiese ha approvato, ai sensi dell'art. 10 del decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013, con deliberazione dell'Assemblea n° 1 del 29 gennaio 2021, il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza. Dalla ultima Relazione Annuale del Responsabile per la prevenzione della corruzione risulta che non si siano verificati violazioni/inattuabilità delle misure previste dal Piano, né fatti corruttivi tentati o realizzati; emerge un quadro di monitoraggio e controllo delle situazioni a rischio. La sostanziale realizzazione della maggior parte delle misure di prevenzione previste è supportata da un chiaro mandato direzionale e dall'efficace collaborazione da parte dei soggetti attori del sistema, oltre che dalla presenza stabile nel Consorzio di un contesto culturale e procedurale già orientato a valori etici e di legalità. Inoltre, l'assegnazione funzionale della maggior parte del personale (il quale quindi anche per gli adempimenti legati alla prevenzione della corruzione risponde alle direttive dell'Azienda o Ente di appartenenza) ed il fatto che le due persone fisicamente comandate al consorzio lavorino a stretto contatto tra loro e col Responsabile della Prevenzione della Corruzione hanno ingenerato un controllo reciproco costante e immediato, che ha contribuito e contribuirà a minimizzare il rischio di fenomeni corruttivi.

Il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza è comprensivo dei contenuti di piano per la trasparenza del Consorzio per il triennio 2021-2023, alla luce delle modifiche introdotte dal decreto legislativo n° 97/2016 al decreto legislativo n° 33/2013. Tale piano è in continua revisione, è e sarà oggetto di attento monitoraggio da parte della Struttura anche nel triennio 2022-2024, secondo quanto previsto dal già citato decreto legislativo n° 97 del maggio 2016, "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza".

1. FORMA E CONTENUTO DEL BILANCIO DI PREVISIONE

Lo schema del Conto Economico pluriennale 2022 – 2024 e i criteri di classificazione utilizzati sono conformi alla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 1265 del 28/12/2009, così come modificata dalla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 243 del 11/04/2011.

In particolare:

- la valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- i proventi e gli oneri sono stati considerati secondo il principio della competenza economica.

2. CRITERI DI VALUTAZIONE

Gestione Fondi Regionali

La Regione Toscana assegna, con proprie deliberazioni, alla Società della Salute, Fondi sociali che possono avere destinazione finalizzata oppure no. Tali fondi sono destinati alla realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali in coerenza con quanto previsto dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale (in base a criteri predefiniti dette risorse vengono destinate ad ambiti di attività che prevedono contributi e servizi. Questi ultimi sono erogati, direttamente o indirettamente, da parte della Società della Salute Pistoiese, dell'Azienda USL e dei Comuni).

Al momento della redazione del presente documento di bilancio, la Regione Toscana non ha ancora deliberato l'assegnazione dei fondi finalizzati per l'anno 2022 per quanto riguarda il progetto Vita indipendente, per la non autosufficienza, né è stato altresì ad oggi assegnato il trasferimento dai Fondo Regionale Assistenza Sociale e Fondo Nazionale Politiche Sociali.

La Regione Toscana, fin dall'anno 2007, ha dato avvio al progetto "Assistenza continuativa alla persona non autosufficiente", destinando al medesimo fondi specifici. Per l'anno 2022, da parte della Regione Toscana, non sono state ancora formalizzate in atti ufficiali le assegnazioni, che sono state comunque previste nel presente documento di bilancio al fine di garantire la continuità nell'erogazione dei servizi ed in assenza di indicazioni che questi finanziamenti siano indisponibili. Ovviamente la questione dovrà essere formalizzata, da parte della Regione, prima che possa assumere qualsivoglia rilievo nel bilancio del Consorzio.

Contabilmente la gestione dei Fondi regionali avviene con le seguenti modalità:

a) i Fondi regionali finalizzati transitano nello Stato Patrimoniale, sia in entrata (Fondi regionali finalizzati ricevuti dalla Società della Salute) sia in uscita (Fondi regionali

finalizzati riassegnati agli Enti consorziati o gestiti direttamente); parimenti gli importi transitano dallo Stato Patrimoniale al Conto Economico, come ricavi e come costi al momento del loro effettivo impiego, sia diretto sia indiretto.

b) anche i Fondi regionali non finalizzati transitano dal Conto Economico, tra i ricavi e i costi, nel rispetto del principio di competenza e correlazione;

c) dal Conto Economico di previsione transitano anche i costi e i ricavi relativi a eventuali progetti specifici attuati direttamente dalla Società della Salute, nonché i costi di gestione della medesima e i contributi in conto esercizio.

Ricavi e Costi

I costi e i ricavi sono stati determinati applicando la contabilità economica, pertanto, nel rispetto dei principi di prudenza e competenza.

Pistoia, 18 ottobre 2021

Il direttore
Daniele Mannelli

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEI SOCI

Numero del provvedimento	20
Data del provvedimento	20-12-2021
Oggetto	
Contenuto	BILANCIO DI PREVISIONE 2022 E PLURIENNALE 2022-2024. APPROVAZIONE

Presidente	Anna Maria Ida Celesti
Direttore	Daniele Mannelli
Ufficio/Struttura	Direttore
Resp. Ufficio/Struttura	Daniele Mannelli
Resp. del procedimento	Daniele Mannelli - direttore
Parere e visto di regolarità contabile	Daniele Mannelli

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

L'anno **DUEMILAVENTUNO**, il giorno **VENTI** del mese di **DICEMBRE** alle ore **12:15** nella Sala del Consiglio del Comune di Pistoia in Piazza Duomo n. 1 a Pistoia, si è riunita l'Assemblea, su convocazione del Presidente. La riunione si è svolta anche in videoconferenza alla seguente piattaforma: <https://dgausltc.whereby.com/dipartimento-rst>.
Risultano presenti:

ente	Rappresentante		quote	presente	assente
Comune Abetone Cutigliano	Marcello Danti	Sindaco	0,81%	X	
Comune Agliana	p. Benesperi Luca Ass. Greta Avanzo	Sindaco	6,75%	X	
Comune Marliana	Marco Traversari	Sindaco	1,24%	X	
Comune Montale	p. Ferdinando Betti Ass. Sandra Neri	Sindaco	4,13%	X	
Comune Pistoia	Anna Maria Ida Celesti	vice sindaco	34,76%	X	
Comune Quarrata	p. Marco Mazzanti Ass. Anna Lia Colzi	Sindaco	10,08%	X	
Comune Sambuca Pistoiese	Fabio Micheletti	Sindaco	0,62%		X
Comune San Marcello Piteglio	p. Luca Marmo Ass. Roberto Rimediotti	Sindaco	3,12%	X	
Comune Serravalle Pistoiese	Piero Lunardi	Sindaco	4,49%		X
Azienda USL Toscana Centro	Rossella Boldrini	Delegato	33,00%	X	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti

Organismi/nominativo presidente	presente	assente
Comitato di partecipazione Carla Valeria Contini		X
Consulta Terzo Settore Sandra Fabbri		X



REGIONE TOSCANA
Società della Salute Pistoiese
C.F. 90048490479

Viale Giacomo Matteotti, 35 - 51100 PISTOIA

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEI SOCI

Numero della delibera	
Data della delibera	20-12-2021
Oggetto	
Contenuto	BILANCIO DI PREVISIONE 2022 E PLURIENNALE 2022-2024. APPROVAZIONE

Presidente	Anna Maria Ida Celesti
Direttore	Daniele Mannelli
Ufficio/Struttura	Direttore
Resp. Ufficio/Struttura	Daniele Mannelli
Resp. del procedimento	Daniele Mannelli - direttore
Parere e visto di regolarità contabile	Daniele Mannelli

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto

L'ASSEMBLEA DEI SOCI DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

Premesso che:

- la conferenza zonale dei sindaci Zona/Distretto Pistoiese con propria deliberazione n. 2 del 14 maggio 2010 ha approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;
- a seguito di quanto sopra, ciascun Comune della Zona-Distretto Pistoiese e l'Azienda USL n. 3 hanno deliberato ed approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;
- il 6 agosto 2010, i sindaci dei comuni della Zona/Distretto Pistoiese e il Direttore Generale dell'Azienda USL n. 3 di Pistoia hanno sottoscritto la convenzione costitutiva del Consorzio Società della Salute Pistoiese, come da atto repertorio Comune di Pistoia n. 18959 registrato il 10 agosto 2010 al n. 104 Serie 1;
- con propria deliberazione n. 1, n. 2 e n. 3 del 15 settembre 2010 veniva, rispettivamente, accertata, ai sensi dell'art. 11 dello Statuto, la regolare costituzione dell'Assemblea dei Soci, veniva eletto il Presidente della SdS e nominata la Giunta Esecutiva;

Vista la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 25 del 29/11/2017 con la quale è stato approvato lo Statuto della Società della Salute Pistoiese;

Vista inoltre la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 26 del 29/11/2017 con la quale è stato eletto il Presidente della Società della Salute Pistoiese nonché Presidente della Giunta Esecutiva;

Preso atto del provvedimento del Presidente della SdS P.se n. 3 del 29/11/2017 con il quale l'Assessore del Comune di San Marcello Piteglio, Roberto Rimediotti, è stato nominato Vice Presidente della SdS P.se;

Vista, infine, la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 10 del 02/08/2019 con la quale sono stati nominati i componenti della Giunta Esecutiva della Società della Salute Pistoiese;

Dato atto che il Presidente della SdS Pistoiese ha decretato con atto n. 2 del 17/10/2019 la nomina del dott. Daniele Mannelli quale Direttore della SdS Pistoiese a far data dal 1° novembre 2019;

Richiamata:

- la L.R.T. n. 40/05 "Disciplina del Servizio Sanitario regionale" così come modificata dalla LRT n. 60/08 e, in particolare, l'art. 71 terdecies "Contabilità della Società della Salute";
- la delibera G.R.T. n. 1265 del 28.12.2009 "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Società della Salute";
- la delibera G.R.T. n. 243 dell'11.4.2011 "Approvazione disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute";

Considerato quanto previsto dal Regolamento di contabilità del Consorzio, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 7 dell'11 marzo 2015;

Preso atto, inoltre, delle disposizioni contenute nella DGRT n. 1265/2009 "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità della Società della Salute" così come modificata dalla DGRT n. 243 del 2011, con la quale si sono approvate le "Disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute in Toscana";

Richiamato lo Statuto della Società della Salute Pistoiese ed in particolare l'art. 12 che definisce le funzioni dell'Assemblea;

Valutati i documenti di bilancio elaborati ed istruiti dal Direttore della Società della Salute Pistoiese che li propone all'approvazione, allegati al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale, come "Piano programma 2022" sotto la voce di **Allegato A**, come "Bilancio di previsione pluriennale 2022-2024" sotto la voce di **Allegato B**, come "Bilancio economico annuale 2022 preventivo" sotto la voce di **Allegato C**;

Visto l'art. 23 dello Statuto che definisce le funzioni del Collegio Sindacale;

Acquisita la relazione del Collegio Sindacale, allegata al presente atto sotto la voce di **Allegato D** per formarne parte integrante e sostanziale

Con la modalità previste dall'art. 13 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese;



REGIONE TOSCANA
Società della Salute Pistoiese
C.F. 90048490479
Viale Giacomo Matteotti, 35 - 51100 PISTOIA

L'Assemblea dei Soci, con la seguente votazione:

Presenti e Votanti n. 8.

Con votazione unanime.

D E L I B E R A

Per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati a fare parte integrante e sostanziale del presente atto:

- 1) **DI APPROVARE** i documenti di Bilancio di Previsione 2022 e Pluriennale 2022-2024, composti da: Piano programma 2022, Bilancio di previsione pluriennale 2022-2024, Bilancio economico annuale 2022 preventivo e relazione del Collegio Sindacale, allegati al presente atto sotto la voce di **Allegato A**, **Allegato B**, **Allegato C** e **Allegato D** per formarne parte integrante e sostanziale;
- 2) **DI PUBBLICARE** il presente atto per quindici giorni consecutivi sull'albo on line;
- 3) **DI TRASMETTERE** il presente atto agli Enti aderenti e al Collegio Sindacale.

**f.to IL DIRETTORE
(Daniele Mannelli)**

**f.to LA PRESIDENTE
(Anna Maria Ida Celesti)**