

**CONVENZIONE
PER LA GESTIONE DI ATTIVITÀ DI UTILITÀ SOCIALE E DI INTERESSE PUBBLICO
(EX ART. 56 DEL D.LGS. 117/2017)**

**ATTO DI CONVENZIONE
TRA**

L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA (cod. fiscale/ P. Iva 03499370710), di seguito denominata "ASL FG", con sede in Foggia, alla Via Protano n. 13, nella persona del Direttore Generale, dott. Antonio Giuseppe Nigri, domiciliato per la carica presso la sede dell'Azienda stessa

E

L'ASSOCIAZIONE STOMATIZZATI DI FOGGIA APS, Associazione senza scopo di lucro (E.T.S.), di seguito denominata "A.STOM.APS" (cod. fiscale/P. IVA: 04404330716), rappresentata dal sig. Giuseppe D'Inverno, nato a Foggia il 13/02/1973, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione, con sede legale in Foggia, alla Via Antonio Regina n. 3, costituita in data 08/03/2022 e iscritta nel R.U.N.T.S. della Regione Puglia dal 09/06/2022, giusta Determinazione dirigenziale del 09/06/2022, Servizio RUNS Economia sociale, terzo settore e investimenti per l'innovazione sociale, disabilità e invecchiamento attivo del Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà del Dipartimento Welfare della Regione Puglia.

PREMESSO CHE

- il D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 117, articolo 56, promuove la stipulazione di convenzioni tra le associazioni, singole o associatee, e gli enti pubblici per cooperare nei servizi di utilità sociale e collettiva;
- con pec del 09/06/2023, l'A.STOM.APS ha presentato un progetto per l'attivazione di un ambulatorio per stomizzati con attività di assistenza pre e post operatoria, nonché di consegna di ausili protesici e relativo programma di riabilitazione da fornire ai pazienti stomizzati della provincia di Foggia;
- l'A.STOM.APS possiede i requisiti necessari per svolgere l'attività oggetto della presente Convenzione;
- l'attività oggetto della presente Convenzione rientra nelle finalità istituzionali dell'A.STOM.APS;
- l'ASL FG intende riconoscere e promuovere le attività convenzionate, oggetto del presente accordo, eseguite dall'A.STOM.APS nel proprio territorio di competenza,

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Paragrafo 1 – Oggetto e finalità della Convenzione

In forza del principio della sussidiarietà orizzontale, applicando l'articolo 56 del Codice del Terzo settore, l'ASL FG avvia con l'A.STOM.APS, a seguito di richiesta da quest'ultima formulata e presentata, il seguente rapporto di collaborazione, finalizzato all'attivazione di un ambulatorio per stomizzati, attesa la rilevanza che rivestono, nel novero delle attività di tutela della salute, quelle di assistenza, anche psicologica, e tutela dei pazienti stomizzati.

Paragrafo 2 – Attività e modalità dell'intervento volontario

Le attività, nonché le modalità di svolgimento dell'attività convenzionata è oggetto di apposito disciplinare che si allega alla presente Convenzione, da intendersi quale parte integrante e sostanziale della stessa, che specificherà:

le attività da svolgersi a cura dell'A.STOM.APS e le relative modalità operative da concordarsi con l'ASL FG;

i locali da individuare tra quelli disponibili del Distretto Socio Sanitario di Foggia e che verranno concessi per l'uso, le finalità, nei modi e nei tempi convenzionati, compresi gli arredi sanitari necessari, a titolo gratuito, dalla ASL FG all'Associazione A.STOM.APS;

il monitoraggio degli accessi che dovrà avvenire tramite prenotazione gratuita, ovvero senza impegnativa del MMG;

le attività di informazione e comunicazione dell'attivazione del servizio ambulatoriale che verranno effettuate dall'ASL FG con il coinvolgimento dell'Ufficio Stampa e Social Media, nonché dell'Ufficio URP aziendali, al fine di rendere visibile alla più ampia platea di pazienti il servizio ambulatoriale *de quo*;

Paragrafo 3 – Risorse umane

Per lo svolgimento delle attività oggetto della presente Convenzione, l'A.STOM.APS mette a disposizione il proprio personale sanitario ed amministrativo.

Il primo elenco del personale sarà consegnato alla ASL FG - Distretto Socio Sanitario di Foggia; S.S. Programmazione Aziendale; Ufficio URP aziendale - all'esito degli effetti della campagna di comunicazione predisposta per l'attivazione dell'ambulatorio e, comunque, entro la data di apertura dello stesso.

L'A.STOM.APS garantisce che gli operatori (associati/volontari), inseriti nelle attività oggetto della presente Convenzione, sono in possesso delle necessarie competenze.

Il rapporto con il personale dipendente o con i prestatori d'opera è regolato dai contratti di lavoro in vigore e dalle normative previdenziali e fiscali in materia.

Il personale dell'A.STOM.APS, a qualunque titolo operante, risponde del proprio operato esclusivamente al Responsabile individuato dall'A.STOM.APS.

L'A.STOM.APS si impegna a:

rispettare le vigenti norme contrattuali, regolamentari, previdenziali, assicurative e di sicurezza dei luoghi di lavoro;

applicare i contratti collettivi nazionali di lavoro al proprio personale dipendente, integrati da eventuali accordi provinciali e / o regionali vigenti nel territorio in cui si svolge il servizio, stipulati dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori e dei datori di lavoro maggiormente rappresentative sul piano nazionale.

Paragrafo 4 – Responsabili della realizzazione degli interventi

Sia l'A.STOM.APS, sia l'ASL FG sono tenute a identificare e segnalare all'altra parte il soggetto Responsabile della realizzazione degli interventi oggetto della presente Convenzione.

Il Responsabile identificato dalla ASL FG vigila sullo svolgimento delle attività, avendo cura di verificare che gli operatori rispettino i diritti dei destinatari delle prestazioni erogate.

L'A.STOM.APS si impegna affinché le attività programmate siano svolte con continuità per tutto il periodo concordato e si impegna, altresì, a dare immediata comunicazione al soggetto Responsabile identificato dall'ASL FG delle interruzioni che, per giustificato motivo, dovessero intervenire nello svolgimento delle attività, nonché a comunicare le eventuali sostituzioni degli operatori impiegati.

Paragrafo 5 – Assicurazione

La A.STOM.APS provvede alla copertura assicurativa prevista *ex lege* del proprio personale dipendente e impiegato nelle attività di cui alla presente Convenzione, con consegna della stessa al DSS.

Paragrafo 6 – Sede attività

La sede dell'attività verrà individuata presso un ambulatorio del Distretto Socio Sanitario di Foggia, che nella sua utilizzazione verrà condiviso, nel rispetto delle attività, della durata e dei tempi di erogazione del servizio oggetto della presente Convenzione, dal personale sanitario-dipendente della ASL FG, operante presso il ridetto Distretto Socio Sanitario, e dal personale sanitario ed amministrativo della A.STOM.APS.

L'ASL FG indirizza avvisi, comunicazioni e richieste al recapito indicato dalla A.STOM.APS., tramite il soggetto Responsabile indicato.

Paragrafo 7 – Strutture e attrezzature

L'ASL FG mette a disposizione per l'espletamento delle attività previste dalla presente Convenzione esclusivamente le strutture, le attrezzature e i mezzi già in uso presso il Distretto Socio Sanitario di Foggia, senza ulteriore impegno di spesa.

Paragrafo 8 – Importo dei servizi

L'importo riconosciuto alla A.STOM.APS per l'espletamento delle attività convenzionate è stabilito nella somma complessiva pari ad euro 12.000, a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate.

Paragrafo 9 – Rendicontazione, verifiche e rimborso

Sono rimborsabili, nei limiti dell'importo di cui al paragrafo precedente, quale recupero delle spese sostenute e connesse all'espletamento delle attività e del servizio convenzionato, i seguenti oneri e spese debitamente documentati:

- oneri relativi alla copertura assicurativa, per la quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della presente Convenzione, nonché tutte le altre spese connesse allo svolgimento dell'attività ambulatoriale.

Tutte le spese di cui ai precedenti punti saranno rimborsate solo previa presentazione di idonea documentazione contabile giustificativa. A tale fine (rendicontazione delle spese sostenute), le prestazioni oggetto del presente accordo saranno documentate al DSS, mediante "schede riassuntive" dei servizi svolti, da parte del personale sanitario ed amministrativo a ciò deputato. Detti prospetti, con allegata la eventuale documentazione giustificativa delle spese sostenute, dovranno essere presentati, con cadenza mensile, al predetto Ufficio, e firmati dal legale rappresentante dell'Associazione.

Al precipuo fine del rispetto del principio della "*effettività delle spese*", come previsto dalla normativa di riferimento vigente, e in virtù di quanto stabilito al primo capoverso del presente paragrafo, è esclusa qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili.

L'ASL FG provvede al rimborso delle spese, a cadenza mensile, entro 30 (trenta) giorni dalla presentazione della relativa documentazione. L'erogazione della relativa somma avverrà mediante bonifico sul c/c intestato all'A.STOM.APS, previa determina predisposta dal S.S. Programmazione Aziendale e verifica, da parte degli Uffici del Distretto Socio Sanitario di Foggia, della rendicontazione delle spese sostenute, secondo le modalità di cui al secondo capoverso del presente paragrafo ed in virtù dal citato D.Lgs. 117/2017.

Paragrafo 10 – Relazione riepilogativa

La relazione riepilogativa, da consegnare alla scadenza della Convenzione, attesta compiutamente tutte le attività espletate. All'ASL FG è comunque affidato il compito di verificare l'effettivo svolgimento delle attività relazionate.

Paragrafo 11 – Durata

La presente Convenzione ha validità di 4 (quattro) mesi a far data dal primo giorno di apertura dell'ambulatorio.

La data di apertura dell'ambulatorio sarà concordata tra le parti, dopo l'espletamento delle verifiche relative alla piena funzionalità delle attrezzature e dei locali concessi in uso dall'ASL FG, oltre che all'esito del programma di informazione e comunicazione dell'attivazione del servizio ambulatoriale a cura dell'Asl FG con il coinvolgimento dell'Ufficio Stampa e Social Media, nonché dell'Ufficio URP aziendale.

La Convenzione è prorogabile e le modalità di proroga saranno indicate nell'apposito disciplinare di cui al paragrafo 5, con apposita deliberazione del Direttore Generale della ASL FG.

Paragrafo 12 – Verifiche e controlli sulla esecuzione delle attività convenzionate

L'ASL FG, nella persona del Responsabile dalla stessa Azienda individuato, assicura il controllo e la vigilanza in itinere ed ex post in relazione alla conformità delle attività e delle prestazioni espletate ed erogate dalla A.STOM.APS rispetto ai contenuti delle attività oggetto della presente Convenzione, nonché in relazione al perseguimento degli obiettivi e alla regolarità delle spese sostenute e rendicontate dalla stessa, riservandosi di richiedere tutte le variazioni che dovesse ritenere utili ai fini della buona riuscita delle azioni ivi contemplate, senza che ciò comporti ulteriori oneri a carico della A.STOM.APS.

L'A.STOM.APS è tenuta alla puntuale esecuzione della Convenzione e alla completa rendicontazione delle spese sostenute in esecuzione delle attività prestate, anche mediante la presentazione dei giustificativi atti a comprovare l'esecuzione delle stesse e per il periodo di riferimento, nonché apportando le variazioni richieste dalla ASL FG.

Paragrafo 13 – Responsabilità

L'A.STOM.APS è l'unica e sola responsabile nei rapporti con gli utenti e con i terzi in genere per i rischi derivanti dallo svolgimento del servizio, nonché per gli eventuali incidenti e per i danni cagionati dal proprio personale dipendente ai terzi e dovuti al non corretto, ovvero improprio utilizzo degli strumenti, delle attrezzature, dei materiali e dei beni comunque concessi in uso dalla ASL FG.

A norma dell'articolo 18 del Codice del Terzo settore, l'Associazione ha stipulato una polizza per assicurare i propri volontari da infortuni e malattie, connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi. Trattasi della polizza assicurativa rilasciata da _____ – Agenzia di _____, numero _____, scadenza _____. Gli oneri della suddetta polizza sono a carico della ASL FG (art. 18 comma 3 del d.lgs. 117/2017), che provvederà al rimborso del premio, in proporzione al numero dei volontari impiegati e dei giorni di utilizzo per i servizi di cui alla presente Convenzione.

Paragrafo 14 – Trattamento dati personali

Ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, l'ASL FG e l'A.STOM.APS sono autonomi titolari del trattamento dei dati personali relativi ai

terzi trattati in esecuzione della presente Convenzione. Nel trattamento dei dati personali, compresi quelli relativi ai contraenti, le parti si impegnano ad ottemperare agli obblighi previsti dalla normativa sovranazionale ed interna e a tutte le disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali.

Paragrafo 15 – Risoluzione

L'ASL FG può risolvere la presente Convenzione in ogni momento, previa diffida ad adempiere, con un preavviso di almeno 15 giorni, per provata inadempienza da parte dell'A.STOM.APS degli impegni assunti, senza oneri a proprio carico se non quelli derivanti dalla liquidazione delle spese sostenute dall'Associazione stessa fino al ricevimento della diffida.

L'A.STOM.APS può risolvere la presente Convenzione in ogni momento, previa diffida ad adempiere, con un preavviso di almeno 15 giorni, per provata inadempienza da parte dell'ASL FG degli impegni assunti.

Paragrafo 16 - Disposizioni finali – Controversie

Per quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione, trovano applicazione le norme di legge in materia. Foro competente a decidere in ordine alle controversie derivanti dalla presente Convenzione sarà esclusivamente il foro di Foggia.

Paragrafo 17 - Spese contrattuali

La presente Convenzione è redatta in duplice originale. L'imposta di bollo e di registro, se dovute, sono a carico della ASL FG.

Letto, confermato e sottoscritto

Foggia _____

Per l'ASSOCIAZIONE STOMATIZZATI DI FOGGIA APS

Il legale rappresentante

Per l'AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

Il Direttore Generale

DISCIPLINARE DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI ATTIVITÀ AMBULATORIALE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE STOMATIZZATI DI FOGGIA APS ("A.STOM.APS - E.T.S.")

1. Attività a cura della A.STOM.APS:

- a. accoglienza del paziente nella fase pre-operatoria, con informazioni sulla tipologia di intervento e posizionamento della stomia;
- b. valutazione post-operatoria e indicazioni sulla gestione della stomia (stoma - care);
- c. in fase di dimissione, consegna, in quantità sufficiente a coprire il fabbisogno iniziale, degli ausili, di diverse tipologie, allo scopo di testarne la compatibilità fisica/biologica;
- d. compilazione del programma definitivo per la fornitura dei dispositivi protesici;
- e. stesura del programma riabilitativo che prevede la preparazione del paziente alla gestione dei dispositivi protesici, sulle modalità di irrigazione, consigli dietetici e di intervento educativo agli utenti ed ai loro familiari;
- f. monitoraggio della stomia, mediante controlli periodici ambulatoriali;
- g. consulenza con altre figure professionali, eventuale in caso di necessità.

2. Modalità di erogazione del servizio a cura della A.STOM.APS:

- a. n. 2 (due) giorni a settimana: lunedì e giovedì dalle ore 17:00 alle 19:00;
- b. l'A.STOM.APS fornisce il proprio personale sanitario ed amministrativo (secondo le modalità indicate al paragrafo 3 della Convenzione), a copertura degli appuntamenti fissati e come riportati in apposita agenda da trasmettere alla ASL FG secondo le modalità di seguito individuate.

3. Attività a cura della ASL FG

- a. individuazione dei locali ed elenco degli arredi/attrezzature da concedere in uso alla A.STOM.APS. per l'uso e per i tempi convenzionati:
 1. locali siti in Piazza Libertà con i seguenti arredi ed attrezzature: ;
- b. programma di informazione e comunicazione dell'attivazione del servizio ambulatoriale a cura dell'ASL FG, con il coinvolgimento dell'Ufficio Stampa e Social Media nonché dell'Ufficio URP aziendale:
 1. programma affidato ai sigg.;
- c. Procedura di accesso e di monitoraggio degli accessi:
 1. Accesso diretto senza impegnativa del MMG con prenotazione gratuita dei pazienti esclusivamente tramite l'A.STOM.APS ai nn. 0881/023717 e 327/8487883;
 2. Consegna il giorno delle visite dell'elenco giornaliero nominativo delle prenotazioni al responsabile ASL di cui al paragrafo 4 della Convenzione;
 3. Elenco nominativo delle prestazioni erogate con distinta riepilogativa mensile consegnata da A.STOM.APS secondo quanto previsto al paragrafo 9 della Convenzione.
- d. Procedura di verifica e rimborso delle spese mensili sostenute dalla A.STOM.APS, sul complessivo importo pari ad euro 12.000, come già specificate al paragrafo 9 della Convenzione.

4 Termine iniziale di efficacia della Convenzione

- a.** Il termine iniziale di efficacia della Convenzione coincide con la data di inizio del servizio ambulatoriale, che è concordata dalle parti successivamente alla definizione (predisposizione) e alla consegna -da parte della ASL FG- e all'accettazione -da parte della A.STOM.APS- di quanto segue:
1. dei locali, con inventario degli arredi, e delle attrezzature necessarie allo svolgimento dell'attività ambulatoriale, di cui alla lett. a) del punto n. 3 del presente disciplinare;
 2. del programma di informazione e di comunicazione predisposto a cura dell'Ufficio Stampa e Social Media nonché dell'Ufficio URP, di cui alla lett. b) del punto n. 3 del presente disciplinare;
 3. della procedura di accesso dell'utenza al servizio ambulatoriale secondo le indicate caratteristiche, di cui alla lett. c) del punto n. 3 del presente disciplinare;
 4. dell'elenco dei pazienti stomizzati residenti nella provincia di Foggia;
 5. della procedura di rendicontazione, verifica e rimborso delle spese mensili sostenute dalla A.STOM.APS.
- b.** La durata della Convenzione è stabilita in mesi 4 (quattro), a partire dalla data concordata ed indicata alla precedente lettera a).

5 Proroga della Convenzione

Alla scadenza dell'attività sperimentale, eseguiti i controlli e le verifiche di cui al paragrafo 9 della Convenzione, con apposita deliberazione del Direttore Generale della ASL FG può essere predisposta la proroga della durata/validità del presente accordo e alle stesse condizioni. Ogni variazione alla presente Convenzione, ovvero al disciplinare, quale parte integrante della stessa, deve essere concordata tra le parti e per iscritto.

Letto, confermato e sottoscritto

Foggia _____

Per l'ASSOCIAZIONE STOMATIZZATI DI FOGGIA APS

Il legale rappresentante

Per l'AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

Il Direttore Generale