



M6 C2 Inv. 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero | Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di livello I e II

N° TARGET PROGR.	AZIENDA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INTERVENTO	TOTALE INTERVENTO	FINANZIAMENTO PNRR	CUP / CODICE PROGETTO	SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO
1	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.416.146,00	2.416.146,00	B36G21073020006	AULSS 1 Dolomiti
1	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.724.590,00	2.724.590,00	B36G21073020006	Azienda Zero
2	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Feltre	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.610.764,00	1.610.764,00	B96G21060470006	AULSS 1 Dolomiti
2	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Feltre	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.816.393,00	1.816.393,00	B96G21060470006	Azienda Zero
3	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Treviso	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.020.182,00	3.020.182,00	I46G21001710006	AULSS 2 Marca trevigiana
3	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Treviso	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.405.738,00	3.405.738,00	I46G21001710006	Azienda Zero
4	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Montebelluna - Ospedale di Castelfranco Veneto	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.510.091,00	1.510.091,00	I96G21006100006	AULSS 2 Marca trevigiana
4	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Montebelluna - Ospedale di Castelfranco Veneto	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.702.869,00	1.702.869,00	I96G21006100006	Azienda Zero
5	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano - Ospedale di Vittorio Veneto	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.510.091,00	1.510.091,00	I26G21001460006	AULSS 2 Marca trevigiana
5	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano - Ospedale di Vittorio Veneto	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.702.869,00	1.702.869,00	I26G21001460006	Azienda Zero
6	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.137.580,42	2.137.580,42	J76G21005050006	AULSS 3 Serenissima
6	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.426.696,58	2.426.696,58	J76G21005050006	Azienda Zero
7	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.109.966,37	1.109.966,37	J76G21005060006	AULSS 3 Serenissima
7	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.260.093,62	1.260.093,62	J76G21005060006	Azienda Zero
8	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mirano - Ospedale di Dolo	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.137.580,42	2.137.580,42	J26G21005490006	AULSS 3 Serenissima
8	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mirano - Ospedale di Dolo	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.426.696,58	2.426.696,58	J26G21005490006	Azienda Zero
9	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Chioggia	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	655.238,22	655.238,22	J96G21006690006	AULSS 3 Serenissima
9	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Chioggia	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	697.989,13	697.989,13	J96G21006690006	Azienda Zero
10	AULSS 4 Veneto Orientale	Ospedale di San Donà - Ospedale di Portogruaro	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.020.182,72	3.020.182,72	I76G21003010006	AULSS 4 Veneto Orientale
10	AULSS 4 Veneto Orientale	Ospedale di San Donà - Ospedale di Portogruaro	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.405.737,96	3.405.737,96	I76G21003010006	Azienda Zero
11	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Rovigo - Ospedale di Adria	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	4.026.910,30	4.026.910,30	B16G21062360006	AULSS 5 Polesana
11	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Rovigo - Ospedale di Adria	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	4.540.983,94	4.540.983,94	B16G21062360006	Azienda Zero
12	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Cittadella	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.510.092,00	1.510.092,00	I86G21002960006	AULSS 6 Euganea
12	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Cittadella	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.702.868,00	1.702.868,00	I86G21002960006	Azienda Zero
13	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.510.092,00	1.510.092,00	I46G21001690006	AULSS 6 Euganea



M6 C2 Inv. 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero | Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di livello I e II

N° TARGET PROGR.	AZIENDA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INTERVENTO	TOTALE INTERVENTO	FINANZIAMENTO PNRR	CUP / CODICE PROGETTO	SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO
13	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.702.868,00	1.702.868,00	I46G21001690006	Azienda Zero
14	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Schiavonia	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.510.092,00	1.510.092,00	I46G21001700006	AULSS 6 Euganea
14	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Schiavonia	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.702.868,00	1.702.868,00	I46G21001700006	Azienda Zero
15	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Piove di Sacco	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.510.092,00	1.510.092,00	I56G21002460006	AULSS 6 Euganea
15	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Piove di Sacco	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.702.868,00	1.702.868,00	I56G21002460006	Azienda Zero
16	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.013.455,00	2.013.455,00	H76G21002260006	AULSS 7 Pedemontana
16	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.270.491,97	2.270.491,97	H76G21002260006	Azienda Zero
17	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Santorso	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.013.455,00	2.013.455,00	H96G21002410006	AULSS 7 Pedemontana
17	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Santorso	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.270.491,97	2.270.491,97	H96G21002410006	Azienda Zero
18	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.416.146,17	2.416.146,17	I36G21002280006	AULSS 8 Berica
18	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.724.590,36	2.724.590,36	I36G21002280006	Azienda Zero
19	AULSS 8 Berica	Ospedale di Arzignano - Montebelluna	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.610.764,12	1.610.764,12	I36G21002290006	AULSS 8 Berica
19	AULSS 8 Berica	Ospedale di Arzignano - Montebelluna	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.816.393,58	1.816.393,58	I36G21002290006	Azienda Zero
20	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Legnago	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.416.146,17	2.416.146,17	F16G21002120006	AULSS 9 Scaligera
20	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Legnago	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.724.590,37	2.724.590,37	F16G21002120006	Azienda Zero
21	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di San Bonifacio	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.812.109,63	1.812.109,63	F66G21001380006	AULSS 9 Scaligera
21	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di San Bonifacio	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.043.443,78	2.043.443,78	F66G21001380006	Azienda Zero
22	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Villafranca	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	1.812.109,63	1.812.109,63	F66G21001370006	AULSS 9 Scaligera
22	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Villafranca	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	2.043.443,77	2.043.443,77	F66G21001370006	Azienda Zero
23	Azienda Ospedale-Università di Padova	AZIENDA OSPEDALIERA PADOVA (Polo Padova est, polo Giustiniani)	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.523.548,00	3.523.548,00	I91B21006770001	Azienda Ospedale-Università di Padova
23	Azienda Ospedale-Università di Padova	AZIENDA OSPEDALIERA PADOVA (Polo Padova est, polo Giustiniani)	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.973.361,73	3.973.361,73	I91B21006770001	Azienda Zero
24	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona	AQUI VERONA (Polo BORGO TRENTO e Polo Borgo Roma)	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.523.546,50	3.523.546,50	E36G21004850006	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
24	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona	AQUI VERONA (Polo BORGO TRENTO e Polo Borgo Roma)	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II	3.973.360,95	3.973.360,95	E36G21004850006	Azienda Zero

TOTALI 107.098.677,96 107.098.677,96



M6 C2 Inv. 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero | Sostituzione grandi apparecchiature

N° TARGET PROGR.	AZIENDA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INTERVENTO	TOTALE INTERVENTO	FINANZIAMENTO PNRR	FINANZIAMENTO FSR / ALTRO	CUP / CODICE PROGETTO	SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO
1	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	RMN 1.5 T	921.472,00	921.472,00	-	B34E22000310006	AULSS 1 Dolomiti
2	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	Acceleratore Lineare	1.999.295,00	1.999.295,00	-	B34E22000320006	AULSS 1 Dolomiti
3	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	Gamma Camera con opzione per gamma camera/CT	675.000,00	675.000,00	-	B34E22000330006	AULSS 1 Dolomiti
4	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	B34E22000340006	AULSS 1 Dolomiti
5	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	B34E22000350006	AULSS 1 Dolomiti
6	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Belluno	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	B34E22000360006	AULSS 1 Dolomiti
7	AULSS 1 Dolomiti	Ospedale di Pieve di Cadore	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	B94E22000200006	AULSS 1 Dolomiti
8	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Vittorio Veneto	Radiologico	242.273,00	242.273,00	-	I19J21016870006	AULSS 2 Marca trevigiana
9	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Vittorio Veneto	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I19J22001160006	AULSS 2 Marca trevigiana
10	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I19J22001180006	AULSS 2 Marca trevigiana
11	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Vittorio Veneto	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I19J22001230006	AULSS 2 Marca trevigiana
12	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Vittorio Veneto	Mammografo	244.540,00	244.540,00	-	I19J22001350006	AULSS 2 Marca trevigiana
13	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano	Radiologico	206.216,00	206.216,00	-	I29J20001590006	AULSS 2 Marca trevigiana
14	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano	TAC 128 strati	575.792,00	575.792,00	-	I29J22000870006	AULSS 2 Marca trevigiana
15	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano	Gamma Camera con opzione per gamma camera/CT	675.000,00	675.000,00	-	I29J22000880006	AULSS 2 Marca trevigiana
16	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano	Gamma Camera/CT	793.000,00	793.000,00	-	I29J22000900006	AULSS 2 Marca trevigiana
17	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Conegliano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I29J22000910006	AULSS 2 Marca trevigiana
18	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Treviso	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J22000830006	AULSS 2 Marca trevigiana
19	AULSS 2 Marca trevigiana	Ospedale di Treviso	Mammografo	274.500,00	274.500,00	-	I49J22000840006	AULSS 2 Marca trevigiana
20	AULSS 2 Marca trevigiana	Castelfranco Veneto sede di Pieve del Grappa	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I59J22000960006	AULSS 2 Marca trevigiana
21	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Dolo	Mammografo	214.549,00	214.549,00	-	I49J220001920001	AULSS 3 Serenissima
22	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Dolo	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	I49J21015740001	AULSS 3 Serenissima
23	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Dolo	TAC 128 strati	500.000,00	500.000,00	-	I49J21015750001	AULSS 3 Serenissima
24	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Dolo	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J21015760001	AULSS 3 Serenissima
25	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Dolo	RMN 1.5 T	900.000,00	900.000,00	-	I49J21015770001	AULSS 3 Serenissima
26	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Dolo	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J21015780001	AULSS 3 Serenissima
27	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	TAC 128 strati	500.000,00	500.000,00	-	I74E21002410001	AULSS 3 Serenissima
28	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Acceleratore Lineare	1.932.660,00	1.932.660,00	-	I74E21002420001	AULSS 3 Serenissima
29	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	Gamma Camera	261.104,00	261.104,00	-	I74E21002430001	AULSS 3 Serenissima
30	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Gamma Camera con opzione per gamma camera/CT	675.000,00	675.000,00	-	I74E21002440001	AULSS 3 Serenissima
31	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	I74E21002450001	AULSS 3 Serenissima
32	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mirano	TAC 128 strati	500.000,00	500.000,00	-	I79J21015640001	AULSS 3 Serenissima
33	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21015650001	AULSS 3 Serenissima
34	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21015660001	AULSS 3 Serenissima
35	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Mammografo	274.500,00	274.500,00	-	I79J21015670001	AULSS 3 Serenissima
36	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Mammografo	274.500,00	274.500,00	-	I79J21015680001	AULSS 3 Serenissima
37	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mirano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21015690001	AULSS 3 Serenissima
38	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Angiografo	925.000,00	925.000,00	-	I79J21015700001	AULSS 3 Serenissima
39	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mirano	Mammografo	274.500,00	274.500,00	-	I79J21015710001	AULSS 3 Serenissima
40	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Acceleratore Lineare	2.000.000,00	2.000.000,00	-	I79J21015720001	AULSS 3 Serenissima
41	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Venezia	RMN 1.5 T	900.000,00	900.000,00	-	I79J21015740001	AULSS 3 Serenissima
42	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Chioggia	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	I94E21003580001	AULSS 3 Serenissima
43	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Chioggia	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21014920001	AULSS 3 Serenissima
44	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Chioggia	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21014930001	AULSS 3 Serenissima
45	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Chioggia	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21014940001	AULSS 3 Serenissima
46	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Chioggia	Mammografo	217.764,00	217.764,00	-	I99J21014950001	AULSS 3 Serenissima
47	AULSS 3 Serenissima	Ospedale di Mestre	Gamma Camera	504.838,00	504.838,00	-	I74E21003460001	AULSS 3 Serenissima
48	AULSS 4 Veneto Orientale	Ospedale di Jesolo	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I29J22001010006	AULSS 4 Veneto Orientale
49	AULSS 4 Veneto Orientale	Ospedale di Portogruaro	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I39J22001530006	AULSS 4 Veneto Orientale
50	AULSS 4 Veneto Orientale	Ospedale di Portogruaro	RMN 1.5 T	946.850,00	946.850,00	-	I39J22001540006	AULSS 4 Veneto Orientale
51	AULSS 4 Veneto Orientale	Ospedale di San Donà di Piave	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J22001130006	AULSS 4 Veneto Orientale
52	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Rovigo	Acceleratore Lineare	2.317.456,00	1.217.456,00	1.000.000,00	B14E220004150004	AULSS 5 Polesana
53	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Rovigo	Angiografo	653.860,77	653.860,77	-	B13J21026410006	AULSS 5 Polesana
54	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Rovigo	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	B19J21026420006	AULSS 5 Polesana
55	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Rovigo	Acceleratore Lineare	2.045.857,00	2.045.857,00	-	B19J21026440006	AULSS 5 Polesana
56	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Rovigo	Gamma Camera/CT	1.159.000,00	1.159.000,00	-	B19J21026450006	AULSS 5 Polesana
57	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Trecenta	Mammografo	150.792,00	150.792,00	-	B79J21038690006	AULSS 5 Polesana
58	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Trecenta	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	B79J21038680006	AULSS 5 Polesana
59	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Trecenta	Radiologico	244.000,00	244.000,00	-	B79J21038690006	AULSS 5 Polesana
60	AULSS 5 Polesana	Ospedale di Trecenta	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	B79J21038700006	AULSS 5 Polesana
61	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Conselve	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I19J22001360006	AULSS 6 Euganea
62	AULSS 6 Euganea	Ospedali Riuniti Padova Sud	Radiologico	246.698,00	246.698,00	-	I44E22000340006	AULSS 6 Euganea
63	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	Radiologico	239.974,00	239.974,00	-	I44E22000350006	AULSS 6 Euganea
64	AULSS 6 Euganea	Ospedali Riuniti Padova Sud	Angiografo	643.937,00	643.937,00	-	I44E22000430006	AULSS 6 Euganea
65	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	RMN 1.5 T	950.000,00	950.000,00	-	I44E22000440006	AULSS 6 Euganea
66	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I49J22000970006	AULSS 6 Euganea
67	AULSS 6 Euganea	Ospedali Riuniti Padova Sud	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J22000980006	AULSS 6 Euganea
68	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Montebelluna	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J22000990006	AULSS 6 Euganea
69	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Montebelluna	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J22001010006	AULSS 6 Euganea
70	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J22001030006	AULSS 6 Euganea
71	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J22001040006	AULSS 6 Euganea
72	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Camposampiero	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I49J22001050006	AULSS 6 Euganea
73	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Piove di Sacco	Radiologico	225.578,00	225.578,00	-	I54E22000220006	AULSS 6 Euganea
74	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Piove di Sacco	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I59J21020070006	AULSS 6 Euganea
75	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Piove di Sacco	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I59J22001040006	AULSS 6 Euganea
76	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Piove di Sacco	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I59J22001050006	AULSS 6 Euganea
77	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Piove di Sacco	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I59J22001060006	AULSS 6 Euganea
78	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Cittadella	Angiografo	643.937,00	643.937,00	-	I84E22000520006	AULSS 6 Euganea
79	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Cittadella	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I89J22001130006	AULSS 6 Euganea
80	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Cittadella	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I89J22001230006	AULSS 6 Euganea
81	AULSS 6 Euganea	Ospedale di Cittadella	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I89J22001240006	AULSS 6 Euganea
82	AULSS 7 Pedemontana	Centro polifunzionale di Thiene	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21016210006	AULSS 7 Pedemontana
83	AULSS 7 Pedemontana	Casa della salute di Schio	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21016220006	AULSS 7 Pedemontana
84	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I79J21016230006	AULSS 7 Pedemontana
85	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	I79J21016240006	AULSS 7 Pedemontana
86	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21016250006	AULSS 7 Pedemontana
87	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21016260006	AULSS 7 Pedemontana
88	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21016270006	AULSS 7 Pedemontana
89	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Bassano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J21016280006	AULSS 7 Pedemontana
90	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Santorso	TAC 128 strati	604.728,00	604.728,00	-	I79J21019440006	AULSS 7 Pedemontana
91	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Santorso	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	I79J21019450006	AULSS 7 Pedemontana
92	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Santorso	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	I79J21019460006	AULSS 7 Pedemontana





M6 C2 Inv. 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile

N° TARGET PROGR.	AZIENDA	INTERVENTO	TOTALE INTERVENTO	FINANZIAMENTO PNC	FINANZIAMENTO PNRR	FINANZIAMENTO FSR / ALTRO	CUP / CODICE PROGETTO	SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO
1	AULSS 2 Marca trevigiana	Realizzazione di un nuovo blocco delle Urgenze ed Emergenze del presidio ospedaliero di Conegliano	53.760.000,00	-	47.182.700,94	6.577.299,06	I21B09000390003	AULSS 2 Marca trevigiana
2	AULSS 1 Dolomiti	Lavori di miglioramento sismico ed adeguamento antincendio dell'ospedale di Belluno	45.175.083,81	45.175.083,81	-	-	B34E20000300001	AULSS 1 Dolomiti
3	AULSS 8 Berica	Adeguamento Sismico Centrale Termica - Ospedale San Bortolo Vicenza.	3.980.394,00	3.980.394,00	-	-	I33D20001630001	AULSS 8 Berica
4	AULSS 8 Berica	Adeguamento sismico e riqualificazione energetica Padiglione Malattie Infettive - Ospedale San Bortolo Vicenza.	4.975.559,00	4.975.559,00			I33D20001640001	AULSS 8 Berica
5	AULSS 6 Euganea	Adeguamento antisismico dell'Ospedale di Cittadella	43.000.000,00	43.000.000,00	-	-	I87H18001590002	AULSS 6 Euganea
6	AULSS 6 Euganea	Adeguamento sismico della Morgue dell'Ospedale di Cittadella	2.000.000,00	2.000.000,00			I86G22000050003	AULSS 6 Euganea
7	AULSS 8 Berica	Adeguamento sismico e riqualificazione energetica Padiglione Nefrologia e Dialisi Extracorporea - Ospedale San Bortolo Vicenza.	5.426.910,04	5.426.910,04			I33D20001650001	AULSS 8 Berica
8	AULSS 8 Berica	Adeguamento sismico e riqualificazione energetica Edificio Fisica Sanitaria - Ospedale San Bortolo Vicenza.	2.532.607,00	2.532.607,00	-		I33D20001620001	AULSS 8 Berica
TOTALI			160.850.553,85	107.090.553,85	47.182.700,94	6.577.299,06		



M6 C2 Inv. 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero | Sostituzione grandi apparecchiature

N° TARGET PROGR.	AZIENDA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INTERVENTO	TOTALE INTERVENTO	FINANZIAMENTO PNRR	FINANZIAMENTO FSR / ALTRO	CUP / CODICE PROGETTO	SOGETTO ATTUATORE DELEGATO
93	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Santorso	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	H09J21019470006	AULSS 7 Pedemontana
94	AULSS 7 Pedemontana	Ospedale di Santorso	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	H09J21019480006	AULSS 7 Pedemontana
95	AULSS 8 Berica	Ospedale di Lonigo	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	I29J22001000008	AULSS 8 Berica
96	AULSS 8 Berica	Ospedale di Lonigo	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I29J22001020008	AULSS 8 Berica
97	AULSS 8 Berica	Ospedale di Valdagno	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I39J22001390008	AULSS 8 Berica
98	AULSS 8 Berica	Ospedale di Arzignano	RMN 1,5 T	914.000,00	914.000,00	-	I39J22001410008	AULSS 8 Berica
99	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Acceleratore Lineare	2.109.979,00	2.109.979,00	-	I39J22001420008	AULSS 8 Berica
100	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	I39J22001430008	AULSS 8 Berica
101	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	279.946,00	279.946,00	-	I39J22001440008	AULSS 8 Berica
102	AULSS 8 Berica	Ospedale di Arzignano	Radiologico	279.946,00	279.946,00	-	I39J22001450008	AULSS 8 Berica
103	AULSS 8 Berica	Ospedale di Arzignano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001460008	AULSS 8 Berica
104	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001470008	AULSS 8 Berica
105	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001480008	AULSS 8 Berica
106	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001490008	AULSS 8 Berica
107	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001500008	AULSS 8 Berica
108	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001510008	AULSS 8 Berica
109	AULSS 8 Berica	Centro sanitario di Sandrigo	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	I39J22001010008	AULSS 8 Berica
110	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001020008	AULSS 8 Berica
111	AULSS 8 Berica	Centro sanitario di Sandrigo	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I39J22001520008	AULSS 8 Berica
112	AULSS 8 Berica	Ospedale di Noventa Vicentina	Radiologico	279.946,00	279.946,00	-	I69J22001440008	AULSS 8 Berica
113	AULSS 8 Berica	Ospedale di Noventa Vicentina	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I69J22001450008	AULSS 8 Berica
114	AULSS 8 Berica	Ospedale di Valdagno	Radiologico	279.946,00	279.946,00	-	I79J22001100008	AULSS 8 Berica
115	AULSS 8 Berica	Ospedale di Valdagno	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I79J22001110008	AULSS 8 Berica
116	AULSS 8 Berica	Ospedale di Vicenza	Mammografo	274.500,00	274.500,00	-	I79J22001120008	AULSS 8 Berica
117	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Legnano	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I19J22001520006	AULSS 9 Scaligera
118	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Legnano	RMN 1,5 T	699.260,00	699.260,00	-	I19J22001530006	AULSS 9 Scaligera
119	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Legnano	Acceleratore Lineare	2.398.645,00	2.398.645,00	-	I19J22001540006	AULSS 9 Scaligera
120	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Legnano	Radiologico	230.000,00	230.000,00	-	I19J22001550006	AULSS 9 Scaligera
121	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Legnano	Radiologico	237.860,00	237.860,00	-	I19J22001560006	AULSS 9 Scaligera
122	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Malcesine	Radiologico	237.860,00	237.860,00	-	I29J22001170006	AULSS 9 Scaligera
123	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Bovolone	Radiologico	237.860,00	237.860,00	-	I39J22001180006	AULSS 9 Scaligera
124	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di San Bonifacio	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I39J22001490006	AULSS 9 Scaligera
125	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Villafranca	RMN 1,5 T	1.030.318,00	1.030.318,00	-	I39J22001500006	AULSS 9 Scaligera
126	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di San Bonifacio	Radiologico	230.000,00	230.000,00	-	I39J22003110006	AULSS 9 Scaligera
127	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Villafranca	Radiologico	230.000,00	230.000,00	-	I39J22003120006	AULSS 9 Scaligera
128	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di San Bonifacio	Radiologico	237.860,00	237.860,00	-	I39J22003130006	AULSS 9 Scaligera
129	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di San Bonifacio	Radiologico	237.860,00	237.860,00	-	I39J22003140006	AULSS 9 Scaligera
130	AULSS 9 Scaligera	Ospedale di Villafranca	Radiologico	237.860,00	237.860,00	-	I39J22003150006	AULSS 9 Scaligera
131	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	181.526,00	181.526,00	-	I99J20003590006	Azienda Ospedale-Università di Padova
132	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	235.704,00	235.704,00	-	I99J20003600006	Azienda Ospedale-Università di Padova
133	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	181.543,00	181.543,00	-	I99J20003610006	Azienda Ospedale-Università di Padova
134	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	167.384,00	167.384,00	-	I99J20003620006	Azienda Ospedale-Università di Padova
135	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	219.234,00	219.234,00	-	I99J20003630006	Azienda Ospedale-Università di Padova
136	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	222.105,00	222.105,00	-	I99J20003640006	Azienda Ospedale-Università di Padova
137	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Mammografo	200.551,00	200.551,00	-	I99J20003650006	Azienda Ospedale-Università di Padova
138	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Gamma Camera	630.000,00	630.000,00	-	I99J20003660006	Azienda Ospedale-Università di Padova
139	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	RMN 1,5 T	1.103.063,00	1.103.063,00	-	I99J20003670006	Azienda Ospedale-Università di Padova
140	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	I99J2101640006	Azienda Ospedale-Università di Padova
141	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Angiografo	1.000.000,00	1.000.000,00	-	I99J21016410006	Azienda Ospedale-Università di Padova
142	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21016420006	Azienda Ospedale-Università di Padova
143	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	RMN 1,5 T	987.137,00	987.137,00	-	I99J21016430006	Azienda Ospedale-Università di Padova
144	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I99J21016440006	Azienda Ospedale-Università di Padova
145	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	I99J21016450006	Azienda Ospedale-Università di Padova
146	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	I99J21016460006	Azienda Ospedale-Università di Padova
147	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21016470006	Azienda Ospedale-Università di Padova
148	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21016480006	Azienda Ospedale-Università di Padova
149	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21016490006	Azienda Ospedale-Università di Padova
150	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21016500006	Azienda Ospedale-Università di Padova
151	Azienda Ospedale-Università di	Ospedale di Padova - Giustiniano	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	I99J21016510006	Azienda Ospedale-Università di Padova
152	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E34E22000230001	Azienda Ospedaliera Universitaria
153	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E34E22000240001	Azienda Ospedaliera Universitaria
154	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E34E22000250001	Azienda Ospedaliera Universitaria
155	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E34E22000260001	Azienda Ospedaliera Universitaria
156	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E34E22000270001	Azienda Ospedaliera Universitaria
157	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E34E22000280001	Azienda Ospedaliera Universitaria
158	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E34E22000290001	Azienda Ospedaliera Universitaria
159	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	RMN 1,5 T	1.171.252,00	1.171.252,00	-	E34E22000300001	Azienda Ospedaliera Universitaria
160	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Mammografo	202.959,00	202.959,00	-	E34E22000310001	Azienda Ospedaliera Universitaria
161	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Mammografo	202.959,00	202.959,00	-	E34E22000320001	Azienda Ospedaliera Universitaria
162	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	RMN 1,5 T	950.000,00	950.000,00	-	E34E22000330001	Azienda Ospedaliera Universitaria
163	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	E39J22002030001	Azienda Ospedaliera Universitaria
164	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	TAC 128 strati	530.000,00	530.000,00	-	E39J22002040001	Azienda Ospedaliera Universitaria
165	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Acceleratore Lineare	2.147.542,00	2.147.542,00	-	E39J22002050001	Azienda Ospedaliera Universitaria
166	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	E39J22002060001	Azienda Ospedaliera Universitaria
167	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	E39J22002070001	Azienda Ospedaliera Universitaria
168	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Angiografo	608.000,00	608.000,00	-	E39J22002080001	Azienda Ospedaliera Universitaria
169	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	E39J22002090001	Azienda Ospedaliera Universitaria
170	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	E39J22002100001	Azienda Ospedaliera Universitaria
171	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	E39J22002110001	Azienda Ospedaliera Universitaria
172	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	E39J22002120001	Azienda Ospedaliera Universitaria
173	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	E39J22002130001	Azienda Ospedaliera Universitaria
174	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	247.700,00	247.700,00	-	E39J22002140001	Azienda Ospedaliera Universitaria
175	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E39J22002150001	Azienda Ospedaliera Universitaria
176	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E39J22002160001	Azienda Ospedaliera Universitaria
177	Azienda Ospedaliera Universitaria	Ospedale di Verona - Borgo Trento	Radiologico	280.600,00	280.600,00	-	E39J22002170001	Azienda Ospedaliera Universitaria
178	IRCCS Istituto Oncologico Veneto	Ospedale IOV - Padova	RMN 1,5 T	914.000,00	914.000,00	-	I99J22001140005	IRCCS Istituto Oncologico Veneto
179	IRCCS Istituto Oncologico Veneto	Ospedale IOV - Padova	PET CT	2.403.400,00	2.403.400,00	-	I99J22001150005	IRCCS Istituto Oncologico Veneto
180	IRCCS Istituto Oncologico Veneto	Ospedale IOV - Padova	Acceleratore Lineare	2.077.476,00	2.077.476,00	-	I99J22001160005	IRCCS Istituto Oncologico Veneto

TOTALI 88.825.701,77 87.825.701,77 1.000.000,00



5c647c99



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Contratto Istituzionale di Sviluppo

per

TRA

MINISTERO DELLA SALUTE E LA REGIONE / PROVINCIA AUTONOMA





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Sommario

ART. 1 (Definizioni. Premesse e allegati)	8
ART. 2 (Oggetto)	10
ART. 3 (Impegni delle Parti)	10
ART. 4 (Amministrazione titolare)	11
ART. 5 (Soggetto Attuatore)	13
ART. 6 (Tavolo Istituzionale)	16
ART. 7 (Responsabile Unico del Contratto)	18
ART. 8 (Nucleo Tecnico)	18
ART. 9 (Supporto tecnico operativo)	19
ART. 10 (Erogazione delle risorse e certificazione delle spese)	20
ART. 11 (Monitoraggio, valutazione e controllo dell'attuazione del CIS)	20
ART. 12 (Prevenzione e repressione della criminalità organizzata e dei tentativi di infiltrazione mafiosa)	20
ART. 13 (Durata e modifica del CIS)	20
ART. 14 (Comunicazioni e Notifiche)	21
ART. 15 (Controversie)	21





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

VISTO il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (regolamento RRF) con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

VISTA la decisione ECOFIN del 13 luglio 2021, con cui il Consiglio ha valutato positivamente il Piano per la ripresa e resilienza dell'Italia, e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

VISTO il Regolamento (UE) 2018/1046 del 18 luglio 2018, che stabilisce le regole finanziarie applicabili al bilancio generale dell'Unione, che modifica i Regolamenti (UE) n. 1296/2013, n. 1301/2013, n. 1303/2013, n. 1304/2013, n. 1309/2013, n. 1316/2013, n. 223/2014, n. 283/2014 e la decisione n. 541/2014/UE e abroga il regolamento (UE, Euratom) n. 966/2012;

VISTA, in particolare, la Missione 6, Componente 1 – Investimento 1.1: “Case della Comunità e presa in carico della persona”; Investimento 1.2: “Casa come primo luogo di cura e Telemedicina”; Investimento 1.3: “Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità”; e Componente 2 - Investimento 1.1: “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”; Investimento 1.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”; Investimento 1.3 “Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione”; Investimento 2.2 “Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario”;

VISTO il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante *“Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio superiore dei lavori pubblici e dell'Agenzia nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali”*, e, in particolare l'articolo 10, comma 3, che prevede che *“La notifica della citata decisione di esecuzione del consiglio UE - ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell'Italia», unitamente al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l'attivazione, da parte delle amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l'assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2.”*;

VISTO l'articolo 6 del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88 *“Disposizioni in materia di risorse aggiuntive ed interventi speciali per la rimozione di squilibri economici e sociali, a norma dell'articolo 16 della legge 5 maggio 2009, n. 42”* che definisce e disciplina il Contratto Istituzionale di Sviluppo;

VISTO l'articolo 9-bis del decreto-legge 22 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98 il quale prevede che per accelerare la realizzazione di nuovi progetti strategici, sia di carattere infrastrutturale sia di carattere immateriale, di rilievo nazionale, interregionale e regionale, aventi natura di grandi progetti o di investimenti articolati in singoli interventi tra loro funzionalmente connessi, in relazione a obiettivi e risultati, finanziati con risorse nazionali, dell'Unione europea e del Fondo per lo sviluppo e la coesione di cui all'articolo 4 del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88, le amministrazioni competenti possono stipulare un contratto istituzionale di sviluppo.

VISTO l'articolo 7 del decreto-legge 20 giugno 2017, n. 91, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2017, n. 123, recante *“Disposizioni urgenti per la crescita economica nel Mezzogiorno”*, ,





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

contenente disposizioni in materia di valorizzazione dei Contratti istituzionali di sviluppo – CIS;

VISTO il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101, recante *“Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti”* (PNC) e in particolare l’articolo 1, comma 2, lettera e), punto 2, che individua gli importi riferiti all’investimento *“Verso un ospedale sicuro e sostenibile”* per l’importo complessivo di euro 1.450.000.000;

VISTO il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, concernente la *governance* del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e le prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure ed in particolare:

- l’articolo 6 che istituisce presso il Ministero dell’economia e delle finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato, un ufficio centrale di livello dirigenziale generale, denominato Servizio centrale per il PNRR, con compiti di coordinamento operativo, monitoraggio, rendicontazione e controllo del PNRR;
- l’articolo 7, comma 8, ai sensi del quale *“ai fini del rafforzamento delle attività di controllo, anche finalizzate alla prevenzione ed al contrasto della corruzione, delle frodi, nonché ad evitare i conflitti di interesse ed il rischio di doppio finanziamento pubblico degli interventi, ferme restando le competenze in materia dell’Autorità nazionale anticorruzione, le amministrazioni centrali titolari di interventi previsti dal PNRR possono stipulare specifici protocolli d’intesa con la Guardia di Finanza senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica”*;
- l’articolo 8 ai sensi del quale ciascuna Amministrazione centrale, titolare di interventi del PNRR, provvede al coordinamento delle relative attività di gestione, nonché al loro monitoraggio, rendicontazione e controllo;
- gli articoli 9 e il 10 che disciplinano il supporto tecnico operativo di cui le Amministrazioni centrali, le Regioni, le Province autonome di Trento e di Bolzano e gli enti locali possono avvalersi al fine di assicurare l’efficace e tempestiva attuazione degli interventi;
- l’articolo 12 che disciplina l’istituto e l’attivazione dei poteri straordinari e sostitutivi;
- l’articolo 56, comma 2, che individua il Contratto Istituzionale di Sviluppo quale strumento di attuazione rafforzata degli interventi finanziati dal PNRR di competenza del Ministero della salute e comma 2 bis, che dispone che *“Per l’attuazione di quanto previsto al comma 2, il Ministro della salute promuove e stipula appositi contratti istituzionali di sviluppo e ne coordina la successiva attuazione”*.

VISTO il decreto del Ministro dell’economia e delle finanze 15 luglio 2021 con cui sono stati individuati per ciascuno degli investimenti del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) di competenza del Ministero della salute, attraverso le schede di progetto, gli obiettivi iniziali, intermedi e finali, nonché le relative modalità di monitoraggio con particolare riferimento al programma *“Verso un ospedale sicuro e sostenibile”*;

VISTO il decreto del Ministro dell’economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante *“Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l’attuazione degli interventi del piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione”*;

VISTO l’articolo 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178 ai sensi del quale con uno o più decreti del Ministro dell’economia e delle finanze sono stabilite le procedure amministrativo-





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

contabili per la gestione delle risorse di cui all'articolo 1, commi da 1037 a 1050, della medesima legge, nonché le modalità di rendicontazione della gestione del Fondo di cui all'articolo 1, comma 1037;

VISTO l'articolo 1, comma 1043, secondo periodo della citata legge 30 dicembre 2020, n. 178, ai sensi del quale, al fine di supportare le attività di gestione, di monitoraggio, di rendicontazione e di controllo delle componenti del Next Generation EU, il Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato sviluppa e rende disponibile un apposito sistema informatico;

VISTO l'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852 che definisce gli obiettivi ambientali, tra cui il principio di non arrecare un danno significativo (DNSH, "*Do no significant harm*"), e la Comunicazione della Commissione UE 2021/C 58/01 recante "Orientamenti tecnici sull'applicazione del principio «non arrecare un danno significativo» a norma del regolamento sul dispositivo per la ripresa e la resilienza";

VISTI i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra l'altro, il principio del contributo all'obiettivo climatico e digitale (c.d. *tagging*), il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani;

VISTO il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;

VISTO il decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 15 settembre 2021 di istituzione dell'Unità di Missione del Ministero della salute titolare di interventi PNRR, ai sensi dell'articolo 8 del citato decreto-legge n. 77 del 2021;

VISTO il decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante: «Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia»;

VISTO la legge 16 gennaio 2003, n. 3, recante "Disposizioni ordinamentali in materia di pubblica amministrazione" e, in particolare, l'articolo 11, comma 2-bis, ai sensi del quale "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";

VISTI gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone previsti nella Componente e nell'Investimento del PNRR;

VISTO il decreto del Ministro della salute del 20 gennaio 2022 avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome;

VISTO l'art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, recante il "*Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19*";

VISTO il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 11 ottobre 2021 in materia di procedure





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

amministrativo contabili concernenti la gestione delle risorse del Fondo di Rotazione di cui alla legge 23 dicembre 2020, n. 178, articolo 1, commi da 1037 a 1050;

VISTE le Istruzioni tecniche per la selezione dei progetti PNRR dell'11 ottobre 2021 trasmesse dal Ministero dell'economia e delle finanze alle Amministrazioni centrali titolari di intervento con Circolare n. 21 prot. 266985 del 14 ottobre 2021;

VISTA la Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente, trasmessa dal Ministero dell'economia e delle finanze alle Amministrazioni centrali titolari di intervento con Circolare n. 32 prot. 309464 del 30 dicembre 2021;

VISTE le Linee Guida volte a favorire la pari opportunità di genere e generazionali, nonché l'inclusione lavorativa delle persone con disabilità nei contratti pubblici finanziati con le risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC), pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale del 30 dicembre 2021;

VISTE le convenzioni sottoscritte tra il Ministero dell'economia e delle finanze con Cassa Depositi e Prestiti e con Invitalia S.p.A. con le quali, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 9 e 10 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, lo stesso Ministero definisce e rende disponibili le modalità di attivazione del supporto tecnico-operativo a favore delle Amministrazioni centrali e, eventualmente, dei soggetti attuatori degli interventi finanziati nell'ambito del PNRR e del PNC;

CONSIDERATO che il PNRR è un programma "performance-based" e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di milestones e targets (M&T) entro una tempistica prefissata e inderogabile e che, pertanto, il Ministero della salute, quale Amministrazione centrale titolare, ha la piena ed esclusiva responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6 - ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti Attuatori - da dimostrarsi attraverso il raggiungimento dei M&T quali indicatori di performance entro i tempi prefissati, in mancanza dei quali può intervenire l'interruzione dei pagamenti da parte della Commissione Europea (CE);

CONSIDERATO che il PNC estende al bilancio nazionale la metodologia utilizzata per il PNRR mediante l'istituzione di un sistema semplificato di traguardi e obiettivi;

VISTA la delibera del CIPE n. 63 del 26 novembre 2020, che introduce la normativa attuativa della riforma del Codice Unico di Progetto (CUP);

CONSIDERATO che è opportuno definire i contenuti di un'azione comune e condivisa per portare a compimento un programma di interventi innovativo, complesso e di notevole rilevanza strategica nel rispetto di modalità, termini e condizioni convenuti con la Commissione Europea;

CONSIDERATO che occorre individuare responsabilità, tempi e modalità di attuazione degli interventi, nonché esplicitare, per ogni intervento o categoria di interventi o programma, il soddisfacimento dei criteri di ammissibilità e definire il cronoprogramma, le responsabilità dei contraenti, i criteri di valutazione e di monitoraggio e le sanzioni per le eventuali inadempienze, prevedendo anche le condizioni di definanziamento anche parziale degli interventi ovvero l'attribuzione delle relative risorse ad altro livello di governo, nel rispetto del principio di sussidiarietà ovvero l'attivazione e l'esercizio dei poteri sostitutivi ai sensi della vigente normativa;





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

RITENUTO, pertanto, necessario individuare uno strumento che consenta alle Regioni e Province Autonome l'esercizio delle prerogative proprie quali Soggetti Attuatori a condizione, tuttavia, che l'attuazione avvenga entro termini, modalità e condizioni coerenti con il Piano presentato e autorizzato dalla UE nonché nel rispetto degli obiettivi stabiliti nella citata scheda del programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" di cui all'Allegato 1 del D.M. MEF 15 luglio 2021 e per i quali il Ministero della salute, quale responsabile, deve esercitare azione di coordinamento, monitoraggio, vigilanza e controllo ed intervento sostitutivo in caso di inadempienza;

RITENUTO di individuare nel CIS, quale strumento per l'attuazione rafforzata degli interventi speciali e di quelli finanziati con risorse nazionali e comunitarie per lo sviluppo economico e la coesione territoriale, la soluzione condivisa più idonea per soddisfare le esigenze innanzi considerate, in ragione della dimensione e complessità degli interventi, per accelerare i tempi di realizzazione degli interventi stessi ed assicurare il migliore raccordo tra tutti i soggetti coinvolti;

ACQUISITA la presa d'atto sullo schema di CIS e di Piano operativo da parte del Ministero dell'economia e delle finanze – Dipartimento della ragioneria generale dello Stato - in data 7 marzo 2022;

ACQUISITA l'intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 30 marzo 2022.

TUTTO QUANTO INNANZI, SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 (Definizioni. Premesse e allegati)

1. Ai fini del presente Contratto Istituzionale di Sviluppo, di seguito anche "CIS", si intende per:
 - a) *Amministrazione centrale titolare di intervento*: il Ministero della salute quale amministrazione responsabile dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nel PNRR (articolo 1, lettera l, del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108) i cui obblighi sono individuati dall'articolo 4 nonché del programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" di cui all'articolo 1, comma 2, lettera e), punto 2, del decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101;
 - b) *Soggetto attuatore*: la Regione/Provincia Autonoma XX che provvede alla realizzazione degli interventi di cui alle Schede Intervento riconducibili al Piano operativo allegato al CIS (articolo 1, comma 4, lettera o), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108), che può esercitare il suo ruolo direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale dalla medesima eventualmente delegati. Gli obblighi del soggetto attuatore sono individuati dall'articolo 5;





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

- c) *Soggetto attuatore esterno*: Ente del Servizio sanitario regionale al quale viene affidata parte dell'attuazione del progetto finanziato dal PNRR come previsto dall'articolo 9 del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
- d) *Tavolo Istituzionale (TI)*: l'organismo di concertazione istituzionale tra le Amministrazioni sottoscrittrici del CIS e il Ministero dell'economia e delle finanze che svolge le funzioni individuate dall'articolo 6;
- e) *Responsabile Unico del Contratto (RUC)*: il soggetto incaricato del coordinamento e della vigilanza sull'attuazione del CIS i cui compiti sono individuati dall'articolo 7;
- f) *Nucleo Tecnico (NT)*: l'organo tecnico istituito dal Ministero della salute al fine di supportare il RUC nella realizzazione delle attività di sua competenza;
- g) *PNRR (o Piano)*: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza presentato alla Commissione europea ai sensi dell'articolo 18 e seguenti del Regolamento (UE) 2021/241;
- h) *PNC*: Piano nazionale per gli investimenti complementari al Piano nazionale di ripresa e resilienza di cui all'articolo 1 del decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101;
- i) *Referente unico della Parte*: il rappresentante di ciascuna delle Parti, incaricato di vigilare sull'attuazione di tutti gli impegni assunti nel CIS dalla Parte rappresentata e degli altri compiti previsti nel CIS;
- j) *Sistema unitario "ReGiS"*: il sistema di monitoraggio previsto dall'articolo 1, comma 1043, legge 30 dicembre 2020, n. 178, finalizzato a rispondere a quanto stabilito dall'articolo 29 del Regolamento (UE) 2021/241 con riferimento alla "raccolta efficiente, efficace e tempestiva dei dati per il monitoraggio dell'attuazione delle attività e dei risultati"; tale strumento si configura come applicativo unico di supporto ai processi di programmazione, attuazione, monitoraggio, controllo e rendicontazione del PNRR;
- k) *MOP*: il sistema di "Monitoraggio delle opere pubbliche" ai sensi del decreto legislativo 29 dicembre 2011, n. 229;
- l) *Milestone*: Traguardo qualitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR (riforma e/o investimento), che rappresenta un impegno concordato con l'Unione europea o a livello nazionale (es. legislazione adottata, piena operatività dei sistemi IT, ecc.);
- m) *Target*: Traguardo quantitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR (riforma e/o investimento), che rappresenta un impegno concordato con l'Unione europea o a livello nazionale, misurato tramite un indicatore ben specificato (es. numero di chilometri di rotaia costruiti, numero di metri quadrati di edificio ristrutturato, ecc.);
- n) *Piano Operativo*: il documento tecnico, redatto e approvato dalla Regione/Provincia Autonoma xx ..., su indicazione e con il supporto tecnico del Ministero della salute, tramite l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) limitatamente agli investimenti della Missione 6 - Componente 1, che elenca gli interventi inseriti nel CIS organizzandoli secondo le rispettive Componenti/Linee di investimento. Il Piano Operativo è allegato al presente contratto e ne costituisce parte integrante (Allegato 1);
- o) *Rendicontazione delle spese*: attività necessaria a comprovare la corretta esecuzione finanziaria del progetto;
- p) *Rendicontazione di milestone e target*: attività finalizzata a fornire elementi comprovanti il raggiungimento degli obiettivi del Piano (milestone e target, UE e nazionali). Non è





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

- necessariamente legata all'avanzamento finanziario del progetto;
- q) *Scheda Intervento*: la scheda redatta per ciascun intervento oggetto del contratto. Nella scheda sono riportate le informazioni anagrafiche e finanziarie di ciascun intervento, le relative modalità attuative, il cronoprogramma e le milestone e i target stabiliti. Le Schede Intervento sono riconducibili al Piano operativo allegato al CIS che ne costituiscono parte integrante.
 - r) *Servizio centrale per il PNRR*: Struttura dirigenziale di livello generale istituita presso il Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, con compiti di coordinamento operativo, monitoraggio, rendicontazione e controllo del PNRR e punto di contatto nazionale per l'attuazione del Piano ai sensi dell'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241;
 - s) *Unità di Missione RGS*: Struttura di cui all'articolo 1, comma 1050, della legge 30 dicembre 2020, n. 178, che svolge funzioni di valutazione e monitoraggio degli interventi del PNRR.
 - t) *Unità di Audit*: Struttura che, ai sensi dell'articolo 1, comma 4, lettera q), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, svolge attività di controllo sull'attuazione del PNRR ai sensi del Regolamento (UE) 2021/241.
2. Le premesse, gli atti ivi richiamati e gli allegati, che le Parti dichiarano di ben conoscere ed approvare integralmente ed incondizionatamente, formano parte integrante e sostanziale del presente CIS.

ART. 2 (Oggetto)

1. Il presente CIS ha ad oggetto la realizzazione degli interventi finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 e 2 per le Linee di investimento richiamate in premessa e dal PNC di cui all'articolo 1, comma 2, lettera e), punto 2, del decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101 di competenza della Regione/Provincia Autonoma XX....., come da Piano Operativo, allegato al presente contratto e Schede Intervento.

ART. 3 (Impegni delle Parti)

1. Le Parti si impegnano a rispettare tutti gli obblighi previsti nel presente CIS. A tal fine, esse si danno reciprocamente atto che le *milestone*, i *target* e le ulteriori condizionalità stabiliti nell'ambito del PNRR e del PNC, inseriti nel Piano Operativo e nelle Schede Intervento, con i relativi cronoprogrammi, costituiscono elementi prioritari ed essenziali per l'attuazione dei singoli interventi e per la verifica del relativo stato di avanzamento.
2. Ciascuna delle Parti nomina un proprio referente, denominato Referente unico della parte, cui è affidato il compito di vigilare sull'esecuzione degli impegni assunti nel contratto e di

10



f2110110





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

relazionarsi con il RUC. La nomina del referente unico della parte viene comunicata dalla singola Parte al RUC entro cinque giorni dalla sottoscrizione del presente CIS. Il referente unico della Regione/Provincia Autonoma si relaziona con i responsabili di procedimento della propria Amministrazione ovvero degli Enti del Servizio sanitario regionale delegati all'attuazione e ne riceve ogni informazione utile, al fine di riferire al RUC sullo stato degli impegni contrattuali. Ogni referente unico della parte è destinatario di tutte le comunicazioni relative al presente CIS, indirizzate alla parte di riferimento, ed è componente del Tavolo Istituzionale. Le funzioni del referente unico del Ministero della salute sono assunte dal RUC di cui all'articolo 7.

3. Ciascuna Parte garantisce l'esecuzione delle eventuali attività e istruttorie tecniche necessarie agli atti approvativi, autorizzativi, al rilascio di pareri e di tutti gli altri atti di competenza, nel rispetto dei tempi definiti nel cronoprogramma delle schede intervento.
4. Le Parti si impegnano, inoltre, a:
 - a) fare ricorso a forme di immediata collaborazione e di stretto coordinamento, attraverso strumenti di semplificazione dell'attività amministrativa e di snellimento dei procedimenti di decisione e di controllo previsti dalla vigente normativa, garantendo altresì, per quanto di competenza, il rilascio dei pareri, nulla osta, anche di carattere ambientale, necessari per la realizzazione di tutte le opere richiamate nel Piano Operativo, anche nel rispetto di quanto stabilito dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
 - b) rimuovere tutti gli ostacoli che possono sorgere in ogni fase di esecuzione degli impegni assunti per la realizzazione degli interventi, accettando, in caso di inerzia, ritardo o inadempienza accertata, le misure previste dal presente CIS;
 - c) eseguire, con cadenza periodica, da determinarsi a cura del RUC e secondo le modalità da questi indicate, tutte le attività di monitoraggio utili a procedere periodicamente alla verifica del presente CIS, anche al fine di attivare prontamente tutte le azioni funzionali alla realizzazione degli interventi.
5. Le Parti si impegnano, altresì, a svolgere le specifiche attività di competenza descritte negli articoli che seguono.

ART. 4 **(Amministrazione titolare)**

1. Il Ministero della salute, nella qualità di Amministrazione centrale titolare della Missione 6 del PNRR, ha la responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti (ossia delle Misure) ivi previsti. Esso provvede al coordinamento delle attività di gestione, di monitoraggio, rendicontazione e controllo relative agli interventi di cui al presente Contratto, secondo quanto previsto dall'articolo 8, comma 1, del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108. A tali fini, il Ministero si avvale della Unità di Missione appositamente istituita con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 15 settembre 2021.
2. Al Ministero della salute spetta il compito primario di presidiare e vigilare sull'esecuzione, in modo costante, tempestivo ed efficace, degli interventi che compongono le misure del PNRR di competenza e di garantire il raggiungimento dei relativi risultati (target e milestone), il cui conseguimento, secondo le tempistiche stabilite, rappresenta la condizione abilitante per il rimborso delle risorse da parte della Commissione Europea. Al medesimo Ministero, spettano pari compiti e funzioni in ordine al programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" del PNC nei termini e





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

secondo le modalità previste dal decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101 e dal DM MEF 15 luglio 2021. A tal fine, il Ministero della salute, tramite l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) limitatamente agli interventi della Componente 1, si impegna a:

- a) svolgere il ruolo di coordinamento, vigilanza e monitoraggio previsto dalla normativa di attuazione e governance del PNRR e PNC;
- b) assicurare, attraverso il RUC, il presidio continuo sull'attuazione degli interventi, verificando, da un lato, l'avanzamento degli interventi e i loro progressi in termini di procedure, di flussi finanziari e di realizzazioni fisiche e, dall'altro, il livello di conseguimento di targets e milestones;
- c) porre in essere tutte le attività di coordinamento anche attraverso le strutture del medesimo Ministero all'uopo incaricate e rendere disponibile il supporto tecnico operativo di cui al successivo articolo 9;
- d) garantire che il Soggetto attuatore riceva tutte le informazioni pertinenti per l'esecuzione dei compiti previsti e per l'attuazione delle operazioni, in particolare, le istruzioni necessarie relative alle modalità per la corretta gestione, verifica e rendicontazione delle spese;
- e) assicurare l'utilizzo del sistema di registrazione e conservazione informatizzata dei dati, istituito dal Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato, ai sensi dell'articolo 1, comma 1043, della legge 31 dicembre 2020, n. 178, necessari alla sorveglianza, alla valutazione, alla gestione finanziaria, ai controlli amministrativo-contabili, al monitoraggio e agli audit, nonché del sistema di "Monitoraggio delle opere pubbliche" di cui al decreto legislativo 29 dicembre 2011, n. 229, verificandone la corretta implementazione;
- f) informare il Soggetto attuatore in merito ad eventuali incongruenze e possibili irregolarità riscontrate nel corso dell'attuazione del progetto che possano avere ripercussioni sugli interventi gestiti dallo stesso;
- g) svolgere, anche attraverso il RUC, attività di supporto nella definizione, attuazione, monitoraggio e valutazione degli interventi e degli eventuali progetti cofinanziati da fondi nazionali, europei e internazionali, anche in relazione alle esigenze di programmazione e attuazione del Piano Operativo;
- h) rendere disponibili i fondi stanziati secondo le disposizioni di legge e regolamentari vigenti necessari per l'attuazione degli interventi;
- i) garantire la raccolta e messa a disposizione della documentazione amministrativa necessaria ai fini dei controlli di competenza del Servizio centrale per il PNRR, dell'Unità di Audit, degli organismi comunitari, nonché eventualmente dell'autorità giudiziaria e delle forze di polizia nazionali;
- j) comunicare al Ministero dell'economia e delle finanze - Ragioneria generale dello Stato le informazioni sullo stato di attuazione del programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" e sugli obiettivi conseguiti, nonché gli eventuali scostamenti rispetto al cronoprogramma ai sensi dell'articolo 8 del citato DM MEF del 15 luglio 2021;
- k) promuovere, ai sensi di quanto previsto dall'articolo 11 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, misure di rafforzamento della capacità amministrativa delle stazioni appaltanti attraverso la società Consip S.p.A. e la società Sogei S.p.A.;
- l) assolvere ad ogni altro onere e adempimento previsto a carico dell'Amministrazione





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

centrale titolare di interventi dalla normativa comunitaria in vigore, per tutta la durata della presente Contratto.

ART. 5 **(Soggetto Attuatore)**

1. La Regione/Provincia Autonoma, quale Soggetto attuatore degli interventi previsti nel presente Contratto, si obbliga ad assicurare il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108. Essa, inoltre, direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale dalla medesima eventualmente delegati all'attuazione di specifici interventi, svolge le seguenti attività:
 - a) assicura l'adozione di misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rimozione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati, nonché di garantire l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241;
 - b) adotta proprie procedure interne, assicurando la conformità ai regolamenti comunitari e a quanto indicato dal Ministero della salute;
 - c) garantisce il rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili;
 - d) assicura il rispetto del principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali (DNSH), ai sensi dell'articolo 17 del Reg. (UE) 2020/852, e delle indicazioni in relazione ai principi orizzontali di cui all'articolo 5 del Reg. (UE) 2021/241;
 - e) garantisce la coerenza con il PNRR valutato positivamente con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021;
 - f) garantisce l'avvio tempestivo delle attività progettuali per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti, nel rispetto della tempistica prevista dal relativo cronoprogramma di intervento/progetto e sottopone al Ministero della salute le eventuali modifiche al progetto;
 - g) garantisce, nel caso in cui si faccia ricorso alle procedure di appalto, il rispetto di quanto previsto dal decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i.;
 - h) presenta, con cadenza almeno bimestrale, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi indiretti, nei tempi e nei modi previsti dal presente contratto ed atti conseguenti, nonché degli indicatori di realizzazione associati al progetto, in riferimento al contributo al perseguimento dei target e milestone del PNRR, comprovandone il conseguimento attraverso la produzione e l'imputazione nel sistema informatico della documentazione probatoria pertinente;
 - i) fornisce all'Amministrazione titolare le informazioni sullo stato di attuazione del programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" e sugli obiettivi conseguiti, nonché gli eventuali scostamenti rispetto al cronoprogramma ai fini della predisposizione della comunicazione trimestrale di cui all'articolo 8 del citato DM MEF del 15 luglio 2021;





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

- j) coordina le attività di progettazione e di realizzazione degli interventi e la predisposizione degli elaborati tecnici necessari ai sensi di legge per renderli appaltabili;
- k) individua eventuali fattori che possano determinare ritardi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica attuativa e di spesa, definita nel cronoprogramma relazionando al Ministero della salute titolare dell'intervento;
- l) mitiga e gestisce i rischi connessi al progetto nonché a porre in essere azioni mirate connesse all'andamento gestionale ed alle caratteristiche tecniche;
- m) partecipa alle conferenze di servizi, convocate dalla stessa Regione/Provincia Autonoma o dalle stazioni appaltanti eventualmente delegate, finalizzate ad ottenere le autorizzazioni, i pareri e i nulla osta necessari alla realizzazione dei singoli interventi;
- n) svolge attività di indirizzo, coordinamento e supporto ai propri Enti eventualmente delegati alla attuazione degli interventi per lo svolgimento delle attività di competenza, di verifica tecnica e validazione dei progetti relativi ai singoli interventi;
- o) adotta il sistema informatico utilizzato dal Ministero della salute, finalizzato a raccogliere, registrare e archiviare in formato elettronico i dati per ciascuna operazione necessari per la sorveglianza, la valutazione, la gestione finanziaria, la verifica e l'audit, secondo quanto previsto dall'articolo 22 paragrafo 2 lettera d) del Regolamento (UE) 2021/241 e tenendo conto delle indicazioni che verranno fornite dal Ministero della salute;
- p) carica sul sistema informativo di cui al precedente punto i dati e la documentazione utile all'esecuzione dei controlli preliminari di conformità normativa sulle procedure di aggiudicazione da parte dell'Ufficio competente per i controlli di competenza del Ministero della salute in qualità di Amministrazione centrale titolare della Missione 6 del PNRR, sulla base delle istruzioni contenute nella connessa manualistica predisposta da quest'ultima;
- q) garantisce la correttezza, l'affidabilità e la congruenza dei dati di monitoraggio finanziario, fisico e procedurale, e di quelli che comprovano il conseguimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati in base agli stessi indicatori adottati per i milestone e i target della misura e ne assicura l'inserimento nel sistema informatico e gestionale adottato dal Ministero della salute nel rispetto delle indicazioni che saranno fornite dal Ministero della salute stesso;
- r) fornisce tutte le informazioni richieste relativamente alle procedure e alle verifiche in relazione alle spese rendicontate conformemente alle procedure e agli strumenti definiti nella manualistica adottata dal Ministero della salute;
- s) garantisce la raccolta e la conservazione della documentazione progettuale in fascicoli cartacei e su supporti informatici per assicurare la completa tracciabilità delle operazioni - nel rispetto di quanto previsto all'articolo 9, comma 4 del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 108, nonché la messa a disposizione di detta documentazione, nelle diverse fasi di controllo e verifica previste dal sistema di gestione e controllo del PNRR, del Ministero della Salute, del Servizio centrale per il PNRR, dell'Unità di Audit, della Commissione europea, dell'Ufficio europeo per la lotta antifrode (OLAF), della Corte dei Conti europea (ECA), della Procura europea (EPPO) e delle competenti Autorità giudiziarie nazionali, autorizzando la Commissione, l'OLAF, la Corte dei conti e l'EPPO a esercitare i diritti di cui all'articolo 129, paragrafo 1, del regolamento finanziario (UE; EURATOM) 1046/2018;
- t) facilita le verifiche dell'Ufficio competente per i controlli del Ministero della salute, dell'Unità di Audit, della Commissione europea e di altri organismi autorizzati, che





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

- verranno effettuate anche attraverso controlli in loco presso i Soggetti attuatori/Soggetti attuatori esterni;
- u) garantisce la disponibilità dei documenti giustificativi relativi alle spese sostenute e dei target realizzati come previsto dall'articolo 9, comma 4 del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
 - v) predispone i pagamenti secondo le procedure stabilite dal Ministero della salute, contenute nella relativa manualistica, nel rispetto del piano finanziario e cronogramma di spesa approvato, inserendo nel sistema informativo i relativi documenti riferiti alle procedure e i giustificativi di spesa e pagamento necessari ai controlli ordinari di legalità e ai controlli amministrativo-contabili previsti dalla legislazione comunitaria e nazionale applicabile, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 22 del Regolamento (UE) n. 2021/241 e dell'articolo 9 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
 - w) effettua i controlli di gestione, i controlli ordinari amministrativo-contabili previsti dalla legislazione nazionale applicabile per garantire la regolarità delle procedure e delle spese sostenute prima di rendicontarle al Ministero della salute, nonché garantisce la riferibilità delle spese al progetto finanziato;
 - x) inoltra le richieste di pagamento al Ministero della salute con allegata la rendicontazione dettagliata delle spese effettivamente sostenute - o dei costi esposti maturati nel caso di ricorso alle opzioni semplificate in materia di costi - e del contributo al perseguimento delle milestone e dei target associati alla misura PNRR di riferimento, e i pertinenti documenti giustificativi secondo le tempistiche e le modalità riportate nei dispositivi attuativi;
 - y) garantisce l'adozione di un'apposita codificazione contabile adeguata e informatizzata per tutte le transazioni relative al progetto per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse del PNRR e in conformità a quanto stabilito dal decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 11 ottobre 2021;
 - z) garantisce, anche attraverso la trasmissione di relazioni periodiche sullo stato di avanzamento del progetto, che il Ministero della salute riceva tutte le informazioni necessarie, relative alle linee di attività per l'elaborazione delle relazioni annuali di cui all'articolo 31 del Regolamento (UE) n. 2021/241, nonché qualsiasi altra informazione eventualmente richiesta;
 - aa) si impegna, per i progetti del PNRR, a conseguire il raggiungimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati secondo gli stessi indicatori adottati per i milestone e target della misura PNRR di riferimento, e a fornire, su richiesta del Ministero della salute, le informazioni necessarie per la predisposizione delle dichiarazioni sul conseguimento di target e milestone e delle relazioni e documenti sull'attuazione dei progetti;
 - bb) si impegna, altresì, al rispetto del cronoprogramma procedurale di cui alla citata scheda "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" del PNC;
 - cc) individua inoltre e comunica al Ministero della salute i ritardi attuativi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica definita nel cronoprogramma concordato nella scheda intervento
 - dd) garantisce il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'articolo 34 del Regolamento (UE) 2021/241 indicando nella documentazione progettuale che il progetto è finanziato nell'ambito del PNRR, con esplicito riferimento al finanziamento da parte dell'Unione europea e all'iniziativa Next Generation EU (utilizzando la frase "finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"),

15



f2110110





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

- riportando nella documentazione progettuale l'emblema dell'Unione europea e fornisce un'adeguata diffusione e promozione del progetto, anche online, sia web sia social, in linea con quanto previsto dalla Strategia di Comunicazione del PNRR; fornisce i documenti e le informazioni necessarie secondo le tempistiche previste e le scadenze stabilite dai Regolamenti comunitari e dal Ministero della salute e per tutta la durata del progetto;
- ee) garantisce una tempestiva diretta informazione agli organi preposti, tenendo informato il Ministero della salute sull'avvio e andamento di eventuali procedimenti di carattere giudiziario, civile, penale o amministrativo che dovessero interessare le operazioni oggetto del progetto, comunica le irregolarità o le frodi riscontrate a seguito delle verifiche di competenza e adotta le misure necessarie, nel rispetto delle procedure adottate dal Ministero della salute stesso, in linea con quanto indicato dall'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241.
2. La Regione/Provincia Autonoma, quale Soggetto attuatore dei singoli interventi, può avvalersi degli Enti del Servizio sanitario regionale (Soggetti attuatori esterni) per dare esecuzione agli interventi in base alla competenza territoriale dei medesimi. In tal caso può delegare a detti Enti, per ciascun intervento, parte delle attività di cui al comma 1 attraverso specifici atti negoziali o provvedimenti amministrativi nei quali sono specificate le attività da realizzare in riferimento a quelle indicate nella scheda intervento approvata, i tempi, le modalità e i reciproci obblighi relativi all'attuazione dell'intervento in questione, verifiche, monitoraggio e rendicontazione delle procedure e spese nonché dei *target* e *milestone*, la modalità di trasferimento delle risorse a fronte delle spese sostenute, al fine di garantire il rispetto dei tempi, delle modalità e degli obblighi relativi all'attuazione della proposta in oggetto ferma rimanendo la responsabilità congiunta e solidale che essa assume unitamente all'Ente delegato.
 3. La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del Servizio sanitario regionale, delegati ai sensi del comma 2, si impegnano ad individuare le soluzioni tecnico operative procedurali più efficaci a garantire la puntuale esecuzione degli interventi nei tempi previsti, assicurando presidi di trasparenza e legalità attraverso, ove possibile, il ricorso a procedure di affidamento aggregate, anche avvalendosi di Centrali di Committenza individuate dall'articolo 38 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50
 4. La Regione/Provincia Autonoma si impegna a trasmettere al RUC il quadro economico di ciascun intervento rideterminato dopo l'affidamento dei lavori, nel quale risultino con chiarezza tutte le voci di spesa, ivi ricomprendendo anche le eventuali economie da ribasso d'asta.
 5. La Regione/Provincia Autonoma informa il RUC in ordine a ogni avanzamento delle procedure amministrative relative all'attuazione degli interventi, ivi inclusi l'avvio e la conclusione della progettazione degli stessi.
 6. La Regione/Provincia Autonoma si obbliga a indicare nella scheda intervento l'eventuale delega del ruolo di soggetto attuatore a un Ente del Servizio sanitario regionale che, attraverso la sottoscrizione della medesima scheda da parte del suo legale rappresentante, accetta le clausole del presente contratto, assumendo congiuntamente e solidalmente con la Regione/Provincia Autonoma tutte le obbligazioni ivi contenute per la parte relativa all'intervento delegato.

ART. 6 (Tavolo Istituzionale)





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

1. Per assicurare la governance e il controllo dell'attuazione del presente Contratto è istituito un Tavolo Istituzionale presieduto dal Ministro della salute, o da suo delegato, e composto dal Presidente della Regione/Provincia Autonoma XX, o da suo delegato, e dal Ministro dell'economia e delle finanze, o da suo delegato.
2. Al Tavolo Istituzionale partecipano, senza diritto di voto, il RUC, un rappresentante della Unità di Missione costituita presso il Ministero della salute, il Direttore dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali nonché il Referente unico della Regione/Provincia autonoma. Su invito del Presidente del Tavolo possono partecipare, senza diritto di voto, ai lavori del Tavolo, ove necessario, anche rappresentanti di altri enti o amministrazioni eventualmente interessate o delegate all'attuazione di interventi.
3. Il Tavolo, convocato dal Presidente, si riunisce almeno ogni sei mesi, e ogniqualvolta ritenuto necessario da parte di uno dei componenti o anche su segnalazione del RUC, per aggiornamenti riguardanti l'andamento e la prosecuzione delle attività, nonché il rispetto degli impegni previsti dal Contratto. Esso può operare anche in modalità videoconferenza. Le decisioni del Tavolo sono adottate collegialmente e, se necessario, a maggioranza dei componenti. Le decisioni del Tavolo possono essere assunte anche mediante apposita procedura scritta da attivare da parte del Presidente del Tavolo o del RUC su delega del Presidente del Tavolo.
4. Il Tavolo ha il compito di:
 - a) valutare l'andamento delle attività e il rispetto degli impegni previsti dal presente Contratto;
 - b) verificare, con periodicità almeno semestrale, lo stato di attuazione del Piano Operativo.
 - c) approvare eventuali successive rimodulazioni delle schede intervento e dei finanziamenti, proposte dal RUC, ed eventualmente modificare il Piano Operativo, alla luce degli esiti conseguenti all'attuazione dei singoli interventi che lo compongono;
 - d) approvare le proposte di definanziamento, eventualmente necessarie.
5. Il Tavolo Istituzionale esamina, inoltre, gli eventuali ritardi e inadempienze rispetto alle tempistiche indicate nelle schede intervento e segnalati dal RUC e fornisce idonea informativa, con propria delibera. Il Ministro della salute, sulla base di tale informativa, fermo quanto disposto dall'articolo 12 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 e, per il PNC, dall'articolo 1, comma 7-bis del decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101:
 - a) valuta la sussistenza dei presupposti di legge nei confronti della Regione/Provincia Autonoma per proporre l'attivazione della procedura prevista dall'articolo 12, comma 1, primo periodo, del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
 - b) valuta la sussistenza dei presupposti di legge nei confronti dei soggetti attuatori diversi dalla Regione/Provincia Autonoma per procedere con l'attivazione di quanto previsto dall'articolo 12, comma 3, del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

ART. 7 **(Responsabile Unico del Contratto)**

1. Il RUC è il responsabile dell'Unità di Missione del Ministero della salute.
2. Al RUC sono affidati i seguenti compiti:
 - a) coordina il processo complessivo di esecuzione del CIS;
 - b) acquisisce dai referenti unici delle Parti le informazioni relative allo stato di esecuzione degli impegni assunti e pone in essere tutte le azioni necessarie per accelerare il processo di esecuzione e prevenire ritardi insanabili che possano comportare il ricorso alla procedura prevista ai sensi dell'articolo 12 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
 - c) acquisisce dal Soggetto attuatore, per il tramite del referente unico, le informazioni relative allo stato di esecuzione dei suddetti interventi;
 - d) sottopone, su proposta del soggetto attuatore, al Tavolo Istituzionale eventuali rimodulazioni delle schede intervento, ivi compresa la proposta di rimodulazione dei finanziamenti afferenti ai singoli interventi;
 - e) rende operativi gli indirizzi del Tavolo Istituzionale, attraverso un'azione diretta di coordinamento e di supporto al Soggetto Attuatore degli interventi di cui alle Schede intervento;
 - f) riscontra lo stato di avanzamento degli interventi ed il rispetto del cronoprogramma previsto nelle singole schede intervento, al fine di riferire al Tavolo Istituzionale;
 - g) comunica al Tavolo Istituzionale gli esiti delle attività di controllo e valutazione e segnala eventuali ritardi e inadempienze ai sensi dell'articolo 12 del sopracitato decreto legge, per le conseguenti iniziative, anche ai fini dell'attivazione dei poteri straordinari e sostitutivi da parte del Ministro della salute;
 - h) attiva strumenti ed iniziative utili a garantire la trasparenza e l'accesso alle informazioni connesse agli interventi;
 - i) valida i dati di monitoraggio sull'avanzamento fisico e finanziario degli interventi del PNRR inseriti dal/dai Soggetti Attuatori, nel sistema Unitario "ReGiS".
3. Per le attività di cui al comma 2, il RUC si avvale del supporto del Nucleo Tecnico di cui all'articolo 8 nonché del supporto tecnico operativo previsto all'articolo 9.

ART. 8 **(Nucleo Tecnico)**

1. Il Nucleo tecnico è l'organo che fornisce supporto tecnico al RUC per le seguenti attività:
 - a) coordinare e dare impulso all'attuazione degli interventi;
 - b) monitorare, valutare e verificare gli interventi di cui al Piano Operativo e alle relative schede intervento;
 - c) valutare le eventuali proposte di rimodulazione degli interventi presentate dalla Regione/Provincia Autonoma al RUC;





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

- d) rendere operativi gli indirizzi del Tavolo Istituzionale, attraverso un'azione diretta di coordinamento e di supporto al Soggetto Attuatore per l'attuazione degli interventi di cui alle Schede intervento.
2. Il Nucleo è costituito dal Dirigente dell'Ufficio 1 dell'Unità di Missione del Ministero della salute o suo delegato, dalle figure dirigenziali delle competenti direzioni del Ministero della Salute in ragione della specifica competenza delle medesime con riferimento agli specifici interventi e dal Direttore dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali.
3. Il Nucleo si articola in due sezioni:
- la Sezione Componente 1 a cui partecipa il Direttore dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali che ne coordina le attività unitamente al Dirigente dell'Ufficio 1 dell'Unità di Missione del Ministero della salute o suo delegato, ai rappresentanti delle Direzioni del Ministero della salute in ragione della specifica competenza delle medesime con riferimento agli specifici interventi;
 - la Sezione Componente 2, a cui partecipano il Dirigente dell'Ufficio 1 dell'Unità di Missione del Ministero della salute o suo delegato ed i rappresentanti delle Direzioni del Ministero della salute in ragione della specifica competenza delle medesime con riferimento agli specifici interventi.

ART. 9

(Supporto tecnico operativo)

1. Il Ministero della salute, per attuare gli interventi previsti nei tempi e nei modi contenuti nel presente Contratto, può avvalersi del supporto tecnico-operativo dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) ovvero di Cassa Depositi e Prestiti e di Invitalia S.p.A., secondo quanto previsto rispettivamente dall'articolo 9 e dall'articolo 10 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
2. Il supporto tecnico-operativo di cui al comma 1 può essere diretto anche ai soggetti attuatori dei singoli interventi, per il tramite del Ministero della salute.
3. La Regione/Provincia Autonoma quale Soggetto Attuatore potrà avvalersi direttamente del supporto tecnico-operativo dell'Agenzia Nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) da disciplinarsi con specifica convenzione che Regione/Provincia Autonoma ed Agenas andranno a sottoscrivere nel rispetto del quadro normativo e regolamentare di riferimento.
4. La Regione/Provincia Autonoma quale Soggetto Attuatore, per realizzare gli interventi previsti nei tempi e nei modi contenuti nel presente Contratto può avvalersi del supporto tecnico-operativo di società a prevalente partecipazione pubblica, rispettivamente regionale e locale e da enti vigilati secondo quanto previsto rispettivamente dall'articolo 9, dall'articolo 10 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 nonché nel rispetto dei limiti di ammissibilità al PNRR di cui alla Circolare RGS del 24 gennaio 2022, n. 6 recante "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Servizi di assistenza tecnica per le Amministrazioni titolari di interventi e soggetti attuatori del PNRR.





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

ART. 10

(Erogazione delle risorse e certificazione delle spese)

1. Il trasferimento delle risorse è assicurato nel rispetto delle vigenti norme in materia e, con riferimento agli interventi del PNRR, in particolare secondo le previsioni di cui al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 11 ottobre 2021 in materia di procedure amministrativo-contabili concernenti la gestione delle risorse del Fondo di Rotazione Next Generation UE-Italia di cui alla legge 23 dicembre 2020 n. 178, articolo 1, commi da 1037 a 1050.

ART. 11

(Monitoraggio, valutazione e controllo dell'attuazione del CIS)

1. L'attuazione del CIS è costantemente monitorata per consentire la rilevazione sistematica e tempestiva relativa al raggiungimento delle *milestones* e dei *target* stabiliti nonché degli avanzamenti procedurali, fisici, finanziari e di risultato. A tal fine si provvede attraverso il sistema di monitoraggio Unitario "ReGiS". I dati relativi al programma del PNC "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" confluiscono nel sistema MOP tramite funzioni che garantiscono l'interoperabilità tra i sistemi.
2. Il referente unico della Regione/Provincia Autonoma assicura la puntuale comunicazione delle informazioni analitiche utili a consentire lo svolgimento delle attività di controllo e di valutazione che saranno attuate secondo quanto previsto dalle Linee Guida, che saranno emanate dal Ministero della salute, in quanto Amministrazione centrale titolare di intervento e attraverso gli appositi strumenti forniti nell'ambito della manualistica di gestione e controllo.
3. Il Ministero della salute, attraverso i competenti uffici, effettua i controlli necessari al fine di garantire la correttezza e la regolarità della spesa (etc. citare obblighi PNRR e PNC).

ART. 12

(Prevenzione e repressione della criminalità organizzata e dei tentativi di infiltrazione mafiosa)

1. Le Parti assicurano la tracciabilità dei flussi finanziari al fine di prevenire infiltrazioni criminali, in conformità a quanto previsto dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, nonché dalle circolari applicative, mediante l'utilizzo di uno o più conti correnti bancari dedicati, in coerenza con quanto previsto dall'articolo 6, comma 4, del decreto legislativo 31 maggio 2011, n. 88.

ART. 13

(Durata e modifica del CIS)

1. Il presente CIS impegna le Parti fino alla completa realizzazione del programma degli interventi previsti, nel rispetto delle tempistiche previste per il conseguimento dei connessi milestone e target, e comunque non oltre la data del 30 giugno 2026 per gli interventi del PNRR, e può essere modificato o integrato per concorde volontà delle Parti contraenti, previa approvazione da parte del Ministero dell'economia e delle finanze – Dipartimento RGS.





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

2. Ferme restando le tempistiche previste per il conseguimento di milestone e target associati agli interventi oggetto del presente CIS, il termine di durata può essere prorogato per sopravvenute modifiche, proroghe o necessità del PNRR e PNC ed in ragione dello stato di avanzamento degli interventi previsti, previa comunicazione scritta tra le Parti, con preavviso di tre mesi prima della scadenza.

ART. 14 (Comunicazioni e Notifiche)

Qualsiasi comunicazione richiesta o consentita dal presente CIS dovrà essere effettuata per iscritto, a mezzo posta elettronica certificata esclusivamente agli indirizzi per come appresso specificati:

- (a) se al Ministero della Salute:

[•]

[•]

[•]

c.a. [•]

- (b) se ai Referenti Unici delle Parti:

[•]

[•]

[•]

c.a. [•]

(...)

ovvero presso il diverso indirizzo di posta elettronica certificata che ciascuna delle Parti potrà comunicare all'altra successivamente alla data di sottoscrizione odierna, restando inteso che presso gli indirizzi suindicati, ovvero presso i diversi indirizzi che potranno essere comunicati in futuro, le Parti eleggono altresì il proprio domicilio ad ogni fine relativo a questo Contratto ivi compreso quello di eventuali notificazioni giudiziarie.

ART. 15 (Controversie)

1. Nel caso di controversie di qualsiasi natura, anche relative a conflitti di interessi tra le Parti, che dovessero insorgere in ordine alla interpretazione e applicazione del presente contratto, le Parti si impegnano a comporre amichevolmente e secondo equità le controversie medesime.
2. Resta inteso che eventuali controversie non pregiudicheranno in alcun modo la regolare





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

esecuzione delle attività previste, né consentiranno alcuna sospensione delle prestazioni dovute dalle Parti.

3. Salvo ed impregiudicato quanto previsto al comma 1 del presente articolo, per ogni controversia scaturente dal presente contratto il foro competente sarà quello di Roma.

Il presente CIS è formato in unico originale e sottoscritto da ciascuna delle Parti.

Regione del Veneto-A.O. Giunta Regionale n.prot. 164187 data 11/04/2022, pagina 29 di 33





Art. 5 schema decreto Contratto Istituzionale di Sviluppo

Lettera	Attività	Modalità di svolgimento		
a	assicura l'adozione di misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rimozione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati, nonché di garantire l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241	Congiuntamente Regione – Azienda		
b	adotta proprie procedure interne, assicurando la conformità ai regolamenti comunitari e a quanto indicato dal Ministero della salute	Congiuntamente Regione – Azienda		
c	garantisce il rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili			Azienda
d	assicura il rispetto del principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali (DNSH), ai sensi dell'articolo 17 del Reg. (UE) 2020/852, e delle indicazioni in relazione ai principi orizzontali di cui all'articolo 5 del Reg. (UE) 2021/241;			Azienda
e	garantisce la coerenza con il PNRR valutato positivamente con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021;		Regione	
f	garantisce l'avvio tempestivo delle attività progettuali per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti, nel rispetto della tempistica prevista dal relativo cronoprogramma di intervento/progetto e sottopone al Ministero della salute le eventuali modifiche al progetto			Azienda
g	garantisce, nel caso in cui si faccia ricorso alle procedure di appalto, il rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente di riferimento			Azienda
h	presenta, con cadenza almeno bimestrale, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi indiretti, nei tempi e nei modi previsti dal presente contratto ed atti conseguenti, nonché degli indicatori di realizzazione associati al progetto, in riferimento al contributo al perseguimento dei target e milestone del PNRR, comprovandone il conseguimento attraverso la produzione e l'imputazione nel sistema informatico della documentazione probatoria pertinente	Congiuntamente Regione – Azienda		
i	fornisce all'Amministrazione titolare le informazioni sullo stato di attuazione del programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" e sugli obiettivi conseguiti, nonché gli eventuali scostamenti rispetto al cronoprogramma ai fini della predisposizione della comunicazione trimestrale di cui all'articolo 8 del citato DM MEF del 15 luglio 2021		Regione	
j	coordina le attività di progettazione e di realizzazione degli interventi e la predisposizione degli elaborati tecnici necessari ai sensi di legge per renderli appaltabili			Azienda



Lettera	Attività	Modalità di svolgimento		
k	individua eventuali fattori che possano determinare ritardi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica attuativa e di spesa, definita nel cronoprogramma relazionando al Ministero della salute titolare dell'intervento	Congiuntamente Regione – Azienda		
l	mitiga e gestisce i rischi connessi al progetto nonché pone in essere azioni mirate connesse all'andamento gestionale ed alle caratteristiche tecniche			Azienda
m	partecipa alle conferenze di servizi, convocate dalla stessa Regione o dalle stazioni appaltanti eventualmente delegate, finalizzate ad ottenere le autorizzazioni, i pareri e i nulla osta necessari alla realizzazione dei singoli interventi			Azienda
n	svolge attività di indirizzo, coordinamento e supporto ai propri Enti eventualmente delegati alla attuazione degli interventi per lo svolgimento delle attività di competenza, di verifica tecnica e validazione dei progetti relativi ai singoli interventi		Regione	
o	adotta il sistema informatico utilizzato dal Ministero della salute, finalizzato a raccogliere, registrare e archiviare in formato elettronico i dati per ciascuna operazione necessari per la sorveglianza, la valutazione, la gestione finanziaria, la verifica e l'audit, secondo quanto previsto dall'articolo 22 paragrafo 2 lettera d) del Regolamento (UE) 2021/241 e tenendo conto delle indicazioni che verranno fornite dal Ministero della salute	congiuntamente Regione – Azienda		
p	carica sul sistema informativo di cui al precedente punto i dati e la documentazione utile all'esecuzione dei controlli preliminari di conformità normativa sulle procedure di aggiudicazione da parte dell'Ufficio competente per i controlli di competenza del Ministero della salute in qualità di Amministrazione centrale titolare della Missione 6 del PNRR, sulla base delle istruzioni contenute nella connessa manualistica predisposta da quest'ultima			Azienda
q	garantisce la correttezza, l'affidabilità e la congruenza dei dati di monitoraggio finanziario, fisico e procedurale, e di quelli che comprovano il conseguimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati in base agli stessi indicatori adottati per i milestone e i target della misura e ne assicura l'inserimento nel sistema informatico e gestionale adottato dal Ministero della salute nel rispetto delle indicazioni che saranno fornite dal Ministero della salute stesso;	Congiuntamente Regione – Azienda		
r	fornisce tutte le informazioni richieste relativamente alle procedure e alle verifiche in relazione alle spese rendicontate conformemente alle procedure e agli strumenti definiti nella manualistica adottata dal Ministero della salute;		Regione	



Lettera	Attività	Modalità di svolgimento		
s	garantisce la raccolta e la conservazione della documentazione progettuale, delle spese sostenute e dei target realizzati in fascicoli cartacei e su supporti informatici per assicurare la completa tracciabilità delle operazioni - nel rispetto di quanto previsto all'articolo 9, comma 4 del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 108, nonché la messa a disposizione di detta documentazione, nelle diverse fasi di controllo e verifica previste dal sistema di gestione e controllo del PNRR, del Ministero della Salute, del Servizio centrale per il PNRR,			Azienda
	dell'Unità di Audit, della Commissione europea, dell'Ufficio europeo per la lotta antifrode (OLAF), della Corte dei Conti europea (ECA), della Procura europea (EPPO) e delle competenti Autorità giudiziarie nazionali, autorizzando la Commissione, l'OLAF, la Corte dei conti e l'EPPO a esercitare i diritti di cui all'articolo 129, paragrafo 1, del regolamento finanziario (UE; EURATOM) 1046/2018			
t	facilita le verifiche dell'Ufficio competente per i controlli del Ministero della salute, dell'Unità di Audit, della Commissione europea e di altri organismi autorizzati, che verranno effettuate anche attraverso controlli in loco presso i Soggetti attuatori/Soggetti attuatori esterni	Congiuntamente Regione – Azienda		
u	predispone i pagamenti secondo le procedure stabilite dal Ministero della salute, contenute nella relativa manualistica, nel rispetto del piano finanziario e cronogramma di spesa approvato, inserendo nel sistema informativo i relativi documenti riferiti alle procedure e i giustificativi di spesa e pagamento necessari ai controlli ordinari di legalità e ai controlli amministrativo-contabili previsti dalla legislazione comunitaria e nazionale applicabile, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 22 del Regolamento (UE) n. 2021/241 e dell'articolo 9 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108			Azienda
v	effettua i controlli di gestione, i controlli ordinari amministrativo-contabili previsti dalla legislazione nazionale applicabile per garantire la regolarità delle procedure e delle spese sostenute prima di rendicontarle al Ministero della salute, nonché garantisce la riferibilità delle spese al progetto finanziato		Regione	
w	rispetta, nel caso di utilizzo delle opzioni di costo semplificato che comportino l'adozione preventiva di una metodologia dei costi, quanto indicato nella relativa metodologia, previa approvazione da parte dell'Amministrazione titolare di Intervento		Regione	
x	inoltra le richieste di pagamento al Ministero della salute con allegata la rendicontazione dettagliata delle spese effettivamente sostenute - o dei costi esposti maturati nel caso di ricorso alle opzioni semplificate in materia di costi – e del contributo al perseguimento delle milestone e dei target associati alla misura PNRR di riferimento, e i pertinenti documenti giustificativi secondo le tempistiche e le modalità riportate nei dispositivi attuativi		Regione	
y	garantisce l'adozione di un'apposita codificazione contabile adeguata e informatizzata per tutte le transazioni relative al progetto per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse del PNRR e in conformità a quanto stabilito dal decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 11 ottobre 2021			Azienda



Lettera	Attività	Modalità di svolgimento		
z	garantisce, anche attraverso la trasmissione di relazioni periodiche sullo stato di avanzamento del progetto, che il Ministero della salute riceva tutte le informazioni necessarie, relative alle linee di attività per l'elaborazione delle relazioni annuali di cui all'articolo 31 del Regolamento (UE) n. 2021/241, nonché qualsiasi altra informazione eventualmente richiesta;	congiuntamente Regione – Azienda		
aa	si impegna, per i progetti del PNRR, a conseguire il raggiungimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati secondo gli stessi indicatori adottati per i milestone e target della misura PNRR di riferimento, e a fornire, su richiesta del Ministero della salute, le informazioni necessarie per la predisposizione delle dichiarazioni sul conseguimento di target e milestone e delle relazioni e documenti sull'attuazione dei progetti;			Azienda
bb	si impegna, altresì, al rispetto del cronoprogramma procedurale di cui alla citata scheda “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” del PNC;			Azienda
cc	individua e comunica al Ministero della salute i ritardi attuativi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica definita nel cronoprogramma concordato nella scheda intervento		Regione	
dd	garantisce il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'articolo 34 del Regolamento (UE) 2021/241 indicando nella documentazione progettuale che il progetto è finanziato nell'ambito del PNRR, con esplicito riferimento al finanziamento da parte dell'Unione europea e all'iniziativa Next Generation EU (utilizzando la frase “finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU”), riportando nella documentazione progettuale l'emblema dell'Unione europea e fornisce un'adeguata diffusione e promozione del progetto, anche online, sia web sia social, in linea con quanto previsto dalla Strategia di Comunicazione del PNRR; fornisce i documenti e le informazioni necessarie secondo le tempistiche previste e le scadenze stabilite dai Regolamenti comunitari e dal Ministero della salute e per tutta la durata del progetto;			Azienda
ee	garantisce una tempestiva diretta informazione agli organi preposti, tenendo informato il Ministero della salute sull'avvio e andamento di eventuali procedimenti di carattere giudiziario, civile, penale o amministrativo che dovessero interessare le operazioni oggetto del progetto, comunica le irregolarità o le frodi riscontrate a seguito delle verifiche di competenza e adotta le misure necessarie, nel rispetto delle procedure adottate dal Ministero della salute stesso, in linea con quanto indicato dall'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241.	congiuntamente Regione – Azienda		

