



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO SALUTE E WELFARE
SETTORE 1 - MONITORAGGIO ED ATTUAZIONE INVESTIMENTI PNRR – MISSIONE
SALUTE**

Assunto il 23/01/2024

Numero Registro Dipartimento 110

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 945 DEL 26/01/2024

Oggetto: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 - Componente 1. Interventi di realizzazione degli Ospedali di Comunità. Presa d’atto.

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE DELL'UOA**VISTI:**

- la Legge Regionale 13.3.1996, n. 7, recante “Norme sull’ordinamento delle strutture organizzative della Giunta Regionale e sulla dirigenza regionale”;
- gli artt.16 e 17 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n.165 e succ. modif. ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale del 14/12/2022, n. 12, “*Regolamento di organizzazione delle strutture della Giunta Regionale*”, approvato con DGR n. 665 del 14/12/2022;
- il Regolamento Regionale del 15/12/2023, n. 15, “*Approvazione modifiche del Regolamento Regionale n.12/2022*”, approvato con DGR n.717 del 15.12.2023, che, tra l’altro, ha rimodulato l’organizzazione dell’UOA “*Investimenti Sanitari – Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici*”;
- la DGR n. 717 del 15/12/2023 ed il successivo DPGR n. 101 del 15/12/2023, di nomina del dott. Tommaso Calabrò quale Dirigente Generale ad interim del Dipartimento “*Salute e Welfare*” della Giunta della Regione Calabria;
- il DDG n. 9457 del 04/07/2023 con il quale è stato conferito l’incarico di funzione dirigenziale di reggenza dell’UOA, al Dirigente ing. Pasquale Gidaro, Dirigente di ruolo della Giunta Regionale, sul quale la DGR 717_2023 non ha prodotto effetti caducatori;
- la D.G.R. n. 118 del 31 marzo 2023 avente ad oggetto “Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023/2025” e successiva D.G.R. n. 490 del 19 settembre 2023, recante “DGR N. 118/2023 (Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023/2025) - Modifica ed Integrazione”;
- la D.G.R. n. 578 del 26 ottobre 2023 – Approvazione Piano dei controlli di Regolarità Amministrativa in fase successiva – anno 2024 e la conseguente circolare n. 567361 del 19/12/2023 del Segretariato Generale;
- il D.Lgs. 118/2011, art. 57;
- il D.Lgs. 163 del 12/4/2006 e s.m.i. ed il DPR n. 207 del 5 ottobre 2011 e s.m.i. ed il D.Lgs 50/2016;

VISTI, altresì:

- le Leggi regionali n. 56 del 27/12/2023 avente ad oggetto “*Legge di stabilità regionale 2024* e n.57 del 27/12/2023 avente ad oggetto “*Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2024-2026*” con le quali il Consiglio Regionale ha adottato il previsto atto normativo contenente il quadro di riferimento finanziario per il periodo compreso nel Bilancio di previsione delle norme tese a realizzare effetti finanziari con decorrenza dal primo anno considerato nel bilancio di previsione (2024-2026);
- la DGR n. 779 del 28/12/2023 - Documento tecnico di accompagnamento al Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2024-2026 (articoli 11 e 39, comma 10, D.Lgs. 23 giugno 2011, N.118);
- DGR n. 780 del 28/12/2023 - Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2024-2026 (art. 39, comma 10, del D.LGS 23.6.2011, N. 118);
- la L.R. n. 8 del 04.02.2002, “*Ordinamento del Bilancio e della contabilità della Regione Calabria*”;

VISTI:

- 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;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

- la Missione 6 “Salute” del PNRR, Componente 1 - Investimento 1.3 - *“Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture_Ospedali di Comunità”*;
- 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;
- 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 Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione”*, modificato dal decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021.
- 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”*;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 15 settembre 2021, che definisce le modalità, le tempistiche e gli strumenti per la rilevazione dei dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale relativa a ciascun progetto finanziato nell’ambito del PNRR, e, in particolare, l’art. 2, commi 2 e 3 lett. a), ove fra l’altro è previsto che le Regioni sono tenute a *“garantire che i progetti siano sempre corredati, ai fini dell’ottenimento dei relativi finanziamenti pubblici, del Codice Unico di Progetto (CUP) di cui all’art. 11 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, che deve figurare già nella fase di presentazione ed in tutte le successive transazioni, inclusa la fattura elettronica, gli ordini di impegno e di pagamento”*;
- 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 del 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;
- gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone previsti nella Componente e nell’Investimento del PNRR;
- il decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2022 avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e delPNC a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome;
- il decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze dell’11 ottobre 2021, che riporta le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell’ambito del PNRR di cui all’art. 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178;

PREMESSO CHE:

- il PNRR è un programma *“performance-based”* e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di milestone e target (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);

- che, con decreto del Ministro della salute 5 aprile 2022 è stato approvato lo schema di contratto istituzionale di sviluppo (CIS-PNRR) con l'allegato Piano operativo regionale (POR-PNRR) e schede intervento;
- ai fini della sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo relativo agli interventi da attuare nella Regione Calabria nell'ambito del PNRR - Missione 6 - Componenti 1 e 2, è stato definito, con le modalità sopra esplicitate, un organico Piano di interventi, coerente con gli obiettivi e le finalità del PNRR e lo schema approvato con il citato Decreto del Ministero della salute 5 aprile 2022, approvato con Decreto del Commissario ad acta n. 59 del 24 aprile 2022;
- l'elenco degli interventi del Piano Operativo Regionale degli Investimenti relativi alla Missione 6 "Salute" del PNRR, sono riportati negli Allegati da A-1 ad A-11 al suddetto DCA n. 59/2022, tra cui n. 20 Ospedali di Comunità (Componente 1, Investimento 1.3);
- gli interventi inseriti nel Piano Operativo Regionale degli Investimenti relativi alla Missione 6 "Salute" del PNRR trovano copertura finanziaria a valere sulle risorse riportate analiticamente nell'Allegato B al suddetto DCA n. 59/2022;

PREMESSO CHE:

- conformemente allo schema approvato con il decreto del Ministro della salute 5 aprile 2022, è stato predisposto dai competenti uffici del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari, il Piano operativo regionale (POR-PNRR) della Regione Calabria, riportato in Allegato C al suddetto DCA n. 59/2022;
- il Piano Operativo della Regione Calabria costituisce parte integrante del relativo Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS);
- il Piano Operativo si compone degli Action Plan redatti, per ciascuna Linea di investimento, contenenti il dettaglio degli interventi necessari al raggiungimento degli obiettivi previsti dal PNRR;
- il Piano Operativo è corredato delle Schede Intervento, redatte per ogni singolo intervento, utilizzando, a seconda della tipologia di intervento oggetto della scheda (lavori/grandi apparecchiature/digitalizzazione), uno dei tre schemi presenti nel portale messo a disposizione da AGENAS, tenendo conto delle indicazioni fornite da AGENAS e dal Ministero della Salute;
- ai fini dell'adempimento agli impegni previsti nel Piano Operativo, con particolare riferimento a quanto disciplinato dall'articolo 5 del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), è stato previsto di delegare alle Aziende del SSR il ruolo di Soggetti Attuatori Esterni;
- in data 30/05/2022 è stato sottoscritto tra il Ministro della salute ed il Presidente della Regione Calabria, anche nella qualità di Commissario ad Acta per il Piano di Rientro, il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'attuazione del Piano Operativo Regionale della Calabria – PNRR – M6 Salute che, all'art. 3, dispone che venga nominato un Referente Unico delle parti;
- limitatamente alla Missione 6 - Salute del PNRR, il Commissario ad acta agisce ai sensi e per gli effetti delle norme sopra richiamate, riveste il ruolo di Soggetto Attuatore ed è destinatario delle risorse derivate dal PNRR e dal Piano complementare;
- con il DCA n. 68 del 20/06/2022, il Commissario ad acta, al fine di realizzare operativamente gli interventi previsti dal PNRR e dal Piano complementare ed inseriti nel Piano Operativo Regionale approvato con il citato DCA n. 59 del 24 maggio 2022, ha, tra l'altro, stabilito di:
 - ✓ delegare alla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari – UOA "Investimenti Sanitari" le funzioni di Soggetto Attuatore dei seguenti interventi del Piano Operativo Regionale degli Investimenti relativi alla Missione 6 "Salute" del PNRR approvato con il DCA n. 59 del 24 maggio 2022, in coerenza con le milestones fissate dai provvedimenti attuativi del PNRR:
 - implementazione di 4 nuovi flussi informativi nazionali (Componente 2, Investimento 1.3.2), con il supporto del Settore "Gestione SISR – Monitoraggio ed implementazione dei

- flussi sanitari – Modernizzazione e digitalizzazione sistema della salute – Telemedicina” del medesimo Dipartimento e delle Aziende del SSR;
- organizzazione ed erogazione del corso di formazione in infezioni ospedaliere ai dipendenti del SSR (Componente 2, Investimento 2.2), con il supporto dei Settori “Personale e professioni del Servizio Sanitario Regionale e sistema universitario – Formazione ECM” e “Programmazione dell’offerta ospedaliera e sistema delle Emergenze-Urgenze” del medesimo Dipartimento e delle Aziende del SSR;
 - ✓ delegare, alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale le funzioni di Soggetti Attuatori esterni di tutti gli ulteriori interventi del Piano Operativo Regionale degli Investimenti relativi alla Missione 6 “Salute” del PNRR approvato con il DCA n. 59 del 24 maggio 2022, per l’esercizio delle competenze relative all’avvio, alla realizzazione operativa e al funzionamento dei predetti interventi, nonché l’obbligo di acquisizione dei CUP, curandone sotto la propria responsabilità ogni aspetto gestionale connesso e/o conseguente, e di rendicontazione periodica delle attività svolte, in attuazione degli obiettivi previsti dal PNRR e dal Piano complementare ed in coerenza con gli obblighi derivanti dal sistema ReGIS;
 - ✓ mantenere, in quanto Soggetto Attuatore, le attività di regia, coordinamento e monitoraggio delle funzioni delegate alla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari e alle Aziende del SSR;
 - ✓ è stato stabilito di nominare, ai sensi dell’art. 3 del medesimo CIS, quale Referente Unico Regionale, il Dirigente dell’Unità Organizzativa Autonoma “Investimenti Sanitari” del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari, ing. Gidaro Pasquale, Dirigente di ruolo della Giunta Regionale;

PREMESSO CHE, con il DCA n. 82 del 22/07/2022, il Commissario ad acta:

- ha approvato, il riparto delle attività elencate all’art. 5, comma 1, del CIS da svolgere - disgiuntamente o congiuntamente - tra il Soggetto Attuatore ed i Soggetti Attuatori esterni delegati, come da tabella (allegato A) allegata al suddetto DCA;
- ha approvato, ai sensi e per le finalità dell’articolo 3, comma 3, del Decreto Legge 10 novembre 2020, n. 150, lo schema di Provvedimento di Delega amministrativa, da stipulare tra il Commissario ad acta per l’attuazione del Piano di rientro e le Aziende del SSR, nella qualità di Soggetti Attuatori esterni, ai quali vengono affidati i competenti interventi del Piano Operativo Regionale PNRR-M6 Salute, come previsto dall’articolo 9 del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, nel perseguimento dei rispettivi scopi istituzionali;
- ha assegnato alle Aziende del SSR-Soggetti Attuatori esterni le risorse finanziarie per la realizzazione dei competenti interventi del Piano Operativo Regionale PNRR-M6 Salute, individuati negli Allegati da A-1 ad A-9 del DCA n.59 del 24 maggio 2022, secondo il piano di riparto finanziario allegato al presente provvedimento ai fini delle iscrizioni contabili nei rispettivi bilanci aziendali; al riguardo, il Dipartimento Tutela della Salute emanerà specifiche direttive attuative per le Aziende;
- ha delegato alle Aziende del SSR l’esercizio delle competenze relative all’avvio, alla realizzazione operativa e al funzionamento degli interventi attuativi degli obiettivi del PNRR e del Piano complementare, mantenendo in capo al Commissario ad acta della Regione Calabria le attività di regia, coordinamento e monitoraggio delle funzioni delegate alle Aziende del SSR in qualità di Soggetti Attuatori esterni;
- ha stabilito che le Aziende del SSR, nell’esercizio delle attività delegate, dovranno uniformarsi ai principi, agli obiettivi ed alle disposizioni di cui al PNRR ed alle norme ed atti ad esso correlati;
- ha dato atto, nell’ambito delle funzioni delegate, che le Aziende del SSR agiscono quali Soggetti Attuatori esterni nel rispetto della normativa vigente di riferimento e, sotto il profilo della responsabilità, assumono in proprio la responsabilità per gli atti compiuti, anche nei confronti dei terzi;

- ha dato atto che, in conformità alle previsioni di cui all'art 5, comma 6, del C.I.S. sottoscritto in data 30 maggio 2022, la delega del ruolo di Soggetto Attuatore viene indicata nelle specifiche schede intervento oggetto di delega;
- ha stabilito che ogni Azienda del SSR, nella qualità di Soggetto Attuatore esterno, - come previsto dal comma 3 del Decreto MEF dell'11 ottobre 2021, accende appositi capitoli all'interno del piano esecutivo di gestione o del bilancio finanziario gestionale al fine di garantire l'individuazione delle entrate e delle uscite relative al finanziamento specifico di competenza;
- ha stabilito che le Aziende del SSR, in un'ottica di leale collaborazione istituzionale, supportino il Commissario ad acta nel dare esatta, corretta e tempestiva esecuzione agli obblighi derivanti dalla sottoscrizione Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'attuazione del Piano Operativo Regionale della Calabria – PNRR – M6 Salute;

PREMESSO CHE:

- il decreto del Ministero della Salute 20 gennaio 2022, recante la ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome per i progetti del piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e del Piano per gli Investimenti Complementari, trasmesso dal Dipartimento per gli Affari regionali e le autonomie della Presidenza del Consiglio dei Ministri, che ha attribuito alla Regione Calabria l'importo di € 37.631.958,00, afferente all'Investimento 1.3, per la realizzazione di Ospedali di Comunità, per lo svolgimento di una funzione intermedia tra il domicilio/residenzialità sociosanitaria e il ricovero ospedaliero;
- il Commissario ad Acta per il piano di rientro nella Regione Calabria ha approvato una proposta di Piano degli interventi di realizzazione degli ospedali di comunità della Regione Calabria, costituita da n. 20 interventi, per come dettagliato nella seguente tabella:

Soggetto attuatore esterno	Ospedale di Comunità
ASP Cosenza	CASSANO ALL'IONIO
	MORMANNO
	SCALEA
	ROGLIANO
	LUNGRO
	SAN MARCO ARGENTANO
	TREBISACCE
	CARIATI
	COSENZA
ASP Catanzaro	BOTRICELLO
	SOVERIA MANNELLI
	GIRIFALCO
	BADOLATO
ASP Crotone	MESORACA
	CITTANOVA
ASP Reggio Calabria	OPPIDO MAMERTINA
	GERACE
	BOVA MARINA
	TROPEA
ASP Vibo Valentia	SORIANO CALABRO

- con nota acquisita al prot. n. 147302 del 25/03/2022, il Ministero della Salute - Unità di Missione per l'attuazione degli Interventi del PNRR, ha inteso rendere disponibile ai Soggetti Attuatori, Regioni e province autonome, nelle more della sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo, il supporto tecnico operativo di Invitalia, attraverso una manifestazione d'interesse all'Accordo Quadro per interventi infrastrutturali PNRR e PNC;
- con nota prot. n. 167844 del 05/04/2022, la Regione Calabria ha comunicato al Ministero della Salute la formale adesione alla Manifestazione di interesse in oggetto e, al riguardo, ha trasmesso l'elenco degli interventi per i quali, sulla base delle indicazioni fornite dalle Aziende del SSR, sono state indicate le fasi prestazionali (progettazione, verifica, lavori, appalto integrato, collaudo) per cui si è inteso ricorrere al supporto tecnico-operativo di Invitalia; per quanto inerente agli Ospedali di Comunità ed alla fase dei lavori sono stati ricompresi tutti i 20 interventi previsti nel Piano Operativo Regionale PNRR-M6;

CONSIDERATO CHE:

- nel PIAO della Regione Calabria 2023-2025, è stato assegnato all'UOA "Investimenti Sanitari" - Settore 2 - Monitoraggio ed Attuazione Investimenti PNRR - Missione Salute, l'obiettivo operativo "5.1.11.3 – Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)", che prevede i seguenti risultati:
 - ✓ presa d'atto dell'approvazione dei progetti idonei per la gara lavori (N° di progetti approvati / N° di OdC nel PNRR-M6-Calabria), con un target del 75% al 31 dicembre 2023 (15);
 - ✓ presa d'atto della stipula dei contratti per l'avvio dei lavori (N° di contratti stipulati / N° di OdC nel PNRR-M6-Calabria) con un target del 75% al 31 dicembre 2023 (15);
- ai sensi del citato DCA n. 68/2022, sono state mantenute in capo al Commissario Delegato e alla Regione Calabria le attività di regia, coordinamento e monitoraggio delle funzioni delegate alle Aziende del SSR;
- ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Comitato Istituzionale di Sviluppo, al Referente unico della parte, è affidato il compito di vigilare sull'esecuzione degli impegni assunti nel contratto;
- in riferimento ai target sopra evidenziati, dal monitoraggio effettuato dall'UOA "Investimenti Sanitari", emerge quanto segue:
 - ✓ sono state emesse, entro il 31 dicembre 2023, specifiche Deliberazioni dei Commissari delle Aziende Sanitarie Provinciali del Servizio Sanitario Regionale, di approvazione di n° 20 progetti idonei per la gara lavori di realizzazione delle Ospedali di Comunità, in numero superiore al target fissato;
 - ✓ sono stati stipulati, entro il 31 dicembre 2023, i contratti per l'avvio dei lavori di n° 8 Ospedali di Comunità delle Aziende Sanitarie Provinciali del Servizio Sanitario Regionale, in numero inferiore al target fissato; la mancata approvazione dei contratti relativi alle ulteriori 12 Ospedali di Comunità sono legate all'allungamento dei tempi previsti nel cronoprogramma degli interventi per acquisire i pareri degli Enti e delle Amministrazioni competenti in Conferenza dei Servizi e per conseguire i relativi rapporti di verifica finale ai fini dell'approvazione e della validazione dei progetti delle opere da affidare, nonché per far fronte al maggiore fabbisogno finanziario degli interventi legato all'aumento generalizzato dei prezzi dei materiali da costruzione, sancito dall'entrata in vigore del vigente prezziario regionale (2023), che ha richiesto l'accesso al Fondo per le Opere Indifferibili di cui all'art. 26, comma 7, del D.L. n. 50 del 17 maggio 2022;
- per quanto sopra detto, si rende necessario con il presente provvedimento, prendere atto della ricognizione effettuata sui provvedimenti adottati dalle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, relativi all'Investimento 1.3, per la realizzazione degli Ospedali di Comunità, riportati negli allegati al presente provvedimento (**Allegati 1 e 2**), per costituirne parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio annuale e/o pluriennale della Regione Calabria;

PRESO ATTO dell'istruttoria effettuata dall'Unità Organizzativa Autonoma - Investimenti Sanitari, per la parte di propria competenza, che ne attesta il puntuale ossequio alle indicazioni fornite dalle Istituzioni centrali, la regolarità tecnica e amministrativa, nonché il corretto ossequio di tutta la procedura fin qui svolta alla vigente normativa;

ATTESTATO, che il presente provvedimento è stato espressamente formulato su proposta dell'Ing. Vincenzo Francesco Curti, in qualità di Responsabile del Procedimento, individuato con Decreto di Assegnazione Obiettivi n. 6491 del 12.05.2023, che ne sostiene la regolarità e la correttezza sotto il profilo istruttorio – procedimentale;

D E C R E T A

DI RITENERE quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento.

DI PRENDERE ATTO dei provvedimenti delle Aziende Sanitarie Provinciali, riportati negli allegati al presente provvedimento (**Allegati 1 e 2**), per costituirne parte integrante e sostanziale, relativi alla ricognizione dello stato di attuazione dell'investimento 1.3, per la realizzazione degli Ospedali di Comunità, in attuazione del POR PNRR-M6, in ordine ai seguenti risultati:

- ✓ presa d'atto dell'approvazione dei progetti idonei per la gara lavori (N° di progetti approvati / N° di OdC nel PNRR-M6-Calabria), con un target del 75% al 31 dicembre 2023 (N° 15);
- ✓ presa d'atto della stipula dei contratti per l'avvio dei lavori (N° di contratti stipulati / N° di OdC nel PNRR-M6-Calabria) con un target del 75% al 31 dicembre 2023 (N° 15).

DI PROVVEDERE alla pubblicazione integrale del provvedimento sul BURC a cura del Dipartimento “*Salute e Welfare*” ai sensi della legge regionale 6 aprile 2011, n. 11, art. 20, a richiesta del Dirigente Generale del Dipartimento e nel rispetto del Regolamento UE 2016/67.

DI PROVVEDERE alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione, a cura del Dirigente Generale del Dipartimento “*Salute e Welfare*”, ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e ai sensi dell'art. 20, della L.R. 6.4.2011, n.11, art. 20 e nel rispetto del Regolamento UE 2016/67.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il termine legge.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

Vincenzo Francesco Curti

(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente dell'UOA

Pasquale Gidaro

(con firma digitale)

PROGETTI IDONEI PER LA GARA DEI LAVORI				
N°	ENTE Attuatore	Ospedali di Comunità	Livello Progettuale	Atto approvativo
1	ASP CATANZARO	BADOLATO	Documento di Fattibilità delle Alternative Progettuali	Delibera n.231 del 3/03/2022
2		BOTRICELLO	Documento di Fattibilità delle Alternative Progettuali	
3		GIRIFALCO	Documento di Fattibilità delle Alternative Progettuali	
4		SOVERIA MANNELLI	Documento di Fattibilità delle Alternative Progettuali	
5	ASP COSENZA	CARIATI	Studio di Fattibilità	Delibera n.1100 del 30/06/2022
6		CASSANO ALLO IONIO	Studio di Fattibilità	
7		COSENZA	Studio di Fattibilità	
8		LUNGRO	Studio di Fattibilità	
9		MORMANNO	Studio di Fattibilità	
10		ROGLIANO	Studio di Fattibilità	
11		SAN MARCO ARGENTANO	Studio di Fattibilità	
12		SCALEA	Studio di Fattibilità	
13		TREBISACCE	Studio di Fattibilità	
14	ASP CROTONE	MESORACA	Studio di fattibilità tecnico-economica	Delibera n.144 del 2/03/2022
15	ASP REGGIO C.	BOVA MARINA	Studio di Fattibilità	Delibera n.650 del 08/07/2022
16		CITTANOVA	Studio di Fattibilità	
17		GERACE	Studio di Fattibilità	
18		OPPIDO MAMERTINA	Studio di Fattibilità	
19	ASP VIBO VALENTIA	SORIANO CALABRO	Perizia di fattibilità tecnico-economica	Delibera n. 195/CS del 04/03/2022
20		TROPEA	Perizia di fattibilità tecnico-economica	Delibera n. 635/CS del 04/05/2022

CONTRATTI DI LAVORI (N° 8)				
N°	ENTE Attuatore	Ospedali di Comunità	Tipo di atto	Data dell'atto
1	ASP CATANZARO	BADOLATO	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/12/2023
2		BOTRICELLO	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/12/2023
3		GIRIFALCO	-	-
4		SOVERIA MANNELLI	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/12/2023
5	ASP COSENZA	CARIATI	-	-
6		CASSANO ALLO IONIO	-	-
7		COSENZA	-	-
8		LUNGRO	-	-
9		MORMANNO	-	-
10		ROGLIANO	-	-
11		SAN MARCO ARGENTANO	-	-
12		SCALEA	-	-
13		TREBISACCE	-	-
14	ASP CROTONE	MESORACA	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/05/2023
15	ASP REGGIO C.	BOVA MARINA	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/12/2023
16		CITTANOVA	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/12/2023
17		GERACE	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/12/2023
18		OPPIDO MAMERTINA	Contratto Specifico (AQ INVITALIA)	29/12/2023
19	ASP VIBO VALENTIA	SORIANO CALABRO	-	-
20		TROPEA	-	-