



CL 01.01.02

**DELIBERAZIONE N. 316 DEL 18/04/2024**

**PROPOSTA N. 356 DEL 16/04/2024**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI A FAVORE DI PERSONE AL DOMICILIO IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA ATTRAVERSO L'ATTIVAZIONE DI VOUCHER SOCIO SANITARIO ADULTI/ANZIANI, MINORI, AD ALTO PROFILO E VOUCHER SOCIO SANITARIO AUTISMO. ATTUAZIONE DELLA MISURA B1 AI SENSI DELLE DGR XII/1669 DEL 28/12/2023 E XII/ 2033 18/03/2024.**

**PUBBLICAZIONE DAL 19/04/2024**

sull'Albo Pretorio on-line dell'Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano.



CL 01.01.02

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 316 DEL 18 APR. 2024

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI ENTI EROGATORI INTERESSATI ALL'EROGAZIONE DEI VOUCHER DELLA MISURA B1 PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI A FAVORE DI PERSONE AL DOMICILIO IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA IN ATTUAZIONE DELLE DGR XII/1669 DEL 28/12/2023 E XII/ 2033 18/03/2024.**

**IL DIRETTORE DELLA S.C. Percorsi Integrati per la Cronicità F.F.**

**RICHIAMATI** i seguenti provvedimenti nazionali e regionali in materia di interventi a favore di persone in dipendenza vitale e in condizione di non autosufficienza e gravissima disabilità:

- l'art. 1 della Legge n. 296/2006, e in particolare il comma 1264 con cui è stato istituito il "Fondo per le non autosufficienze" (FNA);
- Decreto Interministeriale FNA 2016 che, al punto 2 dell'Art 3, definisce le condizioni per le quali vengono individuate persone in condizione di disabilità gravissima;
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 3 ottobre 2022 ad oggetto "Adozione del Piano Nazionale per la non Autosufficienza e riparto del Fondo per le non Autosufficienze per il triennio 2022-2024" che assegna, tra l'altro, a Regione Lombardia le risorse per l'esercizio 2024;

**VISTA** la L.R. n. 33 del 30 dicembre 2009 e s.m.i.;

**RICHIAMATI** i seguenti documenti di programmazione regionale:

- DCR 17 novembre 2010, IX/88 di approvazione del "Piano Socio Sanitario Regionale 2010/2014", la cui validità è stata prorogata dalla D.G.R. n. X/2989 del 23 dicembre 2014 fino all'approvazione di un nuovo Piano;
- DCR XII/42 del 20/06/2023 di approvazione del "Programma Regionale di Sviluppo Sostenibile della XII legislatura" pubblicato sul BURL n° 26 Serie ordinaria del 1° luglio 2023;
- DGR XII/1518/2023 "Piano sociosanitario integrato lombardo 2023 - 2027. approvazione della proposta da trasmettere al consiglio regionale";

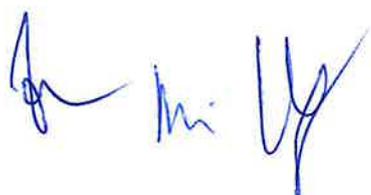
**VISTE** le seguenti deliberazioni della Giunta Regionale:

- DGR X/116 del 14 maggio 2013, "Determinazioni in ordine all'istituzione del fondo regionale a sostegno della famiglia e dei suoi componenti fragili: atto d'indirizzo", che prevede di tutelare il benessere di tutti i componenti della famiglia, agevolando e sostenendo armoniose relazioni familiari, pur in presenza di problematiche complesse derivanti da fragilità, ed individua, tra i destinatari prioritari degli interventi, persone con gravi e gravissime disabilità e persone anziane fragili e non autosufficienti, in condizione di dipendenza, totale o parziale dall'accudente per le funzioni vitali e primarie;

- DCR XI/505 del 16 aprile 2019 "Risoluzione concernente le determinazioni in ordine al Fondo unico per la Disabilità e alla presa in carico integrata";
- DGR XI/5415 del 25/10/2021 "Approvazione del Piano Operativo Regionale Autismo";
- DGR XI/4138 del 21/12/2020 a oggetto "Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo per le non autosufficienze triennio 2019-2021 - annualità 2020 esercizio 2021", che ha avviato un percorso di riforma per i minori affetti da disturbi dello spettro autistico riguardante in particolare la revisione del Voucher sociosanitario legato alla Misura B1 e l'accesso alle prestazioni del suddetto Voucher superando il vincolo della residenza della persona;
- DGR XI/7751 del 28/12/2022 "Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al Fondo per le Non Autosufficienze triennio 2022-2024. FNA 2022-esercizio 2023 e smi;
- DGR XII/424 del 05/06/2023 "Integrazioni al programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza di cui al Fondo per le non autosufficienze triennio 2022-2024. FNA 2022-esercizio 2023";
- DGR XII/551 del 03/07/2023 "Integrazioni al Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza di cui al Fondo per le non autosufficienze triennio 2022-2024. 3^ provvedimento FNA 2022-esercizio 2023";
- DGR XII/1072 del 09/10/2023 "Integrazioni al programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza di cui al Fondo per le non autosufficienze triennio 2022-2024. 4^ Provvedimento FNA 2022 - esercizio 2023";
- DGR XII/1158 del 23/10/2023 "Integrazioni al programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza di cui al Fondo per le Non Autosufficienze triennio 2022-2024. 5^ provvedimento FNA 2022 - esercizio 2023";
- la DGR XII/1669 del 28/12/2023 ad oggetto "Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo per le non autosufficienze triennio 2022-2024. FNA 2023-esercizio 2024";
- DGR XII/1827 del 31/01/2024 ad oggetto "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024";

**RICHIAMATA** in particolare la DGR XII/2033 del 18/03/2024 ad oggetto "Modifica del programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità approvato con DGR XII/1669/2023 - Fondo per le non autosufficienze triennio 2022-2024" nella parte in cui prevede che:

- l'annualità FNA 2023 si realizza dal 1° gennaio al 31 dicembre 2024;
- le domande di nuovo accesso alla Misura B1 sono accoglibili dal 1° marzo 2024 e fino al 31 ottobre 2024;
  - sono individuate le seguenti tipologie di Voucher:
    - Voucher sociosanitario adulti/anziani;
    - Voucher sociosanitario minori;
    - Voucher sociosanitario alto profilo;
- per le persone con disturbi dello spettro autistico (ASD - Autism Spectrum Disorders) sono individuate le seguenti tipologie di Voucher:
  - Voucher sociosanitario;
  - Voucher autismo (di seguito "Voucher ASD");




- il Voucher Misura B1 può essere riconosciuto ai beneficiari del buono mensile Misura B1 e alla persona che è nella condizione di disabilità gravissima (di cui DM 2016) senza tenere in considerazione le soglie ISEE;
- la procedura di valutazione multidimensionale condivisa con gli Ambiti/Comuni, che viene effettuata da parte delle equipe multiprofessionali delle ASST, deve concludersi con la stesura del Progetto Individuale con la descrizione degli interventi da sostenere con il Buono e con l'eventuale Voucher;
- la declinazione delle tipologie di prestazioni/interventi ammissibili;
- l'individuazione dei profili professionali coinvolti;
- l'individuazione del perimetro degli enti erogatori abilitati alla relativa erogazione;
- al fine di garantire il corretto utilizzo delle risorse economiche assegnate annualmente, le ATS dovranno definire modalità condivise con le ASST di monitoraggio delle stesse, ivi compresa la determinazione di budget da assegnare alle ASST sulla base dei criteri stabiliti per il riparto delle risorse, e precisamente valorizzando:
  - una quota pari al 60% sulla base della popolazione residente;
  - una quota pari al 40% in base al numero di persone prese in carico al 31 dicembre 2023 con i Voucher previsti dalla Misura B1;

**VISTO** il Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità n. 5002 del 27/03/2024, ad oggetto "Assegnazione ed erogazione alle ATS delle risorse pari a euro 13.000.000,00 da Fondo Sanitario Regionale per erogazione Voucher in attuazione del programma operativo regionale Fondo Non Autosufficienze DGR XII/2033/2024" che dispone il riparto tra le ATS delle risorse del FNA, secondo i criteri stabiliti dal Programma Operativo Regionale approvato con la DGR XII/2033/2024, sulla base della popolazione residente e in base al numero di persone che al 31/12/2023 sono state prese in carico con i Voucher previsti dalla Misura B1, assegnando alla ATS della Città Metropolitana di Milano l'importo di € 1.987.030,00 per il Voucher sociosanitario Misura B1 e € 2.334.147,00 per il Voucher ASD;

**RICHIAMATA** la deliberazione di ATS n. 299 del 11.04.2024 recante "Recepimento del Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità n. 5002 del 27/03/2024 di assegnazione ed erogazione alle ATS delle risorse di FSR per l'erogazione dei voucher Misura B1 in attuazione del POR FNA riparto 2023 – esercizio 2024 di cui alla DGR XII/2033/2024";

**RILEVATO** che la DGR XII/1669/2023, all'allegato 2 punto 2.1.9, "Continuità della presa in carico con i Voucher tra il 2023 e il 2024", dispone che i Voucher Misura B1 in scadenza al 31/12/2023 proseguono con le medesime modalità fino al loro completamento o fino a nuova rivalutazione da parte delle ASST, e dispone inoltre che venga acquisito dagli Enti Erogatori dei Voucher Misura B1 la conferma della disponibilità all'erogazione anche per l'anno 2024, con la contestuale attestazione del mantenimento dei requisiti previsti;

**DATO ATTO** che, come disposto dalla DGR XII/1669/2023 sopra richiamata, a seguito dell'acquisizione da parte degli enti già convenzionati per l'anno 2023 della conferma della disponibilità all'erogazione anche per l'anno 2024, con la contestuale attestazione del mantenimento dei requisiti previsti, è stato pubblicato entro il 15/01/2024 l'elenco degli Enti Erogatori dei Voucher Misura B1 in prosecuzione per l'annualità 2024, che viene riportato nell'allegato 3) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** pertanto di dover procedere all'aggiornamento dell'elenco degli enti erogatori del voucher Misura B1 di cui all'allegato 3) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, mediante specifica manifestazione d'interesse

prevedendo la piena applicazione delle condizioni previste negli allegati B) e C) alla DGR XII/2033/2024;

**RITENUTO** pertanto, di approvare l'allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente atto, recante lo schema tipo di avviso pubblico per la manifestazione di interesse sempre aperta sul 2024, per l'individuazione degli enti gestori che aderiscono all'erogazione del voucher sociosanitario adulti/anziani, minori, ad alto profilo e del voucher sociosanitario autismo al fine dell'aggiornamento dell'elenco di cui all'allegato 3) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per la realizzazione di progetti a favore di persone al domicilio in condizione di disabilità gravissima;

**RITENUTO** altresì

- di approvare l'allegato 2) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante lo schema tipo della convenzione per la definizione dei rapporti giuridici ed economici per l'erogazione dei Voucher sociosanitari e Voucher ASD di cui alle DGR XII/1669 del 28/12/2023 e XII/2033 18/03/2024 da parte degli Enti erogatori ammessi alla relativa erogazione a favore di soggetti in condizione di disabilità gravissima;
- di procedere alla sottoscrizione della convenzione con gli enti che risulteranno idonei;

**RITENUTO** di dare mandato alla SC Percorsi Integrati per la Cronicità per l'effettuazione della istruttoria relativa alla selezione degli Enti Erogatori idonei;

**RITENUTO** di procedere alla richiesta ad ANAC dei CIG relativi all'acquisizione dei servizi oggetto delle convenzioni per l'erogazione dei voucher Misura B1;

**RITENUTO** inoltre di procedere bimestralmente alla pubblicazione dell'elenco aggiornato degli Enti Erogatori sopra citati sul sito web di ATS Città Metropolitana di Milano, nella sezione dedicata;

**STABILITO** di procedere al calcolo e all'assegnazione dei budget teorici alle ASST delle risorse assegnate dal Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità n. 5002 del 27/03/2024 relativamente al voucher B1, pari a complessivi euro 4.321.177 in attuazione dei criteri di riparto previsti dalla DGR XII/2033/2024 e precisamente destinando una quota, pari al 60%, sulla base della popolazione residente e una quota, pari al 40%, in base al numero di persone prese in carico al 31 dicembre 2023 con i Voucher previsti dalla Misura B1 come indicato nella tabella di seguito riportata:

ASST	POPOLAZIONE RESIDENTE	N. utenti VCH SS	N. utenti VCH ASD	BUDGET ASSEGNATO	
				VCH SS	VCH ASD
A701 - Niguarda	190656	47	12	142.648,67	113.055,57
A702 - Santi Paolo e Carlo	456593	60	41	254.412,11	308.659,72
A703 - Fatebenefratelli Sacco	770348	95	75	418.897,94	538.772,29
A705 - Ovest Milanese	471148	60	6	259.348,43	206.252,88
A706 - Rhodense	485570	73	30	285.810,74	286.196,59
A707 - Nord Milano	266046	25	24	131.712,20	180.189,65
A708 - Melegnano e Martesana	639531	44	38	289.906,37	372.266,69
A709 - Lodi	235427	75	76	204.293,54	328.753,61
<b>TOTALE</b>	<b>3515319</b>	<b>479</b>	<b>302</b>	<b>1.987.030,00</b>	<b>2.334.147,00</b>

**EVIDENZIATO** che con deliberazione n. 299 del 11/04/2024 è stato recepito il Decreto n. 5002/2024 ed è stata autorizzata l'erogazione del contributo legato alla concessione dei Voucher Misura B1 alle persone con gravissima disabilità che ne avranno diritto all'esito della valutazione multidimensionale delle ASST e della verifica e autorizzazione da parte della ATS della Città Metropolitana di Milano, fino all'importo massimo di euro 4.321.177,00, pari all'importo assegnato alla ATS della Città Metropolitana di Milano con decreto n. 5002/2024;

**STABILITO** pertanto di dare mandato al direttore della SC Percorsi Integrati per la Cronicità di procedere, secondo la tempistica definita dalla DGR XII/2033/2024, e in conformità a quanto già previsto al punto 5) del dispositivo della deliberazione di ATS n. 299 del 11.04.2024:

- all'aggiornamento mensile dell'elenco delle domande di accesso alla Misura B1 presentate alle ASST nel corso del 2024 nell'ambito della piattaforma SDG DSP FLUX, ordinandolo in base al valore ISEE;
- all'erogazione dei Voucher previsti dal Progetto Individuale, a favore delle persone aventi diritto e sino a concorrenza delle risorse disponibili assegnate con Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità n. 5002 del 27/03/2024, da attivarsi attraverso gli enti presenti nell'elenco di cui di cui all'allegato 3) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento che verrà progressivamente aggiornato attraverso l'indizione dell'avviso pubblico di cui all'allegato 1), costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

**EVIDENZIATO** che le ASST sono competenti per l'effettuazione della valutazione multidimensionale del bisogno della persona con disabilità gravissima ai fini della concessione del Voucher Sociosanitario Misura B1 e del Voucher Sociosanitario Autismo a valere sulle risorse del FSR, alimentandone il processo nell'ambito della piattaforma SDG-DSP FLUX, con successiva verifica, autorizzazione ed erogazione da parte della SC Percorsi Integrati per la Cronicità di ATS della Città Metropolitana di Milano;

**STABILITO** di trasmettere alle ASST del territorio della ATS Città Metropolitana di Milano copia del presente atto ai fini della piena conoscenza dei dati legati ai volumi di budget per l'attivazione dei voucher B1;

**DATO ATTO** che i costi derivanti dal presente atto trovano copertura nell'ambito delle risorse già previste con deliberazione ATS n. 299 del 11/04/2024 e assegnate con decreto regionale n. 5002/2024;

**STABILITO** di dare mandato al Responsabile del Procedimento per tutti i necessari successivi adempimenti di attuazione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241 n 990 e s.m.i.;

**STABILITO** di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all'albo pretorio di ATS Milano e alla relativa trasmissione al Collegio Sindacale.

## IL DIRETTORE GENERALE

**VALUTATA** l'istruttoria e richiamate le motivazioni sopra formulate che qui si intendono integralmente richiamate;

**SU CONFORME** proposta del Direttore della SC Percorsi Integrati per la Cronicità F.F., che dichiara la legittimità e la regolarità tecnica del presente provvedimento;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario;

## DELIBERA

1. di approvare l'allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente atto, recante lo schema tipo di avviso pubblico per la manifestazione di interesse sempre aperta sul 2024, per l'individuazione degli enti gestori che aderiscono all'erogazione del voucher sociosanitario adulti/anziani, minori, ad alto profilo e del voucher sociosanitario autismo al fine dell'aggiornamento dell'elenco di cui all'allegato 3) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per la realizzazione di progetti a favore di persone al domicilio in condizione di disabilità gravissima;
2. di approvare l'allegato 2) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante lo schema tipo della convenzione per la definizione dei rapporti giuridici ed economici per l'erogazione dei Voucher sociosanitari e Voucher ASD di cui alle DGR XII/1669 del 28/12/2023 e XII/2033 18/03/2024 da parte degli Enti erogatori ammessi alla relativa erogazione a favore di soggetti in condizione di disabilità gravissima procedendo alla sottoscrizione della convenzione con gli enti che risulteranno idonei;
3. di dare mandato alla SC Percorsi Integrati per la Cronicità per l'effettuazione della istruttoria relativa alla selezione degli Enti Erogatori idonei;
4. di procedere alla richiesta ad ANAC dei CIG relativi all'acquisizione dei servizi oggetto delle convenzioni per l'erogazione dei voucher Misura B1;
5. di procedere bimestralmente alla pubblicazione dell'elenco aggiornato degli Enti Erogatori sopra citati sul sito web di ATS Città Metropolitana di Milano, nella sezione dedicata;
6. di procedere al calcolo e all'assegnazione dei budget teorici alle ASST delle risorse assegnate dal Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità n. 5002 del 27/03/2024 relativamente al voucher B1, pari a complessivi euro 4.321.177 in attuazione dei criteri di riparto previsti dalla DGR XII/2033/2024 e precisamente destinando una quota, pari al 60%, sulla base della popolazione residente e una quota, pari al 40%, in base al numero di persone prese in carico al 31 dicembre 2023 con i Voucher previsti dalla Misura B1 come indicato nella tabella di seguito riportata:



ASST	POPOLAZIONE RESIDENTE	N. utenti VCH SS	N. utenti VCH ASD	BUDGET ASSEGNATO	
				VCH SS	VCH ASD
A701 - Niguarda	190656	47	12	142.648,67	113.055,57
A702 - Santi Paolo e Carlo	456593	60	41	254.412,11	308.659,72
A703 - Fatebenefratelli Sacco	770348	95	75	418.897,94	538.772,29
A705 - Ovest Milanese	471148	60	6	259.348,43	206.252,88
A706 - Rhodense	485570	73	30	285.810,74	286.196,59
A707 - Nord Milano	266046	25	24	131.712,20	180.189,65
A708 - Melegnano e Martesana	639531	44	38	289.906,37	372.266,69
A709 - Lodi	235427	75	76	204.293,54	328.753,61
<b>TOTALE</b>	<b>3515319</b>	<b>479</b>	<b>302</b>	<b>1.987.030,00</b>	<b>2.334.147,00</b>

7. di dare mandato al direttore della SC Percorsi Integrati per la Cronicità di procedere, secondo la tempistica definita dalla DGR XII/2033/2024, e in conformità a quanto già previsto al punto 5) del dispositivo della deliberazione di ATS n. 299 del 11.04.2024:
  - all'aggiornamento mensile dell'elenco delle domande di accesso alla Misura B1 presentate alle ASST nel corso del 2024 nell'ambito della piattaforma SDG DSP FLUX, ordinandolo in base al valore ISEE;
  - all'erogazione dei Voucher previsti dal Progetto Individuale, a favore delle persone aventi diritto e sino a concorrenza delle risorse disponibili assegnate con Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità n. 5002 del 27/03/2024, da attivarsi attraverso gli enti presenti nell'elenco di cui di cui all'allegato 3) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento che verrà progressivamente aggiornato attraverso l'indizione dell'avviso pubblico di cui all'allegato 1), costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento
8. di trasmettere alle ASST del territorio della ATS Città Metropolitana di Milano copia del presente atto ai fini della piena conoscenza dei dati legati ai volumi di budget per l'attivazione dei voucher B1);
9. di dare atto che i costi derivanti dal presente atto trovano copertura nell'ambito delle risorse già previste con deliberazione ATS n. 299 del 11/04/2024 e assegnate con decreto regionale n. 5002/2024;
10. di dare mandato al Responsabile del Procedimento per tutti i necessari successivi adempimenti di attuazione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990 e s.m.i.;
11. di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi del comma 6 dell'art. 17 della L.R. 33/2009 e s.m.i.;

12. di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all'albo pretorio di ATS Milano e alla relativa trasmissione al Collegio Sindacale.



Il Direttore Generale  
Walter Bergamaschi

**Parere favorevole formulato ai sensi del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. e della L.R. 33/2009 e s.m.i. per la formulazione delle decisioni del Direttore Generale**

Il Direttore Amministrativo  
Rosetta Gagliardo

Il Direttore Sanitario  
Anna Lisa Fumagalli

Il Direttore Sociosanitario  
Federica Rolli

---

ATS della Città Metropolitana di Milano

Allegato alla Deliberazione del Direttore Generale n. 316 del 10 APR. 2024

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI ENTI EROGATORI INTERESSATI ALL'EROGAZIONE DEI VOUCHER DELLA MISURA B1 PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI A FAVORE DI PERSONE AL DOMICILIO IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA IN ATTUAZIONE DELLE DGR XII/1669 DEL 28/12/2023 E XII/ 2033 18/03/2024.

---

**PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITÀ TECNICA**

Si attesta la legittimità del presente provvedimento per quanto di competenza.

ATTRIBUZIONE AL CENTRO DI DESTINAZIONE N. P4200001

Milano,

Il Direttore della  
S.C. Percorsi Integrati per la Cronicità f.f.  
Cinzia Stellato



Il Responsabile del Procedimento  
Paola Lorella Gini



---

**PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITÀ CONTABILE**

Il presente provvedimento non comporta oneri di spesa.

Milano,



Il Direttore della  
S.C. Programmazione, bilancio, monitoraggio e rendicontazione  
Matteo Tosi



## AVVISO PUBBLICO

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIO SANITARI, VOUCHER SOCIO SANITARI ASD E VOUCHER ASD IN ATTUAZIONE DELLA MISURA B1 AI SENSI DELLE DGR N. XII/1669 DEL 28/12/2023 E N. XII/2033 18/03/2024 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA.**

### PREMESSA

ATS Città Metropolitana di Milano (di seguito ATS) in attuazione della DGR XI/2033 del 18/03/2024 intende raccogliere manifestazioni d'interesse da parte di Enti Erogatori di servizi socio sanitari e sanitari accreditati/sperimentazioni ex DGR 3239/2012 per la realizzazione di progetti che prevedono l'erogazione di **Voucher socio sanitari, Voucher socio sanitari ASD e Voucher ASD**, come previsto dal Programma operativo FNA 2023 esercizio 2024.

### 1. Enti che possono candidarsi:

#### 1.1 Voucher socio sanitario e Voucher socio sanitario ASD

Sono ammessi a presentare la candidatura gli Enti in possesso dei seguenti requisiti:

- a. Struttura Socio-Sanitaria e sanitaria accreditata tenuto conto che per i Voucher ad alto profilo e per gli interventi di rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica possono aderire solo le strutture socio sanitarie già accreditate e a contratto con ATS come Enti Erogatori di ADI;
- b. Iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro AFAM - Anagrafe regionale delle strutture socio sanitarie e sociali - quindi provviste di specifico codice o al registro ASAN Anagrafe regionale delle strutture sanitarie - quindi provviste di specifico codice;
- c. In grado di garantire le seguenti figure professionali di cui dovrà dimostrare di aver acquisito almeno la disponibilità a collaborare:

- ✓ ASA/OSS
- ✓ Educatore professionale:
  - socio sanitario (rif legge 205/2017)/educatori iscritti agli elenchi speciali di cui alla legge 148/2018 comma 537 dell'art. 1 in via prioritaria;
  - socio pedagogico (rif legge 205/2017 smi) in via residuale;
- ✓ Infermiere;
- ✓ Psicologo;
- ✓ Ulteriori figure riabilitative ricomprese nell'albo TSRM e PSTRP
  - TNPEE (rif. D.M. 17/1/1997 n. 56)
  - Terapista Occupazionale (rif. D.M. 17/1/1997 n.136)
  - Logopedista (rif D.M. 14/9/1994 n.742)
  - Fisioterapista (rif D.M. 14/9/1994 n.741)
  - Tecnico della riabilitazione psichiatrica (rif D.M. 29/03/2001 n. 182)

per l'erogazione prioritariamente di attività di natura socio sanitaria, indicate dalla DGR

XI/2033/2024, edì seguito riepilogate:

- ✓ Interventi rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica
- ✓ interventi di orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione della persona con:
  - disabilità gravissima;
  - con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5 (VCH sociosanitario ASD);
- ✓ interventi socioeducativi di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana a favore della persona con:
  - disabilità gravissima e del caregiver familiare;
  - gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5 e del caregiver familiare (VCH sociosanitario ASD).
- d. Struttura in grado di garantire, nell'ambito della realizzazione di progetti, una combinazione di interventi forniti da diversi operatori, che includano sempre una figura professionale sociosanitaria, fatto salvo quanto previsto per l'attività riferita al rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica e per il Voucher ASD;
- e. Struttura in grado di fornire figure professionali con documentata esperienza/formazione specifica per la realizzazione dei progetti a favore di persone con gravissima disabilità;
- f. Struttura in grado di assicurare, in caso di erogazione delle prestazioni c/o la propria sede, che le stesse siano fornite con modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/interferenza con le attività a contratto, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle due attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
- g. Indicazione chiara di tutti i riferimenti necessari affinché ATS possa definire apposito elenco per l'erogazione del Voucher, ad esito della presente manifestazione. In particolare, si chiede di precisare:
  - nominativo del referente dell'Ente erogatore e suoi contatti (tel., e-mail) per ATS, ASST e per l'utenza
  - specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore:
    - tipologia voucher
    - interventi/attività
    - figure professionali
  - Distretto dell'ASST di riferimento in cui l'Ente erogatore intende operare.

## 1.2 Voucher ASD

Sono ammessi a presentare la candidatura i seguenti Enti:

- Poli territoriali di NPIA privati accreditati;
- Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziali privati accreditati;
- Riabilitazioni ambulatoriali accreditati (DGR 19833/2004);
- Sperimentazioni Ria Minori (DGR 3239/12) che operano in regime ambulatoriale compreso il progetto "Counseling educativo/abilitativo a favore di soggetti con autismo e disturbi generalizzati dello sviluppo", attivo presso l'ATS Città Metropolitana di Milano – ex DGR X/63/2013;
- Sperimentazioni Ria Minori (DGR 3239/12) che operano in regime diurno;
- CDD accreditati, esclusivamente per le persone con ASD dai 14 anni in su, per territori che presentano criticità rispetto al numero ed alla distribuzione territoriale delle strutture che possono erogare il Voucher ASD.

In possesso dei seguenti requisiti:

- a. Struttura rientrante in una delle tipologie sotto individuate:
  - a.1 Socio-Sanitaria accreditata e iscritta, alla data della presentazione della domanda,

- al registro AFAM - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie e sociali - quindi provviste di specifico codice;
- a.2 sanitaria accreditata e iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro ASAN Anagrafe regionale delle strutture sanitarie – quindi provviste di specifico codice;
- a.3 sperimentazioni Ria Minori approvate ai sensi della DGR IX/3239/12 o DGR X/63/2013.

b. Struttura registrata nella Mappatura Autismo ISS per:

b.1- per le seguenti tipologie di strutture:

- ✓ Poli territoriali di NPIA privati a contratto;
- ✓ Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziale privati a contratto;
- ✓ Riabilitazioni ambulatoriali a contratto (DGR 19833/2004);
- ✓ CDD a contratto.

Laddove la registrazione non sia avvenuta, le ATS, rilevata la sussistenza degli elementi previsti dalla Mappatura Autismo ISS, procede ad includere la struttura nell'elenco, promuovendo la registrazione della stessa nella prima finestra utile di aggiornamento della Mappatura.

In ogni caso le strutture coinvolte nel Voucher ASD devono essere inserite tra gli elenchi che l'ATS pubblica all'interno della ricognizione sui servizi dedicati all'autismo.

b.2- per le Sperimentazioni Ria Minori (DGR 3239/12) che operano in regime ambulatoriale e diurno, le ATS provvedono a verificare la presa in carico di persone con ASD da parte delle stesse, al fine di autorizzare l'Ente all'erogazione del Voucher ASD.

c. Struttura in grado di garantire le seguenti figure professionali con monte ore proporzionale ai Voucher attivati:

- ✓ Neuropsichiatra Infantile con funzione di supervisione delle attività per l'età evolutiva;
- ✓ Psicologo;
- ✓ Professionista sanitario della riabilitazione individuato in base agli specifici percorsi tra le seguenti figure:
  - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva (rif. D.M. 17/1/1997 n. 56);
  - Tecnico Riabilitazione Psichiatrica (rif. D.M. 29/3/2001 n.182);
  - Terapista Occupazionale (rif. D.M. 17/1/1997 n.136);
  - Logopedista (rif D.M. 14/9/1994 n.742);
  - Educatore professionale (L. 205/2017) educatori iscritti agli elenchi speciali
  - Fisioterapista (rif D.M. 14/9/1994 n.666)

per l'erogazione dei n. 5 livelli di voucher indicati nella tabella:

<b>Età</b>	<b>N. trattamenti medi settimanali</b>	<b>N. max trattamenti annui</b>
<b>da 2 ai 5 anni</b>	<b>5</b>	<b>260</b>
<b>da 6 ai 10 anni</b>	<b>4</b>	<b>208</b>
<b>da 11 a 13 anni</b>	<b>3</b>	<b>156</b>
<b>da 14 a 17 anni</b>	<b>1,5</b>	<b>78</b>
<b>dai 18 in poi</b>	<b>1</b>	<b>52</b>

d. Struttura in grado di fornire figure professionali formate specificamente e/o con esperienza nel campo dell'autismo. Nella documentazione presentata ai fini della

presente Manifestazione di interesse l'Ente provvede a dichiarare di avvalersi, per l'erogazione degli interventi di cui al Voucher ASD, di figure professionali specificamente formate e/o con esperienza nel campo dell'autismo. L'Ente provvede altresì a dichiarare che metterà a disposizione della ATS i CV dei professionisti per successivi controlli a campione. L'esperienza/formazione specifica dovrà dunque essere certificata dai professionisti tramite il CV che dovrà essere conservato presso l'Ente. L'Ente dovrà inoltre certificare con propria dichiarazione i corsi di aggiornamento avviati sul tema dell'autismo e conservare tutta la documentazione agli atti per gli eventuali controlli chiesti da ATS.

- e. Per le diverse tipologie di strutture deve altresì essere accertato che:
- e.1 - nei Poli territoriali di NPIA privati accreditati e nelle Riabilitazioni ambulatoriali accreditate (DGR 19833/2004) l'erogazione del Voucher ASD avvenga con modalità operative distinte che assicurino assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività a contratto, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati;
  - e.2- nei Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziali privati accreditati siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che assicurino assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività semiresidenziali ordinarie assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati;
  - e.3- nelle Sperimentazioni RIA Minori (DGR 3239/12) che operano **in regime ambulatoriale**, l'erogazione del Voucher ASD avvenga con modalità operative distinte che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività rivolte ai beneficiari della sperimentazione, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati. L'inclusione di tali sperimentazioni tra gli enti erogatori del Voucher ASD discende dal fatto che, in attuazione della DGR 3239/2012, le stesse da anni stipulano convenzioni con le ATS per l'erogazione di riabilitazione ambulatoriale e diurna sono rivolte in via prevalente ai disturbi del neurosviluppo.  
Nelle sperimentazioni RIA Minori, che operano **in regime diurno**, siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività rivolte ai beneficiari della sperimentazione, assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher ASD avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati;
  - e.4- nei CDD, limitatamente alla casistica sopra delineata, siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/interferenza con le attività semiresidenziali ordinarie assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
- f- Indicazione chiara di tutti i riferimenti necessari affinché ATS possa definire apposito elenco per l'erogazione del Voucher ASD, ad esito della presente manifestazione.

In particolare, si chiede di precisare:

- il nominativo del referente dell'Ente erogatore e suoi contatti (tel. e-mail) per ATS, ASST e per l'utenza;
- la specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore:
  - interventi/attività
  - figure professionali
- i Distretti dell'ASST di riferimento in cui l'Ente Erogatore intende operare prioritariamente, **tenuto conto che dovrà essere garantita la presa in carico anche per i beneficiari di cui alla lettera g) residenti nel territorio dell'ATS della Città Metropolitana di Milano e nelle altre ATS lombarde.**

g- Relazione corredata da planimetria contenente il dettaglio delle modalità in cui l'erogazione del Voucher ASD verrà svolto all'interno della struttura in assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori destinati ai beneficiari dell'attività ordinaria della medesima struttura.

## 2. Modalità di erogazione degli interventi

Il Voucher Sociosanitario/ASD è un titolo d'acquisto, non in denaro, che può essere utilizzato esclusivamente per acquistare prestazioni di assistenza sociosanitaria e sanitaria da parte di Erogatori accreditati con ATS.

Al fine di rendere lo strumento maggiormente fruibile, "flessibile" e più aderente all'evoluzione dei bisogni della persona e della famiglia, si introduce l'utilizzo del "budget di progetto" calcolato sulla base dei mesi previsti di presa in carico, con conseguente superamento del modello di voucher mensile.

In relazione ai bisogni prevalenti, il Progetto può sostenere una pianificazione di interventi che possano superare, in alcuni periodi, il tetto mensile, purché venga garantita la continuità degli interventi per tutta l'effettiva presa in carico, in una logica di percorsi duraturi e non estemporanei.

La pianificazione degli interventi - per tutto l'arco temporale della presa in carico - è proposta dall'Ente Erogatore, previa condivisione con la persona/famiglia o chi ne garantisce la protezione giuridica, alla ASST/Equipe di valutazione multidimensionale integrata per verificare la congruenza con il progetto individuale e concordare l'avvio.

Gli interventi promossi dal Voucher vengono definiti dall'Equipe di valutazione multidimensionale della ASST di residenza della persona, nel rispetto delle risorse disponibili attribuiti alle singole ASST del territorio di ATS Milano.

Per la realizzazione dell'intervento è necessario che il beneficiario e la sua famiglia siano coinvolti nella elaborazione e realizzazione del progetto individuale contenente:

- ✓ l'esito della valutazione multidimensionale della persona, con l'esplicitazione degli elementi che identificano la condizione di disabilità gravissima;
- ✓ la declinazione dei vari interventi e servizi già in atto o da attivare per ogni dimensione di vita della persona - es. salute (interventi sanitari, sociosanitari e sociali), istruzione/formazione, mobilità, casa, socialità (interazioni/relazioni interpersonali, vita sociale, civile e di comunità), altro;
- ✓ la descrizione delle aree fondamentali realizzabili e/o raggiungibili e/o percorribili in termini di qualità della vita della persona e del suo nucleo familiare;
- ✓ la descrizione degli interventi da sostenere con gli strumenti della Misura B1;

- ✓ l'indicazione di altri interventi di sostegno previsti;
- ✓ l'individuazione del Case Manager all'interno dell'équipe multiprofessionale dell'ASST.

L'erogatore del Voucher, scelto dalla persona o da chi eventualmente ne garantisce la protezione giuridica, sulla base del progetto individuale sopracitato definisce un piano di intervento declinando gli obiettivi, la pianificazione delle azioni/prestazioni, le figure professionali coinvolte, le modalità ed i tempi di attuazione, indicando la data di apertura e chiusura del Voucher.

### 3. Importi Voucher ed azioni previste

#### 3.1 Voucher sociosanitario e sociosanitario ASD

Al fine di rispondere in modo più appropriato ai bisogni delle persone con disabilità gravissima e delle loro famiglie, sulla base di quanto rilevato nella valutazione multidimensionale e previsto nel Progetto Individuale dalle ASST, possono essere attivate le seguenti tipologie di titoli (alternative e non cumulabili tra di loro):

- ✓ Voucher Sociosanitario a favore di persone adulte/anziane:
  - ✓ di **250,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 7-12) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
  - ✓ di **460,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 13-18) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
- ✓ Voucher Sociosanitario a favore di minori:
  - di **350,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 10-14) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
  - di **600,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 15-22) e forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
- ✓ Voucher Sociosanitario ad alto profilo a favore delle persone con disabilità gravissime che presentano bisogni di particolare intensità in quanto dipendenti da tecnologia assistiva:
  - ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (minimo 16 ore/die) e/o
  - alimentazione solo parenterale attraverso catetere venoso centrale e/o
  - situazioni di particolare gravità e di intensità, con necessità di assistenza continuativa e motivata e valutata dalla ASST
 del valore di **1.650,00 €**

#### 3.2 attività erogabili con il Voucher Sociosanitario

Le attività corrispondenti alle specifiche tipologie di intervento erogabili tramite il Voucher Sociosanitario sono di seguito riepilogate:

- a. rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica a favore degli studenti minorenni e

maggiorescenti, frequentanti fino alla scuola secondaria di secondo grado, può essere erogato presso:

- ✓ scuola, centri estivi, progetti di transizione scuola/servizi diurni, doposcuola;
- ✓ domicilio (DAD).

Non possono essere remunerati a carico di tale Voucher Sociosanitario interventi di sostituzione del personale dedicato all'inclusione scolastica (ad esempio insegnante di sostegno, assistente alla comunicazione, assistente educativo per l'autonomia, ...), oppure interventi educativi, abilitativi e riabilitativi in favore dell'alunno stesso.

b. orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione della persona con disabilità gravissima e con autismo (lettera g) possono essere erogati presso:

- domicilio;
- altri luoghi/contesti di vita;
- sede della struttura erogatrice;

c. interventi socioeducativi di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana a favore della persona con disabilità gravissima, alla persona con autismo (lettera g) e al caregiver familiare possono essere erogati presso:

- domicilio;
- altri luoghi/contesti di vita;
- sede della struttura erogatrice.

Gli interventi dovranno essere svolti dai professionisti secondo quanto indicato dalla DGR n. XI/2033/2024.

### 3.2 Voucher ASD

La D.G.R. n. XII/2033/2024 allegato C prevede n. 5 livelli di Voucher ASD come indicato nella tabella che segue:

Voucher per età	N. Trattamenti settimanali	N. Trattamenti annuali	Tariffa trattamenti individuali diretti	Tariffa trattamenti individuali indiretti	Tariffa trattamenti di gruppo	Voucher settimanale	Valore Teorico annuo massimo
da 2 ai 5 anni	5	260	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€ 218,00	€ 11.336,00
da 6 ai 10 anni	4	208	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€174,40	€ 9.068,80
da 11 a 13 anni	3	156	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€130,80	€ 6.801,60
da 14 a 17 anni	1,5	78	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€ 65,40	€ 3.400,80
da 18 in poi	1	52	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€ 43,60	€ 2.267,20

In una logica di flessibilità e modularizzazione degli interventi in considerazione dei bisogni della persona, il valore del Voucher è determinato dal numero di trattamenti previsti per le diverse fasce di età moltiplicato per il numero di settimane effettuate nell'arco dell'anno di erogazione del Voucher.

### 4. Remunerazione Voucher

L'ATS provvederà a erogare all'Ente Erogatore la remunerazione prevista per le prestazioni fornite tramite il Voucher Sociosanitario e il Voucher ASD entro i termini previsti dalla normativa e dalla procedura in uso dalla stessa ATS, previa verifica della rendicontazione delle prestazioni effettivamente erogate, precisando che:

- ✓ in caso di erogazione di un numero di prestazioni inferiori ATS riconoscerà un importo proporzionato/corrispondente a quanto effettivamente erogato;
- ✓ in caso di un numero di prestazioni superiori sarà riconosciuto l'importo massimo del Voucher Sociosanitario/Voucher ASD autorizzato.

Fatta salva diversa indicazione regionale l'erogazione del Voucher mensile si concluderà entro il termine massimo del 31/12/2024 e comunque fino all'approvazione di successive determinazioni regionali in materia, e comunque entro il limite delle risorse assegnate.

## **5. Modalità di controllo**

L'ATS anche in una logica di Governance effettua attività di vigilanza e controllo rivolta alle strutture accreditate afferenti alla rete sanitaria e sociosanitaria. Ne deriva che l'attività svolta dagli enti erogatori voucher sociosanitari/ASD sarà inclusa nel Piano dei Controlli.

## **6. Modalità di presentazione della candidatura**

L'istanza va presentata utilizzando il **Modulo A** corredata dalla documentazione comprovante i requisiti richiesti, secondo quanto indicato in particolare al punto 1, e dal documento di identità del legale rappresentante firmatario.

La domanda deve essere presentata all'ATS Città Metropolitana di Milano con il seguente oggetto: "*Candidature per la realizzazione di progetti voucher sociosanitari e voucher ASD DGR n. XI/2033/2024*" e deve essere trasmessa tramite posta certificata all'indirizzo **dipartimentointegrazione@pec.ats-milano.it**

## **7. Termine per la presentazione delle candidature:**

Ai fini dell'aggiornamento dell'elenco che sarà definito da ATS entro il 31 maggio 2024, le candidature dovranno pervenire nelle modalità di cui al punto 6

**entro le ore 12,00 del 10 maggio 2024**

**L'ATS manterrà tale manifestazione di interesse, sempre aperta,**

Le manifestazioni di interesse eventualmente inviate successivamente alla prima scadenza, del 10 maggio 2024 saranno valutate con cadenza bimestrale.

A tal fine le istanze dovranno pervenire entro le ore 12,00 delle seguenti date:

- 10.07.2024

- 15.09.2024

- 31.10.2024

L'ATS provvederà a valutare le istanze ed aggiornare con cadenza bimestrale gli elenchi degli idonei, che saranno pubblicati sul sito aziendale.

## **8. Istruttoria e valutazione**

La SC Percorsi Integrati per la Cronicità dell'ATS provvederà alla valutazione delle istanze ai fini della definizione degli elenchi degli Enti Erogatori idonei.

La ATS si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare le procedure di cui al presente avviso pubblico senza che i soggetti che si siano dichiarati interessati possano avanzare, nemmeno a titolo risarcitorio, alcuna pretesa o diritto di sorta.

***Per qualsiasi informazione relativa ai contenuti del presente avviso si può far riferimento a:***

***SC Percorsi Integrati per la Cronicità***

***Silvana Panzeri – Paola Gini***

***Email: [misurab1@ats-milano.it](mailto:misurab1@ats-milano.it)***

Tutti i dati personali e le categorie particolari di dati di cui ATS Città Metropolitana di Milano venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento, verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nell'ambito della propria attività istituzionale di tutela della salute e nel rispetto dei diritti e della libertà dell'interessato.

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIO SANITARI, VOUCHER SOCIO SANITARI ASD E VOUCHER ASD IN ATTUAZIONE DELLA MISURA B1 AI SENSI DELLE DGR N. XII/1669 DEL 28/12/2023 E N. XII/2033 18/03/2024 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA.**

*(Reso in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000 da predisporre su carta semplice intestata all'Ente richiedente)*

**L'Ente Gestore** .....

con sede legale nel comune di .....CAP.....prov. ....

in via .....n° .....

codice fiscale .....partita IVA.....

telefono.....posta PEC.....

nella persona di ..... nato a ..... il .....

codice fiscale .....in qualità di Legale Rappresentante od altro soggetto munito di potere di rappresentanza legale, della:

struttura..... (indicare tipologia e denominazione)  
ubicata nel Comune di .....CAP.....prov..... via.....n°.....

o iscritta al registro AFAM - Anagrafe regionale delle strutture socio sanitarie - codice .....

o iscritta al registro ASAN Anagrafe regionale delle strutture sanitarie - codice .....

sperimentazione.....(indicare tipologia e denominazione)  
ubicata nel Comune..... CAP.....prov..... via.....n°.....  
approvata con DGR n°.....

**Riferimenti del referente dell'Ente per la presente candidatura:**

Nome.....Cognome.....

Recapiti telefonici .....E-mail.....

**Riferimenti del referente dell'Ente per l'utenza che sarà riportato negli elenchi pubblicati sul sito di ATS Milano**

Nome.....Cognome.....

Recapiti telefonici .....E-mail.....

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi generali per l'accreditamento previsti dalla D.G.R. n. 2569/2014 e ss mm ii
- Personalità giuridica con iscrizione nello specifico registro delle imprese o delle persone giuridiche private;
  - Regolarità della continuità gestionale e finanziaria;
  - Presenza dell'organo di controllo economico e relativa composizione (tipologia, nominativi e qualifiche dei componenti);
  - Assenza di stato di fallimento;
  - Assenza di liquidazione coatta;
  - Assenza di concordato preventivo;
  - Assenza di procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni: fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo.
  - Insussistenza di una delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67, comma 2, del D.Lgs. 6 settembre 2011, n°159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli.
- di essere in possesso dei requisiti organizzativi e gestionali, nonché strutturali e tecnologici previsti dalle DDGR di riferimento
- dell'abilitazione all'esercizio** ai sensi (indicare gli estremi del provvedimento/SCIA/DIA/CPE).....
- dell'accreditamento:** provvedimento n°..... del ..... rilasciato da (specificare) .....

## COMUNICA

### la propria disponibilità e interesse per l'anno 2024

ad erogare gli interventi riconosciuti ai sensi della DGR n. XI/2033/2024, attraverso l'attivazione, nei limiti delle risorse disponibili, di prestazioni/attività in voucher per la realizzazione di progetti volti al miglioramento della qualità della vita di persone in condizione di disabilità gravissima.

## DICHIARA ALTRESI' DI IMPEGNARSI

- 1- al rispetto delle condizioni riportate nell'Avviso di Manifestazione di Interesse, prevista ai sensi dalla DGR n. XI/2033/2024, per la realizzazione di progetti attraverso l'erogazione dei Voucher Sociosanitari a favore di soggetti in condizione di disabilità gravissima e delle loro famiglie,
- 2- ad erogare la/e tipologia/e di Voucher, indicati nella tabella sotto riportata, secondo le modalità e i requisiti di cui alla DGR n. XI/2033/2024, indicando inoltre il territorio ASST di erogazione tenuto conto che nel caso del Voucher ASD dovrà garantire la presa in carico anche per i beneficiari non residenti nella ATS di riferimento. Gli interventi erogati in struttura potranno essere a favore di utenti residenti in tutto il territorio di ATS Città Metropolitana di Milano:

<input type="checkbox"/> VOUCHER SOCIO SANITARIO e ASD ADULTI / ANZIANI	<input type="checkbox"/> VOUCHER SOCIO SANITARIO e ASD MINORI	<input type="checkbox"/> VOUCHER SOCIO SANITARIO DIPENDENTI DA TECNOLOGIA ASSISTIVA	<input type="checkbox"/> VOUCHER ASD (Anche per i beneficiari di cui alla lettera G DGR 7751/22 non residenti nel territorio afferente all'ATS Città Metropolitana di Milano)
Distretto	Distretto	Distretto	Distretto (dove opera in via prioritaria)
<b>ASST RHODENSE</b>	<b>ASST RHODENSE</b>	<b>ASST RHODENSE</b>	<b>ASST RHODENSE</b>
<input type="checkbox"/> CORSICHESE <input type="checkbox"/> GARBAGNATESE <input type="checkbox"/> RHODENSE			
<b>ASST OVEST MILANESE</b>	<b>ASST OVEST MILANESE</b>	<b>ASST OVEST MILANESE</b>	<b>ASST OVEST MILANESE</b>
<input type="checkbox"/> ABBIATENSE <input type="checkbox"/> CASTANESE <input type="checkbox"/> LEGNANESE <input type="checkbox"/> MAGENTINO	<input type="checkbox"/> ABBIATENSE <input type="checkbox"/> CASTANESE <input type="checkbox"/> LEGNANESE <input type="checkbox"/> MAGENTINO	<input type="checkbox"/> ABBIATENSE <input type="checkbox"/> CASTANESE <input type="checkbox"/> LEGNANESE <input type="checkbox"/> MAGENTINO	<input type="checkbox"/> ABBIATENSE <input type="checkbox"/> CASTANESE <input type="checkbox"/> LEGNANESE <input type="checkbox"/> MAGENTINO
<b>ASST MELEGNANO MARTESANA</b>	<b>ASST MELEGNANO MARTESANA</b>	<b>ASST MELEGNANO MARTESANA</b>	<b>ASST MELEGNANO MARTESANA</b>
<input type="checkbox"/> ADDA <input type="checkbox"/> ALTA MARTESANA <input type="checkbox"/> BASSA MARTESANA - PAULLESE <input type="checkbox"/> SUD EST MILANO <input type="checkbox"/> VISCONTEO	<input type="checkbox"/> ADDA <input type="checkbox"/> ALTA MARTESANA <input type="checkbox"/> BASSA MARTESANA - PAULLESE <input type="checkbox"/> SUD EST MILANO <input type="checkbox"/> VISCONTEO	<input type="checkbox"/> ADDA <input type="checkbox"/> ALTA MARTESANA <input type="checkbox"/> BASSA MARTESANA - PAULLESE <input type="checkbox"/> SUD EST MILANO <input type="checkbox"/> VISCONTEO	<input type="checkbox"/> ADDA <input type="checkbox"/> ALTA MARTESANA <input type="checkbox"/> BASSA MARTESANA - PAULLESE <input type="checkbox"/> SUD EST MILANO <input type="checkbox"/> VISCONTEO
<b>ASST DI LODI</b>	<b>ASST DI LODI</b>	<b>ASST DI LODI</b>	<b>ASST DI LODI</b>
<input type="checkbox"/> ALTO LODIGIANO <input type="checkbox"/> BASSO LODIGIANO			
<b>ASST GOM NIGUARDA</b>	<b>ASST GOM NIGUARDA</b>	<b>ASST GOM NIGUARDA</b>	<b>ASST GOM NIGUARDA</b>
<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 9			
<b>ASST SANTI PAOLO E CARLO</b>			
<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 5 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 6 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 7	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 5 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 6 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 7	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 5 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 6 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 7	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 5 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 6 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 7
<b>ASST FBF SACCO</b>	<b>ASST FBF SACCO</b>	<b>ASST FBF SACCO</b>	<b>ASST FBF SACCO</b>
<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 2 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 3 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 4 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 8	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 2 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 3 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 4 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 8	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 2 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 3 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 4 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 8	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 2 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 3 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 4 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 8
<b>ASST NORD MILANO</b>	<b>ASST NORD MILANO</b>	<b>ASST NORD MILANO</b>	<b>ASST NORD MILANO</b>
<input type="checkbox"/> PARCO DELLA MEDIA VALLE DEL LAMBRO <input type="checkbox"/> PARCO NORD	<input type="checkbox"/> PARCO DELLA MEDIA VALLE DEL LAMBRO <input type="checkbox"/> PARCO NORD	<input type="checkbox"/> PARCO DELLA MEDIA VALLE DEL LAMBRO <input type="checkbox"/> PARCO NORD	<input type="checkbox"/> PARCO DELLA MEDIA VALLE DEL LAMBRO <input type="checkbox"/> PARCO NORD

Che in qualità di Ente erogatore ADI si impegna ad erogare interventi di rafforzamento ADI a scuola nei Distretti di:

Distretto	Distretto	Distretto	Distretto
<b>ASST RHODENSE</b>	<b>ASST MELEGNANO MARTESANA</b>	<b>ASST GOM NIGUARDA</b>	<b>ASST FATEBENEFRATELLI SACCO</b>
<input type="checkbox"/> CORSICHESE <input type="checkbox"/> GARBAGNATESE <input type="checkbox"/> RHODENSE	<input type="checkbox"/> ADDA <input type="checkbox"/> ALTA MARTESANA <input type="checkbox"/> BASSA MARTESANA - PAULLESE	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 9 <b>ASST SANTI PAOLO E CARLO</b>	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 2 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 3
<b>ASST OVEST MILANESE</b>	<input type="checkbox"/> SUD EST MILANO <input type="checkbox"/> VISCONTEO	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 5 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 6 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 7	<input type="checkbox"/> MUNICIPIO 4 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO 8
<input type="checkbox"/> ABBIATENSE <input type="checkbox"/> CASTANESE <input type="checkbox"/> LEGNANESE <input type="checkbox"/> MAGENTINO	<b>ASST DI LODI</b>	<b>ASST NORD MILANO</b>	
	<input type="checkbox"/> ALTO LODIGIANO <input type="checkbox"/> BASSO LODIGIANO	<input type="checkbox"/> PARCO DELLA MEDIA VALLE DEL LAMBRO <input type="checkbox"/> PARCO NORD	

## DICHIARA INFINE

che il volume di prestazioni mensili che l'Ente può erogare è pari a:

- a. N° \_\_\_\_\_ voucher sociosanitario e ASD
- b. N° \_\_\_\_\_ voucher ASD.

**Consapevole di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

### ALLEGA:

- ▶ Copia del documento d'identità del Legale rappresentante in corso di validità nel caso di firma olografa.
- ▶ Documentazione comprovante i requisiti richiesti previsti al punto 1 dell'Avviso, in particolare per quanto riguarda il:
  - a) VOUCHER SOCIOSANITARIO**
    - Relazione sulla specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore.
    - Dichiarazione della presenza di figure professionali specificamente formate e/o con esperienza nella gestione della disabilità gravissima unitamente alla messa a disposizione della ATS dei CV dei professionisti per successivi controlli a campione.
  - b) VOUCHER ASD**
    - Relazione, corredata da planimetria, contenente il dettaglio delle modalità in cui l'erogazione del Voucher ASD verrà svolto all'interno della struttura in assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori destinati ai beneficiari dell'attività ordinaria della medesima struttura.
    - Dichiarazione della presenza di figure professionali specificamente formate e/o con esperienza nella gestione dell'autismo unitamente alla messa a disposizione della ATS dei CV dei professionisti per successivi controlli a campione
    - Dichiarazione dei corsi di aggiornamento avviati sul tema dell'autismo.

**CONVENZIONE PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI PER L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIOSANITARI, VOUCHER SOCIOSANITARI ASD E VOUCHER ASD IN ATTUAZIONE DELLA MISURA B1 AI SENSI DELLE DGR N. XII/1669 DEL 28/12/2023 E N. XII/2033 18/03/2024 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA.**

**TRA**

L'Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano (di seguito denominata ATS), con sede legale nel Comune di Milano in corso Italia n. 52, codice fiscale e partita IVA 09320520969, nella persona del Direttore Generale Walter Bergamaschi, nato a Milano il 17.07.1964, domiciliato per la carica presso la sede di questa ATS;

**E**

L'Ente Erogatore ..... (di seguito Ente Erogatore) con sede legale nel Comune di ..... in via .....n° ....., codice fiscale .....partita IVA ....., nella persona di ....., nato a ..... il ....., codice fiscale ....., in qualità di Legale Rappresentante od altro soggetto munito di potere di rappresentanza legale, della:

- struttura..... (indicare tipologia e denominazione) ubicata nel Comune di ..... Via..... e:
  - o iscritta, alla data della presente convenzione, al registro AFAM - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie - codice .....
  - o iscritta, alla data della presente convenzione, al registro ASAN Anagrafe regionale delle strutture sanitarie - codice .....
- sperimentazione ..... (indicare tipologia e denominazione) ubicata nel Comune..... Via..... , approvata con DGR n.....

\*\*\*

Richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. XI/2033/2024 con cui è stato approvato il Programma Operativo Regionale a favore delle persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo nazionale per le non autosufficienze anno 2023 esercizio 2024;

RICHIAMATO altresì l'Avviso pubblico per manifestazione di interesse per la realizzazione di progetti attraverso l'erogazione dei Voucher Sociosanitari e Voucher ASD previsti dalle DGR N. XII/1669 del 28/12/2023 e n. XII/2033 18/03/2024 a favore di soggetti in condizione di disabilità gravissima come previsto dal Programma operativo FNA 2023 esercizio 2024 - Deliberazione ATS n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

## SI CONVIENE QUANTO SEGUE

### ART. 1 – OGGETTO

La presente convenzione ha per oggetto l'erogazione dei Voucher Sociosanitari e dei Voucher ASD previsti dalla DGR n. XI/2033/2024, con remunerazione a carico del Fondo Sanitario Regionale, a favore dei cittadini in condizione di disabilità gravissima residenti in Lombardia che, in esito alla valutazione multidimensionale effettuata dalle ASST di competenza, ne risultino beneficiari.

La presente convenzione definisce i rapporti giuridici ed economici tra l'ATS e l'Ente Erogatore derivanti dall'erogazione in favore delle persone in condizione di gravissima disabilità del Voucher Sociosanitario e del Voucher ASD di cui alla DGR n. XI/2033/2024.

L'Ente Erogatore si impegna a erogare la/e tipologie di Voucher Misura B1 nei territori afferenti alle ASST, come indicato nella tabella sottostante, con l'ulteriore precisazione che:

- per l'erogazione di interventi in struttura possono accedere utenti di tutto il territorio di ATS Città Metropolitana di Milano;
- nel caso del Voucher ASD l'Ente dovrà garantire la presa in carico anche per i beneficiari di cui alla lettera g) non residenti nella ATS di riferimento:

<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER SOCIO SANITARIO ADULTI/ANZIANI</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER SOCIO SANITARIO MINORI</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER SOCIO SANITARIO DIPENDENTI DA TECNOLOGIA ASSISTIVA</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER ASD</b> <small>(Anche per i beneficiari di cui alla lettera G DGR 7751/22 non residenti nel territorio afferente all'ATS XXXXX)</small>
<b>Distretto</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... .....	<b>Distretto</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... .....	<b>Distretto</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... .....	<b>Distretto (dove opera in via prioritaria)</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

in qualità di Ente erogatore C-Dom si impegna ad erogare interventi di rafforzamento ADI a scuola nei Distretti di:

- .....
- .....
- .....
- .....

La convenzione ha valore dalla data di ..... al 31 dicembre 2024, con fondi acquisiti con Delibera ATS n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

### ART. 2 - OBBLIGHI DELL'ENTE EROGATORE

L'Ente è tenuto alla puntuale esecuzione della presente convenzione, assicurando l'erogazione delle prestazioni previste dal Voucher sociosanitario e/o Voucher ASD prescelto/i.

L'Ente Erogatore, a seguito del recepimento della richiesta di attivazione del Voucher Sociosanitario e/o del Voucher ASD, nel rispetto di quanto previsto dalla DGR n. XI/2033/2024, si impegna a:

- ✓ prestare la propria attività su richiesta del soggetto beneficiario del Voucher Misura B1 previa definizione del Progetto Individuale da parte dell'ASST competente per la valutazione multidimensionale;
- ✓ garantire il volume di prestazioni mensili dichiarate nella manifestazione di interesse;
- ✓ redigere e aggiornare, sentito l'interessato o chi lo rappresenta, il piano di assistenza individuale (di seguito indicato come P.A.I./P.E.I.), coerentemente col Progetto Individuale;
- ✓ impiegare per l'espletamento delle attività oggetto della convenzione, operatori in possesso dei requisiti di professionalità (secondo i requisiti indicati nell'avviso) utili alla corretta gestione dell'attività;
- ✓ assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto delle norme vigenti in materia di sicurezza ed igiene del lavoro, anche tenuto conto del possibile proseguimento della emergenza sanitaria Covid-19;
- ✓ garantire il raccordo con il Case Manager dell'ASST soprattutto in presenza di criticità o in vista della conclusione del progetto al fine di assicurare la continuità nella definizione ed attuazione dei percorsi;
- ✓ comunicare tempestivamente al Case Manager dell'ASST la conclusione anticipata dell'intervento sostenuto dal Voucher Misura B1 al fine di garantire la valorizzazione massima delle risorse;
- ✓ trattare con la dovuta riservatezza tutte le informazioni relative alle situazioni soggettive delle persone inserite nell'attività lavorativa secondo la normativa vigente in materia di privacy;
- ✓ trasmettere mensilmente all'ATS, entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento, la rendicontazione delle prestazioni effettuate secondo le modalità e strumenti definite dalla medesima ATS;
- ✓ trasmettere la relativa fattura/rendicontazione secondo le procedure definite dalla medesima ATS;
- ✓ non interrompere l'erogazione delle prestazioni a favore dei soggetti beneficiari senza adeguata motivazione e tempestivo preavviso, all'assistito e alla ASST, fatto salvo situazioni di forza maggiore;
- ✓ garantire il possesso e il mantenimento dei requisiti richiesti dalle normative vigenti;
- ✓ comunicare tempestivamente all'ATS ogni eventuale variazione che dovesse incidere sull'organizzazione;
- ✓ adempiere al debito informativo previsto;
- ✓ comunicare alla ATS l'eventuale cessazione dell'attività, con preavviso di almeno n. 60 giorni, garantendo comunque la continuità delle prestazioni per tale periodo.

### **ART. 3 - COMPITI DELL'ATS**

L'ATS:

- ✓ monitora la buona realizzazione dei processi di coordinamento e integrazione dei percorsi assistenziali a favore delle persone in condizione di disabilità, delle risorse professionali e di quelle finanziarie attraverso il raccordo con ASST e Ambiti territoriali/Comuni;
- ✓ assicura il governo e il monitoraggio puntuale delle attività e del budget assegnato per i Voucher Sociosanitari e per i Voucher ASD d'intesa con le ASST;
- ✓ provvede a remunerare, con le modalità e i tempi di cui ai successivi articoli, l'Ente Erogatore per le prestazioni effettivamente erogate a favore delle persone in condizione con gravissima disabilità residenti nel territorio dell'ATS stessa e risultate beneficiarie dei Voucher Sociosanitari e/o Voucher ASD;
- ✓ assicura le funzioni proprie di vigilanza e controllo di appropriatezza alle strutture accreditate afferenti sia alla rete sanitaria e sociosanitaria sia alle sperimentazioni, erogatrici dei Voucher Misura B1, nel rispetto di quanto definito nel Piano dei Controlli approvato.

L'ATS è responsabile della trasmissione dei flussi informativi a Regione Lombardia, nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste.

#### **ART. 4 - RESPONSABILE DELL'ATTUAZIONE DELLA CONVENZIONE**

L'ATS individua quale responsabile della corretta attuazione della convenzione il Servizio/il referente \_\_\_\_\_ cui l'Ente si rivolgerà per qualsiasi problema di carattere organizzativo, gestionale e amministrativo.

L'Ente individua quale responsabile della corretta attuazione della convenzione il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ cui l'ATS si rivolgerà per qualsiasi problema di carattere organizzativo, gestionale e amministrativo.

#### **ART. 5 - VIGILANZA DELLA ATS**

Compete alla ATS la vigilanza sull'applicazione dei contenuti della presente convenzione e relativi adempimenti. L'inosservanza delle clausole costituisce motivo di non remunerazione delle prestazioni da parte dell'ATS; nei casi più gravi la convenzione può essere risolta, previa formale diffida.

ATS, nel rispetto del Piano dei Controlli, assicura la vigilanza delle prestazioni erogate dall'Ente Erogatore attraverso la verifica delle attività svolte.

#### **ART. 6 - CORRISPETTIVO, MODALITÀ E TERMINI DI PAGAMENTO**

L'ATS provvederà a remunerare l'Ente Erogatore per i Voucher Misura B1 erogati in coerenza con quanto indicato all'art 1 della presente convenzione, entro i termini previsti dalla normativa e dalla procedura in uso, a seguito del ricevimento della documentazione contabile, precisando che:

- ✓ in caso di erogazione di un numero di prestazioni inferiori ATS riconoscerà un importo proporzionato/corrispondente a quanto effettivamente erogato;
- ✓ in caso di un numero di prestazioni superiori sarà riconosciuto l'importo massimo del Voucher sociosanitario/Voucher ASD autorizzato.

L'ATS, entro trenta giorni dal ricevimento della documentazione contabile può chiedere chiarimenti che l'Ente Erogatore è tenuto a fornire, insieme alla documentazione eventualmente necessaria, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della richiesta.

Fatta salva diversa indicazione regionale l'erogazione del Voucher Misura B1 si concluderà entro il termine massimo del **31/12/2024** e comunque fino all'approvazione di successive determinazioni regionali in materia, e comunque entro il limite delle risorse assegnate.

#### **ART. 7 - DURATA DELLA CONVENZIONE**

La convenzione ha durata annuale e comunque dovrà essere garantita la continuità della presa in carico della persona secondo le disposizioni della nuova Programmazione FNA 2024 esercizio 2025, entro i limiti delle risorse disponibili assegnate da Regione alla ATS.

La cessazione anticipata dell'attività da parte del Soggetto richiede un preavviso di almeno 60 giorni (in allineamento all'art 2) e comporta l'impegno per lo stesso a garantire la continuità delle prestazioni per la persona in carico e fino alla rivalutazione della ASST.

Le parti danno atto che la presente Convenzione si intende automaticamente modificata o integrata per effetto di sopravvenute disposizioni regionali, il cui contenuto comunque deve essere formalmente reso noto da ATS.

## **ART. 8 - RECEPIMENTO DI DISPOSIZIONI REGIONALI E NORME DI RINVIO**

Le parti danno atto che la presente convenzione si intende automaticamente modificata, integrata e eventualmente prorogata per effetto di sopravvenute indicazioni regionali, il cui contenuto deve essere formalmente reso noto dalla ATS all'Ente Erogatore, con la chiara indicazione dei termini relativi alle diverse eventuali obbligazioni.

## **ART. 9 – RISOLUZIONE DELLA CONVENZIONE**

ATS può risolvere la presente convenzione, previa diffida di almeno 10 giorni, per provata inadempienza da parte dell'Ente degli impegni assunti e/o per la mancata presa in carico della persona con disabilità tramite il Voucher sociosanitario e/o Voucher ASD in assenza di motivata giustificazione e tempestiva comunicazione alla ATS medesima.

La presente convenzione è risolta immediatamente e automaticamente qualora dovessero essere comunicate dalla Prefettura o da altro organo certificatore, successivamente alla stipula, informazioni interdittive di cui al D.lgs. 159/2011 s.m.i.

La presente convenzione è altresì risolta immediatamente e automaticamente a seguito di provvedimento che dispone la revoca o la decadenza dall'accreditamento.

## **ART. 10 - TRATTAMENTO DAI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali n. 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 novellato dal D. Lgs. n. 101/2018 l'ATS Città Metropolitana di Milano e l'Ente ..... sono autonomi titolari del trattamento dei dati personali relativi a terzi trattati in esecuzione della presente convenzione. Nel trattamento dei dati, compresi quelli relativi ai contraenti, le parti si impegnano ad ottemperare agli obblighi previsti dal Reg. UE n. 2016/679 e dal D. Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 e a tutte le altre disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali.

Le parti si impegnano a trattare i dati personali nello svolgimento delle attività definite dalla presente convenzione osservando le seguenti disposizioni e istruzioni:

- a) utilizzare, anche per conto del proprio personale dipendente, i dati personali degli assistiti necessari all'instaurazione dei flussi informativi tra il soggetto gestore di Unità d'Offerta e l'Agenzia ovvero di Regione Lombardia, per le sole finalità imposte dalla presente convenzione e dalla disciplina in materia;
- b) assumere, in proprio e anche per il fatto dei propri dipendenti e collaboratori, ogni responsabilità a riguardo, affinché ogni dato personale, informazione o documento di cui dovesse venire a conoscenza o in possesso non vengano, comunque, in alcun modo e in qualsiasi forma, comunicati o divulgati a Terzi, né vengano utilizzati per fini diversi da quelli di stretta attinenza alle attività oggetto della presente convenzione;
- c) osservare rigorosamente la massima riservatezza in ordine all'attività svolta e ai risultati conseguiti nonché in merito a ogni dato personale o informazione di cui dovesse venire a conoscenza;
- d) assicurarsi di essere dotate di modelli appropriati per l'identificazione e la revisione delle modalità di trattamento dei dati per segnalare tempestivamente violazioni di dati personali ai sensi dell'art. 33 e 34 del Regolamento UE;
- e) rispettare le prescrizioni di tipo tecnico ed organizzativo in merito alle misure di sicurezza previste nell'art. 32 del Regolamento UE;
- f) verificare che le misure di sicurezza adottate possano essere ritenute idonee a prevenire i rischi di distruzione o perdita dei dati, anche accidentale, nonché di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o, comunque, non conforme alle finalità della raccolta.

L'Ente..... inoltre:

- a) raccoglie il consenso al trattamento dei dati, laddove previsto dalla vigente normativa e

accerta che il consenso al trattamento dei dati sia espresso mediante un atto positivo inequivocabile con il quale l'interessato manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare il trattamento dei dati personali che lo riguardano, assicurandosi che il consenso sia applicabile a tutte le attività di trattamento svolte per la stessa o stesse finalità; il consenso da parte dell'interessato deve essere prestato per tutte le finalità oggetto della presente convenzione, anche per conto di ATS;

b) prima di effettuare la raccolta dei dati relativamente a tutte le finalità oggetto della presente convenzione, anche per conto di ATS, fornisce l'informativa agli interessati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE;

c) si impegna ad ottemperare ai requisiti di cui al Regolamento UE, in particolare con riferimento alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO – art. 37), all'adozione del Registro delle attività di trattamento (art. 30) e agli adempimenti in caso di notifica di violazioni dei dati personali all'Autorità di Controllo (art. 33).

#### **ART. 11 - SPESE DI STIPULA DELLA CONVENZIONE**

La presente convenzione è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art.27 bis Tariffa, parte II, all. B al DPR n.642/1972 e smi (laddove previsto).

#### **ART. 12 – CONTROVERSIE**

Per ogni controversia che dovesse insorgere su interpretazione, applicazione, esecuzione, validità o efficacia della presente convenzione è competente il Foro di Milano.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

#### **ATS della Città Metropolitana di Milano**

Il Direttore Generale

Walter Bergamaschi

FIRMATO DIGITALMENTE

#### **L'Ente Erogatore**

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
FIRMATO DIGITALMENTE

Enti Erogatori del Voucher sociosanitario Misura B1 già convenzionati per l'anno 2023 disponibili all'erogazione per l'anno 2024 (con la contestuale attestazione del mantenimento dei requisiti previsti)	Sede Legale	
ALE.MAR. COOPERATIVA SOCIALE ONLUS	Vigevano	Via Rocca Vecchia, 1
PALOMA 2000 COOPERATIVA SOCIALE A R.L. OLUS	Milano	Viale Tunisia, 10
AMICIZIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	Codogno	Via F. Cavallotti, 6
SPAZIO APERTO SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	Milano	Via Francesco Olgiati, 26
SPAZIO VITA NIGUARDA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS	Milano	Piazza Ospedale Maggiore, 3
CONSORZIO SIR, SOLIDARIETA' IN RETE, CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI, SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	Milano	Via L. Valla, 25
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CASCINA BIANCA A R.L.	Milano	Piazza Giosia Monti, 7/9
LAM CENTRO BIOMEDICO	Bergamo	Via Ernesto Rossi, 1
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE IL MOSAICO SERVIZI ETS	Lodi	Via Agostino da Lodi, 9
VIVISOL S.r.l.	Monza	Via Borgazzi, 27
IL MELOGRANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	Segrate	Via Pascoli, 17
FONDAZIONE MADDALENA GRASSI	Milano	Via Giovanni Prati, 4
PUNTO SERVICE COOPERATIVA SOCIALE A R.L.	Caresanablot	Via Vercelli, 23/A
FONDAZIONE RENATO PIATTI ONLUS	Varese	Via Crispi, 4
SOCIOSFERA ONLUS	Seregno	Via A. Gramsci, 9
DUEPUNTIACAPO COOP.SOCIALE ONLUS	Paderno Dugnano	Via La Malfa, 5/B
FONDAZIONE STEFANO E ANGELA DANELLI ONLUS	Lodi	Via Biancardi, 26
CURA E RIABILITAZIONE COOPERATIVA SOCIALE	Milano	Via Terruggia, 22
AIAS DI MILANO ONLUS	Milano	Via Paolo Mantegazza, 10
IL TORPEDONE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS	Cinisello Balsamo	Via Picasso, 7/13
LINDE MEDICALE S.R.L.	Arluno	Via Guido Rossa, 3
ASSOCIAZIONE ABILITA ONLUS	Milano	Via Pastrengo 16/18
LIFE CURE Srl	Monza	Via Silvio Pellico, 48
AQUA SRL	Milano	Via della Giustizia, 10/B
PROGETTOPERSONA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	Milano	Via Lorenzo Valla, 25
FONDAZIONE SACRA FAMIGLIA ONLUS	Cesano Boscone	Piazza Monignor Moneta, 1
CENTRO EUROPEO DI SCIENZA COMPORTAMENTALE SRL IMPRESA SOCIALE - CESCA	Milano	Viale Ergisto Bezzi, 79/A