

**PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Numero del provvedimento</b> | 113  |
| <b>Data del provvedimento</b>   | 15-11-2024   |
| <b>Oggetto</b>                  |  |
| <b>Contenuto</b>                | PROGETTO SASS ID 312725 CUP I69G24000000006 CIG B146C30179<br>APPROVAZIONE ELENCHI SOGGETTI ATTUATORI PER AZIONE 1-<br>AZIONE 2 E AZIONE 4 |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>Ufficio/Struttura</b>                   | DIRETTORE SDS MUGELLO |
| <b>Resp. Ufficio/Struttura</b>             | BRINTAZZOLI MARCO     |
| <b>Resp. del procedimento</b>              | BRAZZINI IRENE        |
| <b>Parere e visto regolarità contabile</b> | NENCI SERENA          |

| Spesa prevista | Conto Economico | Codice Conto | Anno Bilancio |
|----------------|-----------------|--------------|---------------|
|                |                 |              |               |

| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo |            |         |
|--|------------|---------|
| Allegato   | N° di pag. | Oggetto |
| A  | 1          | VERBALE |



REGIONE TOSCANA  
Società della Salute del Mugello  
C.F. e P. IVA 05517830484  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)

**PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Numero del provvedimento |  |
| Data del provvedimento   |  |
| Oggetto                  |  |
| Contenuto                | <b>PROGETTO SASS ID 312725 CUP I69G2400000006 CIG B146C30179<br/>APPROVAZIONE ELENCHI SOGGETTI ATTUATORI PER AZIONE 1-<br/>AZIONE 2 E AZIONE 4</b> |

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Ufficio/Struttura                   | <b>DIRETTORE SDS MUGELLO</b> |
| Resp. Ufficio/Struttura             | <b>BRINTAZZOLI MARCO</b>     |
| Resp. del procedimento              | <b>BRINTAZZOLI MARCO</b>     |
| Parere e visto regolarità contabile |                              |

| Spesa prevista | Conto Economico | Codice Conto | Anno Bilancio |
|----------------|-----------------|--------------|---------------|
|                |                 |              |               |

| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo |            |         |
|--|------------|---------|
| Allegato   | N° di pag. | Oggetto |
| A  | 1          | Verbale |



REGIONE TOSCANA  
Società della Salute del Mugello  
C.F. e P. IVA 05517830484  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)

## IL DIRETTORE

**VISTI** gli art. 70 ss. della L.R.T. n. 40/2005, recante disposizioni in materia di “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale”, i quali istituiscono e disciplinano le Società della Salute quali enti per l’integrazione delle attività sanitarie, socio- sanitarie territoriali e socio-assistenziali;

**DATO ATTO** che nella seduta assembleare di questa S.d.S. del giorno 23.12.2009, alla presenza dei rappresentanti degli Enti aderenti al Consorzio, il notaio incaricato ha proceduto con atto pubblico al rogito della modifica della Convenzione costitutiva (registrata con rogito notarile il 23.12.2009 – reg. n. 12037 del 30.12.2009) e dello Statuto di questo Consorzio successivamente alla visione degli atti già approvati da tutti i Consigli comunali e dal Direttore Generale dell’Azienda USL 10 di Firenze;

**CONSIDERATO** che con la deliberazione dell’Assemblea n. 26 del 29.12.2014 il Consorzio ha manifestato la volontà di continuare la gestione unitaria dell’intero complesso di funzioni sociali e socio-sanitarie affidate dai soci ai sensi della Convenzione sopra citata trasmettendo, con deliberazione dell’Assemblea n. 3 del 30.03.2015, tutta la documentazione che attesta l’esistenza dei requisiti previsti dall’art. 71 *novies decies* della LRT n. 40/2005;

**VISTI** gli atti di questa S.d.S.:

- Decreto del Presidente n. 3 del 24.11.2021 di nomina del Dott. Marco Brintazzoli quale Direttore di questa S.d.S.;
- Provvedimento del Direttore n. 81 del 27.07.2022 di nomina della Sig.ra Serena Nenci quale responsabile con posizione organizzativa dell’Ufficio Programmazione Economica e Bilancio;
- Deliberazione dell’Assemblea n. 49 del 28/12/2023 con la quale si approva il Bilancio Preventivo Economico anno 2024 e il bilancio pluriennale 2024/2026;

**DATO ATTO** che Responsabile del presente procedimento è il dott. Marco Brintazzoli, Direttore della Società della Salute del Mugello e che non sono stati segnalati dai responsabili del presente atto conflitti di interessi ai sensi dell’art. 6 bis della L. 241/1990 come modificato dalla L. 190/2012;

## RICHIAMATI

- Deliberazione dell’Assemblea n. 21 del 16.04.2024 progetto SASS Sostegno Autonomia e Servizi Sociosanitari -Id 312725 CUP I69G24000000006 finanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus DD 27538/2023 e 4981/2024 CIG B146C30179: ratifica convenzione con Regione Toscana e delega al Direttore per gli adempimenti conseguenti;
- Provvedimento del Direttore n. 50 del 30.05.2024 di approvazione dell’avviso per l’acquisizione dei manifestazioni di interesse per la gestione degli interventi di cui all’azione 1, azione 2 e azione 4 del progetto SASS *Sostegno Autonomia e Servizi Sociosanitari* -Id 312725 CUP I69G24000000006 CIG B146C30179 finanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus DD 27538/2023 e 4981/2024 e di contestuale nomina del gruppo di lavoro per l’esame delle istanze presentate nella seguente composizione: dott.ssa Irene Brazzini, dott. Vincenzo Recca e sig.ra Roberta Siliquini;

**PRESO ATTO** che

- l’Avviso regionale prevede l’avvio di una procedura di evidenza pubblica per la costituzione di un elenco di operatori economici autorizzati all’erogazione alle prestazioni relative ai Buoni



REGIONE TOSCANA  
Società della Salute del Mugello  
C.F. e P. IVA 05517830484  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)

- servizio per azione 1, azione 2 e azione 4;
- l'avviso di manifestazione di interesse è stato pubblicato, in data 31.05.2024 e resterà aperto fino al 15.02.2027, tenuto conto che la scadenza del progetto è prevista per il 03.04.2027;

**RICHIAMATO** il provvedimento n. 92 del 13.09.2024 di approvazione dell'elenco di provider per le azioni 1, 2 e 4.

**RILEVATO** che alla data di adozione del presente provvedimento è pervenuta una ulteriore manifestazione di interesse da parte di NOMOS soc. coop e che il gruppo di lavoro si è riunito in data 11.11.24 e ha ritenuto ammissibile la manifestazione di interesse per azione 2;

**RITENUTO** necessario firmare apposita convenzione con NOMOS coop soc e aggiornare l'elenco dei provider;

### DISPONE

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

- 1) **DI APPROVARE** relativamente al progetto denominato progetto SASS *Sostegno Autonomia e Servizi Sociosanitari* -Id 312725 CUP I69G24000000006 CIG B146C30179 il verbale redatto dal gruppo di lavoro in 11.11.2024 (Allegato A);
- 2) **DI PROCEDERE** alla firma della convenzione, in conformità al mandato deliberato dall'Assemblea n. 21 del 16.04.2024, con NOMOS soc. coop per la sola azione 2;
- 3) **DI DARE ATTO** che i costi derivanti dal presente provvedimento sono coperti dal finanziamento di Regione Toscana di cui al DD 4891 del 29.02.2024 e sono stati imputati con provvedimento n. 92 del 13.09.2024;
- 4) **DI DARE ATTO** che chiunque ne abbia interesse può proporre ricorso contro il presente provvedimento al Tribunale Amministrativo Regionale della Toscana entro 60 giorni oppure al Presidente della Repubblica entro 120 giorni, i ricorsi sono alternativi;
- 5) **DI PUBBLICARE** il presente atto all'albo pretorio on line della S.d.S. per quindici giorni consecutivi e nella sezione Amministrazione Trasparente ai fini della trasparenza amministrativa, ai sensi dell' art. 56 c. 3 bis del DLgs 117/2017 e art. 23 del DLgs. n.33/2013;
- 6) **DI TRASMETTERE** il presente atto agli Enti aderenti, al Collegio Sindacale, a NOMOS scs e a Regione Toscana – Direzione Sanità e Welfare- Settore Innovazione sociale;

F.to IL DIRETTORE

(Marco Brintazzoli)



**Società della Salute del Mugello**

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

**Progetto Sostegno Autonomia e Servizi Sociosanitari – SASS Codice progetto S.I. FSE: 312725 CUP I69G24000000006 approvato con D.D. 27538/2023 a valere sul PR FSE+ 2021-2027 – VERBALE GRUPPO DI LAVORO DEL 11.11.2024**

**VERBALE**

In data 11.11.2024 alle ore 10;30 si riunisce, presso la sede della S.d.S. Mugello, Borgo San Lorenzo, via Togliatti n. 29, il gruppo di lavoro per l'istruttoria delle manifestazioni di interesse pervenute a seguito dell'avviso pubblicato con provvedimento n. 50/2024 " *Progetto Sostegno Autonomia E Servizi Sociosanitari SASS – ID 312725 – CUP I69G24000000006 – CIG B146C30179- finanziato dal FSE+ DD 27538/2023 e 4981/2024 approvazione avviso manifestazione di interesse per azione 1, azione 2 azione 4– nomina del gruppo di lavoro*".

Premesso che

- con provvedimento del direttore di questa S.d.S n. 50/2024 si è provveduto alla nomina del gruppo di lavoro nella seguente composizione:
  - o dott.ssa Irene Brazzini ;
  - o dott. Vincenzo Recca ;
  - o sig.ra Roberta Siliquini;
- dalla pubblicazione dell'avviso risultano pervenute n. 3 manifestazioni di interesse, conservate agli atti d'ufficio, e le stesse sono conformi alle prescrizioni contenute nell'avviso citato;

**TUTTO CIO' PREMESSO**

Viene disposto l'aggiornamento dei sotto riportati elenchi di soggetti attuatori/provider, rispettivamente:

| AZIONE 1 - Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio |  |                                   |                       |                  |                    |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------|------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE  | IMPRESA SINGOLA/RTI /LIBERO PROFESSIONISTA | INDIRIZZO                         | CODICE FISCALE/ P IVA | NUMERO PROT. PEC | DATA RICEZIONE PEC |
| Schilleci Nicola   | Libero professionista                      |                                   | 06800380484           | 2791/2024        | 02.07.2024         |
| Coop. Il Girasole  | cooperativa sociale onlus                  | Via O. da Pordenone n. 32 Firenze | 04991520489           | 0000/2024        | 05.07.2024         |

| AZIONE 2 Percorsi per la cura ed il sostegno familiare a persone affette da demenza |  |                                   |                       |                  |                    |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------|------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE   | IMPRESA SINGOLA/RTI /LIBERO PROFESSIONISTA | INDIRIZZO                         | CODICE FISCALE/ P IVA | NUMERO PROT. PEC | DATA RICEZIONE PEC |
| Coop. Il Girasole   | cooperativa sociale onlus                  | Via O. da Pordenone n. 32 Firenze | 04991520489           | 2612/2024        | 05.07.2024         |



**Società della Salute del Mugello**

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

posta elettronica certificata: [sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)

|           |                     |                                      |             |           |            |
|-----------|---------------------|--------------------------------------|-------------|-----------|------------|
| NOMOS scs | Società cooperativa | Via A.Volta,<br>4, Bagno a<br>Ripoli | 06077130489 | 3941/2024 | 16.10.2024 |
|-----------|---------------------|--------------------------------------|-------------|-----------|------------|

| AZIONE 4 Servizi domiciliari di carattere socio-assistenziale per minori con disabilità |   |           |                             |                        |                          |
|---|---|-----------|-----------------------------|------------------------|--------------------------|
|   | IMPRESA<br>SINGOLA/RTI<br>/LIBERO<br>PROFESSIONISTA | INDIRIZZO | CODICE<br>FISCALE/ P<br>IVA | NUMERO<br>PROT.<br>PEC | DATA<br>RICEZIONE<br>PEC |
| Schilleci<br>cola   | Ni<br>Libero<br>professionista                      |           | 06800380484                 | 2791/2024              | 02.07.2024               |

La riunione termina alle ore 11:00.

Tutta la documentazione conservata agli atti di ufficio.

Di quanto sopra è redatto un verbale di 2 (due) pagine.

dott.ssa Irene Brazzini

dott. Vincenzo Recca

sig.ra Roberta Siliquini

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Atto n. 113 del 15-11-2024

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 18-11-2024 al 03-12-2024

Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005  
in data 04-12-2024