

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE

Numero del provvedimento	3
Data del provvedimento	14-01-2025
Oggetto	
Contenuto	APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL PROGETTO “INDIPENDENZA E AUTONOMIA - INAUT” A VALERE SUL FONDO NON AUTOSUFFICIENZA 2023-2024, ANNUALITA’ 2025 DI CUI ALLA DGRT 759/2023 E 753/2024

Ufficio/Struttura	AFFARI LEGALI E GENERALI
Resp. Ufficio/Struttura	BRAZZINI IRENE
Resp. del procedimento	BRAZZINI IRENE
Parere e visto regolarità contabile	NENCI SERENA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
100.000,00€	Altri contributi ad assistiti	3B0201140512	2025/2026

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	8	Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati “Indipendenza e Autonomia – In Aut”
B	7	Modulo di presentazione domanda di partecipazione agli interventi denominati “Indipendenza e Autonomia – In Aut”
C	2	Informativa privacy SdS Mugello per Bando IN-AUT

PROVVEDIMENTO DIRETTORE

Numero del provvedimento	
Data del provvedimento	
Oggetto	
Contenuto	APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL PROGETTO “INDIPENDENZA E AUTONOMIA - INAUT” A VALERE SUL FONDO NON AUTOSUFFICIENZA 2023-2024, ANNUALITA’ 2025 DI CUI ALLA DGRT 759/2023 E 753/2024

Ufficio/Struttura	AFFARI LEGALI E GENERALI
Resp. Ufficio/Struttura	IRENE BRAZZINI
Resp. del procedimento	IRENE BRAZZINI
Parere e visto di regolarità contabile	SERENA NENCI

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno
100.000,00€	<i>Altri contributi ad assistiti</i>	3B0201140512	2025/2026

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	8	Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati “Indipendenza e Autonomia – In Aut”
B	7	Modulo di presentazione domanda di partecipazione agli interventi denominati “Indipendenza e Autonomia – In Aut”
C	2	Informativa privacy SdS Mugello per Bando IN-AUT

IL DIRETTORE

VISTA la L.R.T. n. 40/2005 “Disciplina del servizio sanitario regionale” e s.m.i., che agli artt. 71 e seguenti istituisce 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 23.12.2009, alla presenza dei rappresentanti degli Enti che partecipano 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 a seguito della presa visione degli atti già approvati dai Consigli comunali e dal Direttore generale dell’Azienda U.S.L. 10 di Firenze;
- con deliberazione dell’Assemblea n. 3 del 30.03.2015, nel confermare la continuazione della gestione unitaria dei servizi da parte della S.d.S. Mugello ai sensi della L.R.T. n. 44/2014 artt. 71 novies decies e 71 vicies, sono stati trasmessi tutti gli atti richiesti dalla Regione Toscana;
- con 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 modificata dalla LRT n. 44/2014;
- con deliberazione dell’Assemblea n.35 del 24.10.2024 si approvavano le modifiche allo Statuto e alla Convenzione della Società della Salute del Mugello.

VISTO che:

- con decreto del Presidente della SdS Mugello n. 1/2024 è stato nominato lo scrivente in qualità di Direttore;
- con Provvedimento del Direttore n. 81 del 27/07/2022 è stata nominata la Sig.ra Serena Nenci quale Responsabile con incarico organizzativo dell’Ufficio Bilancio e Programmazione Economica;
- con Provvedimento del Direttore n. 51 del 27.04.2023 è stata nominata la Dott.ssa Irene Brazzini quale Responsabile dell’Ufficio Affari Generali e Legali;

DATO ATTO che Responsabile del presente procedimento è la Dott.ssa Irene Brazzini, Responsabile dell’Ufficio Affari Generali e Legali, 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 e dell’art. 16 D.Lgs. 36/2023;

VISTI E RICHIAMATI I SEGUENTI ATTI :

- la delibera della Giunta Regionale n. 256 del 13/03/2023 che approva il Piano Regionale per la Non Autosufficienza (PRNA) triennio 2022-2024, in particolare, il punto 3.3.4. “I sostegni alla vita indipendente”;
- la delibera della Giunta Regionale n. 759 del 03/07/2023 “Linee di indirizzo regionali per la presentazione dei progetti di vita indipendente denominati Indipendenza e Autonomia - InAut. Approvazione documento e prenotazione risorse FNA2022-2024”
- il decreto dirigenziale n. 15621 del 11/07/2023, con il quale sono stati aggiornati il “fac-simile di avviso pubblico/ bando” e il “fac-simile del modulo di domanda”, validi per il triennio 2023-

- 2025, e con il quale si prevede, per ciascuna annualità, un finanziamento di € 80.000,00 e un cofinanziamento obbligatorio della SdS di € 20.000,00;
- la DGRT 753/2024 ha postposto la data di pubblicazione dei bandi annuali, prevista originariamente per il 15 settembre di ogni anno, al 15 gennaio di ogni anno e che pertanto le risorse a valere sul FNA 2023, di cui al decreto sopra richiamato, sono da utilizzarsi a copertura del bando del 15 gennaio 2025 e le risorse a valere sul FNA 2024 sono da utilizzarsi a copertura del bando del 15 gennaio 2026;
 - il Decreto Dirigenziale n. 23030 del 10.10.2024, con cui la Regione Toscana ha previsto l'impegno di spesa per l'anno 2024 per la SdS Mugello, a valere sul FNA 2023, come da allegato A, di € 80.000, a cui aggiungere obbligatoriamente la quota di cofinanziamento pari al 20%;

CONSIDERATO che, come da nota della Regione Toscana del 28.10.2024, le risorse a valere sul FNA 2023, di cui al decreto sopra richiamato, sono da utilizzarsi a copertura del bando del 15 gennaio 2025;

RICHIAMATI i seguenti atti della Società della Salute del Mugello:

- la Deliberazione dell'Assemblea n. 44 del 19.12.2024 di approvazione del Bilancio preventivo economico anno 2025 e del Bilancio pluriennale 2025/2027;
- la Deliberazione dell'Assemblea n. 12 del 29/02/2024 di "Approvazione programma operativo annuale (POA) 2024 della Società della Salute del Mugello all'interno del quale l'attività di erogazione di contributi per il progetto InAut è previsto alla scheda n. 80, nel programma operativo zonale Progettazione europea, nazionale, regionale, aziendale;
- il provvedimento n. 85 del 14.09.2023 si approvava l'avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati "Indipendenza e Autonomia – In Aut" per l'anno 2023;
- il provvedimento n. 116 del 27.11.2023 di approvazione della graduatoria beneficiari a seguito di avviso pubblico per il progetto "indipendenza e autonomia – InAut" a valere sul fondo non autosufficienza 2023-2024, annualità 2023
- il provvedimento n. 124 del 18.12.2024 con il quale si provvedeva, congiuntamente ad altre disposizioni, a valutare che non sussistono residui dei bandi precedenti, da utilizzare ai sensi dell'art. 9 punto 9 dell'avviso;

RITENUTO NECESSARIO

- indire un Avviso pubblico rivolto ai potenziali beneficiari degli interventi di cui al progetto denominato "Indipendenza e Autonomia – InAut" che dovrà essere pubblicato nel sito istituzionale della Società della Salute del Mugello il giorno 15 gennaio 2025 e resterà aperto per una finestra temporale di 30 giorni a far data dalla pubblicazione e fino al 14 febbraio 2025;
- approvare lo schema di Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati "Indipendenza e Autonomia – In Aut" di cui all'allegato A -Avviso Pubblico e all'allegato B- Modulo di presentazione domanda, per l'anno 2025;

DISPONE

per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati:

- 1) **DI APPROVARE** Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati "Indipendenza e Autonomia – In Aut", di cui all'allegato "A" relativo all'Avviso Pubblico, all'allegato "B" relativo al Modulo di presentazione domanda e allegato "C" informativa Privacy;

- 2) **DI DARE ATTO** che alla SdS Mugello, per l'annualità 2025, dispone di risorse pari a € 100.00,00 derivanti da:
 - a. € 80.000,00 di cui al DD n. 23030 del 10.10.2024;
 - b. € 20.000,00 di cofinanziamento obbligatorio previsto dal DD sopracitato, previsto nel Bilancio di Previsione 2025 – parte gestione associata;
 - c. la spesa del presente atto sarà imputata sui bilanci d'esercizio 2025 – 2026 secondo il principio della competenza con successivi atti mensili di liquidazione dei contributi da erogare agli utenti;
- 3) **DI DARE PUBBLICITA'** al presente Avviso mediante pubblicazione sul sito web di questa SdS a partire dal giorno 15.01.2025 fino al 14.02.2025;
- 4) **DI PUBBLICARE** il presente atto mediante affissione all'Albo Pretorio on line per quindici giorni consecutivi;
- 5) **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento agli Enti aderenti, al Collegio Sindacale, alla Regione Toscana – Direzione Sanità Welfare e Coesione Sociale, alla Responsabile dell'Area Adulti-Disabilità del SIM, al coordinatore UVMD, al SIM e alla UVMD.

IL DIRETTORE
Dott. Marco Brintazzoli



Regione Toscana

GIOVANI SI



Avviso pubblico/ bando per la presentazione delle domande di partecipazione all'intervento a valere sul Fondo non autosufficienza 2022-2024, di cui alla DGR 759/2023, denominato "Indipendenza e Autonomia – InAut".

Premessa

Le Società della Salute del Mugello pubblica il seguente avviso in conformità alla DGR 759 del 03/07/2023.

L'avviso pubblico sarà pubblicato il giorno 15 gennaio 2025.

L'avviso scade il giorno 14 febbraio 2025.

La Società della Salute del Mugello ha redatto l'informativa nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.

Il presente avviso pubblico e la relativa modulistica per la presentazione delle domande è reperibile sul seguente sito: <https://www.sdsmugello.it/>

Art. 1 - Finalità

1. Il presente avviso pubblico/ bando finanzia interventi in materia di vita indipendente, a valere sulle risorse ministeriali di cui al FNA 2022-2024, denominati "Indipendenza e autonomia - InAut".
2. InAut ha l'obiettivo di sostenere l'attivazione di progetti integrati, personalizzati e finalizzati alle necessità individuali, che consentano alla persona con disabilità di condurre una vita in condizioni di autonomia, al pari degli altri cittadini, attraverso misure di sostegno che favoriscano la crescita della persona e il miglioramento della propria autonomia, finalizzata prioritariamente a specifici percorsi di studio, di formazione e di inserimento lavorativo, nonché per le funzioni genitoriali e della vita domestica e di relazione.
3. InAut si inserisce all'interno del progetto Giovanisì, poiché le finalità di autonomia delle persone con disabilità, in particolare giovani, e gli obiettivi progettuali di ciascun progetto personalizzato sono coerenti con la mission generale della linea di intervento.

Art. 2 - Beneficiari

1. Possono presentare domanda per la partecipazione al progetto InAut esclusivamente le persone con disabilità, capaci di esprimere direttamente, o attraverso un amministratore di sostegno, la propria volontà, e in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) età superiore a 18 anni e condizione di disabilità non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
 - b) certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/92 o riconoscimento di una invalidità rilasciata da una commissione medico legale, non inferiore al 100%;
 - c) residenza sul territorio della Società della Salute del Mugello ossia in uno dei seguenti comuni Barberino di Mugello, Borgo San Lorenzo, Dicomano, Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Scarperia e San Piero e Vicchio

2. Possono presentare domanda anche le persone con disabilità utilmente collocate in lista di attesa per il finanziamento dei progetti regionali di vita indipendente; nel caso in cui dovessero risultare beneficiarie del finanziamento concesso con il presente intervento, le stesse non perdono il diritto alla posizione maturata nella graduatoria di vita indipendente regionale, fatta salva, in caso di scorrimento della stessa, la possibilità di optare per l'uno o l'altro contributo, poiché i due finanziamenti non sono compatibili.
3. I requisiti indicati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda; il punteggio, di cui all'art. 8, è assegnato con riferimento alla data di scadenza del bando/ avviso.

Art. 3 - Domanda di partecipazione al progetto "InAut"

1. I beneficiari in possesso dei requisiti di cui all'art. 2, presentano la domanda di partecipazione al progetto InAut redatta sul modello allegato al presente avviso.
2. La domanda, compilata in tutte le sue parti, deve riportare, a pena di inammissibilità:
 - a) almeno un obiettivo progettuale, come indicato all'art 4;
 - b) il progetto di vita indipendente redatto direttamente dalla persona con disabilità, o dall'amministratore di sostegno, che illustri per ciascun obiettivo le modalità con cui si intende realizzarlo;
 - c) il piano economico coerente con il progetto e che contenga, per ciascun obiettivo, la quantificazione delle risorse che si prevedono necessarie, ripartite negli interventi e nelle spese ammissibili di cui all'art. 5;
 - d) la durata del progetto che non può, comunque, superare i 12 mesi;
 - e) il consenso al trattamento dei dati personali.
3. La domanda è finalizzata alla candidatura del potenziale beneficiario alla progettualità di cui al presente avviso pubblico/ bando e non costituisce istanza di contributo.

Art. 4 - Obiettivi progettuali

1. Il progetto presentato, di cui all'art. 3 comma 2, dovrà essere finalizzato ad almeno uno dei seguenti obiettivi:
 - a) percorsi di start-up di impresa o lavoro autonomo;
 - b) formazione universitaria, dottorato o master post-laurea;
 - c) sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale, compresi i tirocini retribuiti professionalizzanti;
 - d) sostegno al ruolo genitoriale;
 - e) percorsi di de-istituzionalizzazione o uscita dal nucleo familiare di origine;
 - f) accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti);
 - g) sostegno alle attività quotidiane e domestiche;
 - h) accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive, associative, di volontariato o per il tempo libero.
2. Gli obiettivi progettuali sono elemento di valutazione per la definizione della graduatoria e a ciascuno è assegnato un punteggio, come specificato all'art. 8.
3. Nella domanda di cui all'art 3, possono essere indicati più obiettivi progettuali ma, ai fini della definizione della graduatoria, viene assegnato il punteggio esclusivamente al prevalente.
4. Per obiettivo progettuale prevalente deve intendersi l'obiettivo per la cui realizzazione vengono allocate maggiori risorse economiche.
5. Per poter essere considerato obiettivo progettuale prevalente, gli obiettivi di cui al comma 1 lett. b) e

c) devono riferirsi a un percorso formativo di durata minima di almeno 6 mesi e comunque con un monte orario complessivo non inferiore a 150 ore.

6. Gli obiettivi progettuali di cui al comma 1 lett. a), b), c), e), f), possono essere indicati anche in assenza del requisito all'atto della presentazione della domanda, purché la condizione si realizzi entro 3 mesi dalla data di approvazione della graduatoria. Il mancato avvio del percorso lavorativo o formativo entro il termine di cui sopra, comporta la decadenza dal beneficio e la fuoriuscita dal progetto InAut.

7. L'obiettivo di cui al comma 1, lett. d) può essere indicato in presenza di un figlio minorenni o, senza limiti di età in caso di figlio con disabilità non inferiore al 75% o con handicap riconosciuto ai sensi della L. 104/92. Può altresì essere indicato anche nel caso di gravidanza, a decorrere dalla ventesima settimana dalla data del concepimento.

Art. 5 - Durata del progetto, tipologia di interventi finanziabili e spese ammissibili

1. Il progetto presentato deve avere almeno una durata semestrale e non può, comunque, avere una durata superiore ai 12 mesi.

2. La data di avvio del progetto, in cui sono indicati anche gli adempimenti e gli obblighi da rispettare, è concordata e sottoscritta con la UVMD e, nel caso di ricorso all'assistente personale o altra figura professionale, decorre dalla assunzione dello stesso, dietro presentazione del relativo contratto di lavoro.

3. Per le persone già beneficiarie del contributo nella annualità precedente, i 12 mesi decorrono dalla data di chiusura del progetto.

4. Per ciascuno degli obiettivi progettuali, e in coerenza con quanto espresso nel progetto, deve essere redatto un piano economico le cui spese rientrino esclusivamente all'interno dei seguenti interventi:

- a) assistente personale o altra figura professionale
- b) housing e co-housing
- c) trasporto

5. In relazione all'intervento di cui al comma 4 lett. a), la persona sceglie autonomamente il proprio assistente personale ed è tenuta a regolarizzarne il rapporto di lavoro, nel rispetto della normativa vigente. La UVMD può ammettere il finanziamento di figure anche professionali, purché di ambito sociale, se ritenute più appropriate a sostenere il percorso di vita indipendente della persona.

Sono ammissibili le spese per la contrattualizzazione di uno o più assistenti personali o per altre figure professionali di ambito sociale e per i relativi oneri contributivi.

Dato il rischio elevato di incorrere in situazioni impreviste legate allo stato di salute delle persone destinatarie del contributo, è anche consentito, in modo facoltativo, di avvalersi:

- di prestazioni di lavoro occasionale attraverso il Libretto famiglia, fino al raggiungimento del limite complessivo massimo annuo previsto per il prestatore dalla normativa vigente.
- dell'acquisto, presso soggetti accreditati ai sensi della l.r. 82/2009, di prestazioni e servizi alla persona assimilabili alle prestazioni fornite dall'assistente personale o da figura professionale di ambito sociale. Sono escluse tutte le prestazioni afferenti all'area sanitaria e sociosanitaria e la spesa ammissibile riguarda esclusivamente il costo della prestazione svolta dal lavoratore.

Per quanto non ulteriormente specificato, si rimanda alle Linee di indirizzo in vigore per la presentazione dei progetti di vita indipendente a valere sulle risorse regionali.

6. Per l'intervento di cui al comma 4 lett. b), per housing e co-housing si intendono le diverse tipologie di abitare autonomo e supportato, nonché le molteplici forme, anche sperimentali e innovative, dell'abitare sociale, di percorsi di indipendenza per chi voglia rendersi autonomo dalla famiglia, nonché dei percorsi di de-istituzionalizzazione. Sono ammissibili le spese per affitto, materiale di consumo, utenze.

7. In relazione all'intervento di cui al comma 4, lett. c), sono ammissibili le spese di trasporto pubblico,

privato e privato sociale, se propedeutico allo svolgimento delle attività e al raggiungimento degli obiettivi progettuali.

Art. 6 – Utilizzo integrato delle risorse e incompatibilità

La UVMD può utilizzare in maniera integrata i diversi finanziamenti disponibili finalizzati al raggiungimento di autonomia e vita indipendente delle persone con disabilità.

La UVMD, nell'ottica del Budget di salute, alloca e coordina in modo equo e appropriato le risorse per l'attuazione del progetto di vita della persona con disabilità, perseguendo in ogni caso l'obiettivo dell'ulteriore avanzamento nel percorso di autonomia della persona.

L'utilizzo integrato delle risorse deve comunque rispettare le seguenti regole:

- il medesimo costo di un intervento non può essere finanziato più volte a valere su fondi anche di diversa natura;
- le risorse utilizzate devono essere rendicontate secondo le modalità e regole previste a livello regionale o nazionale per gli specifici fondi;
- devono essere in ogni caso rispettati gli standard definiti con la disciplina attuativa degli specifici fondi;
- in particolare si raccomanda di integrare gli eventuali interventi di housing o cohousing, con le programmazioni del Dopo di noi di cui alla legge 112/2016.

Restano comunque incompatibili le seguenti prestazioni, la cui presenza deve essere verificata in fase di valutazione da parte della UVMD:

- contributo per il finanziamento di progetti di vita indipendente;
- contributo a sostegno della funzione assistenziale domiciliare a valere sul FNA destinato alle disabilità gravissime e alle persone affette da SLA;
- inserimento permanente in strutture residenziali.

Le persone residenti in struttura residenziale possono presentare domanda per il proprio progetto di vita indipendente, purché lo stesso preveda un percorso di de-istituzionalizzazione con la permanente fuoriuscita dalla struttura residenziale di provenienza.

Art 7 - Durata dell'avviso pubblico, presentazione della domanda e iter per l'istruttoria

1. Il presente avviso pubblico resta aperto per una finestra temporale di **30 giorni** a decorrere dalla data della sua pubblicazione.

2. Nell'intervallo temporale di cui al comma 1 è possibile presentare la domanda, compilando il modulo di cui all'allegato 1 in tutte le sue parti, nel rispetto del presente avviso pubblico.

3. La domanda deve essere presentata con le seguenti modalità:

- per e-mail all'indirizzo: sds.mugello@uslcentro.toscana.it
- per PEC all'indirizzo: sdsmugello@postacert.toscana.it

4. L'istruttoria delle domande presentate prende avvio a decorrere dal primo giorno lavorativo utile successivo alla scadenza dei termini di presentazione delle domande e deve concludersi entro 45 giorni dal suo avvio, con la pubblicazione della graduatoria dei beneficiari.

5. Sono fasi dell'istruttoria:

- verifica dei requisiti di accesso di cui all'art 2;
- verifica relativa alla fruizione, da parte della persona, di servizi incompatibili di cui all'art 6;
- verifica della congruità del progetto presentato con gli obiettivi, verifica degli interventi finanziabili e dell'ammissibilità della spesa e individuazione dell'obiettivo prevalente di cui all'art. 4 comma 4;
- verifica della congruità del contributo richiesto con il progetto presentato;

- attribuzione del punteggio sulla base dei punteggi e dei criteri di priorità di cui all'art. 8;
 - redazione della graduatoria.
6. Le equipe possono richiedere documenti integrativi, nonché procedere a una convocazione dell'aspirante beneficiario in UVMD.

Art. 8 - Punteggi e criteri di priorità

1. Vengono assegnati punteggi al progetto sui seguenti parametri di valutazione e con riferimento alla data di scadenza del bando/ avviso:
 - a) età anagrafica (punteggio massimo 40);
 - b) obiettivo prevalente del progetto di cui all'art. 4 comma 4 (punteggio massimo 40);
 - c) numero di altre persone conviventi con disabilità (punteggio massimo 4);
 - d) beneficiari del progetto InAut in continuità con le annualità precedenti (punteggio massimo 3)

Al punteggio così ottenuto si somma il punteggio per la presenza in lista di attesa per il contributo alle progettualità di vita indipendente finanziate con il fondo regionale.
2. Per ciascuna delle voci di cui al comma 1 sono assegnati i punteggi riportati nelle tabelle seguenti:

ETA' Punteggio massimo: 40 punti

Il punteggio per il criterio dell'età è calcolato applicando una riduzione di 0,5 punti per ogni anno di età a partire dai 18 anni, secondo la seguente modalità di calcolo: **[(100 – età) /2] - 1=**

OBIETTIVO PROGETTUALE Punteggio

Supporto a percorsi di start-up d'impresa / lavoro autonomo	40
Supporto a formazione universitaria / dottorato / master post-laurea	36
Sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale / tirocini retribuiti professionalizzanti	32
Sostegno al ruolo genitoriale	28
Percorsi di de-istituzionalizzazione / uscita dal nucleo familiare di origine	24
Accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti)	20
Sostegno alle attività quotidiane e domestiche	16
Accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive/ associative/ volontariato/ tempo libero	12

**NUM ALTRE PERSONE CONVIVENTI
CON DISABILITA' Punteggio**

4	4
3	3
2	2
1	1

CONTINUITA' Punteggio da 0 a 3 punti

E' attribuito **1 punto per ogni anno di finanziamento consecutivo** del progetto, fino a un massimo di 3 punti.

PRESENZA IN LISTA DI ATTESA V.I. Punteggio

E' attribuito un punteggio pari a **0,5 per ogni semestre** di permanenza nella lista di attesa di vita indipendente regionale.

3. In caso di parità di punteggio in graduatoria, si applicano i seguenti **criteri di priorità** inseriti in ordine di prevalenza:

- a) minore età anagrafica
- b) progetto finanziato nella annualità precedente
- c) tempo di permanenza nella lista di attesa v.i. regionale

Art. 9 - Risorse disponibili e contributo assegnabile

1. Per il presente avviso pubblico sono disponibili euro 100.000,00
2. Sono finanziati i progetti idonei, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.
3. Per ciascun progetto è erogabile un contributo massimo mensile pari a euro 1.800,00 per un importo complessivo massimo annuale pari a euro 21.600,00.
4. Il beneficio economico non è in alcun modo retroattivo, decorre dalla data di avvio del progetto concordata e sottoscritta con la UVMD e, nel caso di ricorso all'assistente personale o altra figura professionale, decorre dalla assunzione dello stesso, dietro presentazione del relativo contratto di lavoro.
5. I contributi erogati non possono comunque superare le spese effettivamente sostenute e rendicontate.
6. Al primo degli idonei in graduatoria, ma non beneficiario del finanziamento, la UVMD può proporre l'attivazione di un progetto InAut con importi ridotti, fino ad esaurimento del budget complessivo disponibile per l'annualità dell'avviso pubblico/ bando, come indicato al comma 1, anche attraverso l'attivazione di un progetto con una durata inferiore ai 6 mesi.
7. Il piano economico di cui al progetto presentato non è vincolante per l'erogazione del contributo e lo stesso viene determinato, in accordo con il beneficiario, in sede di UVMD, anche sulla base delle risorse disponibili.
8. Nel caso di rinuncia o decadenza di un beneficiario del progetto InAut entro i primi 6 mesi di attivazione dello stesso, la Società della Salute del Mugello procede a verificare eventuali integrazioni di risorse ai progetti dei beneficiari di cui al comma 6 e, successivamente, all'eventuale scorrimento della graduatoria degli idonei.
9. Eventuali risorse residue derivanti da cessazioni o minori rendicontazioni della spesa, integrano le

risorse complessive disponibili nell'annualità successiva.

Art. 10 - Esclusione, decadenza, sospensione, cessazione

1. E' motivo di esclusione della domanda:

- a) mancato possesso dei requisiti di cui all'art. 2;
- b) presentazione della domanda oltre i termini previsti;
- c) presentazione della domanda con modalità differenti rispetto a quanto disciplinato agli artt. 3 e 7.

2. E' motivo di decadenza:

- a) la perdita dei requisiti di cui all'art. 2;
- b) la mancata attivazione del contratto di lavoro per l'assistente personale o altra figura professionale, entro 3 mesi dalla data di pubblicazione della graduatoria;
- c) il mancato rispetto degli obblighi contrattuali nei riguardi dell'assistente personale o altra figura professionale;
- d) il mancato rispetto di quanto disciplinato all'art. 4 comma 6;
- e) il ricovero permanente in struttura residenziale;
- f) la mancata trasmissione dei documenti e delle rendicontazioni trimestrali;
- g) la destinazione delle risorse economiche a scopi diversi da quelli definiti nel proprio progetto di vita indipendente;
- h) ogni altra eventuale inadempienza agli obblighi assunti con la sottoscrizione del progetto.

3. E' motivo di sospensione del contributo l'inserimento temporaneo in struttura residenziale riabilitativa, sociosanitaria o ospedaliera e per il medesimo periodo di permanenza, se superiore a 30 giorni.

4. La persona può richiedere la cessazione del progetto e del contributo, attraverso formale rinuncia indirizzata a: sds.mugello@uslcentro.toscana.it o sdsmugello@postacert.toscana.it

Art 11 – Rendicontazione delle spese

1. Sono ammissibili esclusivamente le spese coerenti al progetto, come disciplinate all'art. 5.
2. Le spese rendicontabili sono esclusivamente quelle quietanzate e pagate attraverso sistemi tracciabili.
3. La rendicontazione viene fornita con cadenza trimestrale, entro i 30 giorni successivi alla data di scadenza del trimestre.

Art 12 - Privacy

1. I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.
2. Titolare del trattamento dei dati è SdS Mugello
3. Responsabile del trattamento dei dati è SdS Mugello
4. Responsabile della protezione dei dati è Avv. Michele Morriello e-mail: sds@dpo-rpd.eu..

Art. 13 - Informazioni sul procedimento

1. Il responsabile del procedimento è la dott.ssa Irene Brazzini

2. Per richiedere informazioni è possibile rivolgersi al n. telefono 0558451430 e e-mail sds.mugello@uslcentro.toscana.it

Art. 14 – Reclami e ricorsi

1. Avverso atti o comportamenti che abbiano negato o limitato l'accesso all'intervento e/o per qualsiasi violazione di leggi e regolamenti che riguardano l'utilizzo del servizio stesso, è possibile esprimere reclami. La gestione dei reclami relativi all'intervento di cui al presente avviso è di competenza Direttore SdS Mugello dott. Marco Brintazzoli La risposta alle segnalazioni scritte è di norma garantita in forma scritta entro un periodo di 30 giorni dalla data di presentazione dell'esposto stesso.
2. I ricorsi possono essere presentati entro 60 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione dell'esito del procedimento. L'iter procedurale è quello previsto dalle norme di legge che regolamentano le procedure relative al contenzioso amministrativo.



Regione Toscana

GIOVANI SI



**Modulo per la presentazione della domanda
di partecipazione all'intervento "Indipendenza e Autonomia – InAut"**

(D.G.R.T. 759/2023 "Linee di indirizzo regionali per la presentazione dei progetti di vita indipendente")

In caso di richiesta da parte del diretto interessato:

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

Cognome/Nome _____

nato/a il | | | | | | | | | | a _____ Prov. _____

e residente in _____

Via/P.zza _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

con domicilio (se diverso dalla residenza) in _____

Via/P.zza _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo di posta elettronica _____

Stato civile ^{a)} _____ Cittadinanza ^{b)} _____

Vedi note

In caso di presentazione da parte di altro soggetto:

QUADRO A1 – GENERALITA' DI CHI PRESENTA LA DOMANDA

Cognome/Nome _____

in qualità di (*genitore, figlio/a, coniuge, amministratore di sostegno ecc.*)

_____ del sotto indicato beneficiario:

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

Cognome/Nome _____

nato/a il | | | | | | | | | | a _____ Prov. _____

e residente in _____

Via/P.za _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

con domicilio (se diverso dalla residenza) in _____

Via/P.zza _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo di posta elettronica _____

Stato civile ^{a)} _____ Cittadinanza ^{b)} _____Vedi note**NOTE:**

a) Celibe/Nubile; Coniugato/a; Vedovo/a; Divorziato/a; Separato/a, Convivente.

b) Italiana/Comunitaria/Extracomunitario in possesso di carta/permesso di soggiorno n.....rilasciata alla Questura di con scadenza il o in corso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data Rifugiato politico (indicare l'ente che ha rilasciato l'attestato, il numero e la data)

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

di poter partecipare all'intervento InAut.

A tale scopo

DICHIARA**QUADRO B – INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI SALUTE**

- di essere in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/92 (barrare) **(SI) (NO)**

- di essere in possesso del riconoscimento di una invalidità rilasciata da una commissione medico legale, non inferiore al 100% (barrare) **(SI) (NO)**

- diagnosi principale

Altre patologie presenti

Medico di medicina generale.....(cognome e nome)

Specialista di riferimento..... (cognome e nome)

(E' possibile allegare eventuale documentazione di cui sopra)

QUADRO C – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE (nel quale si realizza il progetto)

- che la composizione del nucleo familiare convivente è la seguente:

Numero persone di cui con disabilità

QUADRO D – LISTA ATTESA VITA INDIPENDENTE REGIONALE

- di essere collocato in lista di attesa per il contributo per progetti di vita indipendente a valere sui fondi regionali (barrare) **(NO)**

(SI) a far data dal

QUADRO E

- di essere beneficiario del contributo a sostegno del proprio progetto InAut:

(barrare) **(NO)**

(SI) a far data dal

RICHIEDE

un contributo per il sostegno al proprio progetto di vita indipendente

QUADRO F – OBIETTIVO/I DEL PROPRIO PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE

- supporto a percorsi di start-up di impresa o lavoro autonomo;
- formazione universitaria, dottorato o master post-laurea;
- sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale, compresi i tirocini retribuiti professionalizzanti;
- sostegno al ruolo genitoriale;
- percorsi di de-istituzionalizzazione o uscita dal nucleo familiare di origine;
- accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti);
- sostegno alle attività quotidiane e domestiche;

- accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive, associative, di volontariato o per il tempo libero.

(E' possibile barrare uno o più obiettivi)

Nel caso di più obiettivi progettuali, il punteggio è assegnato all'obiettivo prevalente, intendendo con questo, l'obiettivo sul quale sono allocate le maggiori spese.

CON RIFERIMENTO AL/AI SOLO/I OBIETTIVO/I BARRATO/I, SPECIFICARE:

Supporto a percorsi di start-up di impresa o lavoro autonomo:

Data avvio:

Specificare nome e sede attività

Formazione universitaria, dottorato o master post-laurea:

Data avvio:

Durata (num ore, numero mesi)

Specificare ente e sede:

Sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale, compresi i tirocini retribuiti professionalizzanti:

Data avvio:

Durata (num ore, numero mesi)

Specificare ente e sede:

Sostegno al ruolo genitoriale:

Numero figli

Età con disabilità (SI) (NO) (barrare)

Numero settimane di gravidanza

Percorsi di de-istituzionalizzazione o uscita dal nucleo familiare di origine:

Data avvio:

Se de-istituzionalizzazione, indicare struttura di provenienza

Se uscita dal nucleo familiare di origine, indicare se housing-cohousing

Accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti):

Data avvio:

Durata (num ore, numero mesi)

Specificare ente e sede:

Sostegno alle attività quotidiane e domestiche:

Data avvio:

Durata (num ore, numero mesi)

Accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive, associative, di volontariato o per il tempo libero:

Data avvio:

Durata (num ore, numero mesi)

Specificare ente e sede:

QUADRO G – DURATA DEL PROPRIO PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE

Indicare numero di mesi per i quali si richiede il contributo
(durata minima 6 mesi; durata massima 12 mesi)

QUADRO H – SPESE PREVISTE E PIANO ECONOMICO MENSILE DI PROGETTO

(Elenco delle spese ammissibili, barrare quelle previste e specificare quanto richiesto)

CON RIFERIMENTO ALL'OBIETTIVO INDICATO NEL
QUADRO F, SPECIFICARE:

- Assistente personale/ altra figura professionale
Numero assistenti/ altri professionisti
(se figura professionale, specificare tipologia
Numero ore contrattualizzate
Spesa media mensile
- Housing, co-housing, altre forme di abitare sociale
Spese affitto.....(indicare importo mensile)
Materiale di consumo..... (indicare oggetto e spesa media mensile)
Utenze(indicare oggetto e spesa media mensile)
- Trasporto
Pubblico(indicare oggetto e spesa mensile)
Privato(indicare oggetto e spesa mensile)
Sociale..... (indicare oggetto e spesa mensile)

CON RIFERIMENTO ALL'OBIETTIVO INDICATO NEL
QUADRO F, SPECIFICARE:

- Assistente personale/ altra figura professionale
Numero assistenti/ altri professionisti
(se figura professionale, specificare tipologia
Numero ore contrattualizzate
Spesa media mensile
- Housing, co-housing, altre forme di abitare sociale
Spese affitto..... (indicare importo mensile)
Materiale di consumo..... (indicare oggetto e spesa media mensile)
Utenze(indicare oggetto e spesa media mensile)
- Trasporto
Pubblico(indicare oggetto e spesa mensile)
Privato(indicare oggetto e spesa mensile)
Sociale..... (indicare oggetto e spesa mensile)

CON RIFERIMENTO ALL'OBIETTIVO INDICATO NEL
QUADRO F, SPECIFICARE:

- Assistente personale/ altra figura professionale
 Numero assistenti/ altri professionisti
 (se figura professionale, specificare tipologia
 Numero ore contrattualizzate
 Spesa media mensile

- Housing, co-housing, altre forme di abitare sociale
 Spese affitto..... (indicare importo mensile)
 Materiale di consumo..... (indicare oggetto e spesa media mensile)
 Utenze (indicare oggetto e spesa media mensile)

- Trasporto
 Pubblico(indicare oggetto e spesa mensile)
 Privato (indicare oggetto e spesa mensile)
 Sociale..... (indicare oggetto e spesa mensile)

La titolarità e la responsabilità nella scelta dell'assistente personale o di altra figura professionale e nella gestione del rapporto di lavoro è esclusivamente del richiedente.

QUADRO I – PRESTAZIONI E SERVIZI DI CUI USUFRUISCE

1) Prestazioni/ interventi domiciliari in forma indiretta:

- contributo per progetto vita indipendente
- contributo disabilità gravissime
- contributo SLA
- contributo Home Care Premium
- contributo a valere sul Fondo Sociale Europeo
- altro tipo di titolo/assegno/contributo per l'acquisto di servizi, per il sostegno alle funzioni assistenziali, per l'assunzione di un assistente personale o per il caregiver familiare (specificare

2) Interventi di cui alla L. 112/2016 (cosiddetto Dopo di noi):

(SI) (NO) (barrare)

3) Inserimento permanente in una struttura residenziale:

(SI) (NO) (barrare)

Ai fini di una corretta e completa valutazione, è possibile descrivere i risultati attesi e/o gli obiettivi di mantenimento, cambiamento e/o di evoluzione che si intende raggiungere con l'attuazione del progetto:

Alla presente domanda, sono allegati (*specificare il numero e la tipologia*):

n° |__|__|__| allegati

Tipologia _____

DICHIARA INFINE

QUADRO L - Dati da indicare in caso di dichiarazione sottoscritta da un amministratore di sostegno:

Cognome/Nome _____

nato/a il | | | | | | | | | | a _____ Prov. _____

e residente in _____

Via/P.za. _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Estremi del provvedimento di nomina dell'amministratore di sostegno (citare data, numero, soggetto che ha emesso l'atto):

Data _____ **Firma** _____

OPPURE

QUADRO M - IMPEDIMENTO A SCRIVERE E/O SOTTOSCRIVERE ¹

La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal **Pubblico Ufficiale** previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il Pubblico Ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere (DPR 445/2000, art. 4).

Il sottoscritto (Pubblico Ufficiale) riceve la dichiarazione del Sig./Sig.ra

(Cognome/Nome) _____

della cui identità si è accertato tramite il seguente documento _____

Data _____ Il Pubblico Ufficiale (timbro e firma per esteso)

Firma _____

¹ Spazio riservato al Pubblico Ufficiale che accerta l'impedimento a sottoscrivere da parte dell'interessato.

**Allegato C**

**Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679
Rivolta agli utenti della Società della Salute Mugello**

Descrizione del presente documento	<p>La tutela della privacy degli Utenti è per noi un aspetto fondamentale da salvaguardare. Con la presente informativa la Società della Salute Mugello quale Titolare del trattamento, vuole quindi descrivere come vengono raccolti, utilizzati, condivisi e conservati i dati che lei riguardano per le prestazioni e le attività sociali e socio sanitarie.</p> <p>La presente informativa viene redatta in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e potrà essere oggetto di periodici aggiornamenti che le saranno prontamente comunicati.</p>
Titolare del Trattamento e Responsabile della protezione dei dati	<p>Titolare del trattamento è la Società della Salute Mugello, con sede in Via Togliatti 29 – Borgo San Lorenzo (FI), email sds.mugello@uslcentro.toscana.it; PEC: sdsmugello@postacert.toscana.it</p> <p>Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Michele Morriello, con sede in Firenze, viale A. Gramsci n. 53, email sds@dpo-rpd.eu, tel. (+39) 371 3057734.</p>
Fonte dei dati personali	<p>I dati personali che raccogliamo sono quelli che ci ha fornito al momento della sua istanza per l'erogazione delle prestazioni/attività/servizi sociali e socio sanitari. I dati che trattiamo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dati identificativi: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e/o domicilio, codice fiscale, indirizzo email; - dati particolari idonei a rivelare origine razziale o etnica, lo stato di salute; - dati relativi alla situazione economica e patrimoniale per gli adempimenti richiesti dalla legge.
Base giuridica e finalità del trattamento	<p>I suoi dati personali vengono trattati per l'esecuzione dei compiti propri Società della Salute Mugello quale autorità pubblica (art. 6 Reg.Ue 2016/679) oppure ove a) sia necessario per l'esecuzione di un contratto o l'adempimento di un obbligo legale; b) per i nostri interessi legittimi, quali l'esercizio e la tutela dei nostri diritti legali; c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri</p> <p>Nello specifico trattiamo i suoi dati personali per gli scopi specifici del servizio da lei richiesto compreso nell'elenco che segue:</p> <p>Progetto In Aut 2025</p>
Comunicazione dei dati	<p>I suoi dati personali non saranno comunicati a terzi salvi i casi, descritti di seguito, in cui potremo comunicare i suoi dati solo con il suo consenso o secondo quanto richiesto o consentito dalle leggi applicabili o dal contratto, ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soggetti istituzionali, quali: <ul style="list-style-type: none"> - Azienda USL Toscana Centro e altre Aziende USL e Ospedaliere - Comuni della SdS Mugello - Regione Toscana, Città Metropolitana - Autorità giudiziaria (Tribunale dei Minori, Procura della Repubblica, Forze di polizia, Questure, Ambasciate e Consolati) - Ministero della Salute e altri Ministeri interessati - Istituti scolastici - Casa Spa



	<ul style="list-style-type: none"> - Gestori servizi elettrici, gas e acqua - Ai nostri fornitori di servizi informatici per la gestione documentale; - Ai nostri fornitori di servizi assicurativi - All'Agenzia Entrate Riscossione - Ai nostri fornitori di servizi socio assistenziali e socio sanitari (cooperative sociali, associazioni e enti del terzo settore, imprese private) 				
Trasferimento internazionale dei dati	I suoi dati non saranno inviati all'estero ma verranno trattati unicamente all'interno del territorio italiano e/o europeo.				
Sicurezza	Utilizziamo misure di sicurezza organizzative, amministrative, tecniche e fisiche per salvaguardare i suoi dati e per garantire che questi siano elaborati in maniera tempestiva, accurata e completa. Chiediamo ai nostri Fornitori di servizi di salvaguardare i suoi dati e di utilizzarli solo per gli scopi specificati.				
Conservazione dei dati	<p>Conserveremo i suoi dati solo per il tempo necessario per la gestione del rapporto di lavoro, a meno che non siamo tenuti a conservarli per periodi più lunghi in conseguenza di leggi, regolamenti o se necessario per la risoluzione di contenziosi o accertamenti giudiziari.</p> <p>Nello specifico le comuniciamo che i suoi dati saranno conservati per i seguenti periodi:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Dati</th> <th style="text-align: left;">Periodo di conservazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Istanze di prestazioni sociali e socio sanitarie</td> <td style="padding-left: 20px;">10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/servizio/attività</td> </tr> </tbody> </table>	Dati	Periodo di conservazione	Istanze di prestazioni sociali e socio sanitarie	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/servizio/attività
Dati	Periodo di conservazione				
Istanze di prestazioni sociali e socio sanitarie	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/servizio/attività				
Accesso ai dati	<p>Li chiediamo di verificare regolarmente che i suoi dati personali in nostro possesso siano corretti e aggiornati. Se rileva che siano errati oppure incompleti potrà chiedere che vengano corretti, aggiornati oppure potrà richiedere che vengano rimossi dai nostri archivi.</p> <p>Potrà esercitare i suoi diritti contattando direttamente i nostri uffici al seguente indirizzo sds.mugello@uslcentro.toscana.it</p>				
Diritti dell'interessato	<p>Ha il diritto di accedere, aggiornare, cancellare, modificare o correggere i suoi dati personali. Più in particolare, ha il diritto di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • revocare il consenso per l'utilizzo dei suoi dati personali in qualsiasi momento, laddove il trattamento sia basato sul suo consenso. Tuttavia, un eventuale mancato conferimento o revoca dei dati personali raccolti ovvero di altri dati personali eventualmente richiesti nel corso del rapporto contrattuale, potrà comportare l'impossibilità per la nostra Società di instaurare e/o proseguire, in tutto o in parte, il rapporto contrattuale ovvero, dare seguito alle richieste pre-contrattuali; • limitare e/o opporsi all'utilizzo dei suoi dati; • richiedere una revisione manuale di alcune attività di elaborazione dati automatizzata che influisca sui suoi diritti; • richiedere una copia dei suoi dati personali detenuti dalla nostra Società; • revocare il suo consenso a ricevere comunicazioni di marketing da parte della nostra Società. 				
Quesiti o reclami	<p>Se intende sottoporre domande in merito alla presente informativa sulla privacy o alle modalità con cui vengono gestiti i suoi dati personali puoi contattare il Titolare del Trattamento, ai recapiti sopra indicati oppure il Responsabile della Protezione dei dati.</p> <p>Ha inoltre diritto di contattare direttamente l'Autorità di controllo – Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma, tel. (+39) 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it, Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it</p>				

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 3 del 14-01-2025

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 14-01-2025 al 29-01-2025

Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005
in data 30-01-2025