

CONVENZIONE PER LA GESTIONE TRAMITE L'AUSl 5 Pisa DELLE  
ATTIVITA' E DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI  
INTEGRATI - L.R. N. 41 del 24.02.2005 e s.m.i. - Legge N.  
328 DEL 08.11.2000.-----

L'anno 2016, addì ..... del mese di ....., in Volterra presso  
la sede dell' AUSl 5 Pisa, Zona Alta Val di Cecina, Borgo  
San Lazzerò, 5 Volterra;-----

Attesa la necessità di stipulare una convenzione tra la  
Società della Salute della Alta Val di Cecina, ~~i Comuni~~  
~~di Castelnuovo Val di Cecina, Montecatini Val di Cecina,~~  
~~Pomarance, Volterra e~~ e l' AUSl 5 Pisa, per la gestione  
delle attività e dei servizi sociali di competenza dei  
Comuni dell'Alta Val di Cecina stessi;-----

Visto:-----

- La Legge 833/78 istitutiva del servizio sanitario nazionale, nonché il Decreto Legislativo 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni;-----
- Il D.Lgs. n° 112/98 e 267/00 che attribuiscono ai Comuni la titolarità delle funzioni nel settore dei servizi sociali; -----
- La Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, n. 328 del 8 novembre 2000;-----
- Le norme legislative della Regione Toscana in materia di servizi sociali ed in particolare la Legge

Regionale 24 febbraio 2005, n. 41 "Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale" e s.m.i.;-----

~~Il Piano Sociale Integrato Regionale (P.I.S.R.) 2007-2010, approvato con deliberazione C.R.T. n.113 del 31 ottobre 2007;~~

- Il Piano sanitario e sociale integrato regionale 2012-2015 approvato con Deliberazione del Consiglio Regionale n. 91 del 14.11.2014;-----

- La L.R. n° 40 del 24 febbraio 2005 "Disciplina del Servizio Sanitario Regionale" e s.m.i.;-----

Considerato che:-----

- l'art. 6 della L. 328/00 attribuisce ai Comuni la titolarità delle funzioni amministrative concernenti gli interventi sociali a livello locale e il concorso alla programmazione regionale;-----

- l'art. 11 c. 1 e 2 della L.R. n. 41/2005 e s.m.i secondo cui i comuni sono titolari della funzione fondamentale concernente la progettazione e gestione del sistema locale dei servizi sociali ed erogazione delle relative prestazioni ai cittadini, nonché delle altre funzioni amministrative a essi attribuite ai sensi della presente legge e i comuni tenuti all'esercizio associato obbligatorio della funzione fondamentale ai sensi dell'articolo 14, comma 28, del

decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con  
modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122,  
assolvono a detto obbligo mediante l'esercizio  
associato delle funzioni ad essi assegnate;-----

- la stretta connessione fra aspetti sociali e sanitari  
rendono utile ed opportuna una gestione dei servizi  
sociali e socio-sanitari integrati tra Comuni - AUsl 5  
Pisa - Società della Salute;-----

- in data 11 dicembre 2009 si è costituito il Consorzio  
Pubblico Società della Salute Zona Alta Val di Cecina,  
ai sensi dell'art. 71 bis e ss. della legge regionale  
n. 40/2005, tra l'azienda unità sanitaria locale ed i  
comuni per l'esercizio delle attività sanitarie  
territoriali, sociosanitarie e sociali integrate con  
competenza della programmazione sociosanitaria a  
livello locale;-----

- l'art. 33 della L.R. n. 41/2005 e s.m.i individua le  
zone-distretto, di cui all'articolo 64, comma 1, della  
l.r. 40/2005, come ambiti territoriali per  
l'integrazione socio sanitaria, per l'esercizio  
coordinato della funzione fondamentale in ambito  
sociale, nonché gli ambiti territoriali di dimensione  
adeguata per l'assolvimento dell'obbligo di esercizio  
associato della medesima funzione fondamentale da  
parte dei comuni a ciò tenuti ai sensi della

legislazione statale;-----

- l'art. 36 bis della L.R. n. 41/2005 e s.m.i individua le modalità per l'esercizio associato delle funzioni;

- la gestione attraverso l'AUsl 5 Pisa delle attività viene attuata e regolata mediante stipula di apposita convenzione, secondo le modalità previste del D.Lvo 18 agosto 2000, n. 267;-----

- nella convenzione sono individuati i fini da realizzare, le forme di raccordo e di consultazione degli enti nonché le forme di raccordo circa l'esercizio delle rispettive competenze di programmazione e gestionali, rapporti finanziari, nonché ogni ulteriore aspetto concernente gli obblighi dei vari contraenti ed i relativi controlli ai fini del funzionale esercizio delle attività e servizi in materia di assistenza sociale;-----

- nella materia dell'assistenza sociale, di cui i Comuni hanno la titolarità, resta salva la competenza degli stessi ad esercitare attività e servizi concernenti le funzioni amministrative che non risultino comprese nell'ambito della convenzione sopra citata, che riguardino specificità territoriali dei Comuni medesimi.-----

Richiamate:-----

- La Deliberazione dell'assemblea della Società della

Salute n..... Del ..... con cui viene approvata la  
Convenzione per la gestione tramite l'AUsl 5 Pisa  
delle attività e dei servizi sociali e socio-sanitari  
integrati per l'anno 2016.-----

- la Deliberazione del Commissario dell'Azienda Usl5 di  
Pisa ... n ..... del ..... con cui viene approvata la  
Convenzione per la gestione tramite l'AUsl 5 Pisa  
delle attività e dei servizi sociali e socio-sanitari  
integrati per l'anno 2016.-----

- la Deliberazione del Consiglio Comunale di Volterra n  
..... del ..... con cui viene approvata la Convenzione per  
la gestione tramite l'AUsl 5 Pisa delle attività e dei  
servizi sociali e socio-sanitari integrati per l'anno  
2016.-----

- la Deliberazione del Consiglio Comunale di Pomarance n  
..... del ..... con cui viene approvata la Convenzione per  
la gestione tramite l'AUsl 5 Pisa delle attività e dei  
servizi sociali e socio-sanitari integrati per l'anno  
2016.-----

- la Deliberazione del Consiglio Comunale di Castelnuovo  
VC n ..... del ..... con cui viene approvata la  
Convenzione per la gestione tramite l'AUsl 5 Pisa  
delle attività e dei servizi sociali e socio-sanitari  
integrati per l'anno 2016.-----

- la Deliberazione del Consiglio Comunale di Montecatini

VC n ..... del ..... con cui viene approvata la  
Convenzione per la gestione tramite l'AUsl 5 Pisa  
delle attività e dei servizi sociali e socio-sanitari  
integrati per l'anno 2016.-----

Tutto ciò premesso:-----

tra i Comuni di:

~~Castelnuovo Val di Cecina (C.F. 00165420506)~~  
~~rappresentato dal Sig. Pier Luigi Acerbi nato a~~  
~~Castagneto Carducci (LI) il 24.06.1951 C.F.~~  
~~CRBPLG51H24C044B, in qualità di Segretario Comunale , che~~  
~~agisce in nome e per conto dell'ente;~~

~~Montecatini Val di Cecina (C.F. 00344340500)~~rappresentato  
~~dalla Sig.ra Beatrice Rossi nata a Montecatini Val di~~  
~~Cecina il 13.11.1961, C.F. RSSBRC61S53F458X, in qualità~~  
~~di Responsabile Area Amministrativa (Provvedimento~~  
~~Sindacale n. 7 del 28.05.2013, che agisce in nome e per~~  
~~conto dell'ente;~~

~~Pomarance (C.F. 003547520504)~~ rappresentato dalla Sig.ra  
~~Eleonora Burchianti nata a Pomarance il 09.05.1958, C.F.~~  
~~BRCLNR58E49G804D, in qualità di Direttore Settore Affari~~  
~~Generali (Provvedimento sindacale ....), che agisce in~~  
~~nome e per conto dell'ente;~~

~~Volterra (C.F. 00183970508)~~ rappresentato dalla Sig.ra  
~~Tamara Tognoni nata a Volterra il 16.01.1953, C.F.~~  
~~FGNTMR53A56M126E, in qualità di incaricato di Posizione~~

~~Organizzativa Settore n. 5 "Sociale e Funzione associata"  
(provvedimento del Sindaco n. 62 del 31.12.2012), che  
agisce in nome e per conto dell'ente;  
e~~

la **Azienda Usl 5 Pisa** (C.F. ....), nella persona del Sig.r  
..., nato a ... il ... C.F. ..., in qualità di Commissario,  
che agisce in nome e per conto dell'ente;-----  
e -----

la **Società della Salute della Alta Val di Cecina** (C.F.  
...), nella persona del Sig.r..... nato ... a .... il ....,  
C.F. ...., in qualità di Presidente della Società della  
Salute dell'Alta Val di Cecina, che agisce in nome e per  
conto dell'ente.-----

Si stipula la seguente convenzione:-----

**ART. 1 - FINALITA'**-----

Con la presente convenzione gli stipulanti si propongono:

- a) di attuare i piani e i programmi concordati dagli enti firmatari;-----
- b) di definire standard di prestazioni omogenee sul territorio e conformi a leggi ed indicazioni programmatiche della regione;-----
- c) di realizzare e ottimizzare le risorse a disposizione per le attività oggetto della presente convenzione;-----
- d) di organizzare i servizi e di svolgere le attività in modo da salvaguardare i diritti del cittadino ed

assicurare parità di risposte a parità di bisogni.-----

La convenzione potrà essere integrata allorché saranno determinati i livelli essenziali di assistenza (LIVEAS) e definito il sistema di accreditamento nonché i criteri per accedervi.-----

**ART. 2 - ATTIVITA' E SERVIZI-----**

La SDS AVC ~~I Comuni~~ affida alla Azienda USL 5 la gestione delle attività e dei servizi socio-assistenziali di cui alla L.R.41/05 di seguito indicati:-----

**o Interventi di Assistenza economica**, di carattere continuativo, straordinario o urgente a persone o nuclei familiari in stato di bisogno;-----

**o Programmi e progetti a carattere educativo**, di socializzazione e con particolare attenzione alle situazioni e fasce di età infantili e adolescenziali giovanili, a rischio di marginalità ed emarginazione, rivolti al singolo, alle famiglie e al gruppo di appartenenza per prevenire e rimuovere situazioni di crisi familiare e di disadattamento; attività di socializzazione per soggetti portatori di handicap;-----

**o Interventi di pronta accoglienza per minori in stato di abbandono e adulti in difficoltà** (compresi i casi di violenza e maltrattamento);-----

**o Interventi particolari a tutela dell'infanzia e dell'adolescenza e attività connesse a provvedimenti**



dell'autorità giudiziaria in materia civile, amministrativa e penale (affidi, adozioni, etc.);-----

**o Organizzazione e gestione del centro affidi;**-----

**o Interventi di aiuto personale:** ai sensi dell'art. 9 della L. 104/92, interventi diretti a soggetti in temporanea o permanente grave limitazione dell'autonomia personale non superabile con protesi o ausili tecnici o altre forme di sostegno, finalizzati a permettere lo svolgimento delle attività quotidiane, il mantenimento del soggetto nel proprio ambiente di vita al superamento di stati di isolamento;-----

**o Interventi socio-terapeutici:**-----

- l'inserimento socio-riabilitativo in ambiente lavorativo di cittadini in situazioni di disagio, di emarginazione, di ridotte capacità lavorative anche con corresponsione di una minima contribuzione mensile;-----

- attuazione di inserimenti per adolescenti a rischio, soggetti disabili o con problematiche psico-fisiche, soggetti con problematiche di dipendenza per i quali l'inserimento lavorativo sia previsto durante o al termine del trattamento terapeutico, soggetti già istituzionalizzati o in regime di semilibertà;-----

- attuazione di inserimenti di persone con gravi disabilità.-----

**o Interventi di sollievo, aiuto e sostegno alle famiglie**

impegnate in attività di cura e assistenza di persone disabili, di persone con problemi di salute mentale, di anziani e di minori in affidamento.-----

**o Servizi semiresidenziali e servizi residenziali:-----**

- prestazioni di assistenza sociale, educativo/riabilitativa, di animazione e di socializzazione all'interno delle strutture residenziali e semiresidenziali;-----

- stipula delle convenzioni con strutture gestite da terzi per le attività a carattere sociale, nonché stipula di convenzioni per la gestione di servizi sociali ed educativi;-----

- gestione di centri diurni per portatori di handicap per rendere possibile una vita di relazione a soggetti con handicap grave o medio - grave che abbiano assolto all'obbligo scolastico e per adulti le cui verificate potenzialità residue non consentono idonee forme di integrazione lavorativa o altre soluzioni alternative;

- Organizzazione e gestione di Centri Diurni per anziani non autosufficienti;-----

- Ricovero di anziani presso Residenze Sanitarie Assistenziali a gestione diretta e Istituti convenzionati;-----

- Ricoveri di anziani presso Residenze Sociali

Assistite;-----

- Ricovero di portatori di handicap in strutture socio assistenziali; -----

- Ricovero di minori in strutture socio assistenziali.--

**o Interventi a favore dei portatori di handicap:-----**

- azioni a favore dei disabili tese a rimuovere gli ostacoli di tipo culturale, strutturale per il raggiungimento di ogni possibile livello di autonomia;

- attività di assistenza educativa svolta al domicilio degli utenti e nelle strutture aziendali;-----

- predisposizione di mezzi, sussidi didattici, nonché ausili personalizzati sulla base del progetto educativo predisposto dal Gruppo Operativo Interdisciplinare Funzionale - Gruppo Operativo Multidisciplinare, avvalendosi anche del Laboratorio Ausili e Documentazione;-----

- Attivazione delle risorse territoriali finalizzata alle attività di preformazione e di inserimento lavorativo per soggetti portatori di handicap per i quali compete al GOM la predisposizione ed attuazione dei programmi di inserimento collegati ai progetti terapeutici e riabilitativi personalizzati;-----

- Attività di collegamento con la Provincia per garantire l'immissione nella formazione professionale dei soggetti che hanno concluso i corsi di

preformazione;-----

- Assistenza specialistica agli alunni portatori di handicap. Il servizio erogato sarà remunerato con risorse aggiuntive rispetto a quelle determinate ai sensi dell'art. 7 del presente atto.-----

**o Interventi a favore degli anziani:-----**

- Le azioni a favore della popolazione anziana sono rivolte fondamentalmente a valorizzare la persona ed a favorire opportunità di reperimento delle risposte adatte a specifici bisogni. Gli interventi devono determinare condizioni per prevenire la non autosufficienza, mantenere gli anziani nelle famiglie e nel tessuto sociale, assicurare il rispetto dei diritti delle persone. Gli interventi devono corrispondere ai criteri definiti dell'Unità di Valutazione Multidimensionale;-----

- Organizzazione e gestione dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) per anziani non autosufficienti;-----

- Affidamento familiare ed eterofamiliare;-----

- Telesoccorso.-----

**o Organizzazione e gestione dell'assistenza domiciliare e di servizi di supporto alla domiciliarità anche nelle Residenze Assistite.-----**

**o Interventi personalizzati su progetti individuali finalizzati all'inclusione sociale di soggetti**

appartenenti a fasce deboli (P.I.S.R. - R.T. 2007/2010);-

o Trasporti sociali.-----

o Osservatorio sui bisogni e sulle politiche sociali  
attraverso il sistema informativo. -----

Secondo quanto previsto dal titolo IV° "Integrazione socio-sanitaria" della L.R. n.41/05, le attività ed i servizi socio-assistenziali, con elevato grado di integrazione sanitaria, sono volte a soddisfare le esigenze di tutela della salute, di recupero e di mantenimento delle autonomie personali, di inserimento sociale e di miglioramento delle condizioni di vita, anche mediante prestazioni a carattere prolungato. Ai sensi dell'art. 3 septies del D. Lgs. 502/92 e del DPCM 14 febbraio 2001, le prestazioni socio sanitarie, sono assicurate mediante il concorso delle Aziende Sanitarie Locali e dei Comuni, e si sostanziano nell'erogazione integrata delle prestazioni sanitarie e sociali necessarie a garantire una risposta unitaria e globale ai bisogni di salute.-----

Le aree interessate al concorso di cui sopra, riguardano le attività di integrazione:-----

1. per il recupero e la rieducazione funzionale dei disabili;-----

2. per la tutela della salute mentale;-----

3. per la prevenzione delle dipendenze e per l'assistenza

ai tossicodipendenti ed alcolisti;-----

4. alla prevenzione per la salute della donna, la procreazione responsabile e la tutela della maternità e dell'infanzia;-----

5. per la tutela della salute degli anziani;-----

**ART. 3 - MODALITA' E PROCEDURE PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE-----**

1. L'AUSl 5 Pisa provvede ad assicurare le funzioni richieste attraverso la propria autonomia organizzativa e nel rispetto degli indirizzi dettati dall'Assemblea della Società della Salute della Alta Val di Cecina.-----

5. L'Assemblea della Società della Salute Alta Val di Cecina effettua la verifica sulla realizzazione degli obiettivi e sul rispetto delle direttive ai sensi delle LL.RR. 41/05 e 40/05 e s.m.i..-----

**ART. 4 - REGOLAMENTAZIONE DELLE FUNZIONI E DELL'ORGANIZZAZIONE-----**

1. Nello svolgimento delle funzioni ed attività delegate, l'Azienda si attiene alle previsioni regolamentari vigenti ed applicabili nel territorio di riferimento.-----

2. Per assicurare una disciplina uniforme e coordinata a livello territoriale, si rinvia ai Regolamenti di Accesso ai servizi socio-sanitari in vigore.-----

**ART. 5 - SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIALE-----**

La gestione delle attività e dei servizi di cui al

precedente Art. 2 è esercitata dalla AUSl 5 Pisa attraverso il Servizio di Assistenza Sociale.-----

La struttura di riferimento del servizio è il Distretto socio-sanitario, corrispondente alla Zona Alta Val di Cecina.-----

**ART. 6 - INDIRIZZI PER LA GESTIONE DEI SERVIZI E DEI PROGETTI DEL PIANO INTEGRATO DI SALUTE-----**

1. Per la realizzazione dei progetti di ambito sociale che concorrono al raggiungimento di obiettivi di salute contenuti del Piano Integrato di Salute, l' AUSl 5 Pisa stipula apposita convenzione con i soggetti attuatori, nei limiti delle risorse disponibili.-----

**ART. 7 - RAPPORTI FINANZIARI-----**

1. Per l'attuazione della presente convenzione, ogni Comune **Socio della SDS AVC firmatario** si impegna a stanziare nel proprio bilancio annuale e a versare **alla SDS AVC azienda USL 5 di Pisa zona Alta Val di Cecina,** la somma determinata da una quota capitaria pari ad Euro 33,78 per l'anno 2016, prevedendo che gli importi a carico degli stessi siano calcolati in maniera proporzionata sulla base dei cittadini residenti al 31.12.2010, considerato consolidato il n. di abitanti a detta data, premesso che gli stessi Comuni hanno convenuto di mantenere comunque la misura dei trasferimenti non inferiore a quella degli

anni precedenti per non ridurre il totale dei trasferimenti dei Comuni, secondo i valori contenuti nella tabella di seguito riportata:

COMUNI	n° abitanti	TOTALE/Anno	Importo in
	31.12.2010	2016	dodicesimi
Castelnuovo V.C.	2.351	79.416,78	6.618,07
Montecatini V.C.	1.869	63.134,82	5.261,24
Pomarance	6.053	204.470,34	17.039,20
Volterra	11.084	374.417,52	31.201,46
<b>TOTALE</b>	<b>21.357</b>	<b>721.439,46</b>	<b>60.119,96</b>

2. Premesso che i Comuni di Pomarance e Castelnuovo Val di Cecina hanno messo in disponibilità una ulteriore quota aggiuntiva pari a Euro 1 per abitante, sempre da calcolare in maniera proporzionata sulla base dei cittadini residenti al 31.12.2010, come da tabella sotto riportata:

COMUNI	n° abitanti	TOTALE quota
	31.12.2010	aggiuntiva Anno 2016
Castelnuovo V.C.	2.351	2.351
Pomarance	6.053	6.053
<b>TOTALE</b>	<b>8.404</b>	<b>8.404</b>

3. Per l'attuazione di quanto stabilito nei commi precedenti, gli stanziamenti per l'anno 2016 dovranno



pertanto essere i seguenti:

**Comune di Volterra: Euro 374.417,52**

**Comune di Pomarance: Euro 210.523,34**

**Comune di Castelnuovo V.C.: Euro 81.767,78**

**Comune di Montecatini V.C. : Euro 63.134,82**

4. Per gli anni successivi gli importi potranno essere aggiornati sulla base di quanto disporrà l'Assemblea della Società della Salute.-----

5. Per garantire la migliore gestione della presente Convenzione, i Comuni trasferiranno i suddetti importi, alla SDS AVC all'Azienda Usl 5 di Pisa, ente gestore, in due rate con scadenza al 30 aprile e 31 dicembre 2016. -----

6. La SDS AVC si impegna a versare alla AUsl 5 Pisa gli importi stanziati dai Comuni per la gestione delle attività e dei servizi socio-assistenziali di cui alla L.R.41/05 e smi, come sopra richiamati-----

**ART. 8 - BENI-----**

Sono messi a disposizione nei limiti delle effettive necessità per la gestione del servizio, i beni e le strutture attualmente destinate alle attività sociali. L'assegnazione di ulteriori beni e la dismissione di quelli già in assegnazione è soggetta al previo parere vincolante dell'Assemblea della Società della Salute.----

**ART. 9 - COMPOSIZIONE DELLE CONTROVERSIE-----**

1. Eventuali controversie saranno risolte dalla Assemblea della Società della Salute Alta Val di Cecina che, effettuata una rapida istruttoria, inviterà le parti a conciliare sulle rispettive pretese.-----

2. Qualora le parti non raggiungano la conciliazione potranno essere aditi gli ordinari organi di tutela.-----

**ART. 10 - DURATA**-----

Le parti danno atto che l'esecuzione della presente Convenzione è già parzialmente avvenuta e che oggetto e scopo è la formalizzazione del rapporto sinallagmatico in parte già intercorso tra gli enti. Pertanto, la presente convenzione impegna gli enti contraenti per la durata massima di un anno a partire dal 01.01.2016, con durata non superiore al 31.12.2016.-----

**ART. 11 - SOTTOSCRIZIONE (ART. 15 L. 7 AGOSTO 1990 N.241)**

La presente convenzione è formata e stipulata in modalità elettronica, nonché sottoscritta dalle parti con firma digitale ai sensi dell'articolo 24 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.-----

**ART. 12 - RECESSO** -----

Le parti possono recedere dalla presente Convenzione per sopravvenuti motivi di interesse pubblico, con preavviso di almeno sessanta giorni.-----

In caso di recesso all'AUsl 5 Pisa sarà riconosciuto il pagamento della quota della prestazione eseguita, purché

correttamente effettuata, secondo il corrispettivo e le condizioni pattuite rinunciando la stessa espressamente, ora per allora, a qualsiasi ulteriore eventuale pretesa anche di natura risarcitoria e ad ogni ulteriore compenso o indennizzo e/o rimborso spese, anche in deroga a quanto previsto dall'articolo 1671 c.c.-----

Letto, approvato e sottoscritto:

Il Commissario AUsl 5 Pisa

.....  
Il Presidente della Società della Salute Alta Val di Cecina

.....  
Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 82/2005 si attesta che la presente costituisce copia analogica conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico detenuto presso gli uffici della Società della Salute dell'Alta Val di Cecina.

Il Direttore SDS AVC  
Dott.ssa Sabina Ghilli