

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

**SCADENZA  
ORE 12:00  
15 SETTEMBRE 2022**

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA MISURA ECONOMICA DI SOSTEGNO DIRETTA AGLI ENTI GESTORI DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO SANITARIE, SOCIALI E DELL'AREA DELLA SALUTE MENTALE IN ATTUAZIONE DELL'ART. 19-NOVIES, COMMA 1, DEL D.L. N. 137/2020, CONVERTITO NELLA LEGGE N. 176/2020, DELLA DGR N. XI/6387/2022 E DEL DECRETO D.G. N. 440 DEL 29 LUGLIO 2022**

## **A. INTERVENTO, SOGGETTI, RISORSE**

### **A.1 Finalità e obiettivi**

L'ATS di Brescia mediante il presente avviso pubblico, concorre a garantire l'attuazione sul territorio di riferimento delle determinazioni regionali di cui alla DGR XI/6387 del 16/05/2022 – Allegato 7 “Polo Territoriale” - in ordine all'attuazione dell'art. 19-novies, comma 1, del DL n. 137/2020, convertito nella legge n. 176/2020, che recita testualmente “Al fine di fronteggiare le criticità straordinarie derivanti dalla diffusione dell'epidemia da COVID-19 e di facilitare la tempestiva acquisizione di dispositivi di protezione individuale (DPI), come individuati dalla circolare del Ministero della salute n. 4373 del 12 febbraio 2020, e di altri dispositivi medicali idonei a prevenire il rischio di contagio, per le residenze sanitarie assistenziali (RSA), le case di riposo, i centri di servizi per anziani, gestiti da enti pubblici e da enti del Terzo settore accreditati, e le altre strutture residenziali pubbliche e private, accreditate e convenzionate, comunque denominate dalle normative regionali, che durante l'emergenza erogano prestazioni di carattere sanitario, socio-sanitario, riabilitativo, socio-educativo, socio-occupazionale o socio-assistenziale per anziani, persone con disabilità, minori, persone affette da tossicodipendenza o altri soggetti in condizione di fragilità, è istituito nello stato di previsione del Ministero della salute un fondo con una dotazione di 40 milioni di euro per l'anno 2021”.

Il presente avviso è conforme al dispositivo regionale di cui alla DGR n. XI/6387 del 16/05/2022 – Allegato 7 – già sopra citata e successiva comunicazione regionale (atti ATS prot. n. 0080124

del 28.07.2022) nei limiti delle risorse assegnate ad ATS di Brescia, pari ad € 1.092.629,00, con Decreto DG Welfare n. 7923 del 07/06/2022.

## **A.2 Riferimenti normativi**

- DL n. 137/2020 convertito nella Legge n. 176/2020 avente ad oggetto “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 28 ottobre 2020, n. 137, recante ulteriori misure urgenti in materia di tutela della salute, sostegno ai lavoratori e alle imprese, giustizia e sicurezza, connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19”;
- Decreto del Ministero della Salute del 29/09/2021 recante “Riparto alle regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del fondo istituito per l'acquisizione di DPI e medicali nelle RSA e nelle altre strutture residenziali”;
- DGR XI/6387 del 16/05/2022 avente ad oggetto “Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2022”;
- Decreto DG Welfare n. 7923 del 07/06/2022 recante “Aggiornamento dei Budget alle ATS per l'acquisto di prestazioni sociosanitarie in applicazione della DGR n. XI/6387/2022 e ulteriori riparti previsti dalla medesima DGR”
- Circolare del Ministero della Salute n° 4373 del 12.02.2020 “Dispositivi di protezione individuali (DPI)”

## **A.3 Enti ammessi a presentare domanda**

Sono ammessi a presentare la manifestazione di interesse gli Enti pubblici o Enti privati, gestori delle seguenti unità di offerta residenziali accreditate e convenzionate (a contratto per l'area sociosanitaria e della salute mentale), la cui sede risulta ubicata nel territorio della ATS di Brescia:

- Udo Sociosanitarie: RSA, Post Acuta, RSD, CSS, Hospice (inclusi UOCP), TOX (posti residenziali), Cure Intermedie, Residenzialità Assistita;
- Udo Salute Mentale a contratto: Struttura Residenziale Terapeutico-Riabilitativa (NPIA), SRP1-CRA, SRP1-CRM, SRP2-CPA, SRP2-CPM, SRP3-CPB, Residenzialità Leggera;
- Udo Sociali: Alloggio per Autonomia, Alloggio Protetto Anziani, Comunità Alloggio Disabili, Comunità Alloggio Sociale Anziani, Comunità Educativa, Comunità Familiare;

che durante l'emergenza hanno erogato prestazioni di carattere:

- sanitario
- socio-sanitario
- riabilitativo
- socioeducativo
- socio-occupazionale
- socio-assistenziale

a favore di:

- anziani
- persone con disabilità
- minori
- persone affette da tossicodipendenza
- persone affette da patologie psichiatriche
- altri soggetti in condizione di fragilità

Possono partecipare all'Avviso anche Enti pubblici e/o del Terzo Settore (iscritti al RUNTS e/o iscritti all'Anagrafe Unica Onlus e/o iscritti nei rispettivi registri oggetto di trasmigrazione nel RUNTS) gestori di strutture sociosanitarie per l'area anziani anche solo accreditate. Per questi Enti, come indicato nel successivo punto A.5., sono presi a calcolo i posti letto anche solo accreditati, e non solo quelli già a contratto con l'ATS.

## **A.4 Spese ammissibili**

In conformità a quanto previsto dalla circolare del Ministero della Salute n. 4373 del 12 febbraio 2020 saranno riconosciute esclusivamente le spese sostenute per l'acquisto di DPI e altri dispositivi medicali idonei a prevenire il rischio di contagio, nel periodo decorrente dal 1/01/2021 al 31/12/2021 (anche qualora quietanzate nel 2022) in particolare a:

- termometri ad infrarossi senza contatto
- mascherine (chirurgiche, FFP2, FFP3) \*
- occhiali e visiere
- tute di protezione e grembiuli in plastica monouso \*\*
- abiti resistenti all'acqua a maniche lunghe \*\*
- guanti monouso

\*le mascherine chirurgiche se non disponibili FFP2 o FFP3

\*\* grembiuli in plastica monouso/abiti resistenti all'acqua a maniche lunghe se non disponibili tute di protezione modello Tychem C

In relazione agli eventuali casi nei quali più canali di contributo legittimamente concorrano alla copertura di un costo sostenuto dall'Ente gestore, quest'ultimo è ammesso a presentare la documentazione contabile attestante il costo purché venga distintamente indicata la quota di spesa non coperta da altri contributi e per la quale la domanda di indennizzo è presentata.

## **A.5 Determinazione del valore massimo della misura economica di sostegno e dell'importo della concessione**

Il valore massimo di contributo per singolo P.L. è stato quantificato in € 127,62. Il contributo massimo concedibile dall'ATS per singola unità di offerta ubicata sul proprio territorio a valere sui costi ammissibili documentati e quietanzati dall'Ente gestore mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi del DPR 445/2000, è pari al prodotto tra:

- il valore del singolo P.L. di € 127,62 moltiplicato per il n. dei P.L. accreditati e convenzionati/contrattualizzati al 31.12.2021, qualora la domanda è presentata da un Ente gestore pubblico o privato (come da punto A3);
- il valore del singolo P.L. di € 127,62 moltiplicato per il n. dei P.L. anche solo accreditati al 31.12.2021, qualora la domanda è presentata da un Ente pubblico e/o del terzo settore gestore di una unità di offerta sociosanitaria residenziale nell'area anziani;

fermo restando che qualora la spesa ammissibile per ATS sia inferiore al valore teorico derivante dal prodotto tra il valore del singolo P.L. e il totale dei P.L. da considerare, la concessione massima è pari al valore della spesa stessa e non al valore teorico dei P.L. dell'unità di offerta per la quale la misura di sostegno è richiesta.

I singoli Enti, qualora gestiscano unità di offerta ubicate sul territorio di più ATS, procedono a presentare domanda alle singole ATS e in relazione alle sole unità di offerta ubicate sui rispettivi territori, presentando a tal fine la documentazione quietanzata dei costi ammissibili sostenuti nel corso del 2021, mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi del DPR 445/2000 indicante gli estremi della documentazione contabile attestante il costo e la relativa quietanza, specificando per quale quota della stessa fattura il gestore ha contemporaneamente presentato richiesta di rimborso, ai sensi del presente provvedimento, ad altre ATS (in tale ipotesi l'Ente gestore è ammesso a imputare il costo della stessa fattura in proporzione al peso dei posti di residenzialità oggetto del presente avviso sulle singole ATS).

Analogamente, qualora l'Ente gestore abbia sostenuto una spesa imputabile a più unità di offerta tutte ubicate sul territorio della ATS di Brescia e documentabile con un'unica fattura, si chiede di procedere ad imputare il costo della stessa fattura in proporzione al peso dei posti di residenzialità oggetto del presente avviso delle singole unità d'offerta sul totale dei posti gestiti dall'Ente.

## **B. FASI E TEMPI DEL PROCEDIMENTO**

### **B.1 Presentazione delle domande**

La domanda di partecipazione al presente avviso deve essere presentata, a pena esclusione inammissibilità, esclusivamente via P.E.C. in formato PDF all'indirizzo [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it), sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell'ente gestore,

**entro le ore 12:00 del 15 settembre 2022**

L'oggetto della PEC dovrà contenere la seguente dicitura:

*“Manifestazione di interesse misura economica di sostegno DPI - Strutture Residenziali”*

Non verranno presi in considerazione eventuali documentazioni/integrazioni inviate con modalità diversa da quelle previste dal seguente Avviso. Il mancato rispetto, da parte degli Enti/Istituzioni candidati, dei termini e delle modalità sopra indicate per la presentazione delle domande comporterà la non ammissibilità all'Avviso.

La domanda di partecipazione (comprensiva della documentazione richiesta) di cui sopra potrà essere presentata e sottoscritta da un Procuratore legale dell'Ente partecipante, in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura.

La manifestazione di interesse è redatta dall'Ente gestore utilizzando lo schema di cui all'allegato A1 al presente avviso - valevole anche come dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi del DPR 445/2000 per la quantificazione dei costi ammissibili sostenuti - allegando copia del documento di identità del legale rappresentante dell'Ente.

Alla domanda devono essere allegati:

- Scheda di sintesi – Modulo Riepilogativo Rimborsi Richiesti in formato Excel, come da modulo allegato B, inserendo le unità di offerte interessate dal contributo.  
Tale prospetto riassuntivo dei costi e della documentazione contabile è da intendersi quale parte integrante della dichiarazione sostitutiva di atto notorio e dovrà essere trasmesso sia firmato digitalmente che in formato Excel aperto.
- Copia del documento di identità del Legale Rappresentante/Procuratore dell'Ente Gestore

## **B.2 Verifica di ammissibilità delle manifestazioni di interesse e valutazione e istruttoria per la determinazione della misura economica di sostegno**

L'istruttoria formale è finalizzata a verificare la sussistenza dei requisiti di ammissibilità degli Enti gestori richiedenti, come indicati al punto A.3 del presente avviso, la correttezza della modalità di presentazione della domanda di partecipazione, la completezza documentale della stessa. In particolare, gli Enti gestori sono tenuti a presentare la domanda esclusivamente con le modalità e la scadenza di cui al punto B.1 del presente bando.

L'ATS provvederà attraverso apposita Commissione di Valutazione alla verifica delle domande pervenute e successivamente all'adozione dell'atto di approvazione dell'elenco degli Enti beneficiari della misura di sostegno e dei relativi importi.

Nel caso in cui l'importo totale chiesto a contributo dovesse superare le risorse assegnate alla ATS di Brescia con Decreto DG Welfare n. 7923 del 07/06/2022, l'ATS procederà a ridistribuire gli importi proporzionalmente al contributo riconoscibile a ciascun Ente gestore.

## **B.3 Comunicazione degli esiti dell'istruttoria**

L'ATS provvede a comunicare l'esito della valutazione agli enti gestori che hanno presentato la manifestazione di interesse mediante pubblicazione della delibera di concessione sul sito dell'Agenzia e comunicazione agli interessati.

## C. DISPOSIZIONI FINALI

### C.1 Controlli

L'ATS provvederà ad effettuare i controlli sulle dichiarazioni sostitutive di atto notorio prodotte dagli Enti gestori che risulteranno beneficiari della presente misura di sostegno, in attuazione di quanto previsto dal DPR 445/2000, acquisendo a campione copia della documentazione contabile oggetto della dichiarazione sostitutiva – prospetto allegato B.

### C.2 Pubblicazione, informazioni e contatti

Il presente avviso è pubblicato sul sito dell'ATS di Brescia – [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it) sezione Pubblicità Legale - Altri Documenti e sulla home page del sito di ATS a titolo di pubblicità notizia da dove sarà altresì possibile scaricare la modulistica in formato compilabile.

Qualsiasi informazione relativa ai contenuti del presente avviso e agli adempimenti connessi può essere richiesta a:

e-mail: [PIPSS@ats-brescia.it](mailto:PIPSS@ats-brescia.it)

telefono: 030 383.9278 / 030 383.8185

Firmato digitalmente  
IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Claudio Vito Sileo

Schema per la presentazione della manifestazione di interesse alla misura di sostegno diretta agli Enti Gestori delle strutture residenziali sociosanitarie, sociali e della salute mentale in attuazione dell'art. 19-novies, comma 1, del D.L. n. 137/2020, convertito nella legge n. 176/2020 e alla DGR n. XI/6387 del 16.05.2022.

*(resa in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000 da predisporre su carta semplice intestata all'Ente richiedente in formato pdf unico e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante/procuratore)*

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA MISURA ECONOMICA DI SOSTEGNO DIRETTA AGLI ENTI GESTORI DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIOSANITARIE, SOCIALI e DELL'AREA DELLA SALUTE MENTALE IN ATTUAZIONE DELL'ART. 19-NOVIES, COMMA 1, DEL D.L. N. 137/2020, CONVERTITO NELLA LEGGE N. 176/2020, NEL QUADRO DELLA DGR N. XI/6387/2022 E DEL DECRETO DG N. 440 DEL 29 LUGLIO 2022**

All'ATS di Brescia  
Ufficio Protocollo  
V.le Duca degli Abruzzi,15  
25124 - BRESCIA  
[protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'ente gestore \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, in relazione all'Avviso approvato con Decreto DG ATS n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**PRESENTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

- all'indennità di cui all'art.19 novies comma 1 del DL n.137/2020 convertito nella Legge n. 176/2020 *"Al fine di fronteggiare le criticità straordinarie derivanti dalla diffusione dell'epidemia da COVID-19 e di facilitare la tempestiva acquisizione di dispositivi di protezione individuale (DPI), come individuati dalla circolare del Ministero della salute n. 4373 del 12 febbraio 2020, e di altri dispositivi medicali idonei a prevenire il rischio di contagio, per le residenze sanitarie assistenziali (RSA), le case di riposo, i centri di servizi per anziani, gestiti da enti pubblici e da enti del Terzo settore accreditati, e le altre strutture residenziali pubbliche e private, accreditate e convenzionate, comunque denominate dalle normative regionali, che durante l'emergenza erogano prestazioni di carattere sanitario, socio-sanitario, riabilitativo, socio-educativo, socio-*

*occupazionale o socio-assistenziale per anziani, persone con disabilità, minori, persone affette da tossicodipendenza o altri soggetti in condizione di fragilità, è istituito nello stato di previsione del Ministero della salute un fondo con una dotazione di 40 milioni di euro per l'anno 2021";*

- in relazione alle determinazioni di cui alla DGR n. XI/6387 del 16.05.2022;

### **E A TAL FINE DICHIARA**

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

1. di essere Ente gestore:

- Ente Pubblico
- Terzo Settore (indicare i riferimenti di riconoscimento)

dell'unità d'offerta area anziani sociosanitaria:

Tipologia unità d'offerta \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_ codice cudes \_\_\_\_\_ ubicata nel

Comune di \_\_\_\_\_

alla data del 31.12.2021, il numero dei posti letto accreditati è (indicare il numero)  
\_\_\_\_\_

2. di essere Ente gestore:

- Pubblico
- Privato

dell'unità d'offerta accreditata convenzionata (a contratto per l'area sociosanitaria/ salute mentale):



Tipologia unità d'offerta \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_ codice cudes \_\_\_\_\_ ubicata nel

Comune di \_\_\_\_\_

alla data del 31.12.2021, il numero dei posti letto accreditati convenzionati/a contratto è (indicare il numero) \_\_\_\_\_

*(l'Ente aggiunge di seguito tante dichiarazioni quante sono le singole unità di offerta in relazione alle quali presenta domanda; il capoverso va pertanto interamente ricompilato per ciascuna delle unità di offerta ubicate sul territorio di ATS, per le quali è presentata manifestazione di interesse);*

- che il valore del contributo richiesto e indicato nella scheda di riepilogo Excel allegata alla presente istanza, corrisponde ai costi sostenuti nel periodo 01.01.2021.31.12.2021 e debitamente quietanzati (anche successivamente al 31.12.2021) per l'acquisizione di DPI, come individuati dalla circolare del ministero della salute n. 4373 del 12 febbraio 2020, e di altri dispositivi medicali idonei a prevenire il rischio di contagio da SARS-Cov-2 e che tutto quanto riportato nella scheda Excel è riscontrabile in documentazione agli atti dell'Ente;
- di essere consapevole che l'ATS potrà effettuare controlli allo scopo di accertare la veridicità di quanto qui dichiarato;
- che il costo sostenuto per il quale la domanda di sostegno è presentata non è coperto da altri contributi.

allegando:

- copia del documento di identità valido;
- prospetto allegato b) debitamente compilato, trasmesso digitalmente e in formato Excel

Luogo e data

Firmato digitalmente  
Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

## Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 8FDACB6EBD187E376A44E2363B132167E081C2CDDA7706352C65EE94CA3E047

### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CLAUDIO VITO SILEO

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0080851/22

Data Protocollo 29/07/2022

Primo Destinatario (Comp.) SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

Oggetto PUBBLICAZIONE AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA MISURA ECONOMICA DI SOSTEGNO DIRETTA AGLI ENTI GESTORI DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO SANITARIE, SOCIALI E DELL'AREA DELLA SALUTE MENTALE IN ATTUAZIONE DELL'ART. 19-NOVIES, COMMA 1, DEL D.L. N. 137/2020, CONVERTITO NELLA LEGGE N. 176/2020, DELLA DGR N. XI/6387/2022 E DEL DECRETO D.G. N. 440 DEL 29 LUGLIO 2022.

### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-N4MWE-428506

**PASSWORD** h8CeU

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

