



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA' SALUTE

Contrastare la povertà sanitaria

Progetto 3 "Co-progettazione realizzata da ETS e ASP Pa"

(Codice Progetto PNES IN.4k.2_02 - CUP F71H24000110006)

Procedura avviata ai sensi degli agli articoli 55 e 57 del "Codice del Terzo Settore" - D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 - e in coerenza alle Linee Guida di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali N.72 del 31/03/2021

FASE III – Gruppo di Lavoro Inter-istituzionale finalizzato alla Co-progettazione ASP PA / ETS

VERBALE n.2 del 26/02/2025

Giorno 26/02/2025, alle ore 15,30, nell'Aula riunioni della Direzione Generale dell'ASP di Palermo, sita in via G. Cusmano n.24, giusta nota prot.n.96422 del 20/02/2025 - trasmessa via PEC in pari data - a firma del Responsabile del Progetto in epigrafe e Responsabile Unico del Procedimento di co-progettazione, Dott. Carlo R. Gambino, e del Direttore Sanitario Dott. Antonino Levita - n.q. di sostituto del Direttore Generale – si riunisce il Gruppo di Lavoro Inter-istituzionale (G.L.I.) per avviare la fase di co-progettazione di seguito all'incontro di co-programmazione tenutosi lo scorso lunedì 17 di cui al precedente verbale n.1.

Così come emerso in sede di co-programmazione, sono presenti, come da foglio firma - Allegato 1, parte integrante del presente verbale - gli ETS che si sono proposti nella funzione di Capofila di una Rete tra quelle istituende. Gli ETS in questione, in numero di nove, sono i seguenti:

- 1. Ass. Medullolesi Spinali rappresentata da Maurizio Gambino (Delegato)
- 2. Benessere Coop. Soc. rappresentata da Salvatore Zinnanti (Delegato);
- 3. MOMISS-HERA rappresentata da Orazio Micalizzi;
- 4. Fondazione San Giuseppe dei Falegnami rappresentata da Mario Affronti;
- 5. Medithospes Coop.Soc., rappresentata da Giuseppe Silvestro;
- 6. Intersos rappresentata dal Project manager Francesco Villa;
- 7. Consorzio sale della terra rappresentata da Angela Natoli;
- 8. C/SS, rappresentata da Pasqua De Candia (Delegata);

Croce Rossa Italiana – Comitato di Palermo, rappresentante legale Giorgia Amato, ha inviato delega, assunta al prot. di questa ASP n.0105148 del 26.02.2025, in favore del Consigliere - Rappresentante dei Giovanni - Alfio Sanfilippo, che non risulta presente.

Per la parte Pubblica, ASP Pa, sono presenti:

- Dott.ssa Laura Calcara, Responsabile per l'attuazione del Piano;
- Dott. Francesco D'Arca, Responsabile Progetto 2 PNES 2021-2027 ASP PA
- Dott. Carlo R. Gambino, Responsabile del Progetto 3 e del Procedimento in corso;
- Dott. Luca Puccio, Funzionario e Referente Amministrativo Progetto 3;

I Componenti del Gruppo Operativo di Progetto (G.O.P.)

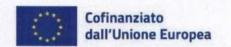
- Dott.ssa Giovanna Ripoli, Dirigente Pedagogista;
- Dott.ssa Giulia Mineo, Funzionario Amministrativo;
- Dott.ssa Emma Perricone, Assistente Sociale;
- Dott.ssa Maria Teresa Triscari, Dirigente Psicologa.













- Dott.ssa Alessandra Li Puma, Tecnico della Prevenzione;
- Dott.ssa Chiara Majorana, Dirigente Pedagogista.

Inoltre, su invito del Responsabile del Progetto 3, è presente il Vicepresidente del Comitato Consultivo Aziendale Sig. Roberto Di Pietro.

Come concordato in sede di G.O.P., la verbalizzazione dei lavori è affidata ai Funzionari Amministrativi Dott.ssa Giulia Mineo e Dott. Luca Puccio in rappresentanza dell'Organismo azinendale.

È presente, delegato dalla Direzione Generale, il Dott. Francesco Monterosso, Direttore dell'UOC Coordinamento Staff Strategico, che interviene per i saluti istituzionali e rappresenta, anche in considerazione dei vincoli progettuali e di *budge*t previsti dalla pianificazione del Ministero della Salute e dall'Autorità di Gestione, la complessità del percorso di co-programmazione e co-progettazione in via di svolgimento. Inoltre, sottolinea come il progetto in corso possa rappresentare una buona pratica per realizzare reti solidali in funzione sussidiaria e complementare con la Sanità Pubblica da potere utilizzare anche per altre esperienze progettuali e per il potenziamento dei servizi nel territorio.

Segue l'intervento del Vicepresidente del Comitato Consultivo Aziendale, Sig. Roberto Di Pietro che rimarca l'importanza del PNES in itinere che rappresenta un'occasione per la Sanità Territoriale e il mondo del Terzo Settore per costruire reti sinergiche in grado di avere una ricaduta immediata sulle attività progettuali e, allo stesso tempo, predisporsi per opportunità progettuali su altre linee di intervento. Inoltre, sottolinea come lo sforzo organizzativo e il percorso di coprogettazione dell'ASP di Palermo, nell'ambito del PNES, sia diventato un riferimento per altre aziende sanitarie territoriali della Regione.

Prende la parola il Responsabile Unico del Procedimento di Co-progettazione, Dott. Carlo R. Gambino – Responsabile del Progetto 3 – che, dopo avere ripresentato l'analisi SWOT del progetto (che definisce punti di forza e di debolezza progettuale), descrive quanto emerso dalle schede di programmazione utilizzate nell'incontro in plenaria, con gli ETS accreditati, il 17 u.s.. A tal proposito, condivide una scheda di sintesi - Allegato 2 - da cui si evincono le reti potenziali, suddivise per le tre Aree geografiche della provincia, e il numero di associazioni che possiedono mezzi per il trasporto dei farmaci. Dallo schema presentato, si evince che le tre aree prese in considerazione risultano ben coperte dalla disponibilità degli ETS e, prima di discutere **continuare sugli** aspetti operativi connessi alle attività da svolgere e sulla loro rendicontazione, il R.U.P. propone una ulteriore riflessione circa la riduzione del numero dei capofila (da decidere anche successivamente e comunicare in sede di prossimo incontro in plenaria con tutti gli ETS accreditati).

Interviene per la Fondazione San Giuseppe dei Falegnami il Dott. Mario Affronti che, riprendendo alcune criticità progettuali, richiama quanto già affermato nella riunione di coprogrammazione del 17 u.s. circa gli spazi esigui di reale co-progettazione; ciò in ragione del fatto che il PNES risulta estremamente strutturato in termini di attività lasciando, così, agli ETS pochi margini di manovra (sia progettuale che di attività). Il tutto, per gli ETS, si riduce ad un'azione di supporto operativo ai sevizi/attività di tipo sanitario e socio-sanitario totalmente in carico all'ASP.











Sul punto, il Responsabile del Progetto 3 e il Dott. D'Arca (Responsabile Progetto 1) sottolineano, nuovamente, come il percorso di accreditamento, co-programmazione e co-progettazione sia un'occasione per far crescere la cultura della progettazione inter-istituzionale e per mettere a sistema reti di livello provinciale in grado di proporre un approccio metodologico e di riferimento costituzionale legato al principio di sussidiarietà e alla collaborazione sinergica tra Pubblica Amministrazione e Terzo Settore. Nondimeno, il Gruppo di Progetto dell'ASP di Palermo è ben consapevole del fatto che i margini di co-progettazione risultano esigui sulle attività, anche in ragione del budget assegnato, ma – sottolinea Gambino – gli spazi di co-programmazione e di strutturazione delle reti di dimensione provinciale sono ampli e presentano profili di interesse strategico di livello inter-istituzionale e inter-settoriale, oltre che proporre (per lo specifico percorso in itinere) la valorizzazione di elementi volontaristici di azione a supporto del S.S.N.. Sul punto – Gambino – si riserva di tornare più avanti durante l'analisi di dettaglio delle attività da sviluppare nella riunione in corso.

Il Dott. Affronti, pur sottolineando che tale "mancanza di elasticità" progettuale non è imputabile all'ASP di Palermo e rivendicando l'impegno, anche legato al genuino volontariato, consolidato nel tempo da parte di molte Associazioni del territorio provinciale, propone un'attività di rilancio programmatico su livelli legati alla pianificazione strategica regionale e che, in tal senso, le Reti inter-istituzionali in via di realizzazione possono avere un ruolo importante di interlocuzione e stimolo per le politiche sociali e socio-sanitarie ricadenti sul territorio.

Il Dott. D'Arca (Progetto 1) propone un approccio pragmatico di realizzazione delle attività progettuali che potranno essere rimodulate nel corso dei cinque anni previsti dalla realizzazione del PNES in questione, asseconda delle esigenze che emergeranno in corso d'opera. Inoltre, porta ad esempio l'esperienza di Lampedusa dove, nell'attuazione di un Progetto specifico, si è trovato modo di costruire alleanze istituzionali e assumere risorse finanziarie aggiuntive e complementari connesse ad altri fondi finalizzati.

Interviene, per INTERSOS, il Dott. Francesco Villa che propone un chiarimento circa gli aspetti volontaristici e la riconduzione delle attività degli ETS in termini di rimborso spese, secondo la logica di budget progettuale.

La Dott.ssa Chiara Majorana (Componente del Gruppo di Progetto del PNES - Salute Mentale) concorda con il Dott. D'Arca nel credere nelle potenzialità del progetto e nella possibilità di potere accedere a nuove risorse finanziarie e di sistema inter-istituzionale. Pertanto si appella alla capacità operativa, alle competenze consolidate di tutti i presenti per definire e rafforzare il percorso progettuale che presenta tanti elementi innovativi per la Sanità Territoriale del nostro contesto.

Il Dott. Gambino, fa presente che tutte le alleanze inter-istituzionali sono utili per sensibilizzare e proporre iniziative a sostegno di politiche di settore. Le sinergie da creare sin da subito possono riguardare il coordinamento con il PNES che agisce sulle altre linee di intervento (interventi che vedono come autorità di gestione la Regione Sicilia), la messa a sistema dei progetti di Servizio Sociale Universale organizzati e progettati da molti degli ETS accreditati e dalla stessa ASP. Ma,













nello specifico, sottolinea che il percorso in atto si inquadra all'interno di un quadro normativo definito (Riforma del Terzo settore e DM 72/2021) e di un dispositivo procedimentale che va garantito nella sua forma e sostanza. Pertanto, riporta la discussione sugli obiettivi dell'incontro esulla fase di co-progettazione in corso in cui il G.L.I. è chiamato a definire i Modelli di Reti emersi in co-programmazione, dettagliare ulteriormente le attività in capo agli ETS e la loro modalità di rendicontazione.

Pertanto, si concorda che nella prossima seduta di co-progettazione in plenaria con tutti gli ETS accreditati, ciascun Capofila, che riterrà di rimanere in tale funzione finalizzata alla rendicontazione delle attività, presenterà brevemente il profilo dell'ETS dando la disponibilità ad assumere all'interno della Rete costituenda gli altri Enti che intendono associarsi rimasti, ad oggi, in forma "singola".

Quindi, il Responsabile del Progetto 3, ribadisce le azioni principali, in capo agli ETS, da cui sviluppare il pacchetto di attività da realizzare operativamente e rendicontare anche in funzione del budget assegnato:

- Identificazione dei soggetti beneficiari;
- supporto e collaborazione all'attività di outreach in contesti deprivati per la popolazione target (individui homeless; soggetti che vivono in insediamenti di fortuna e non autorizzati nel tessuto urbano e rurale; lavoratori stagionali in agricoltura che vivono in insediamenti informali ecc.);
- supporto all'attività di *outreach* in comunità distanti dai punti di erogazione dei servizi sanitari (es. isolamento dovuto a conformazione geografica e orografica del territorio, etc.);
- collaborazione all'attività di referral delle persone in condizione di vulnerabilità socioeconomica (per la presa in carico da parte degli ambulatori di prossimità e dei servizi progettuali);
- produzione, ove necessario, di dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico e orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio;
- erogazione/distribuzione farmaci: erogazione di medicinali in fascia C o fascia A senza nota AIFA, in raccordo operativo con il G.O.P. del Progetto-Scheda N.2, o di dispositivi medici durevoli (ad esempio protesi odontoiatriche);
- collaborazione nelle campagne di informazione e sensibilizzazione anche tramite l'utilizzo dei materiali predisposti dal G.O.P. del Progetto-Scheda N.7;
- fornire mezzi e operatori in grado di supportare le attività progettuali (mappatura dei bisogni, individuazione e orientamento ai servizi delle persone target e distribuzione dei farmaci) riferiti per tutto il target progettuale previsto nelle annualità (Target progettuale persone "vulnerabili" di cui il 40% migranti/paesi terzi).

In considerazione di quanto emerso in co-programmazione (relativamente alla esiguità del budget), l'ipotesi di "tutoraggio" degli utenti, come ulteriore impegno in capo agli ETS, non viene tenuta in considerazione nello sviluppo delle attività da dettagliare. Azione che rimane sullo sfondo di eventuale possibili ulteriori sviluppi progettuali.













Quindi, in riferimento alle azioni sopra riportate, si dettaglia il pacchetto di attività in capo agli ETS come di seguito riportato:

- 1) Sensibilizzazione della popolazione nei contesti di riferimento progettuale;
- 2) Individuazione delle persone corrispondenti al target progettuale;
- 3) Preparazione della documentazione necessaria alla adesione degli utenti partecipanti (ISEE, STP, ENI, Esenzione per reddito, Attestazione di indigenza);
- 4) Compilazione "SCHEDA DI ADESIONE PARTECIPANTI" (Allegato A.1 al presente verbale, a cui verrà acclusa una "copertina" per tracciare l'attività effettuata dall'Operatore dell'ETS che ha curato il percorso di individuazione e orientamento ai servizi dell'utente);
- 5) Accompagnamento e orientamento delle persone individuate nei servizi PNES di riferimento:
- Trasporto e consegna farmaci;
- 7) Rendicontazione delle attività e delle spese effettuate, anche con "pezze d'appoggio" (in capo al Capofila della Rete);
- 8) Fatturazione bimestrale per il rimborso spese (in capo al Capofila della Rete);
- 9) Redistribuzione, in quota parte agli interventi effettuati, dei rimborsi agli ETS della Rete (in capo al Capofila della Rete).

In riferimento alle attività sopra enumerate, si proporranno alla plenaria i seguenti rimborsi spese:

- per le attività riportate dal punto 1 al punto 5, Euro 20.00 per ogni utente;
- per il trasporto di farmaci (punto 6), Euro 15,00 per ogni utente servito e ulteriore incremento di rimborso in ragione della distanza chilometrica (da definire nella prossima sessione);
- per l'ETS Capofila verrà considerato il 5% della fattura bimestrale a titolo di rimborso per le spese di gestione amministrativa e contabile.

Interviene Orazio Micalizzi, per conto di MOMMIS-HERA, che fa presente la partecipazione di questa ETS anche su altri tavoli tecnici legati al PNES (AA.SS.PP. Catania e Trapani), confermando la totale disponibilità a collaborare nella qualità di Capofila.

Dopo tali approfondimenti e considerazioni, si concorda di convocare la plenaria con tutti gli ETS accreditati, in data 06/03/2025 - ore 15.30 presso i locali dell'Asp di Palermo siti in via Carmelo Onorato, per definire le reti territoriali e definire/validare le attività e il sistema di rendicontazione discusso in data odierna.

Alle ore 17.30 si chiudono i lavori e il presente documento viene redatto e sottoscritto dai verbalizzanti.

I Funzionari Verbalizzanti

Dott. Luca Puecio

Dott.ssa Giulia Mineo

intia Ti

Il Responsabile del Progetto 3 - R.U

Dott. Carlo R. Gambino









Allegato 1.1 al Verbale n. 2 del 26.02.2025

Piano Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - Area di intervento "Contrastare la Povertà Sanitaria"

Gruppo di Lavoro Inter-istituzionale (G.L.I.) Codice Progetto IN.4k.2_02 "Co-progettazione realizzata da ETS e ASP Funzionale all'erogazione delle prestazioni" CUP F71H2400011000 -Linea Progetto n. 3

Mercoledì 26.02.2025, Direzione Generale, Via G. Cusmano n.24 - Palermo

ELENCO ETS CAPOFILA - PNES

N.	Nominativo	Firma entrata	Firma uscita	
1	Ass. Medullolesi Spinale	Mentilo	Montanh	Alger
2	Benessere Coop. Soc. a r.l.	I le le mit	Sullink	DELLICA
3	MOMMIS Consorzio	Two Russy	CHUEVER UNDE	<i>,</i> '
4	Fondazione S. Giuseppe dei Falegnami	mai gut	flia Just	
5	Medithospes Coop. Soc.	Purey to	from the	
6	Intersos	Flille	Fully	
7	Consorzio Sale delle Terra	mutol: (Duetoli	
8	Croce Rossa Italiana Comitato di Palermo	ASSENTE	ASSEME	
9	CISS	Dugale Cale	fre de Che	DELEGA

Palermo, 26.02.2025













Allegato 1.2 al Verbale n. 2 del 26.02.2025

Piano Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – Area di intervento "Contrastare la Povertà Sanitaria"

Gruppo di Lavoro Inter-istituzionale (G.L.I.) Codice Progetto IN.4k.2_02 "Co-progettazione realizzata da ETS e ASP Funzionale all'erogazione delle prestazioni" CUP F71H2400011000 – Linea Progetto n. 3

Mercoledì 26.02.2025, Direzione Generale, Via G. Cusmano n.24 - Palermo

ELENCO PERSONALE ASP PALERMO- PNES

N.	Nominativo	Matricola	Firma entrata	Firma uscita
1	Dott.ssa Laura Calcara	9395	All	49
4	Dott. Francesco D'Arca	12249	Jes Diff	
6	Dott. Carlo R. Gambino	03167	a flh	le je le
7	Dott. Luca Puccio	13488	auco veelo	And Sted o
8	Dott.ssa Giovanna Ripoli	G859	Shipe-	Skipl
9	Dott.ssa Giulia Mineo	14114	SutStive	Sallino
10	Dott.ssa Gaetana Cammara			
11	Dott.ssa Emma Perricone	5477	Exelun	Eml.
12	Dott.ssa Maria Teresa Triscari	6148	Wood oro Fri	Moderdun
13	DOTISTA MASURANA			
14	DOTISSA LI PUHA AVESSANDRA	10329	Jeneulus Ludurg	Communication of the same











15	DOTISTA CHIANA	8430	Clientejoraces Prostegore
16			
17			

Palermo, 26.02.2025











Allegato 2 al verbale n.2 del 26/02/2025

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA' SALUTE 2021-2027

CONTRASTARE LA POVERTA' SANITARIA Progetto 3 "Co-Progettazione realizzata da ETS e ASP PA" (Cod. PNES IN.4k.2_02 - CUP F71H24000110006)

Fase II - Gruppo di Lavoro Inter-Istituzionale finalizzato alla Co-programmazione ASP PA / ETS Accreditati ETS SUDDIVISI PER AREE D'INTERVENTO NELLA FASE DI CO-PROGRAMMAZIONE

(DATI EMERSI DALLE SCHEDE DI CO-PROGRAMMAZIONE - INCONTRO DEL 17/02/2025)

	N. mezzi trasporto farmaci disponibili	Scelta ETS presentati singolarmente	Associati già in Rete	Capofila Proposti	
	5	- All Palermo Trapani - A.R.R.C.S. - Coop. Nuova Generazione	Centro Studi Agorà - Don Pino Puglisi Suggestioni Mediterranee Williams Sicilia APS - Amico Mio San Marco Consorzio HERA Fondazione Don Calabria - Consorzio Sol. Co.	Ass. Medulollesi Spinali Benessere Coop. Soc. a r.l. MOMISS Consorzio	AREA 1 EST
	9	- Asterisco Soc. Coop. Soc All Palermo Trapani - Organizzazione Protezione Civile LeAli - A.R.R.C.S Centro Sociale San Francesco Saverio - Susan G. Komen Italia APS - Ass. Apriti Cuore ETS - Operatori Sanitari Mariani -Triscele - Coop. Nuova Generazione - People Help The People APS - Centro di Accoglienza Padre Nostro - Il Genio di Palermo OdV - Ass. EquiTurismoCultura	- Vivisano - Fondazione Don Calabria - Consorzio Sol. Co La Panormitana - Istituto Valdese La Noce Centro Studi Agorà - Don Pino Puglisi - Suggestioni Mediterranee Amico Mio - Williams Sicilia APS - San Marco	- Fondazione S. Giuseppe dei Falegnami - Ass. Medullolesi Spinali - Benessere Coop. Soc. a r.l Medihospes Coop. Soc Intersos - Consorzio Sale della Terra - Croce Rossa Italiana Comitato di Palermo - CISS	AREA 2 PA
N	3	- AlL Palermo Trapani - A.R.R.C.S Triscele - People Help The People APS	Andare Avanti - AVISP - Centro Studi Agorà - Don Pino Puglisi - Suggestioni Mediterranee - U.G.E.S. SOS Unione Sociale APS - Amico Mio San Marco Consorzio HERA	- Ass. Medullolesi Spinali - Benessere Coop. Soc. a r.l MOMISS Consorzio	AREA 3 OVEST
NA NA	THE PROLL			CISS	MIGRANTI





SAA







PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027

Allegato a.1

SCHEDA DI ADESIONE PARTECIPANTI

FESR e FSE+ 2021-2027

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte e conservata dalla Azienda sanitaria (SCRIVERE IN STAMPATELLO E ARCHIVIARE CARTACEO)

Area	li interve	ento "	CONT	RAST	ARE I	A PO	VERT	'A' SA	ANITA	RIA"		
A cura dell'Azienda san	itaria			STR.	elebi	4				ant.		
Titolo Progetto	*	y										
Codice progetto _ _												
Sezione "Condizione di						ه مااانه	atomion	ata fin	onzieto	nall'a	mbito d	al DNIEC
Possesso del partecipant "Contrastare la Povertà												
target e modalità di attes											ona pop	OTGENOTIE
 □ Persona in condizioni □ Straniero/a temporane □ Europeo/a non iscritto □ Titolare di esenzioni □ Indigente tracciato no Servizi Sociali attestante □ Indigente non traccia attestante la situazione o presa in carico durante le 	eamente po (ENI) per reddir elle anage e la situaz ato nelle di indige	to (naz grafich zione o anagr	zionali de dei S di indigerafiche disagio	e/o reg Servizi enza dei Se socio	ionali) Socia ervizi S -econo	li dei s Sociali mico d	Comur dei Co	ni, in omuni	posses, in po	so di d	lichiaraz	tione dei
I sottoscritto/a												
nato/a il (gg/mm/aaaa) _					14.74	ta)			(C	omune	o Stato	estero di
nascita)				Juito C	II Hase							
Codice Fiscale					II nasci							







(3)	Cofinanziato dall'Unione Europea

	1	llis	risler	o del	la S	helute

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA:

A)	di essere di sesso: □M □F			
B)	di avere cittadinanza			
C)	di risiedere			
	a. in via/piazza	n°		
	b. Comune			
	c. CAP			
	d. Provincia			
	e. n° tel			
	f. n° cell			
	g. e-mail			
D)	di non avere residenza			
E)	di non avere domicilio			
F)		(da compilare se la	rasidanza à div	area dal dominilio)
1)	di essere domiciliato in via/piazza			
	Comune			Provincia_
		n° tel.		i iovincia
G)	d	li essere in possesso del	seguente titole	o di studio
	(Indicare il titolo di studio più elevato possed			
	maggiormente assimilabile):			
□ 00	Nessun titolo			
□ 01				
□ 02				
□ 03		(spalastica a formazion	na professional	s) aha nan namsatta
L 0.	l'accesso all'università (Qualifica di istit			
	all'insegnamento nella scuola materna, atte			
	Tecnico (IeFP), Qualifica professionale reg			
□ 04				2 anni)
□ 04	Dipionia di istruzione secondaria di 11 grad	to the permette i accesso	ali universita	









	Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica re (IFTS) Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
□ 06	Diploma di tecnico superiore (ITS)
□ 07	Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
diploma dramma	Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), a accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte atica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
□ 09	Titolo di dottore di ricerca
H) di	${\bf essere\ attualmente\ nella\ seguente\ condizione\ professionale:}\ (barrare\ una\ sola\ casella):$
	n cerca di prima occupazione (non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) – Compilare punto G)
□ 02 0	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG ordinaria) -
	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità - CIG straordinaria – Contratti solidarietà difensivi) - Compilare il punto G)
	Studente
	nattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o ervizio civile, in altra condizione)
I)	di essere alla ricerca di lavoro da (durata) – (compilare
	caso di disoccupato o in cerca di prima occupazione; <u>barrare una sola casella</u>):
□ 01	Fino a 6 mesi (<=6)
□ 02	Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)
□ 03	Da 12 mesi e oltre (>12)
□ 04	Non disponibile
J)	di appartenere a una delle seguenti categorie di
vu	Inerabilità:
□ 01	Persona disabile
□ 02	Cittadino/a di paesi terzi
□ 03	Partecipante di origine straniera
□ 04	Appartenente a minoranze (comprese le comunità come i Rom)
□ 05	Persona senzatetto o persone colpite da esclusione abitativa
□ 06	Persona che vive in zone rurali
□ 07	Altro tipo di vulnerabilità











DICHIARAZIONE

lsottoscritt dichiara di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato dal "Programma Nazionale Equità nella Salute" a valere sui fondi europei FESR (Fondo Europeo di Sviluppo Regionale) e FSE+ (Fondo Sociale Europeo Plus)
Allegati n°:
- copia documento di identità
 copia documento comprovante i requisiti di vulnerabilità socio – economica (allegato obbligatorio):
□ ISEE inferiore a 10.000 euro
□ ENI
☐ Esenzione per reddito
☐ Dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza
☐ Dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS)
☐ Documentazione riferita all'intervento di <i>outreach</i> svolto in contesti deprivati
Data
Firma del paziente
Per i minori di anni 18 e per le persone con tutela legale, firma del genitore o di chi ne esercita la tutela
DATI Genitore o tutore
• Nome
• Cognome
• CF
Indirizzo
Telefono



Email







A cura dell'Azienda sanitaria

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:
□ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto,
□ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del
dichiarante.
Il soggetto incaricato dall'Azienda sanitaria alla compilazione e raccolta della presente scheda di adesione
(Inserire Nome e Cognome) ha provveduto a compilare la Sezione "Condizione di accesso del
partecipante" e ad allegare il corrispondente documento comprovante
Firma dell'incaricato della Azienda Sanitaria
The state of the s
At the supplicate that is restricted by a parties with an own are a partial of the set of property of the set

L'ASP di Palermo ha adottato un regolamento in materia di protezione dei dati personali sulla base del Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 modificato dal D. Lgs. 101/2018.

Lo scopo del Regolamento è di garantire che il trattamento dei dati personali avvenga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale degli utenti e di tutti coloro che hanno rapporti con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.

Di seguito si riporta l'informativa sul trattamento dei dati personali secondo il modello adottato dall'Azienda:











(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Titolare del trattamento dei dati personali

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo (di seguito "ASP-PA"), con sede in Palermo (PA), via Giacomo Cusmano n. 24, 90141 - direzionegenerale@asppalermo.org -, in qualità di Titolare del Trattamento, tratterà i Suoi dati personali in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito "GDPR"), che abroga la Direttiva 95/46/CE, e secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 così come novellato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101.

Suddetto quadro normativo, garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed al diritto di protezione dei dati personali.

Tutto ciò considerato, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo ai sensi dell'art. 13 del GDPR, in qualità di "Titolare" del trattamento è tenuta a fornirLe, una precisa informativa in riferimento ai dati personali che La riguardano anche al fine di ottemperare al principio di trasparenza.

Responsabile della Protezione dei dati personali (RPD)

Il Titolare ha nominato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) raggiungibile all'indirizzo rpd@asppalermo.org

Tipologia di dati trattati

Oltre ai suoi dati personali¹, la ASP-PA potrà trattare, particolari categorie di dati personali ai sensi dell'art. 9 del GDPR EU 2016/679, in particolare, dati relativi allo stato di salute² che potranno essere forniti direttamente da Lei o acquisiti attraverso documentazione sanitaria nel corso di accertamenti o visite, nonché dati genetici³ per finalità di prevenzione, diagnosi, terapia, ricerca o per consentirLe una decisione libera ed informata.

Potranno inoltre essere trattati dati sanitari riguardanti i familiari della persona assistita, solo se strettamente indispensabili a giudizio del professionista sanitario responsabile delle cure della persona.

Finalità' del trattamento

I dati oggetto del trattamento, sia personali che quelli relativi allo stato di salute, verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività del Titolare nei limiti stabiliti dalla legge o da regolamenti, e precisamente per seguenti finalità:

a finalità legate alla cura

- a) attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, ivi compresi servizi diagnostici, programmi terapeutici e qualsivoglia altro servizio erogato dall'ASP di Palermo, in caso di: 1) prestazioni specialistiche ambulatoriali; 2) ricoveri ospedalieri; 3) ricoveri residenziali, anche attraverso sistemi di teleassistenza e telemedicina;
- b) altre attività sanitarie e socio-sanitarie, diverse da quelle indicate al precedente punto e comunque connesse alla salute degli utenti;

che rivelano informazioni relative al suo stato di salute;

3 i "dati genetici" sono dati personali relativi alle caratteristiche genetiche ereditarie o acquisite di una persona fisica che forniscono informazioni univoche sulla fisiologia o sulla salute di detta persona fisica e che risultano in particolare dall'analisi di un campione biologico della persona fisica in questione.



¹ Per "dato personale" si intende qualunque informazione relativa a persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediant e riferimento a qualsiasi altir a informazione, ivi compreso un numero di identificazione person

² Per "dati relativi alla salute" si intendono i dati personali attinenti la salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi di assistenza s ani tari a







e) attività amministrative e di gestione operativa legate ai servizi forniti;

 d) attività correlate alla fornitura di altri beni o servizi all'utente per la salvaguardia della salute (es. fornitura di protesi e ausili e presidi).

b. finalità legate alia ricerca scientifica e alla didattica

- a) indagini epidemiologiche e statistiche, per fini di ricerca scientifica e/o per valutazioni inerenti la qualità e appropriatezza delle prestazioni, utilizzando dati anonimizzati;
- attività didattiche e di formazione professionale dei medici, degli altri professionisti, dei volontari e degli studenti frequentanti i corsi di studio, nel rispetto del diritto all'anonimato del paziente, ovvero prive di dati identificativi.

Base giuridica del trattamento

Per i trattamenti effettuati per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale, ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari e sociali, (di seguito "finalità di cura"), così come chiarito dal Provvedimento dell'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali "Chiarimenti sull'applicazione della disciplina per il trattamento dei dati relativi alla salute in ambito sanitario" – 7 marzo 2019, non è richiesto il consenso del paziente, in quanto, ai sensi dell'art. 9 paragrafo 2 lett. h) del GDPR e degli articoli 2-septies e 75 del D.Lgs. 196/2003 così come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018DPR, il trattamento è necessario per il raggiungimento delle finalità di cura ed è effettuato nell'ambito di una struttura sanitaria da professionisti soggetti a segreto professionale o da altra persona soggetta anch'essa all'obbligo di segretezza.

Inoltre, non è richiesto il consenso del paziente per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che preveda misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale (art. 9, par. 2, lett. i) del Regolamento e considerando n. 54) (es. emergenze sanitarie conseguenti a sismi e sicurezza alimentare).

L'obbligo di acquisire il consenso permane per le ulteriori fattispecie di trattamento: Studi Clinici, Consenso alla comunicazione di informazioni sullo stato di salute, app mediche, costituzione del Dossier Sanitario, referti on-line, etc.

Modalità di trattamento e conservazione

I dati saranno trattati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata, del segreto professionale e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuto tutto il personale dell'ASP-PA.

Le finalità sopra indicate prevedono lo svolgimento delle operazioni di raccolta, registrazione, conservazione e modificazione dei dati personali, mediante strumenti manuali ed informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati.

I dati potranno essere trattati con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare qua li Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR.

I dati verranno trattati con modalità informatizzate nonché in formato cartaceo.

Comunicazione e destinatari dei dati

I dati personali trattati per le sole finalità sopra esposte potranno essere trasmessi ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per regolamento, o sulla base di rapporti giuridici in essere con la ASP-PA. In particolare, potranno essere comunicati:

ad altre Aziende Sanitarie ed Ospedaliere ed alla Regione di appartenenza dell'utente;









- alle compagnie assicurative dell'Ente ed agli ulteriori soggetti coinvolti nella definizione delle pratiche di risarcimento, ad es., loss adjuster (legali, periti, etc.), per la tutela dell'Ente stesso e dei suoi operatori nelle ipotesi di responsabilità;
- ad altri soggetti pubblici (ad es. Regione e Comune) o privati (a cui siano affidati contrattualmente servizi da parte dell'ASP-PA), per finalità istituzionali (ad es. igiene, sanità pubblica, controllo assistenza e spesa sanitaria);
- all'Autorità Giudiziaria e/o all'Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge.

I dati personali trattati non sono in nessun caso oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Tempi di conservazione dei dati

La documentazione cartacea relativa a referti e cartelle cliniche è soggetta a obbligo di conservazione illimitata come disposto dalla circolare del 19 dicembre 1986 n.900 2/AG454/260 del Ministero della Sanità.

Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del GDPR, Lei ha il diritto in qualunque momento di esercitare i citati diritti inviando una istanza alla sede del Titolare, all'attenzione del Responsabile della Protezione dei Dati personali, o mediante l'invio alla casella di posta elettronica:

- rpd@asppalermo.org;
- direzionegenerale@asppalermo.org

In particolare potrà chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione degli stessi laddove applicabile, la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano o di opporsi al trattamento degli stessi qualora ricorrano i presupposti previsti dal GDPR e comunque esclusivamente nei limiti previsti dalla normativa vigente in tema di tutela del lavoro.

Inoltre, potrà proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità: www.garanteprivacy.it.

	Firma del paziente
Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela	

