

**ESTRATTO DAL VERBALE DELLE DELIBERAZIONI DELLA
GIUNTA CAPITOLINA**

(SEDUTA DEL 5 MAGGIO 2022)

L'anno duemilaventidue, il giorno di giovedì cinque del mese di maggio, alle ore 16,25 nella Sala delle Bandiere, in Campidoglio, si è adunata la Giunta Capitolina di Roma, così composta:

1	GUALTIERI ROBERTO.....	<i>Sindaco</i>	8	ONORATO ALESSANDRO	<i>Assessore</i>
2	SCOZZESE SILVIA	<i>Vice Sindaco</i>	9	PATANE' EUGENIO	<i>Assessore</i>
3	ALFONSI SABRINA	<i>Assessora</i>	10	PRATELLI CLAUDIA	<i>Assessora</i>
4	CATARCI ANDREA	<i>Assessore</i>	11	SEGNALINI ORNELLA	<i>Assessora</i>
5	FUNARI BARBARA	<i>Assessora</i>	12	VELOCCIA MAURIZIO	<i>Assessore</i>
6	GOTOR MIGUEL	<i>Assessore</i>	13	ZEVI ANDREA TOBIA	<i>Assessore</i>
7	LUCARELLI MONICA	<i>Assessora</i>			

Sono presenti il Sindaco, il Vice Sindaco e gli Assessori Alfonsi, Catarci, Funari, Gotor, Lucarelli, Pratelli, Veloccia e Zevi.

Intervengono in modalità telematica gli Assessori Onorato e Patanè.

Partecipa il sottoscritto Segretario Generale Dott. Pietro Paolo Mileti.
(*O M I S S I S*)

Deliberazione n. 150

Approvazione dell'accordo di collaborazione, ai sensi dell'art.15 della Legge n.241/1990, tra Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute, l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ASILO SAVOIA e l'Azienda Farmasociosanitaria FARMACAP, per la gestione del progetto HOME CARE PREMIUM 2022.

PREMESSO CHE:

le linee programmatiche per il governo di Roma Capitale 2021-2026, approvate con Delibera dell'Assemblea Capitolina n. 106 del 19 novembre 2021, prevedono che *“la capillarità dell'assistenza domiciliare, di prossimità e della telemedicina per assistere nel proprio domicilio le persone, in particolare i soggetti fragili e gli anziani e quelle con patologie croniche e con più difficoltà di movimento”* garantendo una copertura omogenea e il superamento della disuguaglianza di accesso ai servizi;

le sopra citate linee programmatiche prevedono, altresì, di lavorare per realizzare un nuovo e innovativo modello di riparto di funzioni e risorse tra strutture “centrali” (dipartimenti) e quelle dei quindici Municipi che dividono il territorio romano, così come da un'articolazione sul territorio di tutti i fornitori dei servizi pubblici, di rilanciare il percorso del decentramento infracomunale al fine di rafforzare la democrazia e la partecipazione riavvicinando i cittadini all'Amministrazione, ma anche per migliorare l'efficienza della macchina politico-amministrativa in una più chiara distinzione di compiti e responsabilità. Al Campidoglio in questi ultimi anni si è particolarmente amplificata l'attenzione dell'Amministrazione capitolina per la prevenzione dell'insorgenza di patologie e di

degenerazioni delle categorie più fragili, anche in conseguenza dell'eccessivo ricorso all'istituzionalizzazione;

Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute promuove iniziative e progetti strutturati e realizza dei servizi rivolti alla popolazione fragile finalizzati al miglioramento della qualità della vita e per ridurre i rischi di istituzionalizzazione, rispondendo alla diversificazione dei bisogni emergenti da parte delle persone anziane e con disabilità;

ai sensi e per gli effetti del DM n. 463/98 l'INPS ha, tra i propri scopi istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari. Tra le diverse modalità di intervento a supporto della disabilità e non autosufficienza è prevista l'assistenza domiciliare, da cui la denominazione del Progetto Home Care Premium, ovvero un contributo "*premio*" finalizzato alla cura, a domicilio, delle persone parzialmente o totalmente non autosufficienti;

l'INPS ha pubblicato in data 30 marzo 2022 il nuovo Bando pubblico "Progetto HCP anno 2022 per il periodo che va dal 1 luglio 2022 al 30 giugno 2025 al fine di assicurare la continuità dei servizi di assistenza alla persona, cosiddette prestazioni integrative, chiedendo allo scopo la collaborazione degli Ambiti territoriali (ATS) – di cui all'art.8, comma 3, lettera a), della legge n. 328/2000 o come diversamente denominati o identificati dalla normativa regionale in materia - ovvero, nei casi di inerzia degli ATS, degli Enti pubblici che hanno competenza a rendere i servizi di assistenza alla persona che vorranno convenzionarsi;

il suddetto Programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto di contributi economici mensili, cosiddette prestazioni prevalenti, in favore di soggetti non autosufficienti, maggiori di età e minori disabili in condizione di non autosufficienza, finalizzati al rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente domiciliare;

ATTESO CHE:

l'Amministrazione capitolina, già da anni partecipa al progetto come ambito territoriale, riconoscendo l'importanza della risorsa proposta che incide in modo significativo sugli utenti fragili dei territori municipali, fornendo importanti prestazioni, e al contempo, aumentando la platea dei possibili beneficiari di prestazioni domiciliari;

il nuovo avviso pubblico HCP 2022, oltre a prevedere la priorità nella nuova graduatoria dell'attuale utenza in carico fino al 30 giugno 2022, stabilisce un incremento della platea dei beneficiari per ulteriori 5.000 unità, per un totale di 35.000 assistiti su tutto il territorio nazionale;

nell'ultima edizione di HCP, 2019/2021, 11 municipi hanno richiesto la partecipazione al progetto, delegando il Dipartimento come ambito territoriale per il coordinamento e l'erogazione delle prestazioni e sono stati presi in carico nel corso del triennio circa 740 utenti, di cui oggi attivi 455;

Roma Capitale, già operando in regime di convenzione con l'Azienda Farmacap per la gestione di 10 presidi socio - assistenziali presso sedi di farmacie del circuito comunale, che si collocano come capillari punti di riferimento nei territori a sostegno delle fasce più fragili, ha stipulato un addendum alla convenzione in essere e ha sottoscritto un Accordo con INPS per la realizzazione del Progetto HCP 2019/2022 per il periodo dal 1 luglio 2019 al 30 giugno 2022 individuando FARMACAP, quale soggetto incaricato per gestire gli interventi relativi al sistema gestionale, in favore dei beneficiari residenti nel territorio di competenza relativo agli 11 Municipi;

altri quattro Municipi hanno invece delegato, per l'edizione HCP 2019/2021, l'ASP Asilo Savoia quale soggetto attuatore, in quanto Ente competente a rendere servizi di assistenza alla persona, che ha preso in carico circa 300 utenti attualmente attivi;

ATTESO che è intendimento dell'Amministrazione capitolina, uniformare su tutto il territorio cittadino l'erogazione delle prestazioni offerte con il progetto HCP da parte dell'INPS, creando un unico punto di coordinamento e del servizio da parte dell'amministrazione capitolina - Dipartimento Politiche Sociali e della Salute - , collaborando con l'Azienda Farmacap e L'ASP Asilo Savoia, in virtù delle valide esperienze pregresse maturate dai due soggetti e della attenta conoscenza dei territori e dei bisogni, acquisita nel corso delle precedenti edizioni del progetto;

tale forma di collaborazione operativa rafforza le potenzialità del servizio, favorendo maggior raggiungimento degli utenti e costituendo migliore efficacia e efficienza dell'azione amministrativa;

Roma Capitale ha intenzione, quindi, di partecipare alla nuova edizione del progetto HCP, 2022/2025, in qualità di Ambito Territoriale, avvalendosi della collaborazione dell'ASP Asilo Savoia e dell'Azienda Speciale Farmacap, stipulando, allo scopo, apposito accordo di collaborazione, per la realizzazione delle seguenti attività:

- attivazione di un numero di telefono dedicato per rendere informazioni e consulenza in ordine alle tematiche e problematiche inerenti la condizione di non autosufficienza. Il servizio telefonico, facendosi anche parte attiva, dovrà inoltre informare in merito ad ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione di non autosufficienza;
- eventuale valutazione qualora di competenza;
- monitoraggio dello stato di bisogno del beneficiario del Progetto;
- monitoraggio dell'erogazione delle prestazioni integrative svolte dagli Enti del Terzo Settore iscritti al Registro Unico Cittadino per l'erogazione di prestazioni domiciliari a favore delle persone anziane, delle persone disabili e di minore età;
- rendicontazione e ogni atto amministrativo relativo alle attività rese;
- assegnazione dell'utenza beneficiaria, in considerazione della permanente apertura del Bando e della necessità di aggiornare la graduatoria degli utenti in carico. Il numero degli utenti si modificherà con l'eventuale aumento o riduzione degli stessi;
- garantire la promozione e la diffusione sul territorio capitolino del Bando per la partecipazione al Progetto HCP;

CONSIDERATO CHE:

la sfida delle Pubbliche Amministrazioni è quella di trovare il modo per soddisfare la crescente complessità dei bisogni della collettività, soprattutto in presenza di fragilità socio sanitarie e risulta fondamentale individuare modalità sinergiche tra le risorse presenti sul territorio, coniugando i principi costituzionali di efficacia, efficienza e trasparenza della Pubblica Amministrazione ad un sistema integrato di interventi finalizzati al benessere della persona;

l'art. 1 della L. n. 241/1990 contiene l'indicazione dei principi generali dell'attività amministrativa. In particolare, il comma 1, dispone che *«L'attività amministrativa persegue i fini determinati dalla legge ed è retta da criteri di economicità, di efficacia, di*

imparzialità, di pubblicità e di trasparenza [...], nonché dai principi dell'ordinamento comunitario»;

i principi di economicità, efficacia ed efficienza costituiscono corollario del canone di buon andamento dell'azione amministrativa (consacrato dall'art. 97 Cost.), che impone alla P.A. il conseguimento degli obiettivi legislativamente prefissati con il minor dispendio di mezzi;

l'art. 15 della Legge n. 241/1990, in via generale, prevede la possibilità che le Pubbliche Amministrazioni si accordino al fine di programmare consensualmente attività che perseguano interessi comuni facenti capo a soggetti pubblici distinti e l'art. 34 del D.lgs. n. 267/2000, con disposizione più specifica, prevede che Regioni, Enti Locali ed altre Amministrazioni Pubbliche possano accordarsi per l'esecuzione di opere, di interventi o programmi di interesse comune per assicurare il coordinamento delle azioni e per determinare i tempi, le modalità, il finanziamento ed ogni altro connesso adempimento;

in particolare, il citato articolo 15, prefigura un modello convenzionale attraverso il quale le PP.AA. coordinano l'esercizio di funzioni proprie in vista del raggiungimento di un risultato comune in modo complementare e sinergico, riconosciuto dal quadro normativo e giurisprudenziale;

agli Accordi conclusi tra soggetti pubblici, non trovano applicazione le disposizioni del D.Lgs. n. 50/2016, essendo soddisfatte, nel caso di specie, le condizioni e i presupposti indicati nell'art. 5 del citato decreto,

atteso che la cooperazione tra enti è finalizzata alla realizzazione di interessi pubblici effettivamente comuni alle parti;

la legge regionale 10 agosto 2016, n. 11 “*Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio*”, all'art.38, prevede che con apposita legge regionale le istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza (I.P.A.B.) aventi scopo di fornire servizi socio assistenziali e socio sanitari, sono trasformate in Aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP), ovvero in persone giuridiche di diritto privato senza scopo di lucro, nei limiti e secondo le modalità previste dal d. lgs. n. 207/2001 e successive modifiche;

il Consiglio Regionale del Lazio ha approvato il testo unificato delle proposte di legge regionali n. 50 e 59, concernente “*Riordino delle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza (IPAB) e disciplina delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona (Asp)*”, con la Legge Regionale n. 2/2019, dando così attuazione alla L.R. n. 11/2016, nel rispetto delle indicazioni fornite dal d.lgs. n. 207/2001;

la normativa regionale individua un nuovo sistema di *governance* omogeneo in grado di promuovere e facilitare la collaborazione interistituzionale di tutti i soggetti pubblici e le ASP che assumono sempre più la configurazione di uno strumento operativo a disposizione degli Enti Locali per l'attuazione delle politiche sociali regionali, avendo sempre presente la qualità e la sostenibilità dei servizi;

all'articolo 1, comma 2, della summenzionata legge si prevede che “*Le IPAB trasformate ai sensi della presente legge ed aventi lo scopo di fornire servizi socioassistenziali e sociosanitari conformano la propria attività ai principi e agli obiettivi della legge regionale 10 agosto 2016, n. 11, intervengono nelle fasi consultive e concertative della programmazione socioassistenziale e sociosanitaria a livello regionale e locale e concorrono a realizzare i servizi e gli interventi del sistema integrato sociale previsti dalla programmazione regionale e locale, anche mediante l'utilizzazione del proprio patrimonio immobiliare*”;

il comma 3, lett. c) del medesimo articolo 1, prevede, inoltre, che i soggetti pubblici del sistema integrato dei servizi, di cui al Capo IV della l.r. n. 11/2016, nell'ambito della

propria autonomia, si avvalgono, sulla base di specifici contratti di servizio, delle prestazioni che le ASP definiscono nei propri statuti, con particolare riguardo alla istituzione e alla sperimentazione di servizi innovativi in ambito socio educativo, socio assistenziale e socio sanitario, nonché di assistenza a soggetti in condizione di disagio sociale e a rischio di esclusione;

all'art. 5, comma 7 della stessa legge regionale, si dispone che le attività destinate all'erogazione di servizi sociali e sociosanitari alla persona siano gestite in forma diretta dall'ASP;

DATO ATTO CHE:

L'Azienda Speciale Farmasociosanitaria capitolina FARMACAP è un ente strumentale del Comune di Roma Capitale, istituita nel 1997 con Deliberazione di C.C. n. 5 del 29 gennaio, a seguito della trasformazione del Servizio delle Farmacie Comunali gestito in economia, in Azienda Speciale. L'Azienda ha per oggetto: a) l'esercizio diretto delle farmacie comunali con: la dispensazione e la distribuzione delle specialità medicinali; la vendita al pubblico di prodotti parafarmaceutici, dietetici, integratori alimentari ed alimenti speciali, cosmetici e per l'igiene personale; la fornitura di materiale di medicazione, presidi medico-chirurgici, reattivi e diagnostici. b) l'erogazione di ogni altro prodotto o servizio collocabile per legge attraverso il canale della distribuzione al dettaglio o all'ingrosso nel settore farmaceutico e parafarmaceutico; c) la gestione di servizi e attività collaterali delle ASL; d) la progettazione e la gestione di progetti di prevenzione e di educazione sanitaria verso i cittadini con particolare riferimento all'impiego del farmaco e all'informazione scientifica anche nei confronti di operatori della sanità pubblica e privata; e) la gestione di attività affidate dall'Amministrazione capitolina per la tutela della salute e per lo sviluppo del benessere socio-sanitario della collettività; f) gestione in convenzione con Enti Pubblici e privati di servizi educativi, ricreativi, culturali, sociali e di accoglienza per l'infanzia e di supporto alla famiglia;

L'Azienda promuove, inoltre, nell'ambito delle finalità stabilite da Roma Capitale, ogni possibile forma di partecipazione consultiva dei cittadini e degli utenti in ordine al funzionamento ed alla erogazione dei servizi ed alla loro distribuzione sul territorio. L'Azienda, in ordine ai servizi pubblici essenziali da essa erogati, deve garantire le prestazioni indispensabili per assicurare il godimento dei diritti fondamentali costituzionalmente tutelati;

Roma Capitale nel promuovere gli interventi di sostegno alle fasce deboli della popolazione, di tipo preventivo in ambito socio-sanitario, con i servizi rivolte alla popolazione con fragilità, ha avviato, sin dal febbraio 2002, un progetto di Teleassistenza e Telemonitoraggio, denominato "Non più soli" affidato a Famacap, armonizzandosi pienamente con la *mission* dell'Azienda, nonché con gli obiettivi statuari della stessa;

con il passare degli anni, e la diversificazione dei bisogni emergenti, il servizio di cui sopra ha subito delle trasformazioni, attraverso la realizzazione di 10 Presidi localizzati presso le sedi farmaceutiche del circuito aziendale, in particolare Servizi di Prossimità sociosanitaria, in Convenzione con Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute, di informazione e orientamento, individuando nella Farmacia comunale il punto di contatto con l'utenza del territorio capitolino dove, con l'ausilio di professionalità specifiche, è possibile rispondere efficacemente a situazioni di bisogno e attivare i servizi socio sanitari della rete territoriale. La Convenzione in essere ha portato ad un consolidamento di alcuni servizi inserendo a pieno titolo i Presidi all'interno dei servizi dell'Amministrazione stessa

e ha stabilizzato la realtà del presidio all'interno del tessuto sociale locale, come risorsa di prossimità per i cittadini più fragili;

gli indirizzi programmatici di Roma Capitale sviluppano interesse nei confronti delle attività statuarie dell'ASP ASILO SAVOIA e dell'Azienda speciale FARMACAP;

l'Assessora alle Politiche Sociali con la Direttiva n. 1/2022 del 12 gennaio 2022 ha auspicato una collaborazione tra il Dipartimento Politiche Sociali e Salute e l'Azienda FARMACAP nell'erogazione dei servizi socio assistenziali regolata da apposito Contratto di servizio;

risulta di fondamentale importanza mettere a sistema le risorse presenti sul territorio, ed in particolare quelle degli Enti Pubblici che erogano servizi alla persona, favorendo da una parte economie di scala in linea con i principi costituzionali di efficacia, efficienza e trasparenza della Pubblica Amministrazione, dall'altra rafforzando il sistema integrato di interventi finalizzati al benessere della persona;

la collaborazione tra Enti Pubblici può costituire un valido strumento per la realizzazione del Progetto HCP 2022, nell'ambito dell'espletamento di tutte le attività amministrative previste per l'erogazione delle prestazioni integrative e prevalenti a favore della popolazione fragile, utilizzando l'*expertise* maturata nella gestione diretta nelle edizioni precedenti del Progetto promosso dall'INPS, da parte dell'ASP ASILO SAVOIA e dell'Azienda FARMACAP e in un'ottica di uniformità degli interventi su tutto il territorio capitolino;

VALUTATO CHE:

l'Azienda di Servizi alla Persona (ASP) denominata "Asilo Savoia" con sede in Roma, Piazza di Santa Chiara, 14, secondo le prescrizioni dell'articolo 3 dello Statuto - approvato con D.G.R. n. 899/2019 - nel rispetto delle tavole originali di fondazione, ha come scopo principale l'organizzazione e l'erogazione di servizi rivolti a:

- a) *minori, giovani e famiglie in situazione di svantaggio o disagio economico-sociale, per assicurare loro attività di cura, canali di integrazione socio-educativa, strumenti di reinserimento attraverso l'attuazione di servizi di tipo residenziale e semi-residenziale, anche a valenza aggregativa, culturale e sportiva;*
- b) *persone anziane autosufficienti in situazione di svantaggio o disagio economico-sociale per assicurare loro attività di cura, servizi di tipo residenziale e semi-residenziale e/o l'erogazione, ove necessario, di contributi economici finalizzati al contrasto della povertà e alla prevenzione e al contrasto della non autosufficienza;*

inoltre, con la suddetta Azienda Pubblica, ex IPAB, Roma Capitale ha recentemente stipulato un Accordo di Collaborazione per la realizzazione di interventi di interesse comune, a favore di neo-maggioresnni provenienti da circuiti assistenziali (DGC n. 323/2020), e un Accordo di Collaborazione per lo svolgimento di attività di interesse comune relative alla promozione di iniziative di aggregazione aperte al territorio, scambio intergenerazionale e invecchiamento attivo (DGC n. 73/2021), intese che hanno evidenziato la competenza professionale e la qualificazione degli interventi svolti dall'ASP, allineati all'interesse comune dei due Enti;

l'Azienda Farmasociosanitaria Capitolina – FARMACAP con sede legale in Roma, Via Ostiense 131/L nel 2004 con Deliberazione di C.C. n.194 del 4 novembre, a parziale modifica ed integrazione degli artt. 2 e 5 dello Statuto di Farmacap, sono state ampliate le competenze attribuite con i seguenti servizi:

- (a) gestione in convenzione con Enti Pubblici e privati di servizi educativi, ricreativi, culturali, sociali e di accoglienza per l'infanzia e di supporto alla famiglia;
- (b) progetti speciali volti all'integrazione di popolazione immigrata nei Municipi;
- (c) servizi di igiene e profilassi a carattere sanitario compresa l'igiene degli alimenti;
- (d) progetti di cooperazione internazionale,

CONSIDERATO INOLTRE CHE:

l'Azienda Pubblica "Asilo Savoia" e l'Azienda Farmacap si caratterizzano per la elevata competenza professionale e la significativa esperienza maturata nell'offerta di attività e servizi erogati a favore delle persone con fragilità, assimilabili al Progetto in parola e con maturata esperienza nella gestione dello stesso;

gli obiettivi perseguiti dall'ASP e da Farmacap, pertanto, risultano in linea con gli obiettivi programmatici dell'Amministrazione di Roma Capitale e contribuiscono all'implementazione del Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio;

si ritiene, dunque, opportuno, stipulare un accordo di collaborazione con l'ASP "Asilo Savoia" e l'Azienda Farmacap, della durata di 3 anni, legittimato dai comuni obiettivi perseguiti da parte dei soggetti sottoscrittori che, attraverso la realizzazione del Progetto, concorrono alla sostenibilità del sistema di coesione sociale e di benessere della collettività;

si sottolinea, peraltro - come recentemente ribadito dall'ANAC anche con Delibera n. 918 del 31.08.2016 - che una convenzione tra amministrazioni pubbliche rientra nell'ambito delle applicazioni dell'art.15 della L. n. 241/90 ove regoli la realizzazione di interessi pubblici effettivamente comuni alle parti, con una reale divisione di compiti e responsabilità in assenza di remunerazione ad eccezione di movimenti finanziari configurabili solo come ristoro alle spese sostenute e senza interferire con gli interessi di salvaguardia della normativa degli appalti pubblici (cfr. art. 5, D.lgs. n. 50/2016);

non sono previste ulteriori spese a carico di Roma Capitale per le attività oggetto dell'Accordo di collaborazione se non per il pagamento delle utenze già, di fatto, in carico all'Amministrazione e ricomprese nelle dotazioni finanziarie assegnate al Dipartimento competente;

nel contempo si definiscono, in modo particolare, le modalità di collaborazione tra l'ASP "Asilo Savoia" e Farmacap e il Dipartimento Politiche Sociali e Salute, prevedendo la programmazione e l'organizzazione delle azioni previste e condivise;

VISTO lo schema di accordo di collaborazione, ai sensi dell'art.15 della Legge n.241/1990, tra Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute, l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ASILO SAVOIA e l'Azienda Farmasociosanitaria FARMACAP, per la gestione del progetto HOME CARE PREMIUM 2022, allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con il quale si definiscono i rapporti collaborativi tra i tre Enti sottoscrittori, per l'attuazione del "Progetto HCP anno 2022" nel periodo dal 1 luglio 2022 al 30 giugno 2025;

RITENUTO pertanto di approvare il predetto accordo di collaborazione, quale migliore soluzione organizzativa e gestionale al fine di assicurare la corretta erogazione dei servizi di assistenza alla persona (prestazioni integrative e prevalenti) in favore di soggetti non

autosufficienti, maggiori di età e minori disabili in condizione di non autosufficienza, dipendenti o pensionati pubblici e loro familiari;

VISTO:

la Legge n. 328/2000 e ss.mm.ii.;
la Legge n. 241/1990 e ss.mm.ii.;
il D. Lgs. n. 267/2000 e ss.mm.ii.;
la Legge Regione Lazio n. 11 del 2016 e ss.mm.ii.;
la Legge Regione Lazio n. 2 del 2019;
lo Statuto di Roma Capitale approvato con DAC n. 8/2013;
lo Statuto dell'ASP "Asilo Savoia";
lo Statuto dell'Azienda Farmacap;

ATTESO CHE:

in data 4 maggio 2022 il Direttore del Dipartimento Politiche Sociali e Salute - Direzione Servizi alla Persona ha espresso il parere che di seguito integralmente si riporta "Ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 del Decreto Legislativo n. 267/2000, si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico - amministrativa della proposta di deliberazione in oggetto;

Il Direttore di Direzione

F.to: A. Di Prinzio

in data 4 maggio 2022 il Direttore del Dipartimento Politiche Sociali e Salute, ha attestato, ai sensi dell'art. 30 c. 1, lett. i) e j) del Regolamento degli Uffici e Servizi, come da dichiarazione in atti, la coerenza della proposta di deliberazione in oggetto con i documenti di programmazione dell'Amministrazione approvandola in ordine alle scelte aventi rilevanti ambiti di discrezionalità tecnica con impatto generale sulla funzione dipartimentale e sull'impiego delle risorse che essa comporta.

Il Direttore

F.to: M. Micheli

in data 4 maggio 2022, il Ragioniere Generale ha espresso il parere che di seguito integralmente si riporta: "Ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 del D. Lgs. n. 267 del 18/08/2000, si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità contabile della proposta di deliberazione di cui all'oggetto

Il Ragioniere Generale

F.to: Marco Iacobucci

Atteso che sulla proposta in esame è stata svolta, da parte del Segretario Generale, la funzione di assistenza giuridico-amministrativa di cui all'art. 49, comma 2, del Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali, approvato con D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

LA GIUNTA CAPITOLINA
DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente richiamate:

1. di dare mandato al Direttore del Dipartimento Politiche Sociali e Salute di Roma Capitale a partecipare al progetto HCP edizione 2022/2025 in qualità di Ambito territoriale comprendente tutti e 15 i municipi di Roma capitale e a formulare apposita richiesta di partecipazione attraverso il portale INPS dedicato;
2. di approvare lo schema di accordo di collaborazione, ai sensi dell'art.15 della Legge n.241/1990, tra Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute, l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ASILO SAVOIA e l'Azienda Farmasociosanitaria FARMACAP, per la gestione del progetto HOME CARE PREMIUM 2022, allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale
3. di autorizzare il Direttore del Dipartimento Politiche Sociali e Salute di Roma Capitale a sottoscrivere l'accordo di collaborazione;
4. di demandare al Direttore del Dipartimento Politiche Sociali e Salute l'incarico l'adozione di tutti gli atti connessi e conseguenti alla realizzazione ed al monitoraggio delle attività previste nell'accordo;
5. di dare atto che non sono previsti oneri a carico del bilancio di Roma Capitale, poiché le attività oggetto dell'accordo saranno interamente finanziate con il contributo gestionale a carico dell'INPS;
6. di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 134, comma 2, del D.lgs. n. 267/2000.

ROMA



Dipartimento Politiche Sociali e Salute

**ALLEGATO A
ALLA DELIBERAZIONE G.C. N.....DEL.....**

Accordo di collaborazione, ai sensi dell'articolo 15 della Legge n. 241/1990 tra ROMA CAPITALE – Dipartimento Politiche Sociali e Salute, l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ASILO SAVOIA e l'Azienda Speciale Farmasociosanitaria FARMACAP, per la gestione del progetto HOME CARE PREMIUM 2022

L'anno 2022 (duemilaventidue) il giorno in Roma, con la presente scrittura privata sottoscritta digitalmente, da valersi per ogni conseguente effetto di legge,

TRA

Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute, di seguito denominato Dipartimento, con sede in Roma Viale Manzoni, 16–C.F. 02438750586, rappresentato dal Direttore del Dipartimento ..domiciliato per la carica presso la suddetta sede,

E

l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Asilo Savoia", di seguito denominata "ASP" o "Azienda", con sede legale in Roma Piazza Santa Chiara n. 14 – C.F. 80023010582, costituita con D.G.R. n. 899/2019, rappresentata dal Presidente del Consiglio d'Amministrazione dott. Massimiliano Monnanni, domiciliato per la carica presso la suddetta sede,

E

L'Azienda Speciale Farmasociosanitaria FARMACAP, con sede legale in Roma, Via Ostiense n.13/L, nella persona del Commissario Jacopo Mazzetti, domiciliato per la carica presso la suddetta sede,

PREMESSO CHE:

- **Home Care Premium** è un programma dell'INPS, gestione dipendenti pubblici, che sostiene interventi di assistenza domiciliare. Tale progetto si rivolge a persone non autosufficienti con disabilità riconosciuta ed è riservato a dipendenti e pensionati pubblici della gestione ex INPDAP e ai loro familiari. Il programma "**Home Care Premium**" prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e dei loro familiari;
- Attualmente sul territorio Capitolino il progetto HCP conta un'utenza attiva pari a circa 867 utenti;
- L'Inps ha pubblicato l'avviso relativo all'adesione al progetto Home Care Premium 2022, con scadenza per la presentazione delle istanze fissata al 09.05.2022;
- Il bando è aperto agli Ambiti Territoriali Sociali e agli enti pubblici istituzionalmente competenti alla gestione convenzionata di Servizi socio-assistenziali;
- l'edizione del progetto HCP 2022/2025 ed il relativo Avviso Pubblico, oltre a prevedere la priorità nella nuova graduatoria dell'attuale utenza in carico fino al 30 giugno 2022, stabilisce un incremento



della platea dei beneficiari per ulteriori 5.000 unità, per un totale di 35.000 assistiti su tutto il territorio nazionale;

- l'INPS, in risposta a quesito formulato da Roma Capitale in data 28.04.2022, ha chiarito che *"Con riferimento al quesito posto, si rappresenta che, fermo restando che il convenzionamento avviene esclusivamente con l'ATS, nulla osta al coinvolgimento in compartecipazione di soggetti di natura pubblica anche economica in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso di Adesione al Progetto Home Care Premium, L'Articolo 2, comma 6, dell'Avviso di convenzionamento recita, infatti: "Nel caso in cui la proposta di adesione al Progetto HCP sia stata presentata dall'Ambito territoriale, la convenzione sarà stipulata solo con questo, fatta salva l'acquisizione di un eventuale accordo tra l'Ambito e altri soggetti proponenti dello stesso territorio di riferimento, per l'erogazione dei servizi integrativi in forma aggregata. E' ammissibile che vengano delegate da parte dell'ATS le attività di rendicontazione, incasso e pagamento a soggetti di natura pubblica, ovvero soggetti equiparabili - con interpretazione estensiva- quali organismi di diritto pubblico (es. IPAB), previa acquisizione dell'accordo interno ex articolo 2, comma 6 dell'Avviso di Adesione";*
- L'art. 15 della legge n. 241/1990 prevede la possibilità che le Pubbliche Amministrazioni concludano tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune. In particolare, l'articolo prefigura un modello convenzionale attraverso il quale le PP.AA. coordinano l'esercizio di funzioni proprie in vista del raggiungimento di un risultato comune in modo complementare e sinergico;
- agli Accordi conclusi tra soggetti pubblici, non trovano applicazione le disposizioni del D.Lgs. n. 50/2016, atteso che la cooperazione tra enti è finalizzata alla realizzazione di interessi pubblici effettivamente comuni alle parti, con una reale divisione dei compiti e responsabilità, in assenza di remunerazione ad eccezione di movimenti finanziari configurabili solo come ristoro delle spese sostenute e senza interferire con gli interessi salvaguardati dalla disciplina in tema di contratti pubblici (cfr. ANAC parere sulla normativa n. 567 del 31 maggio 2017; Cons. Stato, sez. II, 22 aprile 2015, n. 1178);
- L'art.10 della Legge n. 328/2000 prevede l'inserimento delle ex IPAB che operano in campo socio-assistenziale nella rete locale dei servizi e delle prestazioni, con l'obiettivo di valorizzare tutti gli attori sociali del nuovo sistema integrato;
- Con la DGR n. 899/2019 la Regione ha approvato, lo Statuto dell'ASP Asilo Savoia che prevede, all'art. 26, comma 6, *"Al fine di ridurre i costi di gestione e favorire economie di scala, nel rispetto di quanto previsto dal regolamento di contabilità, l'ASP può prevedere forme di collaborazione con altri soggetti pubblici erogatori di servizi alla persona";*
- la D.G.R. n. 555 del 5 agosto u.s. recante apposite linee guida in materia di definizione degli accordi di cui all'articolo 15 della Legge 241/1990 e dei contratti di servizio di cui all'articolo 1 della l.r. 2/2019 tra i soggetti pubblici del sistema integrato dei servizi di cui al Capo IV della l.r. 11/2016 e le Aziende pubbliche di servizi alla persona per la realizzazione degli interventi di cui alle lettere a), b), c) e d) dell'articolo 1, comma 3, della l.r. 2/2019, con relativo schema tipo di accordo e di contratto
- L'ASP Asilo Savoia partecipa, dunque, alla programmazione del sistema integrato regionale di interventi e servizi sociali ai sensi della normativa vigente e sulla base delle modalità partecipative attribuite ai vari livelli istituzionali, in un'ottica di attuazione di politiche integrate di intervento socio-assistenziale;
- L'Azienda Speciale Farmasociosanitaria capitolina – Farmacap nata alla fine del 1997 con Deliberazione della C.C. n.5 del 29 Gennaio 1997, a seguito della trasformazione delle 29 Farmacie Comunali da servizio in economia ad Azienda Speciale, ai sensi della legge 8 giugno 1990 n.142, svolge un servizio pubblico locale di interesse generale; L'Azienda promuove, nell'ambito delle finalità stabilite dal Consiglio Comunale, ogni possibile forma di partecipazione consultiva dei cittadini e degli utenti in ordine al funzionamento e alla erogazione dei servizi e alla loro distribuzione sul territorio. L'Azienda, in ordine ai servizi pubblici essenziali da essa erogati, garantisce le prestazioni indispensabili al godimento dei diritti fondamentali costituzionalmente garantiti.



- La mission dell'Azienda Speciale è, pertanto, quella di *“erogare i servizi farmaceutici anche e soprattutto in favore dei cittadini che appartengono alle fasce più deboli della popolazione e che si trovano nelle aree periferiche più disagiate e meno servite della città”*. L'Azienda attraverso il proprio known how maturato all'interno del servizio di prossimità socio sanitaria presso i dieci presidi attivi presso altrettante farmacie del circuito aziendale opera in differenti contesti territoriali con l'obiettivo di sostenere, orientare le persone più fragili, intercettando i bisogni ed individuando, in raccordo anche con la rete dei servizi socio-sanitari territoriali, sinergie, risorse e soluzioni appropriate più idonee a garantire il diritto delle persone a rimanere nel proprio ambiente di vita, contribuendo altresì a ridurre il ricorso alla istituzionalizzazione ed al ricovero improprio presso le strutture ospedaliere;
- È interesse di Roma Capitale coinvolgere entrambe le istituzioni pubbliche nella definizione di un modello gestionale ed organizzativo che, coniugando i principi di efficacia, efficienza e trasparenza della Pubblica Amministrazione, possa garantire l'ottimale erogazione del servizio HCP in favore delle persone beneficiarie;

TUTTO CIÒ PREMESSO

Roma Capitale, ASP “Asilo Savoia” e l'Azienda Speciale Farmasociosanitaria FARMACAP

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

Art. 1 - Oggetto e finalità

1. Il presente Accordo di Collaborazione (di seguito “Accordo”) ha per oggetto la disciplina dei rapporti tra i tre sottoscrittori per la realizzazione di interventi finalizzati alla gestione del progetto Home Care Premium 2022 nei 15 Municipi di Roma Capitale.
2. I tre sottoscrittori dovranno farsi carico degli obblighi di cui all'art. 10 dell'Avviso INPS “adesione al progetto HCP 2022”, di seguito elencati, secondo il riparto di cui al successivo articolo:
 - l'attivazione, durante l'intero periodo di durata del Progetto, di un numero di telefono dedicato, per 4 ore antimeridiane per cinque giorni a settimana per rendere informazioni e consulenza familiare, in ordine al presente Progetto e alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti la non autosufficienza. Il servizio telefonico, facendosi anche parte attiva, dovrà informare in merito ad ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione di non autosufficienza.
 - La compilazione delle ricevute mensili secondo la tempistica dettata dall'INPS;
 - l'erogazione delle prestazioni integrative presenti in convenzione;
 - la rendicontazione delle attività rese, tra le quali l'eventuale modifica del PAI.

Art.2 - Durata dell'accordo

1. La convenzione ha durata dal 1 luglio 2022 al 30 giugno 2025.

Art. 3 - Impegni delle parti

1. Gli enti sottoscrittori del presente Accordo, si impegnano ciascuno nell'ambito delle proprie funzioni e competenze istituzionali, ad individuare e definire, congiuntamente, tutte le azioni e le modalità che si rendono necessarie per l'esecuzione degli interventi, per raggiungere gli obiettivi comuni sulla base di una collaborazione coordinata ed efficace.

In particolare:



a) Roma Capitale - Dipartimento Politiche Sociali e Salute, - assume il ruolo di soggetto attuatore degli interventi HCP previsti dall'INPS e la funzione di coordinamento complessivo e regia progettuale delle azioni, curando:

- la presentazione della domanda entro le ore 12:00 del 9 maggio 2022 utilizzando lo SPID o uno dei sistemi di autenticazione alternativi attualmente accettati. Nella domanda andranno definite in particolare le prestazioni integrative con relativo tariffario che si intende erogare;
- la costituzione di un **Comitato di Progetto**, presieduto da Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute - e costituito da un rappresentante in ciascun Municipio e da almeno un membro per ciascuna delle parti coinvolte con il compito di uniformare e sistematizzare il servizio, verificare le azioni svolte dalle parti coinvolte e sviluppare le opportunità del progetto, sempre più rispondenti ai bisogni del target di riferimento e di evitare sovrapposizioni fra servizi analoghi.

A tal fine le parti – entro 60 giorni dalla sottoscrizione di specifica convenzione - comunicheranno il nominativo del referente, individuato ognuno tra le proprie risorse al fine di integrare in modo efficace il Servizio HCP con quello del SAISA e del SAISH erogato dai Municipi;

- la definizione di apposite linee guida per l'organizzazione degli interventi e del sistema gestionale;

b) L'ASP "Asilo Savoia", in qualità di delegata dal Titolare dell'ATS Roma Capitale - Dipartimento Politiche Sociali e Salute, definisce le modalità di gestione del servizio e di rendicontazione secondo gli indirizzi di Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute - si impegna nelle seguenti azioni:

- Funzione di Responsabile dei seguenti procedimenti amministrativi e soggetto delegato alla adozione dei provvedimenti finali:

- o manifestazione interesse per l'individuazione di organismi del terzo settore interessati all'erogazione delle prestazioni integrative HCP 2022, con i criteri e requisiti definiti in accordo con Roma Capitale;
- o accertamento e iscrizioni dei fondi a bilancio;
- o impegno fondi, aggiornamento e pubblicazione della graduatoria dei vincitori e una degli idonei ammessi alla misura, per l'intera durata progettuale e con cadenza mensile;
- o affidamento dei servizi agli organismi erogatori delle prestazioni integrative. Come sopra questa operazione dovrà essere ripetuta mensilmente;
- o determinazione dirigenziale con la nomina del personale impiegato, specificando due nominativi per la partecipazione alla commissione mista per le attività di rendicontazione trimestrali;
- o alla fine di ogni anno dovrà essere conteggiato il totale delle prestazioni integrative non erogate per propria inadempienza o per impossibilità temporanea del beneficiario a fruirne (in accordo con l'ambito), per consentire il riaccertamento e contestuale rimpegno nell'anno successivo;
- o gestione della fatturazione delle attività integrative;
- o produzione di dichiarazioni e giustificativi necessari per la rendicontazione trimestrale delle spese gestionali e delle prestazioni integrative;
- o atti di liquidazione delle prestazioni rese dagli organismi erogatori delle prestazioni integrative;
- o attività di rendicontazione;



- Azioni di sostegno alle attività di Monitoraggio e gestione a supporto delle azioni afferenti al Dipartimento Politiche Sociali e Salute;
 - comunicazione almeno semestrale del numeri di utenti beneficiari del servizio HCP suddivisi per Municipio di residenza.
- Inoltre, al fine di garantire la continuità assistenziale, manterrà la gestione dei PAI degli utenti HCP 2019 in già in carico a giugno 2022 - pari a circa 300 persone e, per questi si occuperà di:
- o mantenimento dello sportello telefonico per rendere informazioni e consulenza familiare, in ordine al presente Progetto e alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti alla non autosufficienza. Il servizio telefonico, facendosi anche parte attiva, dovrà informare in merito ad ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione di non autosufficienza.
 - o Compilazione delle ricevute mensili.
 - o Attività di controllo e raccordo con gli organismi del terzo settore erogatori delle prestazioni integrative;
 - o Modifica dei PAI su richiesta del cittadino o a causa del cambiamento del budget a disposizione dello stesso;

c) L'Azienda Farmacap definisce le modalità di gestione secondo gli indirizzi di Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali e Salute – e si impegna nelle seguenti azioni:

- pubblicizzazione del servizio, anche avvalendosi della rete territoriale già attiva con i presidi socio assistenziali gestiti dall'Azienda;
- Attivazione di un punto informativo presso le singole farmacie della rete Farmacap in corrispondenza con gli Sportelli di prossimità;
 - Organizzazione e gestione di un numero telefonico dedicato – sportello telefonico - per rendere informazioni e consulenza familiare, in ordine al Progetto e alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti alla non autosufficienza. Il servizio telefonico, facendosi anche parte attiva, dovrà informare in merito ad ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione di non autosufficienza. Lo sportello dovrà essere attivo per cinque giorni a settimana, dal lunedì al venerdì, per quattro ore antimeridiane;
 - Attività di controllo e raccordo con gli organismi del terzo settore erogatori delle prestazioni integrative, compilazione delle ricevute mensili per gli utenti dei municipi già in carico al Dipartimento Politiche Sociali e Salute e per tutti i nuovi utenti dell'edizione HCP 2022;
 - Formulazione dei PAI dei nuovi utenti presi in carico;
 - Modifica dei PAI, scelta o cambio degli organismi del terzo settore interessati all'erogazione delle prestazioni, su richiesta del cittadino o a causa del cambiamento del budget a disposizione dello stesso per gli utenti dei municipi già in carico al Dipartimento Politiche Sociali e Salute e per tutti i nuovi utenti dell'edizione HCP 2022;
 - raccordo con i municipi e valorizzazione della rete territoriale tramite i servizi di prossimità dell'azienda.
 - Azioni di sostegno alle attività di Monitoraggio e gestione a supporto delle azioni afferenti al Dipartimento Politiche Sociali e Salute;

Art.4 - Risorse economiche



1. Le attività oggetto della presente Accordo saranno interamente finanziate con il contributo gestionale a carico dell'INPS, secondo la misura indicata all'art.11, comma 2, dell'Avviso "adesione al progetto HCP 2022", a norma del quale *"Il contributo gestionale sarà calcolato nei limiti di un importo massimo pro-capite mensile di € 100,00 per utente in carico con PAI accettato"*.
2. In relazione alle prestazioni effettivamente erogate, l'ASP Asilo Savoia usufruirà della percentuale massima del 33% del contributo mentre Farmacap usufruirà della percentuale massima del 67%.

Art.5. Personale impiegato

1. L'ASP Asilo Savoia mette a disposizione le seguenti figure professionali:che opereranno presso la sede
2. Farmacap mette a disposizione le seguenti figure professionali: che opereranno presso la/e sede/i

Art.6 Monitoraggi e controlli

1. Il Dipartimento si riserva, in ogni momento, di effettuare controlli quali-quantitativi in ordine alle attività e alle prestazioni erogate. Tali controlli possono consistere, a titolo esemplificativo, in verifiche della qualità del servizio erogato ai beneficiari, in analisi documentali e report delle attività svolte, oltre che in verifiche sulla gestione in caso di eventuali segnalazioni.

Art.7 - Recesso e risoluzione

1. Alle Parti è data facoltà di recedere dal presente Accordo qualora venga valutata l'impossibilità di proseguire in maniera proficua ed efficace le attività ivi previste, mediante comunicazione da trasmettere via PEC con un preavviso di almeno 180 giorni, fermo restando l'obbligo degli adempimenti degli impegni già assunti.
2. In aggiunta ai casi di risoluzione previsti dalla legge, Roma Capitale potrà risolvere l'Accordo in caso di ripetute e gravi inadempienze alle disposizioni di cui all'art. 3 del presente Accordo.

Art. 8 - Risoluzione delle controversie

1. In caso di lite le Parti si adoperano per trovare una soluzione comune, impegnandosi ad adottarla direttamente senza alcuna imposizione esterna di giudici o arbitri.
2. Tutte le controversie che possono insorgere tra le Parti anche in ordine all'interpretazione e all'esecuzione dell'Accordo, non risolubili attraverso le procedure previste al comma precedente, sono di competenza esclusiva del Tribunale di Roma.

Art.9 – Spese contrattuali

1. Il presente Accordo non è soggetto all'obbligo di registrazione ai sensi dell'articolo 1, della tabella allegata al DPR n. 131/1986 e ss.mm.ii..
2. L'Accordo viene eventualmente registrato in caso d'uso con spese di registrazione a carico della parte richiedente.

Art. 10 – Norme transitorie e finali

1. Il presente Accordo è vincolante per le parti. Le stesse si obbligano a compiere tutti gli atti necessari alla sua esecuzione.
2. Il presente Accordo ed i relativi diritti e obblighi non possono essere ceduti a terzi.
3. Qualsiasi modifica o integrazione dell'Accordo, per essere pienamente valida ed efficace, dovrà essere effettuata per iscritto e sottoscritta da entrambe le parti e approvata con atto deliberativo.

ROMA



Dipartimento Politiche Sociali e Salute

4. Il presente Accordo, formato e stipulato in modalità elettronica, è stato redatto mediante l'utilizzo degli strumenti informatici che le Parti sottoscrivono con firma digitale, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005, dichiarando altresì che i certificati di firma utilizzati sono validi e conformi al disposto dell'art. 1, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii..
5. Le parti dichiarano di aver preso visione in sede di perfezionamento del presente Accordo, dei rispettivi Codici Etici e di Condotta e dichiarano di conformarsi ad essi durante l'esecuzione dell'Accordo.

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente tra le parti.

Per il Dipartimento Politiche Sociali di Roma Capitale

Per l'Azienda di Servizi alla Persona Asilo Savoia

Per l' Azienda Speciale Farmasociosanitaria FARMACAP

Il presente Accordo, formato di n. 7 pagine compresa la presente, è sottoscritto con firma elettronica digitale ai sensi del D.LGS n.82 del 7.03.2005.

L'On. PRESIDENTE pone ai voti, a norma di legge, la suestesa proposta di deliberazione che risulta approvata all'unanimità.

Infine la Giunta, in considerazione dell'urgenza di provvedere, dichiara all'unanimità immediatamente eseguibile la presente deliberazione a norma di legge.
(O M I S S I S)

IL PRESIDENTE
R. Gualtieri

IL SEGRETARIO GENERALE
P.P. Mileti

IL VICE SEGRETARIO GENERALE VICARIO
G. Viggiano

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è posta in pubblicazione all'Albo Pretorio on line di Roma Capitale dal 13 maggio 2022 e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi fino al 27 maggio 2022.

Lì, 12 maggio 2022

SEGRETARIATO GENERALE
Direzione Giunta e Assemblea Capitolina
p. IL DIRETTORE
F.to Gianluca Viggiano

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 134, comma 3, del T.U.E.L. approvato con Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n.267, per decorrenza dei termini di legge, il 23 maggio 2022.

Lì, 23 maggio 2022

SEGRETARIATO GENERALE
Direzione Giunta e Assemblea Capitolina
IL DIRETTORE
F.to Angelo Gherardi