

ALLA AJ



Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione Generale della Sanita'  
Prot. Uscita del 23/06/2016  
nr. 0017679/Conv/4  
Classifica II.5.4  
12-01-00



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## Piano di Azione Coesione (PAC)

**Priorità "Inclusione Sociale (Servizi di cura)"**

**Azione "Realizzazione di nuove strutture ad alta integrazione interprofessionale e multidisciplinare - Case della Salute – Residenze Sanitarie Assistenziali con nucleo Hospice – Centro Socio-riabilitativo con nucleo Hospice"**

**CONVENZIONE REGOLANTE LE ATTIVITÀ CONNESSE ALL'ACQUISTO DI APPARECCHIATURE E ARREDI PER IL POTENZIAMENTO E LA MESSA IN FUNZIONE DELLE CASE DELLA SALUTE NEI COMUNI DI LANUSEI E TORTOLÌ.**



## TRA

La Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, CF 80002870923, nella persona della Dott.ssa Francesca Piras, Direttore del Servizio programmazione sanitaria ed economico finanziaria e controllo di gestione

## E

L'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei (in seguito denominato Beneficiario), con sede legale in via Piscinas n. 5, 08045 Lanusei, C.F. 00978060911, rappresentata dal Dott. Federico Argiolas, che interviene al presente atto in qualità di Commissario Straordinario e Legale Rappresentante, per conto e nell'interesse esclusivo dell'ASL di Lanusei.

(La Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e il Beneficiario verranno denominati, nella presente Convenzione, "Le Parti")

### Premesso che:

- con deliberazione della Giunta Regionale n. 45/26 del 7.11.2007 si è preso atto del Programma Operativo Regionale Sardegna FESR 2007-2013 e della conclusione del negoziato con la Commissione Europea;
- con Decisione C(2007)5728 del 20.11.2007, la Commissione Europea ha approvato il "Programma Operativo Regionale Sardegna FESR 2007-2013", e nello specifico l'"Asse II: Inclusione, Servizi Sociali, Istruzione e Legalità – Obiettivo Specifico 2.2 – Obiettivo Operativo 2.2.2 – linea di attività 2.2.2.b (ex 2.2.2.d) Sviluppo di infrastrutture volte a favorire l'equità d'accesso ai servizi sociali e sanitari in particolare nelle aree più disagiate del territorio regionale";
- con deliberazione della Giunta Regionale n. 25/14 del 29.04.2008 sono stati individuati, presso gli Assessorati competenti per materia, le Direzioni Generali e i Servizi responsabili delle Linee di Attività (RdLA);
- con deliberazione della Giunta Regionale n. 20/11 del 28.04.2009 è stato adottato il modello organizzativo per la gestione del POR FESR 2007-2013, in particolare è stato assegnato al documento allegato alla suddetta deliberazione "Descrizione del sistema di gestione e controllo del PO FESR Sardegna 2007-2013" il carattere di atto di indirizzo in ordine alle procedure e alle funzioni in esso descritte;
- con nota prot. n. 718 del 5.02.2010, l'Autorità di Gestione (AdG) comunica la chiusura della procedura scritta per l'approvazione delle modifiche ai Criteri di selezione del POR FESR 2007-2013 e trasmette il documento "Criteri di ammissibilità e di selezione delle operazioni" con le integrazioni accolte dall'AdG;
- con D.G.R. n. 42/3 del 20.10.2011 sono state approvate le modalità attuative delle risorse del POR FESR Sardegna 2007-2013, Asse II: Inclusione, Servizi Sociali, Istruzione e Legalità – Obiettivo Specifico 2.2 – Obiettivo Operativo 2.2.2 – linea di attività 2.2.2.b, pari ad € 25.605.000 per la realizzazione di strutture ad alta integrazione interprofessionale e multidisciplinare quali Case della Salute, Residenze Sanitarie Assistenziali con nucleo Hospice e Centri socio-riabilitativi con nucleo Hospice;





- con Decisione C(2011) 9063 del 8.12.2011, la Commissione Europea ha approvato le modifiche al POR FESR 2007-2013 proposte con D.G.R. n. 31/11 del 20.07.2011;
- con Decisione C(2012) 9845 del 19.12.2012 la Commissione Europea approva la riprogrammazione del POR FESR 2007/2013 che trasferisce le risorse stanziare con la succitata Deliberazione, nel Piano di Azione Coesione (PAC) definito dal Governo nazionale, e gli interventi per le Case della Salute sono riprogrammati come "Priorità PAC – Case della Salute";
- con la Delib. G.R. n. 28/46 del 17/07/2013 viene adottato il modello organizzativo per la gestione del Programma Piano d'Azione Coesione;
- con la Delib. G.R. n. 37/13 del 21.7.2015 viene approvata la riprogrammazione delle risorse ex art. 1, commi 122 e 123, della legge 23 dicembre 2014, n. 190 (Legge di stabilità 2015) del Piano di Azione Coesione;
- con le deliberazioni della Giunta Regionale n. 60/1 del 2.12.2015 (Approvazione preliminare) e n. 5/29 del 28.01.2016 (Approvazione definitiva) viene approvata la riprogrammazione di risorse "PAC" (ex Linea di Attività 2.2.2.b POR FESR 2007-2013) per un importo complessivo pari ad € 7.725.000;
- con nota prot. n. 10994 del 24.11.2015, l'AdG esprime parere di coerenza favorevole a quanto disposto dalle suddette deliberazioni della Giunta Regionale che approva la riprogrammazione delle risorse "PAC";
- con la Delib. G.R. n. 67/3 del 29.12.2015 è stata approvata la riprogrammazione delle risorse del Piano di Azione Coesione ed è stata istituita una nuova Linea d'azione;

**Viste** le precedenti convenzioni stipulate, tra le stesse parti, in data 13.12.2011 (Prot. nn. 28083 e 28080 del 14.12.2011) per regolamentare la gestione dei finanziamenti pari ad € 700.000,00 ed € 300.000,00 rispettivamente per il completamento delle Case della Salute nel Comune di Lanusei e nel Comune di Tortoli, precedentemente assegnati con la D.G.R. n. 42/3 del 20.10.2011;

**Atteso** che si rende necessario stipulare una nuova convenzione per regolamentare il finanziamento per l'acquisto di apparecchiature e arredi per il potenziamento e la messa in funzione delle Case della Salute nei Comuni di Lanusei e Tortoli, di cui alle deliberazioni della G.R. n. 60/1 del 2.12.2015 (Approvazione preliminare) e n. 5/29 del 28.01.2016 (Approvazione definitiva).

#### **VISTA LA NORMATIVA NAZIONALE**

- D.lgs. n. 502/92 "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- D.P.R. 14.01.1997 "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte di strutture pubbliche e private";
- D.lgs. n. 229 del 19.06.1999 recante "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30.11.1998, n. 419";



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- D.lgs. n. 163 del 12/04/2006 "Codice dei contratti pubblici di lavori, servizi, forniture" e il D.P.R. n. 207/2010 "Regolamento di esecuzione ed attuazione del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163" e s.m.i..

#### VISTA LA NORMATIVA REGIONALE

- Legge Regionale n. 10 del 28.07.2006 recante "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26.01.1995, n. 5" e s.m.i.;
- Legge Regionale n. 5 del 7.08.2007 e s.m.i. recante "Procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, in attuazione della direttiva comunitaria n. 2004/18/CE del 31.03.2004 e disposizioni per la disciplina delle fasi del ciclo dell'appalto";
- Legge Regionale n. 21 del 07.11.2012 recante "Disposizione urgenti in materia sanitaria connesse alla manovra finanziaria e modifica di disposizioni legislative sulla sanità" e s.m.i.;
- Legge Regionale n. 23 del 17.11.2014 recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alla Legge Regionale n. 23 del 2005, alla Legge Regionale n. 10 del 2006 e alla Legge Regionale n. 21 del 2012" e s.m.i.

Tutto ciò premesso si conviene e si stipula in modalità elettronica, con sottoscrizione digitale, quanto segue:

#### ARTICOLO 1

##### *Premesse*

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

#### ARTICOLO 2

##### *Oggetto della Convenzione*

La presente convenzione disciplina il rapporto fra le Parti e fissa le modalità e le procedure per l'acquisto di **apparecchiature e arredi per il potenziamento e la messa in funzione** delle Case della Salute sotto indicate, che fanno capo all'**Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei** in qualità di Beneficiario delle risorse. Di seguito si riporta il dettaglio degli interventi e la spesa prevista:

DESCRIZIONE INTERVENTI	CONTRIBUTO ASSEGNATO
Casa della Salute – Comune di Lanusei <b>Apparecchiature e arredi per potenziamento e messa in funzione</b>	€ 400.000
Casa della Salute – Comune di Tortoli <b>Apparecchiature e arredi per potenziamento e messa in funzione</b>	€ 195.000
<b>Totale finanziamenti</b>	<b>€ 595.000</b>

#### ARTICOLO 3

##### *Utilizzo delle risorse e spese ammissibili*

Il Beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme concesse solo ed esclusivamente per la realizzazione degli interventi di cui al precedente articolo, nel rispetto della normativa nazionale e regionale in materia di appalti.





Gli interventi dovranno essere conclusi in tempo utile per garantire il pieno funzionamento delle strutture che dovrà realizzarsi entro e non oltre il 31/03/2017, pena la revoca dei finanziamenti di cui alle D.G.R. n. 42/3 del 2011 e n. 60/1 del 2015.

Gli interventi si intendono "conclusi" con l'avvenuta consegna e collaudo positivo delle forniture.

Per "pieno funzionamento" delle strutture si intende l'avvio delle attività e delle prestazioni proprie delle Case della Salute, così come inizialmente definite nella D.G.R. n. 42/3 del 2011.

Resta espressamente convenuto che ogni eventuale eccedenza di spesa rispetto all'importo concesso, per qualsiasi motivo determinata, sarà a totale carico del Beneficiario che provvederà alla relativa copertura con propri mezzi finanziari e nel rispetto della normativa vigente.

#### ARTICOLO 4

##### *Modalità di erogazione delle risorse*

La Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale provvederà all'erogazione del finanziamento in favore del Beneficiario secondo le seguenti modalità:

- 1) una prima tranche pari al **15% dell'importo assegnato** verrà erogata a seguito della trasmissione del provvedimento di nomina del RUP e di avvenuta richiesta del CUP per gli interventi finanziati;
- 2) una seconda tranche pari al **50% dell'importo aggiudicato** verrà erogata, entro i limiti dell'assegnazione complessiva, alla trasmissione dei provvedimenti di aggiudicazione delle gare d'appalto;
- 3) la restante quota dell'importo assegnato verrà erogata **a saldo** fino a concorrenza della spesa complessiva ed entro i limiti dell'assegnazione, previa presentazione di idonea documentazione attestante l'esito positivo del collaudo e l'emissione delle fatture (non quietanzate) da parte della ditta aggiudicataria.

Le somme erogate costituiscono entrate con destinazione specifica. Ai fini del finanziamento si terrà conto delle sole spese "ammissibili", cioè delle spese effettivamente sostenute dal Beneficiario e riconosciute "rendicontabili" in sede di verifica. Le spese considerate "non rendicontabili" dal Centro di Responsabilità o dagli organi preposti alle successive verifiche, rimarranno a totale carico del Beneficiario. Le eventuali economie sulle somme erogate potranno essere utilizzate dal Beneficiario esclusivamente per spese connesse alla realizzazione degli interventi oggetto della presente Convenzione e previa autorizzazione del Centro di Responsabilità. Le somme non utilizzate dovranno essere riversate al Bilancio della Regione Autonoma della Sardegna secondo le modalità che verranno concordate con il Centro di Responsabilità.

#### ARTICOLO 5

##### *Durata della convenzione*

La presente convenzione ha validità dalla data della sua sottoscrizione fino al 31/03/2017, termine ultimo fissato per il pieno funzionamento delle strutture.



## ARTICOLO 6

### *Definizione delle controversie*

Le parti attribuiscono al Foro di Cagliari la competenza esclusiva a conoscere delle eventuali controversie nascenti dalla presente convenzione.

## ARTICOLO 7

### *Disposizioni generali e finali*

Per quanto non espressamente indicato nella presente Convenzione si fa rinvio alla normativa nazionale e regionale vigente al momento della stipulazione della stessa, nonché agli allegati alle precedenti Convenzioni per quanto applicabili, in particolare l'**Allegato 1**: *"Disciplinare recante adempimenti per i beneficiari di operazioni finanziate e rendicontate nell'ambito del PO FESR 2007-13 e della programmazione unitaria"*.

## ARTICOLO 8

### *Copertura finanziaria*

I finanziamenti di cui alla presente Convenzione troveranno copertura finanziaria a valere sul Cap. SC05.0824, DGR n. 29/4 del 20.05.2016.

Costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione i seguenti allegati per ciascuna Casa della Salute:

**Allegati A:** *"Cronoprogrammi"*;

**Allegati B:** *"Dichiarazioni di spesa"*;

**Allegati D:** *"Dichiarazioni di chiusura dell'operazione"*.

Letto, approvato e sottoscritto

Per la Regione Autonoma della Sardegna

**Dott.ssa Francesca Piras**

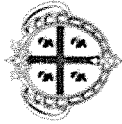
*(Firmato digitalmente)*

Cagliari, \_\_\_\_\_

Per il Beneficiario

**Dott. Federico Argiolas**

*(Firmato digitalmente)*



All. A\_AS L n. 4 di Lanusei - Casa della Salute nel Comune di Tortoli (apparecchiature e arredi per potenziamento e messa in funzione)

\*

Attività	Cronoprogramma											
	2016						2017					
	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Genn.	Febb.	Marzo
Nomina del RUP e richiesta CUP			X									
Predisposizione e approvazione del Capitolato			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pubblicazione del Bando di gara			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Termine per la presentazione delle offerte			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Nomina della commissione di valutazione			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Graduatoria, verbali di gara e aggiudicazione provvisoria			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aggiudicazione definitiva			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Stipula contratto			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Collaudo e funzionalità della fornitura			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Entrata in funzione della struttura e chiusura operazione			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Data 01/06/2016

Timbro

Firma del Legale Rappresentante (FIRMATO DIGITALMENTE)

\* N.B. Si procederà con le aggiudicazione per lotti, per la maggior parte da espletare mediante MePA (Convenzioni, RdO o OdA), per cui le procedure proseguiranno fino a conclusione dell'allestimento e della piena operatività della struttura







REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ALLEGATO B**  
**DICHIARAZIONE DI SPESA**

**DICHIARAZIONE DI SPESA DEL BENEFICIARIO**

Tutti i campi evidenziati in grigio devono essere compilati dall'Ente Beneficiario che, per ciascuna voce deve barrare una delle seguenti caselle:

- **SI**, in caso la condizione espressa si verifichi
- **NO**, in caso la condizione espressa non si verifichi
- **NR**, in caso la condizione espressa non ricorra

*(riservato al Centro di Responsabilità)*

Operazione "Acquisto di apparecchiature e arredi per il potenziamento e la messa in funzione della Casa della Salute di Tortolì" finanziata con D.G.R. n. 60/1 del 02.12.2015 (approvazione preliminare) e D.G.R. n. 5/29 del 28.01.2016 (approvazione definitiva) e rendicontata a valere sul PAC Piano d'Azione Coesione, per un costo totale di € \_\_\_\_\_, di cui ammissibile a rendicontazione sul PAC per € \_\_\_\_\_ all'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei con sede in Lanusei prov. (OG), CAP (08045), indirizzo via Piscinas n. 5, C.F. 00978060911, Codice fornitore 6000398, Tesoriere Banca d'Italia, IBAN IT57P0100003245521300306268

*(da compilarsi a cura del Responsabile Unico del Procedimento su carta intestata dell'Ente)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nominato Responsabile Unico del Procedimento con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dell'operazione in oggetto, identificata con codice definitivo CUP \_\_\_\_\_ sulla base degli atti d'ufficio adottati e della documentazione detenuta, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

**ATTESTA**

che la presente dichiarazione di spesa è riferita al bimestre gennaio/febbraio  marzo/aprile  maggio/giugno  luglio/agosto  settembre/ottobre  novembre/dicembre  dell'anno \_\_\_\_\_;

N.	SI	NO	NR	CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ DELLA SPESA	NOTA
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>che relativamente alle spese di cui all'attestazione di spesa, comprovate da fatture quietanzate o documenti contabili di valore probatorio equivalente, sussistono le seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> i corrispondenti importi sono puntualmente imputati nel Sistema Informativo Regionale, secondo le modalità e le condizioni riportate al punto 7.b.1 del disciplinare, e sono congruenti con le risultanze della documentazione giustificativa (richieste di pagamento, documenti attestanti la spesa e relative quietanze, verbali di collaudo, ecc.)</li> <li><input type="checkbox"/> sono direttamente ed esclusivamente imputabili all'operazione ammessa a finanziamento</li> <li><input type="checkbox"/> sono annullati attraverso l'apposizione nella documentazione in originale della dicitura "Spesa rendicontata sul PAC – Importo in Euro _____" ovvero, riportano nell'oggetto espressa indicazione dell'operazione finanziata</li> <li><input type="checkbox"/> sono verificabili, in quanto è possibile estrapolare tutti i dati contabili delle operazioni cofinanziate, in maniera chiara ed in qualsiasi momento, dalla contabilità relativa alle operazioni oggetto del finanziamento, ricompresa nel sistema contabile in uso presso questo Ente, in quanto esiste una codificazione contabile appropriata</li> <li><input type="checkbox"/> sono state effettivamente sostenute entro il _____ e comunque durante il periodo di ammissibilità del PAC, compreso tra la data di sottoscrizione della Convenzione e il 31 marzo 2017</li> <li><input type="checkbox"/> sono state effettuate mediante bonifico bancario o assegno non trasferibile intestato al fornitore, con evidenza dell'addebito sul c/c di Tesoreria di codesto Ente</li> <li><input type="checkbox"/> sono giustificate da documentazione conforme alla normativa fiscale, contabile e civilistica vigente ossia riportano i seguenti elementi: data di fatturazione, dettagliata descrizione dei servizi/resi/beni acquistati, imponibile, IVA (quando dovuta), elementi identificativi del fornitore e relativo conto di accredito, chiari elementi identificativi dell'Amministrazione destinataria</li> <li><input type="checkbox"/> sono riferite esclusivamente a categorie di spesa definite dal PAC Piano d'Azione Coesione; appr. preliminare D.G.R. n. 60/1 del 02.12.2015; appr. definitiva D.G.R. n. 5/29 del 28.01.2016</li> <li><input type="checkbox"/> sono comprovate da documentazione giustificativa (fatture quietanzate o mandati estinti, ed ogni altro documento di valore probatorio equivalente) che sarà fornita, su richiesta, in originale e che sarà conservata nel corso del periodo della programmazione e fino ai tre anni successivi alla chiusura del programma (art. 90, Reg. (CE) 1083/2006). Oltre tale termine, qualsiasi iniziativa riguardante la documentazione dovrà essere previamente comunicata e autorizzata dal Centro Responsabilità</li> <li><input type="checkbox"/> per i pagamenti anticipati, sono state acquisite e risultano conservate nel fascicolo dell'operazione le dovute garanzie acquisite dall'Amministrazione</li> <li><input type="checkbox"/> le quietanze di pagamento sono conformi a quanto disposto al punto 7.a del disciplinare allegato alla convenzione</li> </ul>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le spese rendicontate sono effettuate in denaro	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l'I.V.A. è stata considerata tra gli oneri di spesa solo in quanto realmente e definitivamente sostenuta poiché indetraibile	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l'imposta di registro, ogni altro tributo o onere fiscale, previdenziale e assicurativo sono stati considerati tra gli oneri di spesa solo in quanto connessi con la realizzazione dell'operazione	

N.	SI	NO	NR	CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ DELLA SPESA	NOTA
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le spese rendicontate non includono eventuali oneri derivanti da: <input type="checkbox"/> interessi debitori <input type="checkbox"/> commissioni per operazioni finanziarie <input type="checkbox"/> perdite di cambio e altri oneri meramente finanziari <input type="checkbox"/> ammende e penali	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le eventuali spese generali rendicontate: <input type="checkbox"/> non superano il limite stabilito da D.P.R. 196 del 03/10/2008	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le spese sono relative ad un bene rispetto al quale il beneficiario non ha mai fruito, né fruirà in futuro, per le stesse spese, di una misura di sostegno finanziario nazionale e/o comunitario	

**ALLEGA**

elenco dettagliato dei giustificativi di spesa attraverso la stampa del dato relativo alle spese inserite nel Sistema informativo regionale

Lanusei, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Responsabile del Procedimento**  
(timbro e firma)







REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ALLEGATO D**  
**DICHIARAZIONE DI CHIUSURA DELL'OPERAZIONE**



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## DICHIARAZIONE DI CHIUSURA DELL'OPERAZIONE

(riservato al Centro di Responsabilità)

Operazione "Acquisto di apparecchiature e arredi per il potenziamento e la messa in funzione della Casa della Salute di Tortoli" finanziata con D.G.R. n. 60/1 del 02.12.2015 (approvazione preliminare) e D.G.R. n. 5/29 del 28.01.2016 (approvazione definitiva) e rendicontata a valere sul PAC Piano d'Azione Coesione, per un costo totale di € \_\_\_\_\_, di cui ammissibile a rendicontazione sul PAC per € \_\_\_\_\_ all'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei con sede in Lanusei prov. (OG), CAP (08045), indirizzo via Piscinas n. 5, C.F. 00978060911, Codice fornitore 6000398, Tesoriere Banca d'Italia, IBAN IT57P0100003245521300306268

(da compilarsi a cura del Responsabile Unico del Procedimento su carta intestata dell'Ente)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nominato Responsabile Unico del Procedimento con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dell'operazione in oggetto, identificata con codice definitivo CUP \_\_\_\_\_ sulla base degli atti d'ufficio adottati e della documentazione detenuta, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

### ATTESTA QUANTO SEGUE

- i certificati di collaudo sono stati sottoscritti in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- di confermare tutti i dati di monitoraggio finanziario, procedurale, e fisico relativi all'operazione, presenti sul Sistema informativo regionale;
- che il quadro economico finale dell'intervento è stato approvato con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, dal quale si accertano economie pari a € \_\_\_\_\_;
- che provvederà ad avviare le procedure di restituzione delle somme (secondo modalità da concordare con il Centro di Responsabilità),

ovvero

- che provvederà a presentare richiesta al Centro di Responsabilità di autorizzazione all'utilizzo delle economie.

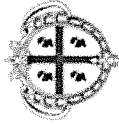
### Allega alla presente:

- deliberazione di chiusura progetto e rilevazione eventuali economie.

Lanusei, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Responsabile del Procedimento**  
(timbro e firma)





All. A\_AS\_L n. 4 di Lanusei - Casa della Salute nel Comune di Lanusei (apparecchiature e arredi per potenziamento e messa in funzione)

Attività	Cronoprogramma											
	2016						2017					
	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Genn.	Febb.	Marzo
Nomina del RUP e richiesta CUP		X										
Predisposizione e approvazione del Capitolato		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pubblicazione del Bando di gara			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Termine per la presentazione delle offerte			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Nomina della commissione di valutazione			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Graduatoria, verbali di gara e aggiudicazione provvisoria			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aggiudicazione definitiva			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Stipula contratto			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Collaudo e funzionalità della fornitura			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>Entrata in funzione della struttura e chiusura operazione</b>			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Data 01/06/2016

Timbro

Firma del Legale Rappresentante (FIRMATO DIGITALMENTE)

\* N.B. Si procederà con le aggiudicazione per lotti, per la maggior parte da espletare mediante MePA (Convenzioni, RdO o Oda), per cui le procedure proseguiranno fino a conclusione dell'allestimento e della piena operatività della struttura





REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ALLEGATO B**  
**DICHIARAZIONE DI SPESA**



## DICHIARAZIONE DI SPESA DEL BENEFICIARIO

Tutti i campi evidenziati in grigio devono essere compilati dall'Ente Beneficiario che, per ciascuna voce deve barrare una delle seguenti caselle:

- **SI**, in caso la condizione espressa si verifichi
- **NO**, in caso la condizione espressa non si verifichi
- **NR**, in caso la condizione espressa non ricorra

*(riservato al Centro di Responsabilità)*

Operazione "Acquisto di apparecchiature e arredi per il potenziamento e la messa in funzione della Casa della Salute di Lanusei" finanziata con D.G.R. n. 60/1 del 02.12.2015 (approvazione preliminare) e D.G.R. n. 5/29 del 28.01.2016 (approvazione definitiva) e rendicontata a valere sul PAC Piano d'Azione Coesione, per un costo totale di € \_\_\_\_\_, di cui ammissibile a rendicontazione sul PAC per € \_\_\_\_\_ all'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei con sede in Lanusei prov. (OG), CAP (08045), indirizzo via Piscinas n. 5, C.F. 00978060911, Codice fornitore 6000398, Tesoriere Banca d'Italia, IBAN IT57P0100003245521300306268

*(da compilarsi a cura del Responsabile Unico del Procedimento su carta intestata dell'Ente)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nominato Responsabile Unico del Procedimento con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dell'operazione in oggetto, identificata con codice definitivo CUP \_\_\_\_\_

sulla base degli atti d'ufficio adottati e della documentazione detenuta, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

### ATTESTA

che la presente dichiarazione di spesa è riferita al bimestre gennaio/febbraio , marzo/aprile , maggio/giugno , luglio/agosto , settembre/ottobre , novembre/dicembre  dell'anno \_\_\_\_\_;

N.	SI	NO	NR	CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ DELLA SPESA	NOTA
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>che relativamente alle spese di cui all'attestazione di spesa, comprovate da fatture quietanzate o documenti contabili di valore probatorio equivalente, sussistono le seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> i corrispondenti importi sono puntualmente imputati nel Sistema Informativo Regionale, secondo le modalità e le condizioni riportate al punto 7.b.1 del disciplinare, e sono congruenti con le risultanze della documentazione giustificativa (richieste di pagamento, documenti attestanti la spesa e relative quietanze, verbali di collaudo, ecc.)</li> <li><input type="checkbox"/> sono direttamente ed esclusivamente imputabili all'operazione ammessa a finanziamento</li> <li><input type="checkbox"/> sono annullati attraverso l'apposizione nella documentazione in originale della dicitura "Spesa rendicontata sul PAC – Importo in Euro _____" ovvero, riportano nell'oggetto espressa indicazione dell'operazione finanziata</li> <li><input type="checkbox"/> sono verificabili, in quanto è possibile estrapolare tutti i dati contabili delle operazioni cofinanziate, in maniera chiara ed in qualsiasi momento, dalla contabilità relativa alle operazioni oggetto del finanziamento, ricompresa nel sistema contabile in uso presso questo Ente, in quanto esiste una codificazione contabile appropriata</li> </ul>	

N.	SI	NO	NR	CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ DELLA SPESA	NOTA
				<input type="checkbox"/> sono state effettivamente sostenute entro il _____ e comunque durante il periodo di ammissibilità del PAC, compreso tra la data di sottoscrizione della Convenzione e il 31 marzo 2017 <input type="checkbox"/> sono state effettuate mediante bonifico bancario o assegno non trasferibile intestato al fornitore, con evidenza dell'addebito sul c/c di Tesoreria di codesto Ente <input type="checkbox"/> sono giustificate da documentazione conforme alla normativa fiscale, contabile e civilistica vigente ossia riportano i seguenti elementi: data di fatturazione, dettagliata descrizione dei servizi resi/beni acquistati, imponibile, IVA (quando dovuta), elementi identificativi del fornitore e relativo conto di accredito, chiari elementi identificativi dell'Amministrazione destinataria <input type="checkbox"/> sono riferite esclusivamente a categorie di spesa definite dal PAC Piano d'Azione Coesione; appr. preliminare D.G.R. n. 60/1 del 02.12.2015; appr. definitiva D.G.R. n. 5/29 del 28.01.2016 <input type="checkbox"/> sono comprovate da documentazione giustificativa (fatture quietanzate o mandati estinti, ed ogni altro documento di valore probatorio equivalente) che sarà fornita, su richiesta, in originale e che sarà conservata nel corso del periodo della programmazione e fino ai tre anni successivi alla chiusura del programma (art. 90, Reg. (CE) 1083/2006). Oltre tale termine, qualsiasi iniziativa riguardante la documentazione dovrà essere previamente comunicata e autorizzata dal Centro Responsabilità <input type="checkbox"/> per i pagamenti anticipati, sono state acquisite e risultano conservate nel fascicolo dell'operazione le dovute garanzie acquisite dall'Amministrazione <input type="checkbox"/> le quietanze di pagamento sono conformi a quanto disposto al punto 7.a del disciplinare allegato alla convenzione	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le spese rendicontate sono effettuate in denaro	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l'I.V.A. è stata considerata tra gli oneri di spesa solo in quanto realmente e definitivamente sostenuta poiché indetraibile	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l'imposta di registro, ogni altro tributo o onere fiscale, previdenziale e assicurativo sono stati considerati tra gli oneri di spesa solo in quanto connessi con la realizzazione dell'operazione	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le spese rendicontate non includono eventuali oneri derivanti da: <input type="checkbox"/> interessi debitori <input type="checkbox"/> commissioni per operazioni finanziarie <input type="checkbox"/> perdite di cambio e altri oneri meramente finanziari <input type="checkbox"/> ammende e penali	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le eventuali spese generali rendicontate: <input type="checkbox"/> non superano il limite stabilito da D.P.R. 196 del 03/10/2008	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le spese sono relative ad un bene rispetto al quale il beneficiario non ha mai fruito, né fruirà in futuro, per le stesse spese, di una misura di sostegno finanziario nazionale e/o comunitario	

**ALLEGA**

elenco dettagliato dei giustificativi di spesa attraverso la stampa del dato relativo alle spese inserite nel Sistema informativo regionale

Lanusei, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Responsabile del Procedimento**  
(timbro e firma)





REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ALLEGATO D**  
**DICHIARAZIONE DI CHIUSURA DELL'OPERAZIONE**



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## DICHIARAZIONE DI CHIUSURA DELL'OPERAZIONE

*(riservato al Centro di Responsabilità)*

Operazione "Acquisto di apparecchiature e arredi per il potenziamento e la messa in funzione della Casa della Salute di Lanusei" finanziata con D.G.R. n. 60/1 del 02.12.2015 (approvazione preliminare) e D.G.R. n. 5/29 del 28.01.2016 (approvazione definitiva) e rendicontata a valere sul PAC Piano d'Azione Coesione, per un costo totale di € \_\_\_\_\_, di cui ammissibile a rendicontazione sul PAC per € \_\_\_\_\_ all'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei con sede in Lanusei prov. (OG), CAP (08045), indirizzo via Piscinas n. 5, C.F. 00978060911, Codice fornitore 6000398, Tesoriere Banca d'Italia, IBAN IT57P0100003245521300306268

*(da compilarsi a cura del Responsabile Unico del Procedimento su carta intestata dell'Ente)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nominato Responsabile Unico del Procedimento con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dell'operazione in oggetto, identificata con codice definitivo CUP \_\_\_\_\_ sulla base degli atti d'ufficio adottati e della documentazione detenuta, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

### ATTESTA QUANTO SEGUE

- i certificati di collaudo sono stati sottoscritti in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- di confermare tutti i dati di monitoraggio finanziario, procedurale, e fisico relativi all'operazione, presenti sul Sistema informativo regionale;
- che il quadro economico finale dell'intervento è stato approvato con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, dal quale si accertano economie pari a € \_\_\_\_\_;
- che provvederà ad avviare le procedure di restituzione delle somme (secondo modalità da concordare con il Centro di Responsabilità),
- ovvero
- che provvederà a presentare richiesta al Centro di Responsabilità di autorizzazione all'utilizzo delle economie.

### Allega alla presente:

- deliberazione di chiusura progetto e rilevazione eventuali economie.

Lanusei, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Responsabile del Procedimento**  
(timbro e firma)