

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

<b>STRUTTURA PROPONENTE:</b> Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
<b>OGGETTO:</b> RECEPIMENTO DGR N. 1546/2023 – PROCEDURA PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER L'ACQUISTO DI AUSILI, ORTESI E PROTESI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SPORTIVE AMATORIALI DESTINATI A PERSONE CON DISABILITÀ FISICA, IN ATTUAZIONE DEL D.M. 22 AGOSTO 2022 – APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E NOMINA COMMISSIONE VALUTAZIONE
L' Estensore Bromo Elena
Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto n. 0000291 del 08/03/2024 <i>Hash pdf (SHA256): a76bb5331a60ff8dc1734010e833e7862989cd57e516d85a350e989f843fd6a5</i> attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico. Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No <b>Il Responsabile del Procedimento:</b> Verzichelli Angela <b>Il Dirigente:</b> Verzichelli Angela <b>Ulteriori firmatari della proposta:</b>
Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000291 del 08/03/2024 <i>Hash pdf (SHA256): a76bb5331a60ff8dc1734010e833e7862989cd57e516d85a350e989f843fd6a5</i>
<b>La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri</b>
<b>La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca</b>
<b>La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci</b>
<b>Il Direttore Generale (Dr. Antonio D'Urso)</b>

**STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:**

**LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO GESTIONE AMMINISTRATIVA ZONE DISTRETTO,  
PRESIDI OSPEDALIERI, DIPARTIMENTI SANITARI**

**VISTO** il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

**VISTA** la Legge Regionale 24 febbraio 2005, n. 40 “Disciplina del Servizio Sanitario regionale” e successive modifiche, che detta i principi e le regole di funzionamento e di accesso al sistema sanitario delle Regione Toscana;

**VISTA** la L.R. Toscana 24 febbraio 2005, n. 41 “Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale” e successive modifiche, che detta i principi del sistema sociale integrato e le politiche per le persone a rischio di esclusione sociale;

**VISTO** il Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, recante “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”, in particolare, gli articoli 17, 18 e 19 e gli allegati 5 e 12, relativi all’assistenza protesica;

**VISTO** il Decreto Ministeriale 22 agosto 2022 concernente “Erogazione di ausili, ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica” pubblicato sulla G.U. numero 296 del 20 dicembre 2022, che stabilisce:

- di avviare sul territorio nazionale una sperimentazione per la erogazione di ausili, ortesi e protesi degli arti inferiori e superiori a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali da parte di persone con disabilità fisica;
- i criteri di finanziamento della sperimentazione, i tetti di spesa regionali e le modalità di accesso al fondo per la fruizione dei suddetti dispositivi;
- le modalità di individuazione degli aventi diritto e le procedure erogative;
- la tipologia dei dispositivi protesici oggetto della sperimentazione e gli importi economici di riferimento per ciascuna tipologia degli stessi, erogabili a titolo di contributo;
- di demandare alle Regioni e alle Province Autonome, nel rispetto del proprio sistema di organizzazione sanitaria, la definizione dei tempi e delle modalità di presentazione delle domande da parte dei richiedenti il beneficio;

**DATO ATTO** che la suddetta sperimentazione prevede l'erogazione, a carico del fondo di cui all'art. 104, c.3-bis, del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, alle persone con disabilità fisica, di una protesi o di un ausilio destinati esclusivamente all'attività sportiva, con la componente ad alta tecnologia inclusa, e comunque distinti da quelli per uso quotidiano già in dotazione all'utente, al fine di evitare il rischio di danneggiamento o di usura precoce di questi ultimi;

**RICHIAMATA** la Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n.1546 del 18/12/23 avente ad oggetto “Determinazioni in merito alla procedura per il riconoscimento di contributi economici per l’acquisto di ausili, ortesi, e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in attuazione del Decreto del Ministero della Salute del 22 agosto 2022. Ripartizione ed assegnazione delle risorse economiche alle Aziende USL.” con cui è stato disposto di:

- assegnare alle Aziende sanitarie regionali, per l'erogazione in via sperimentale alle persone con disabilità fisica residenti in Toscana di un contributo economico per l’acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali, una somma complessiva pari ad € 338.803,00, che per l’Azienda Usl Toscana Sud Est è quantificata in € 74.537,00

rimettendo alle stesse l'autonoma organizzazione delle modalità gestionali delle procedure correlate nel rispetto dei limiti delle risorse assegnate e dei criteri generali definiti nell'Allegato A al medesimo atto;

**PRESO ATTO** che la Regione Toscana – Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale con Decreto Dirigenziale n.3099 del 15/02/2024 ha disposto:

- di dare atto che la sperimentazione avviata con DM 22 agosto 2022 prevede l'erogazione, a carico del fondo di cui all'art.104, comma 3-bis, del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla L. 17 luglio 2020, n. 77, alle persone con disabilità fisica, di una protesi o di un ausilio destinati esclusivamente all'attività sportiva, con la componente ad alta tecnologia inclusa, e comunque distinti da quelli per uso quotidiano già in dotazione all'utente, al fine di evitare il rischio di danneggiamento o di usura precoce di questi ultimi;

- di precisare che il DM 22 agosto 2022 dispone che ciascuna Regione e Provincia Autonoma provveda alla fornitura delle singole protesi secondo i valori economici di riferimento indicati, per ogni singola tipologia di protesi a tecnologia avanzata o di ausilio a tecnologia avanzata, nell'Allegato 1 al medesimo decreto e nel rispetto dei tetti di spesa regionali indicati nell'Allegato 3 al medesimo decreto;

- di precisare che i valori di riferimento indicati nell'Allegato 1 al DM 22 agosto 2022 per l'allestimento delle protesi a tecnologia avanzata sono da considerarsi quale intervento economico aggiuntivo, in quanto afferente alle risorse specificamente destinate dalla sperimentazione, rispetto ai valori delle componenti ordinarie delle medesime protesi, codificate e tariffate con riferimento a quanto previsto nell'elenco 1 dell'allegato 5 al DPCM 12/01/2017, e confermato pertanto che i costi relativi a tali componenti ordinarie, necessarie alla realizzazione delle suddette protesi, rimangono a carico del SSN;

- di approvare, al fine di dare attuazione alle previsioni del DM 22 agosto 2022 e DGR n.1546 del 18/12/2023, il FAC SIMILE di Avviso pubblico da utilizzare, da parte delle Aziende USL, per la organizzazione e gestione delle azioni inerenti al riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica e relativi allegati, quali parte integrante e sostanziale del suddetto atto e di seguito riepilogati:

- Allegato A Modello di Domanda di partecipazione;
- Allegato B Modello di Certificazione medico sportiva ai fini della valutazione di idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie o sportive amatoriali individuali;
- Allegato C Modello per la effettuazione della visita di follow up;

- di impegnare le Aziende USL a relazionare con cadenza trimestrale, a partire dal 30 giugno 2024, al settore Assistenza Sanitaria Territoriale della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale, in merito allo stato di attuazione della sperimentazione, rimandando a successivo atto la liquidazione delle risorse economiche destinate alla sperimentazione;

**PRESO ATTO** altresì che il Dipartimento Gestioni Economiche e Finanziarie ha assegnato al contributo il seguente codice progetto: SDRT2024009 di cui al conto economico n. 70100200 Contributi extra-fondo da Regione Aggregato A.1.B Contributi c/esercizio (EXTRA FONDO);

**ATTESO** che questa Azienda ha predisposto la documentazione, allegata al presente atto a costituire parte integrante e sostanziale, composta da:

- Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica (Allegato 1), comprensivo di:

- Allegato A) Domanda di partecipazione all'avviso pubblico;

- Allegato B) Certificazione medico sportiva ai fini della valutazione di idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie o sportive amatoriali individuali;
- Allegato C) Schema per l'effettuazione delle visite di follow- up;

**RITENUTO** di individuare nella figura della Dr.ssa Angela Verzichelli Direttrice del Dipartimento gestione amministrativa Zone Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari il Responsabile del Procedimento relativo all'Avviso pubblico di cui alla procedura in esame, con il fine dell'erogazione di ausili, ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica, nei limiti del tetto di spesa assegnato;

**RITENUTO NECESSARIO** approvare i seguenti allegati quali parti integranti e sostanziali del presente atto, al fine di dare attuazione all'intera procedura di assegnazione dei contributi, costituiti da:

- Allegato 1: "Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica", comprensivo di:

- Allegato A) Domanda di partecipazione all'avviso pubblico;
- Allegato B) Certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico-motorie sportive;
- Allegato C) Schema per l'effettuazione delle visite di follow;

**VERIFICATO** che gli aspetti da valutare con il presente avviso interessano sia i profili tecnico-clinici, che quelli amministrativi, si ritiene necessario nominare apposita Commissione per la valutazione delle domande, per la costituzione della graduatoria finale e per gli adempimenti legati al monitoraggio trimestrale della sperimentazione, come di seguito composta:

- Dr.ssa Anna Beltrano Direttrice del Dipartimento del Territorio in qualità di Presidente;
- Dr. Roberto Turillazzi Direttore Staff Direzione Sanitaria in qualità di Presidente sostituto;
- Dr. Massimo Capitani Direttore UOC Medicina dello Sport in qualità di componente;
- Dr. Andrea Franchini Dirigente Medico UOC Medicina dello Sport in qualità di sostituto;
- Dr. Mauro Mancuso Area Dipartimentale Medicina Fisica e Riabilitativa in qualità di componente;
- Dr.ssa Laura Tosi Dirigente Medico UOC Recupero e Rieducazione Funzionale in qualità di sostituto;
- Dr. Francesco Maria Gorini Collaboratore amm.vo Prof.le Esperto in qualità di componente;
- Dr.ssa Elena Bromo Collaboratrice amm.va Prof.le Esperta in qualità di sostituto;
- Dr.ssa Cinzia Mercatelli Collaboratrice amm.va in qualità di Segretaria verbalizzante;
- Dr.ssa Laura Bussi Collaboratrice Amm.va Prof.le in qualità di sostituto;

**RITENUTO:**

- di procedere alla pubblicazione dell'Avviso in versione integrale e comprensivo dei relativi allegati, unitamente al presente atto, in Albo Pretorio Sezione Bandi di gara e Avvisi del sito aziendale [www.aziendausltoscanasudest.it](http://www.aziendausltoscanasudest.it);

- di stabilire che l'avviso pubblico di cui all'Allegato 1 e agli altri allegati di cui sopra, verranno pubblicati dal 15 marzo 2024 al 30 maggio 2024 compresi;

- di garantire ai richiedenti il beneficio di entrare in un percorso in cui siano definiti opportuni step nella garanzia delle tempistiche previste dall'Avviso pubblico. A tal fine è stato previsto che:

- la necessaria certificazione di idoneità medico sportiva per partecipare all'Avviso pubblico deve essere rilasciata esclusivamente da strutture pubbliche aziendali della medicina sportiva, e che, considerate le scelte operative effettuate con riferimento allo specifico ambito di attività sul territorio regionale, deve essere fatto riferimento sia alla certificazione sportiva per attività agonistica, sia alla certificazione sportiva per attività non agonistica, come da precisazioni trasmesse dalla Regione Toscana - Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale - Settore Assistenza Sanitaria Territoriale con nota prot. n.0066677 del 06/03/2024;

- il rilascio di detta certificazione avviene tramite prenotazione al Servizio CUP, senza richiesta del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta, come meglio specificato al punto A3 e C1 dell'Avviso;
- per la prescrizione del dispositivo e successivi collaudi e follow-up il beneficiario sia preso in carico dalla competente Struttura aziendale;
- di individuare nelle articolazioni del Dipartimento Gestione amministrativa Zone – Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari i soggetti preposti alla ricezione delle richieste di rimborso e successivi atti di autorizzazione all'erogazione del contributo;

**RAVVISATA**, pertanto, la necessità di ottemperare a quanto deliberato da parte della Giunta Regionale fornendo indicazioni alle strutture aziendali interessate ed alle Società della Salute;

**ATTESTATA** la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

### **PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

- 1) **Di recepire** i contenuti della D.G.R. n.1546 del 18/12/2023, “Determinazioni in merito alla procedura per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili, ortesi, e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in attuazione del Decreto del Ministero della Salute del 22 agosto 2022. Ripartizione ed assegnazione delle risorse economiche alle Aziende USL”;
- 2) **Di recepire** conseguentemente il contributo finalizzato complessivo pari a € 74.537,00, di cui alla suddetta DGR 1546/2023 e relativo Decreto Dirigenziale Regionale n.3099 del 15/02/2024 assegnato dal Dipartimento Gestioni Economiche e Finanziarie al codice progetto SDRT2024009 di cui al conto economico n. 70100200 Contributi extra-fondo da Regione Aggregato A.1.B Contributi c/esercizio (EXTRA FONDO);
- 3) **Di precisare** che i valori di riferimento indicati nell'Allegato 1 al DM 22 agosto 2022 per l'allestimento delle protesi a tecnologia avanzata sono da considerarsi quale intervento economico aggiuntivo, in quanto afferente alle risorse specificamente destinate dalla sperimentazione, rispetto ai valori delle componenti ordinarie delle medesime protesi, codificate e tariffate con riferimento a quanto previsto nell'elenco 1 dell'allegato 5 al DPCM 12/01/2017, e che pertanto i costi relativi a tali componenti ordinarie, necessarie alla realizzazione delle suddette protesi, rimangono a carico del SSN;
- 4) **Di dare atto** che questa Azienda si riserva di quantificare l'importo economico complessivo necessario ad assicurare le eventuali componenti ordinarie di cui al punto precedente nell'ambito della presente procedura;
- 5) **Di approvare** la documentazione allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, al fine di dare attuazione all'intera procedura di assegnazione dei contributi, costituita da:
  - Allegato 1: “Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica”, comprensivo di:
    - Allegato A) Domanda di partecipazione all'avviso pubblico;
    - Allegato B) Certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico-motorie sportive;
    - Allegato C) Schema per l'effettuazione delle visite di follow;
- 6) **Di disporre** la pubblicazione dell'avviso finalizzato all'erogazione dei contributi economici di cui alla DGRT. n.1546 del 18/12/2023 in versione integrale unitamente al presente atto e agli altri allegati di cui sopra, in Albo Pretorio Sezione Bandi di gara e

Avvisi del sito aziendale [www.aziendausltoscanasudest.it](http://www.aziendausltoscanasudest.it) per il periodo dal 15 marzo 2024 al 30 maggio 2024 compresi;

- 7) **Di nominare** apposita Commissione per la valutazione delle domande, per la costituzione della graduatoria finale e per gli adempimenti legati al monitoraggio trimestrale della sperimentazione, come di seguito composta:
- Dr.ssa Anna Beltrano Direttrice del Dipartimento del Territorio in qualità di Presidente;
  - Dr. Roberto Turillazzi Direttore Staff Direzione Sanitaria in qualità di Presidente sostituto;
  - Dr. Massimo Capitani Direttore UOC Medicina dello Sport in qualità di componente;
  - Dr. Andrea Franchini Dirigente Medico UOC Medicina dello Sport in qualità di sostituto;
  - Dr. Mauro Mancuso Area Dipartimentale Medicina Fisica e Riabilitativa in qualità di componente;
  - Dr.ssa Laura Tosi Dirigente Medico UOC Recupero e Rieducazione Funzionale in qualità di sostituto;
  - Dr. Francesco Maria Gorini Collaboratore amm.vo Prof.le Esperto in qualità di componente;
  - Dr.ssa Elena Bromo Collaboratrice amm.va Prof.le Esperta in qualità di sostituto;
  - Dr.ssa Cinzia Mercatelli Collaboratrice amm.va in qualità di Segretaria verbalizzante;
  - Dr.ssa Laura Bussi Collaboratrice Amm.va Prof.le in qualità di sostituto;
- 8) **Di dare atto** che, ai sensi del Decreto Dirigenziale Regionale n.3099 del 15/02/2024 questa Azienda provvederà a relazionare con cadenza trimestrale, a partire dal 30 giugno 2024, al settore Assistenza Sanitaria Territoriale della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale, in merito allo stato di attuazione della sperimentazione;
- 9) **Di stabilire** che ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., responsabile del procedimento è la Dr.ssa Angela Verzichelli Direttrice del Dipartimento "Gestione amministrativa Zone-Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari";
- 10) **Di dichiarare** la deliberazione di cui alla presente proposta istruttoria immediatamente eseguibile ai sensi dell'articolo 42 c.4, della Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i. al fine di ottemperare a quanto previsto dalla deliberazione G.R. n. 1546 del 18/12/2023.

La Direttrice del Dipartimento  
Gestione amministrativa Zone – Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari  
(*Dr.ssa Angela Verzichelli*)

## IL DIRETTORE GENERALE

**VISTO** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 73 del 29/04/2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso nell'incarico di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

**RICHIAMATA** la propria delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 maggio 2022;

**LETTA E VALUTATA** la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dalla Direttrice del Dipartimento Gestione amministrativa Zone-Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari avente ad oggetto "**Recepimento DGR n. 1546/2023 – Procedura per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili, ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in attuazione del D.M. 22 agosto 2022 – Approvazione Avviso pubblico e Nomina Commissione Valutazione**";

**PRESO ATTO** dell'attestazione della legittimità, nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dalla Dirigente che propone il presente atto;

**VISTO** il parere favorevole della Direttrice Amministrativa, del Direttrice Sanitaria e del Direttrice dei Servizi Sociali;

## DELIBERA

per quanto premesso nella proposta sopraesposta, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

- 1) **Di recepire** i contenuti della D.G.R. n.1546 del 18/12/2023, "Determinazioni in merito alla procedura per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili, ortesi, e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in attuazione del Decreto del Ministero della Salute del 22 agosto 2022. Ripartizione ed assegnazione delle risorse economiche alle Aziende USL.";
- 2) **Di recepire** conseguentemente il contributo finalizzato complessivo pari a € 74.537,00, di cui alla suddetta DGR 1546/2023 e relativo Decreto Regionale n.3099 del 15/02/2024 assegnato dal Dipartimento Gestioni Economiche e Finanziarie al codice progetto SDRT2024009 di cui al conto economico n. 70100200 Contributi extra-fondo da Regione Aggregato A.1.B Contributi c/esercizio (EXTRA FONDO);
- 3) **Di precisare** che i valori di riferimento indicati nell'Allegato 1 al DM 22 agosto 2022 per l'allestimento delle protesi a tecnologia avanzata sono da considerarsi quale intervento economico aggiuntivo, in quanto afferente alle risorse specificamente destinate dalla sperimentazione, rispetto ai valori delle componenti ordinarie delle medesime protesi, codificate e tariffate con riferimento a quanto previsto nell'elenco 1 dell'allegato 5 al DPCM 12/01/2017, e che pertanto i costi relativi a tali componenti ordinarie, necessarie alla realizzazione delle suddette protesi, rimangono a carico del SSN;
- 4) **Di dare atto** che questa Azienda si riserva di quantificare l'importo economico complessivo necessario ad assicurare le eventuali componenti ordinarie di cui al punto precedente nell'ambito della presente procedura;



- 5) **Di approvare** la documentazione allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, al fine di dare attuazione all'intera procedura di assegnazione dei contributi, costituita da:
- Allegato 1: "Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica", comprensivo di:
    - Allegato A) Domanda di partecipazione all'avviso pubblico;
    - Allegato B) Certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico-motorie sportive;
    - Allegato C) Schema per l'effettuazione delle visite di follow;
- 6) **Di disporre** la pubblicazione dell'avviso finalizzato all'erogazione dei contributi economici di cui alla DGRT.n.1546 del 18/12/2023 in versione integrale unitamente al presente atto e agli altri allegati di cui sopra, in Albo Pretorio Sezione Bandi di gara e Avvisi del sito aziendale [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it), per il periodo dal 15 marzo 2024 al 30 maggio 2024 compresi;
- 7) **Di nominare** apposita Commissione per la valutazione delle domande, per la costituzione della graduatoria finale e per gli adempimenti legati al monitoraggio trimestrale della sperimentazione, come di seguito composta:
- Dr.ssa Anna Beltrano Direttrice del Dipartimento del Territorio in qualità di Presidente;
  - Dr. Roberto Turillazzi Direttore Staff Direzione Sanitaria in qualità di Presidente sostituto;
  - Dr. Massimo Capitani Direttore UOC Medicina dello Sport in qualità di componente;
  - Dr. Andrea Franchini Dirigente Medico UOC Medicina dello Sport in qualità di sostituto;
  - Dr. Mauro Mancuso Area Dipartimentale Medicina Fisica e Riabilitativa in qualità di componente;
  - Dr.ssa Laura Tosi Dirigente Medico UOC Recupero e Rieducazione Funzionale in qualità di sostituto;
  - Dr. Francesco Maria Gorini Collaboratore amm.vo Prof.le Esperto in qualità di componente;
  - Dr.ssa Elena Bromo Collaboratrice amm.va Prof.le Esperta in qualità di sostituto;
  - Dr.ssa Cinzia Mercatelli Collaboratrice amm.va in qualità di Segretaria verbalizzante;
  - Dr.ssa Laura Bussi Collaboratrice Amm.va Prof.le in qualità di sostituto;
- 8) **Di dare atto** che, ai sensi del Decreto Dirigenziale Regionale n.3099 del 15/02/2024 questa Azienda provvederà a relazionare con cadenza trimestrale, a partire dal 30 giugno 2024, al settore Assistenza Sanitaria Territoriale della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale, in merito allo stato di attuazione della sperimentazione;
- 9) **Di stabilire** che ai sensi dell'art.6 della L. 241/90 e s.m.i., responsabile del procedimento è la Dr.ssa Angela Verzichelli Direttrice del Dipartimento "Gestione amministrativa Zone-Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari";
- 10) **Di dichiarare** la deliberazione di cui alla presente proposta istruttoria immediatamente eseguibile ai sensi dell'articolo 42 c.4, della Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i. al fine di ottemperare a quanto previsto dalla deliberazione G.R. n.1546 del 18/12/2023;
- 11) **Di incaricare** la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:
- di provvedere alla pubblicazione all'Albo on line, ai sensi dell'art. 32, c.1, della Legge n. 69/2009, consultabile sul sito web istituzionale;
  - di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 42, c.2, L.R. 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i.;
- 12) **Di trasmettere** copia del presente atto ai seguenti destinatari:

- Direzione Servizi Sociali;
- Dipartimento del Territorio, della fragilità e delle Dipendenze;
- UOC Medicina dello Sport;
- Area Dipartimentale Medicina Fisica e Riabilitativa;
- UUOCC Direzione Amm.va Zone Distretto;
- Dipartimento Gestioni Economiche e Finanziarie;
- Zone Distretto/SdS;
- Regione Toscana - Direzione Generale Diritti alla Salute e Politiche di Solidarietà;

Il Direttore Generale  
(Dr. Antonio D'Urso)

**Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici  
per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali  
destinate a persone con disabilità fisica  
Risorse stanziare dalla Regione Toscana con DGRT 1546 del 18/12/2023 e  
Decreto dirigenziale n. 3099 del 15/02/2024**

**Indice**

**A. INTERVENTO, SOGGETTI, RISORSE**

A.1 Finalità e obiettivi.....	1
A.2 Riferimenti normativi.....	2
A.3 Soggetti beneficiari.....	2
A.4 Carattere sperimentale dell'iniziativa.....	3
A.5 Soggetti gestori.....	3
A.6 Dotazione finanziaria.....	3

**B. CARATTERISTICHE DELL'AGEVOLAZIONE**

B.1 Ambito di riferimento.....	4
--------------------------------	---

**C. FASI E TEMPI DEL PROCEDIMENTO**

C.1 Presentazione delle domande.....	4
C.2 Tipologia di procedura per l'assegnazione delle risorse.....	5
C.3 Istruttoria.....	5
C.3.a Verifica di ammissibilità delle domande.....	5
C.3.b Valutazione delle domande.....	6
C.4 Modalità e adempimenti per l'erogazione dell'agevolazione.....	6
C.4.a Adempimenti per l'erogazione del contributo.....	6
C.4.b Modalità di erogazione dell'agevolazione.....	7

**D. DISPOSIZIONI FINALI**

D.1 Pubblicità.....	7
D.2 Decadenze, revoche, rinunce dei soggetti beneficiari.....	7
D.3 Ispezioni e controlli.....	7
D.4 Responsabile del procedimento.....	7
D.5 Trattamento dati personali.....	8
D.6 Pubblicazione, informazioni e contatti.....	9
D.7 Diritto di accesso agli atti.....	9

**A. INTERVENTO, SOGGETTI, RISORSE**

**A.1 Finalità e obiettivi**

In riferimento al D.M. 22 agosto 2022, alla Delibera Giunta Regionale Toscana n.1546 del 18/12/2023 e successivo Decreto dirigenziale DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE SETTORE ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE n. 3099 del 15/02/2024, con il presente provvedimento l'Azienda Usl Toscana Sud Est intende avviare interventi atti a favorire l'acquisizione di ausili e protesi utili allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali individuali, destinate a persone con disabilità fisica, finalizzati ad estendere le abilità della persona e migliorare la sua qualità di vita.

I dispositivi medici oggetto del presente avviso hanno come finalità:

- superamento delle limitazioni motorie della persona disabile in grado di praticare, attività sportive amatoriali individuali;
- raggiungimento/miglioramento delle potenzialità della persona in relazione alle sue possibilità di integrazione sociale e sportiva.

## A.2 Riferimenti normativi

Gli atti normativi di riferimento sono i seguenti:

- D.M. n.332/1999 “*Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe*”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 227 del 27 settembre 1999;
- D.P.C.M. 12 gennaio 2017 “*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 65 del 18 marzo 2017;
- D.M. 22 agosto 2022 “*Erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica*”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 296 del 20 dicembre 2022;
- DGRT n.1546 del 18/12/2023 “*Determinazioni in merito alla procedura per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili, ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in attuazione del Decreto del Ministro della Salute del 22 agosto 2022. Ripartizione ed assegnazione delle risorse economiche alle Aziende USL*”;
- Decreto Dirigenziale n.3099 del 15/02/2024 “*Delibera G.R. n.1546/2023: approvazione modulistica di riferimento per procedura erogativa di contributi economici a persone con disabilità fisica per l'acquisto di protesi o ausili finalizzati allo svolgimento di attività sportive amatoriali*”.

## A.3 Soggetti beneficiari

Possono partecipare alla selezione i soggetti che, al momento della presentazione della domanda di cui all'**allegato A**, parte integrante del presente avviso, posseggono i seguenti requisiti:

- residenti in Regione Toscana, nell'ambito territoriale dell'Azienda Usl Toscana Sud Est;
- amputati di arto e/o affetti da paraparesi o paraplegia o tetraparesi;
- invalidi civili o in attesa di riconoscimento, se maggiorenni;
- in fascia di età compresa tra i 10 (dieci) e i 64 (sessantaquattro) anni compresi;
- praticanti, o in grado di praticare, attività motorie o sportive amatoriali individuali come attestato da certificato di idoneità medico sportiva, rilasciato esclusivamente dalle strutture pubbliche aziendali della medicina sportiva, e che, considerate le scelte operative effettuate con riferimento allo specifico ambito di attività sul territorio regionale, deve essere fatto riferimento sia alla certificazione sportiva per attività agonistica, sia alla certificazione sportiva per attività non agonistica, utilizzando il modulo di cui all'**allegato B** parte integrante del presente avviso. Gli oneri economici per la produzione del certificato sono a carico dell'assistito. La prenotazione della visita deve essere effettuata direttamente dall'interessato tramite Servizio CUP, senza richiesta del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta. La visita medico-sportiva finalizzata al rilascio del certificato, da destinare esclusivamente alla presentazione della domanda di cui al presente bando, prevede la compartecipazione alla spesa da parte del cittadino ai sensi della vigente normativa.

Ogni possibile beneficiario può richiedere un solo dispositivo medico oggetto dell'avviso.

In caso di amputazione bilaterale di arto, è possibile richiedere più componenti protesici nell'ambito della stessa fornitura.

#### A.4 Carattere sperimentale dell'iniziativa

In considerazione del carattere sperimentale dell'iniziativa (articolo 1, D.M. 22 agosto 2022) si precisa quanto segue:

- in caso di domande per un importo complessivo previsto superiore allo stanziamento, è redatta apposita graduatoria aziendale in base all'ISEE 2023;
- in caso di parità di ISEE 2023, è data priorità al beneficiario più giovane.

Si precisa inoltre quanto segue:

- per ogni codice di dispositivo medico oggetto del presente avviso erogato, sarà corrisposto un importo massimo, a titolo di contributo, facendo riferimento all'allegato 1 del D.M. 22 agosto 2022;
- i dispositivi medici oggetto dell'avviso, acquistati dal beneficiario, sono di sua proprietà;
- non è prevista la sostituzione, ed eventuali riparazioni – anche di singole componenti oggetto della sperimentazione – sono a carico del beneficiario;
- il dispositivo medico prescritto tra quelli oggetto dell'avviso non è rilevante rispetto agli eventuali tempi minimi di rinnovo di ausili/protesi ordinarie (non specificamente finalizzate allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali) eventualmente fornite con costi a carico del SSN ai sensi del D.P.C.M. 12.01.2017;
- il beneficiario in posizione utile in graduatoria sarà soggetto a valutazione da parte del/i prescrittore/i, individuato/i tra i medici specialisti pubblici, in relazione alla tipologia di disabilità della persona, dalla Azienda USL TSE ai fini della prescrizione in base agli specifici codici ISO indicati dall'allegato 1 del D.M. 22 agosto 2022. In esito alla valutazione il/i prescrittore/i compila/no lo specifico modulo previsto dall'allegato 2 del D.M. 22 agosto 2022;
- gli specifici codici ISO indicati dall'allegato 1 del D.M. 22 agosto 2022 potranno integrare i codici ISO di cui all'elenco 1 dell'Allegato 5 al D.P.C.M. 12.01.2017;
- successivamente il/i prescrittore/i effettuerà il monitoraggio degli esiti dell'intervento compilando il format di cui all'allegato C parte integrante del presente avviso;
- il beneficiario si dovrà rendere disponibile a partecipare al suddetto monitoraggio secondo i tempi previsti dal presente avviso.

#### A.5 Soggetti gestori

Soggetti gestori sono le Aziende Sanitarie territoriali, competenti alla impostazione/gestione del presente avviso, alla sua emanazione, alla istruttoria e classificazione delle domande, alla verifica dei requisiti dei richiedenti e alla liquidazione dei contributi nei limiti del budget assegnato.

#### A.6 Dotazione finanziaria

Le risorse per sostenere l'erogazione dei contributi oggetto del bando sono per l'Azienda Usl TSE pari a € 74.537,00 e definite in base alla popolazione residente, appartenente alla fascia di età 10-64 anni, come risultante dai dati demografici ISTAT all'1.1.2020, presupponendo che lo stato di disabilità degli assistiti sia uniformemente distribuito sul territorio regionale.

## B. CARATTERISTICHE DELL'AGEVOLAZIONE

### B.1 Ambito di riferimento

La presente agevolazione è finalizzata ad estendere le abilità della persona disabile e a migliorare la sua qualità di vita, mediante l'erogazione di un contributo economico a sostegno delle spese di acquisto per il dispositivo medico prescritto tra quelli oggetto del bando, per lo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali individuali.

Il contributo è a fondo perduto ed è finanziato tramite le risorse stanziato dal D.M. 22 agosto 2022.

## C. FASI E TEMPI DEL PROCEDIMENTO

### C.1 Presentazione delle domande

La domanda di accesso al beneficio dovrà essere presentata dal cittadino, esclusivamente via PEC o tramite raccomandata A/R alla Azienda USL Toscana Sud Est di residenza, mediante l'apposito modulo di cui all'**allegato A** parte integrante del presente avviso; insieme alla domanda dovrà essere presentato il certificato di idoneità medico sportiva – redatto utilizzando l'**allegato B** parte integrante del presente avviso – e il modello ISEE 2023.

Come previsto dal modulo **allegato A** al presente avviso, i partecipanti dovranno pertanto allegare la seguente documentazione (riferita all'aspirante beneficiario del contributo):

- certificato di idoneità medico sportiva rilasciato esclusivamente dalle strutture pubbliche aziendali della medicina sportiva, e che, considerate le scelte operative effettuate con riferimento allo specifico ambito di attività sul territorio regionale, deve essere fatto riferimento sia alla certificazione sportiva per attività agonistica, sia alla certificazione sportiva per attività non agonistica. (**allegato B** al bando);
- modello ISEE 2023;

Dovranno inoltre dichiarare che l'aspirante beneficiario del contributo risulta in una o più delle seguenti condizioni cliniche:

- amputato di arto superiore,  monolaterale  bilaterale;
- amputato di arto inferiore,  monolaterale  bilaterale;
- paraparesi/paraplegia;
- tetraparesi/tetraplegia;

Dovranno inoltre dichiarare che l'aspirante beneficiario del contributo:

- è in possesso di verbale di invalidità civile (solo se maggiorenne);
- è in attesa del riconoscimento di invalidità civile (solo se maggiorenne);
- richiede il contributo per la pratica della seguente disciplina sportiva:  
.....;
- non è affiliato ad alcuna società sportiva;
- non ha ottenuto, né richiederà altri contributi pubblici a sostegno delle spese effettuate per l'acquisto dei dispositivi medici oggetto del bando.

Oltre a dichiarare di accettare tutte le altre condizioni per l'erogazione del contributo relative:

- ai criteri per la predisposizione della graduatoria, come esplicitati nel bando;
- alla disponibilità a sottoporsi a successiva visita medica convocata dalla Azienda USL per la prescrizione del dispositivo presso lo specialista che sarà indicato;
- al termine di conclusione delle procedure di erogazione del contributo successive alla prescrizione, che potranno concludersi entro il 31/12/2024 e che includono:
  - 1) il contatto con fornitore autorizzato;
  - 1) le eventuali procedure di autorizzazione nel caso di contributo per componenti per protesi d'arto;
  - 2) la visita medica per collaudo presso lo stesso specialista prescrittore;
  - 3) l'integrazione della documentazione a corredo della domanda, da consegnare alla propria Azienda USL di residenza, con la consegna della fattura o della ricevuta fiscale della spesa sostenuta, regolarmente quietanzate, a seguito di acquisto del dispositivo medico oggetto dell'avviso;
- alla partecipazione al follow up a 3 mesi e a 6 mesi, come da appuntamenti che saranno definiti dallo specialista prescrittore.

Al fine della partecipazione all'erogazione del contributo, l'aspirante beneficiario dovrà fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali, comunicare il proprio IBAN su cui far accreditare l'eventuale contributo ed infine attestare di essere consapevole che, qualora le integrazioni richieste dalla Azienda USL non saranno presentate entro i termini di cui all'avviso, la domanda si intenderà respinta ed il contributo non sarà esigibile.

Il termine perentorio di scadenza per la presentazione delle domande è fissato al settantacinquesimo giorno dalla data di pubblicazione dell'avviso in Albo Pretorio nella Sezione "Bandi di gara e avvisi" del sito aziendale [www.aziendausltoscanasudest.it](http://www.aziendausltoscanasudest.it).

## C.2 Tipologia di procedura per l'assegnazione delle risorse

La procedura si basa sia su una valutazione sanitaria clinico-funzionale della persona richiedente il beneficio, effettuata dai competenti servizi sanitari territoriali aziendali, sia su una valutazione amministrativa dei requisiti soggettivi riassunti nel paragrafo A.3 e comunque previsti dalla norma nazionale.

## C.3 Istruttoria

### C.3.a Verifica di ammissibilità delle domande

L'istruttoria formale è finalizzata a verificare la sussistenza dei requisiti di ammissibilità dei soggetti. Le domande sono presentate dai beneficiari alla Azienda USL Toscana Sud Est di residenza anagrafica degli stessi.

La Azienda USL attiva la presente agevolazione mediante:

- la verifica dei requisiti previsti per l'ammissione al beneficio. Sui requisiti autocertificati, l'Azienda Sanitaria effettua i controlli previsti dalle disposizioni vigenti;
- la validazione delle domande con identificazione dell'ammontare del contributo concesso.

Le domande saranno ritenute ammissibili a fronte del rispetto dei requisiti indicati al paragrafo A.3.

Ad ogni domanda ritenuta ammissibile verrà fornito un codice numerico per l'identificazione della posizione in graduatoria. Il codice numerico assegnato alla domanda, da utilizzare da parte dell'assistito per verificare la posizione in graduatoria, verrà comunicato direttamente dalla Azienda USL Toscana Sud Est tramite PEC all'indirizzo mail indicato nella domanda.

### C.3.b Valutazione delle domande

La valutazione delle domande prevede sia un'istruttoria tecnica che un esame di natura economico-finanziaria.

Il procedimento di valutazione ed ammissione da parte dell'Azienda USL si conclude entro 30 giorni dal termine ultimo stabilito nell'avviso per la presentazione delle domande. Tale termine si interrompe nel caso di necessità di ulteriori elementi indispensabili al fine della valutazione da parte della Azienda Sanitaria stessa.

L'Azienda USL Toscana Sud Est redigerà una graduatoria a livello aziendale, che verrà inviata anche al Settore regionale Assistenza Sanitaria Territoriale della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale. L'avviso di approvazione della graduatoria verrà pubblicato sul sito aziendale. La graduatoria non verrà pubblicata, ma verrà resa nota a tutti i soggetti partecipanti tramite comunicazione personale utilizzando esclusivamente i codici numerici assegnati.

La graduatoria sarà formulata sulla base dell'ISEE 2023 presentato. In caso di parità di ISEE sarà data priorità al beneficiario più giovane. Eventuali residui dell'importo complessivo assegnato saranno destinati alla erogazione di un contributo, di importo inferiore a quello previsto nell'allegato 1 al Decreto 22 agosto 2022, a favore del primo dei restanti beneficiari in posizione utile in graduatoria.

La graduatoria definirà gli istanti che risulteranno in posizione utile, tenuto conto dell'ISEE presentato, sulla base dell'ammontare del finanziamento assegnato alla Azienda USL, fino al raggiungimento della copertura delle risorse disponibili.

Gli istanti che si troveranno in posizione utile nella graduatoria provvisoria saranno chiamati dall'Azienda USL per essere soggetti alla valutazione seguente:

- visita da parte di un medico specialista competente per disabilità individuato dalla propria ASL di residenza, con redazione – per i soggetti ritenuti idonei – del modulo di prescrizione di cui all'allegato 2 del D.M. 22 agosto 2022 per la fornitura di dispositivi come da elenco ex allegato 1 del D.M. citato.

È responsabilità della Azienda USL:

- 1) contattare gli istanti per l'effettuazione della visita specialistica;
- 2) comunicare agli eventuali richiedenti gli esiti finali del procedimento e la loro posizione in graduatoria.

L'esito dell'istruttoria sarà comunicato agli interessati soltanto se saranno in posizione utile nella graduatoria provvisoria, per l'effettuazione delle procedure successive.

## C.4 Modalità e adempimenti per l'erogazione dell'agevolazione

### C.4.a Adempimenti per l'erogazione del contributo

Nel caso di ammissione, per ottenere il rimborso della spesa sostenuta, il beneficiario dovrà presentare al Dipartimento gestione amministrativa Zone Distretto, Presidi Ospedalieri,



Dipartimenti Sanitari tramite Email - [dip.amministrativozonepresidi@uslsudest.toscana.it](mailto:dip.amministrativozonepresidi@uslsudest.toscana.it) oppure di persona, tramite consegna diretta, presso l'Ufficio Protetica Zonale di riferimento:

- la prescrizione del dispositivo medico da parte del medico specialista con il relativo collaudo avente esito positivo e la data di appuntamento del primo follow up (modulo allegato 2 del D.M. 22 agosto 2022 compilato in tutte le sue parti);
- la fattura, o la ricevuta fiscale della spesa sostenuta con data successiva alla prescrizione.

La presentazione delle eventuali integrazioni documentali, comprovanti la spesa sostenuta, dovrà avvenire entro e non oltre il termine di 30 giorni dalla richiesta, a pena di esclusione.

#### C.4.b Modalità di erogazione dell'agevolazione

Il contributo verrà erogato al richiedente da parte della Azienda USL in un'unica soluzione.

### D. DISPOSIZIONI FINALI

#### D.1 Pubblicità

L'Azienda USL Toscana Sud Est in tutte le eventuali forme di pubblicizzazione della misura (es. materiale a stampa, pubblicità eventualmente realizzate, inserimento delle informazioni sul sito web, etc.) si impegna ad evidenziare che la stessa è realizzata con risorse messe a disposizione da Regione Toscana.

#### D.2 Decadenze, revoche, rinunce dei soggetti beneficiari

In caso di inosservanza o inadempienza, da parte dei soggetti beneficiari, delle disposizioni, delle prescrizioni e di tutti gli obblighi previsti dalla procedura, l'Azienda USL Toscana Sud Est si riserva di dichiarare la decadenza dal beneficio e di non liquidare il contributo, oppure, nel caso i contributi economici siano già stati erogati, di provvedere alla revoca e all'adozione di azioni di recupero/compensazione delle somme indebitamente percepite.

#### D.3 Ispezioni e controlli

Ai fini dell'ammissibilità l'Azienda USL Toscana Sud Est identificherà, a campione, le domande su cui effettuare i relativi controlli relativamente al Mod. ISEE o attestazione ISEE.

L'Azienda USL Toscana Sud Est si riserva la facoltà di richiedere ai beneficiari i chiarimenti e le integrazioni che si rendessero utili, ai fini di valutare l'efficacia dell'intervento.

I soggetti beneficiari saranno tenuti a rispondere nei termini e nei modi di volta in volta indicati dagli uffici aziendali competenti.

#### D.4 Responsabile del procedimento

Il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Angela Verzichelli, Direttrice Dipartimento gestione amministrativa Zone Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari.

## D.5 Trattamento dati personali

### **Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – RGPD) sul trattamento dati personali - Riconoscimento di contributi per l'erogazione di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive destinati a persone con disabilità fisiche**

L'Azienda USL Toscana Sud Est, in qualità di Titolare, tratterà i dati personali raccolti, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ai fini del procedimento di riconoscimento ed erogazione di un contributo economico a sostegno delle spese per l'acquisto di ausili e protesi a tecnologia avanzata, utili allo svolgimento di attività sportive amatoriali individuali destinati a persone con disabilità fisica, in esecuzione delle disposizioni nazionali e regionali (D.L. n. 34/2020, convertito in legge n. 77/220, DM 22.08.2022 e D.D. RT n. 3099/2024).

Nel rispetto del criterio di progressività, questa informativa è da considerarsi integrativa di quella generale consultabile, nel sito web istituzionale [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it) alla sezione: [www.uslsudest.toscana.it/privacy/privacy-in-azienda/documentazione-aziendale-rpd](http://www.uslsudest.toscana.it/privacy/privacy-in-azienda/documentazione-aziendale-rpd)

#### **Basi giuridiche**

Art. 6, par.1, lett. e) - RGPD – il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Art. 9 par. 2, lett. g) – RGPD – il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico individuati dall'art. 2-sexies D.Lgs 196/2003.

#### **Modalità di trattamento**

I dati personali, anche di particolari categorie saranno trattati, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, da personale autorizzato (dipendenti e collaboratori dell'Azienda), nonché da eventuali soggetti esterni designati quali Responsabili del trattamento. Tali dati non saranno comunicati a terzi se non nei casi previsti dalla legge o da regolamento e non saranno in alcun modo diffusi. Non è previsto inoltre il trasferimento dei dati al di fuori dello Spazio Economico Europeo (SEE).

Il conferimento dei dati è necessario per il perseguimento delle finalità sopra indicate, pertanto in caso di rifiuto dell'interessato l'Azienda non potrà procedere con le relative attività procedimentali.

#### **Conservazione**

I dati saranno trattati per tutto il tempo di svolgimento del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

#### **Diritti degli interessati**

Gli interessati potranno esercitare, ove applicabili, i diritti di cui agli artt. 15 e ss. RGPD.

L'apposita istanza dovrà essere presentata al Titolare secondo le modalità previste nella Policy aziendale pubblicata al seguente link: [www.uslsudest.toscana.it/images/azienda/privacy/documentazione/POLICY\\_Esercizio-diritti-interessato.pdf](http://www.uslsudest.toscana.it/images/azienda/privacy/documentazione/POLICY_Esercizio-diritti-interessato.pdf).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, avranno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it), email: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it), secondo le procedure previste (art.77 RGPD ) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 RGPD).

#### **Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda USL Toscana sud est, con sede legale in via Calamandrei 173, 52100 Arezzo. Rappresentante legale pro-tempore: Direttore Generale, contattabile ai seguenti riferimenti: tel. 0575.254102, indirizzo e-mail: [direttoregenerale@uslsudest.toscana.it](mailto:direttoregenerale@uslsudest.toscana.it),

PEC: [ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

### **Responsabile della Protezione dei dati**

Il Responsabile della protezione dei dati dell'Azienda USL Toscana sud est è contattabile ai seguenti riferimenti: tel. 0575.254156, indirizzo e-mail: [privacy@uslsudest.toscana.it](mailto:privacy@uslsudest.toscana.it)

### **Preposto aziendale al trattamento dei dati in riferimento alla presente procedura:**

Il soggetto autorizzato per designazione "*Preposto al trattamento dei dati*" è il Direttore del Dipartimento gestione amministrativa Zone Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari

## **D.6 Pubblicazione, informazioni e contatti**

Il presente avviso è pubblicato sul portale istituzionale della Azienda USL Toscana Sud Est.

Qualsiasi informazione relativa ai contenuti dell'Avviso e agli adempimenti connessi potrà essere richiesta a: [dip.amministrativozonepresidi@uslsudest.toscana.it](mailto:dip.amministrativozonepresidi@uslsudest.toscana.it) – oppure tel. 0564483565 cell. 3357685672 negli orari dal lunedì al venerdì 8,30 – 15,30.

## **D.7 Diritto di accesso agli atti**

Il diritto di accesso agli atti relativo all'avviso è tutelato ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 "*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*". Ricorrendone i presupposti, potrà essere altresì attivato da chiunque l'accesso civico generalizzato di cui di cui all'art. 5 e 5-bis del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e successive modifiche ed integrazioni.

Tale diritto consiste nella possibilità di prendere visione, con eventuale rilascio di copia, anche su supporti magnetici e digitali, dell'avviso e degli atti ad esso connessi, nonché delle informazioni elaborate dalla Azienda USL Toscana Sud Est.

L'interessato potrà accedere ai dati in possesso dell'Amministrazione nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti e della riservatezza dei terzi.

Per la consultazione o la richiesta di copie – conformi o in carta libera – sarà possibile presentare domanda scritta all'indirizzo PEC: [ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it).

La Direttrice

Dipartimento gestione amministrativa Zone Distretto,  
Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari

Dr.ssa Angela Verzichelli

## Alla AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

Dipartimento Gestione amministrativa Zone Distretto, Presidi Ospedalieri,  
Dipartimenti Sanitari

pec: [ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

*Copia da inviare anche alla casella mail ordinaria*

**Mail: [dip.amministrativozonepresidi@uslsudest.toscana.it](mailto:dip.amministrativozonepresidi@uslsudest.toscana.it)**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER L'ACQUISTO DI AUSILI E PROTESI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SPORTIVE AMATORIALI DESTINATE A PERSONE CON DISABILITÀ FISICA

Il/la sottoscritto/a NOME ..... COGNOME .....  
nato/a a ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... in ..... CAP .....

Riferimenti per il contatto:

- telefono fisso e/o cellulare (obbligatorio): .....
- recapito digitale PEC: .....@.....
- mail (obbligatoria): .....@.....

#### **consapevole delle responsabilità di legge in caso di dichiarazioni non veritiere (\*)**

presenta domanda di partecipazione al bando per il riconoscimento di contributi per l'acquisto di dispositivi medici per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica, in particolare per l'acquisto del seguente dispositivo medico ..... a beneficio di:

- sé stesso
- persona verso la quale esercita la tutela legale o l'amministrazione di sostegno o della quale ha la responsabilità genitoriale (solo in questi casi, compilare i seguenti campi con i dati del beneficiario):

NOME ..... COGNOME .....  
nato/a a ..... il .....  
codice fiscale .....

residente a ..... in..... CAP .....

A tal fine,

- allega alla domanda la seguente documentazione relativa al beneficiario:
  - a) certificato di idoneità medico sportiva rilasciato dalle strutture pubbliche aziendali della medicina sportiva con riferimento sia alla certificazione sportiva per attività agonistica, sia alla certificazione sportiva per attività non agonistica. (Allegato B all'avviso);
  - b) modello ISEE 2023;
- dichiara che il beneficiario:
  - a) risulta in una o più delle seguenti condizioni cliniche:
    - amputato di arto superiore,  monolaterale  bilaterale;
    - amputato di arto inferiore,  monolaterale  bilaterale;
    - paraparesi/paraplegia;
    - tetraparesi/tetraplegia;
  - b)  è in possesso di verbale di invalidità civile (solo se maggiorenne);  
 è in attesa del riconoscimento di invalidità civile (solo se maggiorenne);
  - c) richiede il contributo per la pratica della seguente disciplina sportiva:  
.....;
  - d) non è affiliato ad alcuna società sportiva;
  - e) non ha ottenuto, né richiederà altri contributi pubblici a sostegno delle spese effettuate per l'acquisto dei dispositivi medici oggetto dell'avviso.

Dichiara, inoltre, di accettare le condizioni per l'erogazione del contributo relative:

- ai criteri per la predisposizione della graduatoria, come esplicitati nell'avviso;
- alla disponibilità a sottoporsi a successiva visita medica, convocata dalla Azienda USL, per la prescrizione del dispositivo presso lo specialista che sarà indicato;
- al termine di conclusione delle procedure di erogazione del contributo successive alla prescrizione, che potranno concludersi entro il 31/12/2024 e che includono:
  - 1) il contatto con fornitore autorizzato;
  - 2) le eventuali procedure di autorizzazione nel caso di contributo per componenti per protesi d'arto;
  - 3) la visita medica per collaudo presso lo stesso specialista prescrittore;
  - 4) l'integrazione della documentazione a corredo della domanda, da consegnare alla propria ASL di residenza, con la consegna della fattura o della ricevuta fiscale della spesa sostenuta, regolarmente quietanzate, a seguito di acquisto del dispositivo medico oggetto dell'avviso;

- alla partecipazione al follow up a 3 mesi e a 6 mesi, come da appuntamenti che saranno definiti dallo specialista prescrittore.

Al fine della partecipazione all'erogazione del contributo, dichiara, infine:

- di essere consapevole che, qualora le integrazioni non saranno presentate entro i termini di cui al bando, la domanda si intenderà respinta ed il contributo non sarà esigibile;
- che, qualora esso possa essere erogato, lo stesso potrà essere accreditato sul conto intestato a ..... IBAN.....

e fornisce il consenso al trattamento dei dati ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs. n. 101/2018).

*(\*) Articolo 76, commi 1, 2 e 3 del d.P.R. n. 445/2000: “1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. ((La sanzione ordinariamente prevista dal codice penale è aumentata da un terzo alla metà.)) 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.”.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità e che le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione sono conformi all'originale in suo possesso. A tal fine allega copia di valido documento di identità **(1)** ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data .....

Firma **(2)**.....

**Nota 1:** il documento di identità non è richiesto in caso di sottoscrizione digitale qualificata (pdf pades o p7m cades).

**Nota 2:** la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata

### **Trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiara di avere acquisito, letto e compreso le informazioni fornitemi ai sensi dell'artt. 13 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali, inclusi i diritti esercitabili, riportate al **punto D5** dell'Avviso.

Data .....

Firma .....

## AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

### CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA AI FINI DELLA VALUTAZIONE DI IDONEITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LUDICO MOTORIE O SPORTIVE AMATORIALI INDIVIDUALI (DM 22 agosto 2022, art. 1, comma 2)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE IL BENEFICIO DI CUI AL DM 22.08.2022:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Si segnala che il richiedente il beneficio dichiara di:

- praticare già attività motorie o sportive amatoriali individuali (dettagliare la disciplina sportiva: \_\_\_\_\_);
- non svolgere attualmente alcun tipo di attività motoria o sportiva amatoriale individuale.

Dettagliare la tipologia di attività motoria o sportiva amatoriale individuale che il richiedente dichiara di voler praticare .....

Dettagliare la tipologia di protesi o ausilio .....

**Sulla base della visita da me effettuata certifico che il soggetto sopra identificato non presenta controindicazioni allo svolgimento di attività ludico motorie o sportive amatoriali individuali, con adeguato supporto tecnico o protesico.**

**IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITÀ ESCLUSIVAMENTE PER LE FINALITÀ PREVISTE DAL DM 22 AGOSTO 2022.**

NOTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LUOGO e DATA

FIRMA e TIMBRO DEL MEDICO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

**Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica**

### SCHEMA PER L'EFFETTUAZIONE DELLA VISITA DI FOLLOW UP

 A 3 mesi

 A 6 mesi

#### DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

DISPOSITIVO MEDICO ACQUISTATO IL \_\_\_\_\_

#### 1. Il dispositivo medico fornito viene utilizzato, con necessità:

 più di 3 volte alla settimana

 meno di 2 volte al mese

 1 o 2 volte alla settimana

 non viene utilizzato (andare direttamente alla domanda 3)

#### 2. Se viene utilizzato, necessità di supporto da parte di terzi?

 Sì

 No

#### 3. Se non viene utilizzato, specificare la motivazione:

 dispositivo mai utilizzato

 interruzione dell'utilizzo perché non adeguato

 interruzione dell'utilizzo per rottura

 interruzione dell'utilizzo per furto/smarrimento

 interruzione dell'utilizzo per perdita di interesse

 interruzione dell'utilizzo per aggravamento delle condizioni cliniche

 altro \_\_\_\_\_

#### La prossima visita di follow up:

 è programmata per il \_\_\_\_\_

 non è prevista una nuova visita di follow up

#### RIFERIMENTI DEL MEDICO COMPILATORE

NOME..... COGNOME.....

RECAPITO MAIL.....@..... TELEFONO.....

DATA

FIRMA e TIMBRO

.....

.....

Far pervenire copia del presente referto a \_\_\_\_\_