



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



D.A. n° 1033/24

Anno 2024

**REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana**



**ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento per la Pianificazione Strategica
Struttura per l'attuazione del PNRR - Missione 6**

Attuazione del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) del 30 maggio 2022, concernente la realizzazione degli interventi finanziati nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 – comprovato raggiungimento del *target* PNRR M6C1-7 “*Centrali operative pienamente funzionanti*”, subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali. Presa d’atto della relazione redatta da parte dell’ingegnere indipendente incaricato e della documentazione attestante il conseguimento del *target* delle n. 2 Centrali Operative Territoriali pienamente funzionanti di competenza dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

L’ASSESSORE

VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;

VISTO la Legge 23 dicembre 1978, n.833, istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTO il D.Lgs 30 dicembre 1992, n.502, e s.m.i. sul riordino della disciplina in materia sanitaria;

VISTA la L.R. 14 aprile 2009, n.5 e s.m.i., di riordino del Sistema Sanitario Siciliano;

VISTO il D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33;

VISTO il comma 6 dell’art. 98 della L.R. 7 maggio 2015, n.9, che ha sostituito il comma 5 dell’art. 68 della L.R. n. 21/2014, inerente la pubblicazione dei Decreti Dirigenziali sul sito internet della Regione Siciliana;

VISTA la L.R. n. 19 del 16 dicembre 2008, recante “*Norme per la riorganizzazione dei dipartimenti regionali. Ordinamento del Governo e dell’Amministrazione della Regione*”;

VISTO il Decreto Presidenziale 5 aprile 2022, n. 9, pubblicato nella G.U.R.S. n. 25 del 1 giugno 2022, di approvazione del Regolamento di attuazione del Titolo II della citata L.R. n.19/2008, con il quale sono stati rimodulati gli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali ai sensi dell’articolo 13, comma 3, della L.R. 17 marzo 2016, n. 3;

VISTA la L.R. 25 maggio 2022, n. 14 con la quale è stato approvato il Bilancio di previsione della Regione Siciliana per il triennio 2022-2024;

VISTA la Delibera di Giunta Regionale n. 265 del 30 maggio 2022 “*Bilancio di previsione della Regione Siciliana 2022/2024. Decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, – Allegato 4/1-9.2. Approvazione del Documento tecnico di accompagnamento, Bilancio*

finanziario gestionale e Piano degli indicatori”;

VISTO il D.Lgs 18 aprile 2016, n.50, “*Codice dei Contratti Pubblici*” (di seguito, per brevità, Codice), così come integrato e corretto dal Decreto Legislativo 19 aprile 2017, n.56, dalla legge 14 giugno 2019, n.55, dalla legge 11 settembre 2020, n.120 e dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;

VISTE le “linee guida n. 3”, di attuazione del predetto Codice, recanti: “*Nomina, ruolo e compiti del responsabile unico del procedimento per l'affidamento di appalti e concessioni*”, approvate dal Consiglio dell’Autorità dell’ANAC nell’Adunanza dell’11 ottobre 2017 con Deliberazione n.1007 e pubblicate sulla G.U. n. 260 del 7 novembre 2017;

VISTO il Decreto 7 marzo 2018, n. 49, pubblicato sulla G.U. n.111 del 15 maggio 2018, con il quale il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti ha approvato il Regolamento recante: “*Approvazione delle linee guida sulle modalità di svolgimento delle funzioni del direttore dei lavori e del direttore dell'esecuzione*”;

VISTO il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, è stato istituito il Dispositivo per la Ripresa e la Resilienza (*Recovery and Resilience Facility*, RRF), che ha una durata di sei anni, dal 2021 al 2026, che costituisce la principale componente del programma Next Generation EU (NGEU) ed ha l’obiettivo specifico di fornire agli Stati Membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) valutato positivamente con decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, con specifico riferimento alle previsioni di cui “*Missione 6 Salute Componente 1 – Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina – Sub-Investimento 1.2.2 Centrali Operative Territoriali* (di seguito, per brevità, anche, COT);

PRESO ATTO che il Ministero dell’economia e delle finanze ha trasmesso alle Amministrazioni centrali titolari di intervento la Circolare n. 32 prot. 309464 del 30 dicembre 2021, concernente la Guida operativa per il rispetto del principio previsto dal PNRR di “non arrecare danno significativo all’ambiente”, da associare agli altri ai principi trasversali previsti dal medesimo Piano, quali, tra l’altro, il principio del contributo all’obiettivo climatico e digitale, il principio di parità di genere e l’obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani;

PRESO ATTO delle linee guida volte a favorire la pari opportunità di genere e generazionali, nonché l’inclusione lavorativa delle persone con disabilità nei contratti pubblici finanziati con le risorse del PNRR e del PNC, pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale del 30 dicembre 2021;

VISTO il Decreto Legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, concernente la *governance* del PNRR e le prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure ed, in particolare, l’articolo 6 che ha istituito presso il Ministero dell’economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato - un ufficio centrale di livello dirigenziale generale, denominato Servizio centrale per il PNRR, con compiti di coordinamento operativo, monitoraggio, rendicontazione e controllo del PNRR;

VISTO il Decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze 15 settembre 2021 di istituzione dell’Unità di Missione del Ministero della salute titolare di interventi PNRR;

VISTO il Decreto del 20 gennaio 2022 del Ministero della salute, pubblicato sulla G.U. n. 57 del 9 marzo 2022, recante “*Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e del Piano per gli investimenti complementari (PNC)*”, con il quale sono state ripartite le risorse a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province Autonome, per come indicato nello specifico allegato 1 che ha costituito parte integrante e sostanziale del medesimo Decreto Ministeriale;

ACCERTATA l’assegnazione in favore della Regione Siciliana (Soggetto Attuatore), di una somma pari a € **8.480.675,00** per il sub-investimento M6C1 1.2.2 “*Centrali Operative territoriali*” così come previsto dal Decreto del 20 gennaio 2022;

CONSIDERATO che, in aderenza all’assegnazione delle risorse operata con il predetto Decreto Ministeriale, la Regione Siciliana ha redatto il Piano Operativo Regionale (di seguito, per brevità, anche, POR), che è stato sottoscritto il 13 maggio 2022 dal Presidente della Regione pro tempore e che contiene le Schede relative agli interventi da realizzare e gli *Action Plan* per gli investimenti di attuazione regionale, che costituiscono i cronoprogrammi vincolanti di ogni singola Linea d’Investimento, con i principali *steps* per il completamento degli interventi nel rispetto delle tempistiche previste;

CONSIDERATO che, in aderenza ai contenuti dello Statuto della Regione Siciliana e, con particolare riferimento agli articoli 9 e 20, il citato POR della Regione Siciliana, con il D.A. n. 406 del 26 maggio 2022, è stato approvato dall’Assessore della Salute pro tempore;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) sottoscritto il 30 maggio 2022 dal Ministro della Salute pro tempore e dal Presidente della Regione Siciliana pro tempore ed approvato con Decreto del Ministero della Salute del 21 giugno 2022 (All.19 - Registrazione n.675 del 16 giugno 2022 - UCB - Uffici Centrali del Bilancio), concernente la realizzazione degli interventi di competenza della Regione Siciliana, finanziati nell’ambito del PNRR Missione 6 - *Components* 1 e 2 - e del PNC, sulla scorta del citato POR, allegato al medesimo Contratto, unitamente alle complessive Schede intervento, nel quale sono state riportate le informazioni anagrafiche e finanziarie di ciascun intervento, le relative modalità attuative, il cronoprogramma e le *milestone* e i *target* stabiliti;

CONSIDERATO che, con Circolare n. 27, prot. 175451 del 21 giugno 2022, indirizzata alle Amministrazioni Centrali titolari di misure PNRR, il Ministero dell’Economia e delle Finanze - Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, ha emanato le “Linee guida per il Monitoraggio del PNRR” con le quali sono state fornite indicazioni operative sulle modalità di espletamento degli adempimenti di monitoraggio con riferimento: alla tipologia di informazioni rilevanti, alle principali funzionalità del sistema, ai Soggetti coinvolti nel processo di monitoraggio a livello centrale e territoriale ed ai rispettivi ruoli, alle tempistiche e modalità di utilizzo;

CONSIDERATA la necessità, l’esigenza e l’obbligo di alimentare correttamente il sistema informativo utilizzato dal Ministero della salute, denominato ReGiS - che rappresenta la modalità unica attraverso cui le Amministrazioni interessate a livello centrale e territoriale devono adempiere agli obblighi di monitoraggio, rendicontazione e controllo delle misure e dei progetti finanziati dal PNRR, con i dati di programmazione ed attuazione finanziaria, fisica e procedurale relativi ai progetti di competenza regionale, che devono essere registrati e aggiornati sulla piattaforma e resi disponibili per le Amministrazioni titolari delle misure ai fini delle operazioni di controllo e validazione di competenza;



CONSIDERATO che con il Decreto Presidenziale n.564/GAB del 28 luglio 2022, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana (G.U.R.S.) n.37 del 12 agosto 2022, ai sensi dell'articolo 9 del Decreto Legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 ed in aderenza ai contenuti dell'Art. 5 del citato CIS, è stata autorizzata la predisposizione di puntuali provvedimenti amministrativi attraverso i quali l'Assessore della Salute avrebbe delegato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, quali "*Soggetti Attuatori Delegati*", allo svolgimento di specifiche attività, previste dal comma del predetto Art. 5 del citato CIS, per la realizzazione degli interventi in base alla relativa competenza territoriale, fermo restando il mantenimento della responsabilità congiunta e solidale assunta dalla Regione Siciliana in qualità di Soggetto Attuatore;

CONSIDERATO che, con il medesimo D.P. n.564/GAB/2022, limitatamente all'attuazione degli Investimenti del PNRR - Missione 6 - e del PNC previsti nel richiamato CIS, sono stati conferiti gli incarichi di "*Referente Unico della Regione Siciliana*", di "*Vicario del predetto Referente*", di "*Coordinatore del Nucleo Ispettivo*" ed è stata istituita la Struttura tecnica di supporto al citato Referente Unico;

CONSIDERATO che, in attuazione del richiamato D.P. n.564/GAB/2022, l'Assessore Regionale della Salute, con decreto n. 667 del 29 luglio 2022, pubblicato sulla citata G.U.R.S. n. 37 - Supplemento ordinario -, ha delegato l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna (di seguito, per brevità, anche, ASP di Enna), in qualità di Soggetto Attuatore, a svolgere le attività, meglio indicate nelle premesse del predetto provvedimento assessoriale, per la realizzazione degli interventi di propria competenza territoriale;

CONSIDERATO che in aderenza all'art.13 del predetto CIS, che ha previsto la possibilità di procedere a modifiche ed integrazioni contrattuali per volontà delle Parti contraenti, previa approvazione del Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Amministrazione, nella qualità di Soggetto Attuatore e su iniziativa, anche, dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna (nella predetta qualità di Soggetto Attuatore Delegato), ha proposto al Nucleo tecnico ministeriale, ai sensi dell'art.8 del medesimo CIS ed in aderenza ai contenuti della Circolare n.0002104 del 28 ottobre 2022 della citata Unità di Missione del Ministero della Salute, le modifiche relative la Linea di Investimento "*Centrali Operative Territoriali – COT*", così avanzate:

- nota n. 28876 del 19 giugno 2024 con la quale, a seguito di comunicazione pervenuta da parte dell'ASP di Enna con delibera n. 354 del 6 marzo 2024, è stata avanzata la proposta di differimento del *target* POR "*Centrali Operative Territoriali pienamente funzionanti*" per le n. 2 COT di competenza dell'Azienda Sanitaria Provinciale da T1 2024 a T2 2024;

RILEVATO che, con nota n. 3074 del 5 agosto 2024 la suddetta proposta di rimodulazione è stata apprezzata dal Nucleo Tecnico dell'Unità di Missione per l'attuazione del PNRR (UMPNRR) del Ministero della Salute sulla scorta dei pareri favorevoli espressi dal Nucleo Tecnico Ministeriale;

PRESO ATTO che, sulla scorta della nota n. 3246 del 29 agosto 2024 l'Ufficio 1 di Coordinamento della gestione dell'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute ha confermato che, non essendo pervenute osservazioni da parte dei Componenti del Tavolo sulle predette proposte di rimodulazione entro il citato termine previsto di 10 giorni, l'attività del medesimo Tavolo è stata considerata conclusa e, conseguentemente, le proposte di aggiornamento e di modifica avanzate dalla Regione Siciliana sono state ritenute approvate dal Tavolo istituzionale;



CONSIDERATO che le stesse, sono state recepite nel Piano Operativo Regionale allegato al CIS della Regione Siciliana, fermo restando che l’aggiornato Piano Operativo Regionale (nella versione più recente del 12 luglio 2024) sarebbe stato pubblicato sul sito del Ministero della Salute nella sezione dedicata al PNRR;

RILEVATO che, in relazione all’aggiornato predetto Piano Operativo Regionale, che costituisce, unitamente alle rinnovate schede Intervento, parte integrante del CIS del 30 maggio 2022, l’attuale situazione dei progetti relativi alla Linea di Investimento Centrali Operative Territoriali di competenza dell’ASP di Enna viene riepilogata nella seguente Tabella A:

Tabella A

CUP	presidio	via	finanziamento PNRR	altro	Target M6C1-7
G76G21004270006	Enna	Via Calascibetta	138.560,00 €	- €	T3 2024
G12C21001260006	Nicosia	Piazza San Francesco Di Paola N. 26	207.590,00 €	25.408,00 €	T3 2024

CONSIDERATO che il PNRR è un programma “performance-based” e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di *milestone* (traguardi qualitativi da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR - riforma e/o investimento-, che rappresenta un impegno concordato con l’Unione europea) e *target* (traguardo quantitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR -riforma e/o investimento-, che rappresenta un impegno concordato con l’Unione europea o a livello nazionale, misurato tramite un indicatore ben specificato), di seguito, per brevità, anche M&T, entro una tempistica prefissata e inderogabile e che, pertanto, il Ministero della salute, quale Amministrazione centrale titolare, ha la piena ed esclusiva responsabilità dell’attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6 - ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti Attuatori - da dimostrarsi attraverso il raggiungimento dei M&T quali indicatori di performance entro i tempi prefissati, in mancanza dei quali può intervenire l’interruzione dei pagamenti da parte della Commissione Europea (CE);

PRESO ATTO delle linee guida per comprovare il raggiungimento del *target* PNRR M6C1 – 7 “Centrali operative pienamente funzionali”, sub-investimento 1.2.2 – “Centrali Operative Territoriali”, che identificano il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del succitato *target* europeo relativo all’entrata in funzione delle Centrali Operative Territoriali;

CONSIDERATO che tali linee guida prevedono, tra l’altro, la stesura di una relazione di un ingegnere indipendente che includa la giustificazione che le specifiche tecniche dei progetti siano in linea con la descrizione dell’investimento e del *target* presente nelle Council Implementing Decision (CID);

CONSIDERATO che, ai sensi delle sopra annoverate linee guida Ministeriali, le Regioni/PP.AA. possono valutare positivamente la possibilità di conferire l’incarico per l’espletamento della relazione ad un ingegnere già presente nella pianta organica di un altro Soggetto Attuatore Delegato, purché sia diverso dal Soggetto deputato all’attuazione dello specifico intervento oggetto di verifica e validazione, nel rispetto dei limiti e delle condizioni previste dalla Circolare MEF-RGS n. 4 del 18 giugno 2022, in tema di rendicontazione delle spese sostenute dalle Amministrazioni titolari degli



interventi per il reclutamento delle risorse umane, necessarie all’attuazione dei singoli progetti:

CONSIDERATO necessario, quindi, procedere con l’indizione di un avviso pubblico per la formazione di un elenco di professionisti ingegneri, a cui le Aziende Sanitarie Provinciali (ASP), in qualità di Soggetti Attuatori Delegati, possano attingere per affidare la stesura della relazione relativa al meccanismo di verifica CE, nell’ambito degli adempimenti previsti per il raggiungimento del *target*, PNRR M6C1-7, “*Centrali operative pienamente funzionati*”, riferibile al sub-investimento 1.2.2 – “*Centrali Operative Territoriali*”;

DATO ATTO, alla pubblicazione nella G.U.R.S. n.11 il 28 giugno 2024 dell’avviso pubblico per la formazione di un elenco di ingegneri per l’affidamento della stesura della relazione di cui al meccanismo di verifica CE per il target PNRR M6C1-7 “*Centrali operative pienamente funzionati*”, riferibile al sub-investimento 1.2.2 – “*Centrali Operative Territoriali*” e i quali requisiti sono citati sul relativo avviso;

CONSIDERATO che, con nota n. 29372 del 21 giugno 2024 è stato convocato presso il Dipartimento della Pianificazione Strategica dell’Assessorato della Salute il personale dipendente con laurea in ingegneria in servizio e iscritto all’Albo dell’Ordine degli ingegneri, per illustrare le modalità e gli adempimenti previsti nell’ambito delle verifiche finalizzate alla stesura della Relazione di cui al meccanismo di verifica CE previsto dalle sopra citate linee guida;

CONSIDERATA la nota n. 30305 del 19 luglio 2024 integrata con nota 3474 del 23 luglio 2024 con la quale sono state convocati i Rappresentanti Legali delle Aziende Sanitarie Provinciali (ASP) del Sistema Sanitario Regionale (SSR) per il conferimento dell’incarico in relazione alle istanze presentate per l’ingegnere indipendente;

CONSIDERATA la nota n. 35126 del 24 luglio 2024 con la quale è stato stilato l’elenco dei candidati ricompresi nella pianta organica delle Aziende Ospedaliere del SSR risultati idonei per poter procedere con l’affidamento dell’incarico da Parte dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Enna all’ingegnere assegnatogli entro 10° giorno dalla pubblicazione dell’elenco;

CONSIDERATO che il predetto avviso pubblico, pubblicato nella G.U.R.S. n.11 il 28 giugno 2024 ha previsto anche i corrispettivi per l’espletamento dell’incarico “*assimilabili a quella del collaudo tecnico - amministrativo e, di conseguenza, possono essere inclusi come parte del costo dell’investimento PNRR, poiché essenziali alla realizzazione dello stesso e che il corrispettivo previsto e pari a euro 500,00 per ciascuna Centrale Operativa Territoriale, al netto dei corrispettivi relativi a rimborso, da considerarsi a carico delle Aziende Ospedaliere di appartenenza*”;

PRESO ATTO della Delibera n. 1110 del 2 agosto 2024 con la quale l’ASP di Enna ha affidato all’ingegnere Simona Fileccia, collaboratore ingegnere dell’Azienda AOUP Rodolico-San Marco di Catania la stesura della relazione di cui di cui al meccanismo di verifica CE per il *target* PNRR M6C1-7 “*Centrali operative pienamente funzionati*” per un importo pari a 1.000€ così distribuiti:



Tabella B

Ingegnere incaricato	CUP	presidio	via	Importo
Ing. Simona Fileccia	G76G21004270006	Enna	Via Calascibetta	500,00 €
	G12C21001260006	Nicosia	Piazza San Francesco Di Paola N. 26	500,00 €
TOTALE				1.000,00 €

PRESO ATTO che, con Delibera n. 997 del 18 luglio 2024, l'ASP di Enna ha approvato il modello organizzativo di funzionamento delle n. 2 COT di propria competenza;

RICHIAMATO il sopracitato documento relativo alle linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “*Centrali operative Territoriali pienamente funzionanti*”, sub investimento 1.2.2 - “*Centrali Operative Territoriali*” trasmesse dal Ministero della Salute ai soggetti attuatori e finalizzato ad identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali Operative Territoriali;

PRESO ATTO che, in coerenza con le sopracitate linee guida, l'ASP di Enna, in qualità di Soggetto Attuatore Delegato, ha provveduto a predisporre la documentazione prevista per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “*Centrali Operative pienamente funzionanti*”, sub investimento 1.2.2 - “*Centrali Operative Territoriali*” nei tempi e nelle modalità richieste per il n. 2 CUP rappresentati nella tabella A.

Nello specifico, tale documentazione consiste in:

- atti/procedure propedeutici al raggiungimento del *target* oggetto di rendicontazione (documentazione procedurale relativa all'iter progettuale);
- certificato di ultimazione lavori (ovvero delle prestazioni) e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale come specificato nelle sopracitate linee guida;
- Atto aziendale che definisce la piena operatività della COT (come da format di cui all'Allegato 2 delle Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7);

PRESO ATTO che, l'ingegnere indipendente incaricato dall'ASP di Enna, in qualità di Soggetto Attuatore Delegato, ha provveduto a predisporre la documentazione prevista per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “*Centrali Operative pienamente funzionanti*”, sub investimento 1.2.2 – “*Centrali Operative Territoriali*” nei tempi e nelle modalità previste e, nello specifico tale documentazione consiste in:

- relazione comprensiva la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);
- check List di verifica dei requisiti obbligatori e opzionali predisposta dal Ministero della Salute e da Agenas con le informazioni anagrafiche relative a ciascuna COT;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi di quanto disposto ex art. 47 D.P.R. 445/2000, che attesti il requisito dell'indipendenza dell'ingegnere che elabora la relazione;

CONSIDERATO che tale documentazione è stata inserita nella piattaforma informatica ReGiS, nei modi e nei tempi previsti dalla nota Ministeriale n. 3457 del 20 settembre 2024;



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



RITENUTO pertanto di prendere atto delle relazioni redatte dall'ingegnere indipendente incaricato dall'ASP di Enna comprensiva della giustificazione che le specifiche tecniche dei progetti siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);

RITENUTO pertanto, a seguito delle anzidette comunicazioni, di prendere atto della documentazione attestante il raggiungimento del *Target* di n. 2 Centrali Operative Territoriali di competenza dell'ASP di Enna, rimandando all'UMPNRR del Ministero della Salute l'espletamento delle procedure di validazione conseguenti all'attestazione dell'entrata in funzione delle stesse;



DECRETA

Art. 1

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono integralmente riportati e trascritti, in relazione al Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), sottoscritto il 30 maggio 2022 dal Ministro della Salute e dal Presidente della Regione Siciliana, concernente la realizzazione degli interventi finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 - Componente 1, di competenza della Regione Siciliana, si prende atto della relazione redatta dall'ingegnere indipendente incaricato dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna comprensiva della giustificazione che le specifiche tecniche dei progetti siano in linea con la descrizione dell'investimento e del *target* presente nelle Council Implementing Decision (CID).

Art. 2

Alla luce della documentazione predisposta dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, in qualità di Soggetto Attuatore Delegato, si prende atto che la stessa attesta il raggiungimento del *target* di n. 2 Centrali Operative Territoriali pienamente funzionanti, e si rimanda all'UMPNRR del Ministero della Salute l'espletamento delle procedure di validazione conseguenti all'entrata in funzione di detti interventi.

I CUP degli interventi sono di seguito riportati:

CUP	presidio	via	finanziamento PNRR	altro	Target M6C1-7
G76G21004270006	Enna	Via Calascibetta	138.560,00 €	- €	T3 2024
G12C21001260006	Nicosia	Piazza San Francesco Di Paola N. 26	207.590,00 €	25.408,00 €	T3 2024

Art. 3

Il presente provvedimento è trasmesso al Responsabile del Procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione *on line* e, dopo l'avvenuta pubblicazione, verrà trasmesso alla competente Ragioneria Centrale dell'Assessorato Salute per il visto di competenza, ai sensi dell'art. 9 della legge regionale 15 aprile 2021, n. 9 e notificato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

PA 27/09/2024

Il Referente Unico Regionale per il PNRR
(Ing. Massimiliano Maisano)

Il Dirigente Generale
(Dott. Salvatore Iacolino)

L'Assessore
(Dott.ssa Giovanna Volo)