

D.A. n° 954

Anno 2026

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 "Salute" - sub investimento Sub-investimento: M6C1 I1.3 – Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità). Target M6C1-11 *"Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche"*.

Preso d'atto della documentazione attestante n. 3 *"Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche"* e attestazione del conseguimento del target di competenza dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania.

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 comma 12 dell'art.47 della legge regionale 28 gennaio 2014 n.5 e s.m.i e l'art. 11 della legge regionale 13 gennaio 2015 n.3 e s.m.i., che hanno recepito nell'ordinamento contabile della Regione Siciliana le disposizioni contenute nel D.Lgs 23 giugno 2011, n.118 e s.m.i., in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli Enti locali e dei loro organismi;

VISTO il D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i (Codice dell'Amministrazione digitale);

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 alla 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 D.P. 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;

VISTO l'art. 9 della L.R. n. 9 del 15 aprile 2021, riguardante lo snellimento dei controlli delle Ragionerie Centrali;

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 legislativo 31 marzo 2023, n. 36, denominato “Codice dei Contratti pubblici”, pubblicato sulla G.U. n. 77 del 31 marzo 2023 - S.O. n.12;

VISTA la legge regionale 5 gennaio 2026 n. 1, recante “Legge di stabilità regionale 2026/2028”, pubblicata nel S.O. alla G.U.R.S. (p.1) n. 2 del 9 gennaio 2026;

VISTA la legge regionale 5 gennaio 2026, n. 2, recante “Bilancio di previsione della Regione siciliana per il triennio 2026-2028”, pubblicata nel S.O. alla G.U.R.S. (p.1) n. 2 del 9 gennaio 2026;

CONSIDERATO che con 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 1.1: "Case della Comunità e presa in carico della persona" (Case della Comunità)*”;

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 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 **€96.443.721,94** per l'investimento M6C1|1.3 – Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità). 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 con il predetto POR la Regione Siciliana ha dichiarato il fabbisogno regionale in termini di iniziative finalizzate al rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle relative strutture, quali gli Ospedali di Comunità, finanziabili nell'ambito della specifica linea di investimento del PNRR;

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;

VISTA 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 2 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;

VISTO 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*” 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. 666 del 29 luglio 2022, pubblicato sulla citata G.U.R.S. n. 37 - Supplemento ordinario -, ha delegato l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania (di seguito, per brevità, anche, ASP di Catania), 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, nell'ambito del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) sottoscritto il 30 maggio 2022 tra il Ministro della Salute e il Presidente della Regione Siciliana, relativo agli interventi finanziati dal PNRR – Missione 6, sono stati individuati i n. 43 Ospedali di Comunità, nel rispetto del target minimo regionale;

CONSIDERATO che l'art.13 del predetto CIS, 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.

VISTO che in aderenza al suddetto 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'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania (nella predetta qualità di Soggetto Attuatore Delegato), ha proposto, in aderenza ai contenuti della Circolare n.0002104 del 28 ottobre 2022 della Unità di Missione del Ministero della Salute, le modifiche degli interventi relativi alla linea di Investimento Ospedali di Comunità previsti dal POR, così avanzate:

- delibere n. 340-342 del 17 marzo 2025 e n.732 del 09 maggio 2025;
- delibera n. 1805 del 08 ottobre 2025;
- delibera n.847 del 23 aprile 2026.

CONSIDERATO che l'Amministrazione, nella qualità di Soggetto Attuatore, sulla scorta di quanto dichiarato dall'ASP di Catania ha proposto al Nucleo tecnico ministeriale, ai sensi dell'art.8 del medesimo CIS e in aderenza ai contenuti della Circolare n.0002104 del 28 ottobre 2022 della citata Unità di Missione del Ministero della Salute, le seguenti rimodulazioni:

- nota prot. n. 24356 del 19 maggio 2025 avente oggetto “Proposta di rimodulazione relativa alle Linee di Investimento M6.C1I1.1. “Case della Comunità e presa in carico della persona”; M6C1I1.3 “Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità); M6C2I1.1.2 – “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)”; M6C2I1.2 “Verso u nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR),” approvata a seguito della conclusione del relativo Tavolo Istituzionale comunicata con nota UMPNRR n. 0004083 del 15 luglio 2025
- nota prot. n. 44438 del 06 ottobre 2025 5, integrata successivamente con nota prot. n. 47046 del 21 ottobre 2025 avente oggetto “Proposta di rimodulazione relativa alle Linee Di Investimento: M6.C1I1.1. “Case della Comunità e presa in carico della

persona”; M6.C2I1.2 “Centrali Operative Territoriali”; M6C1I1.3 “Rafforzamento Dell'Assistenza Sanitaria Intermedia e delle Sue Strutture (Ospedali Di Comunità)”; M6C2I1.1.2 – “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)”; M6C2 1.2: “Verso un nuovo Ospedale Sicuro e Sostenibile” approvata a seguito della conclusione del relativo Tavolo Istituzionale comunicata con nota UMPNRR n. 0009290 del 09 dicembre 2025;

- nota prot. n. 22855 del 5 maggio 2026 avente oggetto “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6 - Salute. Proposta di rimodulazione relativa alle Linee di Investimento M6C1I1.3 “Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)”; M6C2I1.1.2 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)”; M6C2 1.2: “Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR; M6C2I1.3.1 (b): Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome”;

PRESO ATTO che, 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 sulla predetta proposta 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;

VISTO che le modifiche alle Linee di Investimento della Missione 6 “Salute”, così come comunicate dall'Unità di Missione del Ministero della Salute, sono state recepite nel Piano Operativo Regionale della Regione Siciliana, allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) della Regione Siciliana, nella versione aggiornata trasmessa con nota prot. n. 44438 del 06 ottobre 2025, approvata con D.A. n. 1560 del 31 dicembre 2025;

PRESO ATTO che, in attuazione del suddetto decreto, l'Assessore Regionale della Salute, con D.A. n. 1525 del 31 dicembre 2025, avente ad oggetto “*Provvedimento di modifica degli interventi di competenza territoriale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, ai sensi dell'art. 13 del Contratto Istituzionale di Sviluppo*”, ha approvato la rimodulazione degli interventi previsti nel Piano Operativo Regionale di competenza dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, in coerenza con le modifiche approvate dall'Unità di Missione del Ministero della Salute, confermando in capo alla medesima Azienda, quale Soggetto Attuatore Delegato del CIS, tutte le obbligazioni, responsabilità e vincoli temporali, procedurali e finanziari previsti dal Contratto Istituzionale di Sviluppo e dai relativi atti attuativi;

CONSIDERATO che la suddetta versione aggiornata del Piano Operativo Regionale, in conformità al decreto di riparto del 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute e ai contenuti dello Statuto della Regione Siciliana, sostituisce integralmente, ai fini dell'attuazione e del monitoraggio degli interventi finanziati a valere sulle risorse del PNRR e del Piano Nazionale Complementare, il Piano precedentemente approvato con D.A. n. 406 del 26 maggio 2022;

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 Catania viene riepilogata nella seguente Tabella A:

Tabella A

CUP	Presidio	Finanziamento RRF	Altre fonti
F67H22001200007	Adrano	2.828.336,00 €	- €

CUP	Presidio	Finanziamento RRF	Altre fonti
F67H22001050006	Paternò	3.373.658,54 €	- €
F47H22001110006	Acireale	3.877.472,09 €	- €
F97H22000860006	Vizzini	1.490.520,00 €	- €
F28I22000250001	Randazzo	2.007.089,00 €	- €
F37H22000890006	Linguaglossa	1.549.361,03 €	- €
F22C22000120006	Caltagirone	4.895.464,78 €	- €
F97H22000870006	Mineo	1.631.747,15 €	- €
TOTALE		21.653.648,59 €	- €

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 – 11 “*Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche*” Investimento: M6C1 I1.3 – Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità), che identificano il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del *succitato target* europeo relativo all’entrata in funzione degli Ospedali di Comunità;

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;

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 – 11 “*Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche*” Investimento: M6C1 I1.3 – Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);

DATO ATTO, della pubblicazione nella G.U.R.S. n.16 il 31 ottobre 2025 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 – 11 “*Ospedali*

di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche”
Investimento: M6C1 I1.3 – Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità) e i quali requisiti sono citati sul relativo avviso;

DATO ATTO CHE, a seguito della videoconferenza tenutasi in data 23 gennaio 2026, all’esito delle attività di verifica dell’idoneità delle istanze di partecipazione pervenute a questa Amministrazione, in risposta agli Avvisi pubblici per la formazione di elenchi di Ingegneri per l’affidamento della stesura della relazione di cui al meccanismo di verifica CE, finalizzata al conseguimento dei target PNRR M6C1-3 e M6C1-11, si è proceduto alla formazione dei relativi elenchi di professionisti ingegneri risultati idonei;

CONSIDERATA la nota n. 3880 del 23 gennaio 2026 con la quale è stato stilato l’elenco dei candidati ricompresi nella pianta organica degli Enti del SSR e esterni risultati idonei per poter procedere con l’affidamento dell’incarico da Parte dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Catania all’ingegnere assegnatogli;

PRESO ATTO delle linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-11 *“Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche”*
Investimento: M6C1 I1.3 – Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità) trasmesse con nota ministeriale n. 9900 del 23 dicembre 2025, che identificano la documentazione comprovante l’effettivo raggiungimento del target;

CONSIDERATO che con nota prot. n. 1189 del 13 gennaio 2026 l’Amministrazione in qualità di Soggetto Attuatore ha trasmesso le predette Linee Guida agli Enti del SSR;

CONSIDERATO che, con nota prot. n. 2663 del 20 gennaio 2026, l’Amministrazione, in qualità di Soggetto Attuatore, ha richiesto ai Soggetti Attuatori delegati di procedere alla redazione e al caricamento della documentazione attestante il raggiungimento del target, fornendo puntuali indicazioni operative, secondo quanto previsto dalle linee guida ministeriali;

VISTA la Deliberazione n. 642 del 27 marzo 2026, con la quale l’Azienda Sanitaria Provinciale di Catania ha affidato l’incarico all’ingegnere Antonino Longo Minnola in qualità di ingegnere indipendente, per la redazione della relazione prevista dal meccanismo di verifica CE ai fini del conseguimento del target PNRR M6C1-11 *“Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche”*, nell’ambito dell’Investimento : M6C1 I1.3 – Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);

PRESO ATTO che, con deliberazioni nn. 1063, 1064 del 25 maggio 2026, n. 1091 del 26 maggio 2026 e n. 1110 del 28 maggio 2026, l’ASP di Catania ha dichiarato il completamento e l’effettiva funzionalità degli Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche, ai fini del conseguimento del target PNRR di riferimento;

PRESO ATTO che l’ASP di Catania ha comunicato con note prot. n. 136322/2026 del 27 maggio 2026, n. 137363/2026 del 28 maggio 2026, integrato a mezzo mail in data 29 maggio 2026, il caricamento del set documentale relativo al conseguimento del target M6C1-11 *“Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche”*, l’aderenza e il rispetto dei requisiti formali e contenutistici previsti dalle Linee Guida Ministeriali di riferimento per i seguenti CUP:

Tabella B

CUP	Presidio	Codice StS	Data Attivazione Servizi
F97H22000860006	Vizzini	190203845000	31/03/2026
F37H22000890006	Linguaglossa	190203847000	31/03/2026

CUP	Presidio	Codice StS	Data Attivazione Servizi
F97H22000870006	Mineo	190203844000	31/03/2026
F22C22000120006	Caltagirone	190203843000	29/05/2026

CONSIDERATO che con nota prot. n. 22855 del 5 maggio 2026 questa Amministrazione ha avanzato una proposta di rimodulazione relativa alla Linea di Investimento M6C1I1.3 “Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)”, prevedendo la revoca dell'intervento relativo all'Ospedale di Comunità di Ramacca (CUP F17H22001090006), sulla scorta delle dichiarazioni rese dell'ASP di Catania, attualmente incluso nel Piano Operativo Regionale e finanziato con risorse PNRR, in considerazione dello stato di avanzamento dell'intervento;

CONSIDERATO, altresì, che con la medesima proposta è stato richiesto l'inserimento, nell'ambito dei progetti PNRR, dell'intervento relativo all'Ospedale di Comunità di Acireale (CUP F47H22001110006), attualmente finanziato con risorse di cui all'art. 20 della L. 67/88, a seguito della positiva approvazione da parte del Tavolo istituzionale (nota prot. n. 9290 del 09/12/2025), intervenuta in riscontro alla richiesta di revoca trasmessa da questa Amministrazione con nota prot. n. 44438 del 06/10/2025, sulla base delle dichiarazioni rese dal Soggetto Attuatore Delegato;

CONSIDERATO che con delibera n. 1062 del 25/05/2026 è stato dichiarato il completamento e l'effettiva funzionalità degli Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche, ai fini del conseguimento del target PNRR di riferimento, relativamente al seguente CUP:

Tabella C

CUP	Presidio	Codice StS	Data Attivazione Servizi
F47H22001110006	Acireale	190203840000	18/05/2026

PRESO ATTO dell'istruttoria prot. n. 006364-11/06/2026-UMPNRR-UMPNRR-P, con la quale è stato espresso apprezzamento per la proposta di rimodulazione relativa alla sostituzione dell'intervento di Ramacca con quello di Acireale e, nelle more della profilazione del progetto sul sistema informativo ReGiS, è stato rappresentato che il RUP provvederà al caricamento di tutta la documentazione attestante l'operatività dell'intervento, ai fini del conseguimento del target PNRR di riferimento.

RILEVATO che con deliberazioni nn. 1063, 1064 del 25 maggio 2026, n. 1091 del 26 maggio 2026 e n. 1110 del 28 maggio 2026 l'ASP di Catania ha dichiarato il completamento e l'effettiva funzionalità di n. 5 Ospedali di Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche, ai fini del conseguimento del target PNRR di riferimento;

CONSIDERATO che questa Amministrazione con D.A. n. 707 del 5 giugno 2026, sulla scorta di quanto dichiarato con note prot. n. 136322/2026 del 27 maggio 2026, n. 137363/2026 del 28 maggio 2026, integrato a mezzo mail in data 29 maggio 2026, ha preso atto della documentazione aziendale attestante il conseguimento del target delle seguenti n. 5 Ospedali di Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche di competenza dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania.

Tabella D

CUP	Presidio	Codice StS	Data Attivazione Servizi
F97H22000860006	Vizzini	190203845000	31/03/2026
F37H22000890006	Linguaglossa	190203847000	31/03/2026

CUP	Presidio	Codice StS	Data Attivazione Servizi
F97H22000870006	Mineo	190203844000	31/03/2026
F22C22000120006	Caltagirone	190203843000	29/05/2026
F47H22001110006	Acireale	190203840000	18/05/2026

PRESO ATTO che, con deliberazione n. 1143 del 04 giugno 2026, n. 1352 e 1354 del 30 giugno 2026 l'ASP di Catania ha dichiarato il completamento e l'effettiva funzionalità di n. 3 Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche, ai fini del conseguimento del target PNRR di riferimento;

PRESO ATTO che l'ASP di Catania ha comunicato con nota prot. n. 163331 del 29 giugno 2026, integrata con nota prot. n. 164521 del 30 giugno 2026, il caricamento del set documentale relativo al conseguimento del target M6C1-11 "*Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche*", l'aderenza e il rispetto dei requisiti formali e contenutistici previsti dalle Linee Guida Ministeriali di riferimento per il seguente CUP:

CUP	Presidio	Codice StS	Data Attivazione Servizi
F67H22001200007	Adrano	190203841000	29/05/2026
F28I22000250001	Randazzo	190203842000	30/06/2026
F67H22001050006	Paternò	190203849000	30/06/2026

PRESO ATTO che, in coerenza con le sopracitate linee guida e al relativo Addendum, l'ASP di Catania, in qualità di Soggetto Attuatore Delegato, ha provveduto a predisporre la documentazione prevista per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1 – 11 "*Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche*" *Investimento: M6C1 II.3 – Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)* nei tempi e nelle modalità richieste per i n. 3 Ospedali di Comunità sopra rappresentati.

Nello specifico, tale documentazione consiste in:

- Certificato di completamento (verbale di consegna anticipata e/o certificato di regolare esecuzione e/o di collaudo dei lavori e/o certificato di verifica di conformità della fornitura) rilasciato in conformità alla legislazione nazionale;
- Allegato 2 - Dichiarazione di attivazione dei servizi dell'Ospedale di Comunità;
- Allegato 2 bis - Format documento aziendale per le finalità di verifica dell'esperto indipendente;
- Allegato 3a - Format relazione dell'esperto indipendente;
- Allegato 3b - Checklist di controllo; Allegato 3c - Dichiarazione DSAN;
- Allegato 3d - Verbale di verifica ispettiva;

CONSIDERATO che tale documentazione è stata inserita nella piattaforma informatica ReGiS, all'interno della sezione relativa all'indicatore target corrispondente associato a ciascun CUP, nei modi e nei tempi previsti;

RITENUTO pertanto di prendere atto delle deliberazioni n. 1143 del 04 giugno 2026, n. 1352 e 1354 del 30 giugno 2026 dell'ASP di Catania, attestante il completamento e l'effettiva funzionalità di n. 3 Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche.

RITENUTO di prendere atto che, una volta approvata la proposta di rimodulazione avanzata con nota prot. n. 22855 del 5 maggio 2026 relativa alla Linea di Investimento M6C1II.3 "*Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)*" e successivamente alla profilazione sul sistema informativo ReGiS

dell'intervento relativo all'Ospedale di Comunità di Acireale (CUP F47H22001110006), la cui operatività è stata dichiarata con Deliberazione n. 1062 del 25/05/2026, attestante il completamento e l'effettiva funzionalità della struttura rinnovata, interconnessa e dotata di attrezzature tecnologiche, il RUP provvederà al caricamento della documentazione attestante il raggiungimento del target PNRR di riferimento.

RITENUTO pertanto, a seguito delle anzidette comunicazioni, di prendere atto della documentazione attestante il raggiungimento del *Target* di n. 3 Ospedali di Comunità di competenza dell'ASP di Catania, rimandando all'UMPNRR del Ministero della Salute l'espletamento delle conseguenti procedure di validazione.

RITENUTO pertanto di prendere atto delle relazioni redatte dall'ingegnere indipendente incaricato dall'ASP di Catania 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);

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, di prendere atto delle deliberazione n. 1143 del 04 giugno 2026, n. 1352 e 1354 del 30 giugno 2026 dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, attestante il completamento e l'effettiva funzionalità degli Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche.

di seguito riportati:

CUP	Presidio	Codice StS	Data Attivazione Servizi
F67H22001200007	Adrano	190203841000	29/05/2026
F28I22000250001	Randazzo	190203842000	30/06/2026
F67H22001050006	Paternò	190203849000	30/06/2026

Art. 2

Di prendere atto della documentazione predisposta dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, in qualità di Soggetto Attuatore Delegato, attestante il raggiungimento del *Target* di n. 3 Ospedali di Comunità, rimandando all'UMPNRR del Ministero della Salute l'espletamento delle procedure di validazione conseguenti all'entrata in funzione di detti interventi.

Art. 3

Di prendere atto della relazione redatta dall'ingegnere indipendente incaricato dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania 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. 4

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, nonché alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana per la pubblicazione per estratto e, dopo l'avvenuta pubblicazione, all'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania.

Palermo: li 27/07/2026

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

Il Dirigente Generale DPS
(Dott.ssa Tatiana Agelao)

L'Assessore
(Dott. Marcello Caruso)