

## AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

 Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577  
 Tel. 0746-2781- PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017

Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 91 4 del 03.01.2018**STRUTTURA PROPONENTE U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI**

Oggetto: Rinnovo del Protocollo d'Intesa ed Operativo con la Comunità Montana Salto Cicolano per il servizio di trasporto ed accompagnamento in favore degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno" sito in Fiamignano.

Estensore: Dott.ssa Chiara Gunnella

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott. Roberto Longari

Firma RLData 29.12.2017

Il Dirigente: Dott. Roberto Longari

Data 29.12.2017Firma RL

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: \_\_\_\_\_

Autorizzazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Dott.ssa Barbara Proietti

Firma \_\_\_\_\_

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) Data 02/01/2018Firma AP

Parere del Direttore Sanitario

Dott. Paolo Anibaldi

favorevole non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) Data 02/01/2018Firma PA

\* LEGGASI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 4 DEL 03/01/2018, COME DISPOSTO CON ATO DEL DIRETTORE GENERALE N. 8 DEL 2018.

Oggetto: Protocollo d'Intesa ed Operativo con la Comunità Montana Salto Cicolano per il servizio di trasporto ed accompagnamento in favore degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno" sito in Fiamignano.

Pag. 2 di 5

### **IL DIRIGENTE DELLA U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI**

PREMESSO che l'Azienda, giusta deliberazione n. 449/CS del 08/09/2017, stipulava un Protocollo d'Intesa ed Operativo di durata triennale, con decorrenza dal 19/09/2017, con la Comunità Montana Salto Cicolano per la realizzazione del servizio di trasporto ed accompagnamento in favore degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno" sito in Fiamignano;

ATTESO che con nota prot. n. 2282 del 27/11/2017 la Comunità Montana Salto Cicolano, per sopraggiunte ragioni organizzative, si è dichiarata disposta a garantire il servizio di trasporto di interesse sia in proprio che con la collaborazione dei Comuni facenti parte del Distretto Sociale RI4 ed in fase di prima applicazione per il tramite del Comune di Fiamignano che, con deliberazione di Giunta n. 51 del 08/11/2017, ha manifestato la propria disponibilità alla realizzazione del servizio *de quo*, proponendo all'uopo il rinnovo del predetto Protocollo d'Intesa ed Operativo (all. 1);

MANIFESTATA con nota prot. n. 63702 del 19/12/2017 la volontà dell'Azienda di addivenire al rinnovo del Protocollo d'Intesa ed Operativo di interesse (all. 2);

RITENUTO, pertanto, opportuno rinnovare il Protocollo d'Intesa ed Operativo per il servizio di trasporto ed accompagnamento in favore degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno" sito in Fiamignano

VISTO lo schema di Protocollo d'Intesa ed Operativo che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale (all. 3);

PRECISATO che il Protocollo d'Intesa ed Operativo con la Comunità Montana Salto Cicolano ed il Comune di Fiamignano avrà durata triennale, con decorrenza dalla data di ultima sottoscrizione dell'atto;

DATO ATTO che le parti si impegnano ad operare in modo integrato e secondo le modalità concordate per il raggiungimento degli obiettivi previsti ed in particolare:

- la **Comunità Montana Salto Cicolano** si impegna - sia in proprio che con la collaborazione dei Comuni facenti parte del Distretto Sociale RI4, che dispongono di personale dipendente con qualifica di autista e disponibili al servizio e, nella fase di attivazione del Protocollo, del Comune di Fiamignano - a:
  - erogare il servizio di trasporto per i pazienti del Centro Diurno di cui in premessa adibendo al servizio proprio personale in forza al Distretto sociale RI/4 Salto Cicolano, con spesa a proprio carico, salvo ricorrere alla collaborazione della ASL di Rieti in caso di assenza del proprio personale, curando di darne avviso con la tempestività possibile;
  - attivare specifica polizza infortuni conducente;
  - rendicontare all'Azienda l'acquisito del carburante, nonché ogni eventuale intervento manutentivo che dovesse rendersi necessario per il corretto utilizzo del mezzo, come da procedura allegata al Protocollo d'Intesa ed Operativo e parte integrante e sostanziale dello stesso;
- **L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti** si impegna a:
  - mettere a disposizione del servizio il veicolo 9 posti di sua proprietà marca Opel, targato BK530BY, telaio VN1J9AED523364941;
  - sostenere a proprio carico le spese di tipo amministrativo e fiscale relative alla proprietà del veicolo;

Oggetto: Protocollo d'Intesa ed Operativo con la Comunità Montana Salto Cicolano per il servizio di trasporto ed accompagnamento in favore degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno" sito in Fiamignano.

Pag. 3 di 5

- stipulare adeguata copertura assicurativa RCA per danni contro terzi e trasportati e sostenere le spese inerenti la tassa di circolazione;
- sostenere a proprio carico le spese di carburante;
- organizzare il programma giornaliero di trasporto e garantire con proprio personale infermieristico il servizio di accompagnamento;
- provvedere alla guida del mezzo, in caso di assenza dal servizio del personale della Comunità Montana, per il tramite di proprio personale con contratto di somministrazione lavoro, con oneri a carico della Comunità Montana, previa rendicontazione della spesa rimessa dall'Azienda;

ACQUISITO il Nulla Osta della Direzione Sanitaria aziendale, agli atti;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

### PROPONE

1. DI RINNOVARE, per le motivazioni espresse in narrativa, il Protocollo d'Intesa ed Operativo con la Comunità Montana Salto Cicolano per la realizzazione del servizio di trasporto ed accompagnamento in favore degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno" sito in Fiamignano;
2. DI PRECISARE che il Protocollo d'Intesa ed Operativo con la Comunità Montana Salto Cicolano ed il Comune di Fiamignano avrà durata triennale, con decorrenza dalla data di ultima sottoscrizione dell'atto;
3. DI APPROVARE lo schema di Protocollo d'Intesa ed Operativo che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
4. DI DARE atto che le parti si impegnano ad operare in modo integrato e secondo le modalità concordate per il raggiungimento degli obiettivi previsti ed in particolare:
  - la **Comunità Montana Salto Cicolano** si impegna - sia in proprio che con la collaborazione dei Comuni facenti parte del Distretto Sociale RI4, che dispongono di personale dipendente con qualifica di autista e disponibili al servizio e, nella fase di attivazione del Protocollo, del Comune di Fiamignano - a:
    - erogare il servizio di trasporto per i pazienti del Centro Diurno di cui in premessa adibendo al servizio proprio personale in forza al Distretto sociale RI/4 Salto Cicolano, con spesa a proprio carico, salvo ricorrere alla collaborazione della ASL di Rieti in caso di assenza del proprio personale, curando di darne avviso con la tempestività possibile;
    - attivare specifica polizza infortuni conducente;
    - rendicontare all'Azienda l'acquisito del carburante, nonché ogni eventuale intervento manutentivo che dovesse rendersi necessario per il corretto utilizzo del mezzo, come da procedura allegata al Protocollo d'Intesa ed Operativo e parte integrante e sostanziale dello stesso;
  - l'**Azienda Sanitaria Locale di Rieti** si impegna a:
    - mettere a disposizione del servizio il veicolo 9 posti di sua proprietà marca Opel, targato BK530BY, telaio VN1J9AED523364941;

se

Oggetto: Protocollo d'Intesa ed Operativo con la Comunità Montana Salto Cicolano per il servizio di trasporto ed accompagnamento in favore degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno" sito in Fiamignano.

Pag. 4 di 5

- sostenere a proprio carico le spese di tipo amministrativo e fiscale relative alla proprietà del veicolo;
  - stipulare adeguata copertura assicurativa RCA per danni contro terzi e trasportati e sostenere le spese inerenti la tassa di circolazione;
  - sostenere a proprio carico le spese di carburante;
  - organizzare il programma giornaliero di trasporto e garantire con proprio personale infermieristico il servizio di accompagnamento;
  - provvedere alla guida del mezzo, in caso di assenza dal servizio del personale della Comunità Montana, per il tramite di proprio personale con contratto di somministrazione lavoro, con oneri a carico della Comunità Montana, previa rendicontazione della spesa rimessa dall'Azienda;
5. DI TRASMETTERE il presente provvedimento al Dipartimento di Salute Mentale, alla U.O.C. Acquisizione Logistica Beni e Servizi ed all'Ufficio Parco Auto aziendale;
6. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

### IL DIRETTORE GENERALE

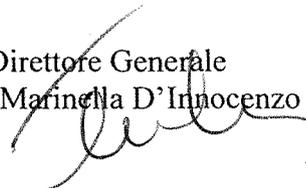
Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

### DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



te

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 03 GEN. 2018

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 03 GEN. 2018

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale  
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

in data 03 GEN. 2018

Rieti li 03 GEN. 2018

IL FUNZIONARIO



29 NOV. 2017

Dott.ssa G. Minella

AGL

AU 1



COMUNITA' MONTANA  
SALTO CICOLANO

la

28-11-2017

[Handwritten signature]

02025 Fiumata (RI) via del lago n° 12

tel 0746/558191 - fax  
0746/558103

**DISTRETTO SOCIALE RI/4 SALTO CICOLANO**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42

02100 RIETI

r.longari@asl.rieti.it

**COMUNE DI FIAMIGNANO**

c.a. Sig. Sindaco

PROT. 2282 DEL 27-11-2017

AZIENDA S.L. RIETI		
Prot. N. 60731		
28 NOV. 2017		

**Oggetto: Protocollo d'Intesa ed Operativo per la realizzazione in forma associata del servizio di trasporto ed accompagnamento degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno"**

Con riferimento all'oggetto, facendo seguito a quanto comunicato per le vie brevi, si conferma che, per indisponibilità sopravvenuta da parte del personale / autista di questo ente, il servizio di trasporto dei pazienti del Centro Diurno "Arcobaleno" sarà attivato con la collaborazione del comune di Fiamignano che dispone delle risorse di personale con qualifica di autista necessarie all'esecuzione del servizio.

Per quanto sopra il protocollo d'intesa e operativo in oggetto dovrà essere aggiornato, con la sottoscrizione anche del comune di Fiamignano, e prevedere quanto segue:

"La Comunità Montana Salto Cicolano si impegna a garantire quanto stabilito all'art. 3 del protocollo d'intesa e operativo sia in proprio che con la collaborazione dei comuni facenti del Distretto sociale RI4, che dispongano di personale dipendente con qualifica di autista e disponibili al servizio;

Nella fase di attivazione del protocollo operativo, il comune di Fiamignano, con DG n.51 del 8.11.2017, ha dato la propria disponibilità ad assicurare l'espletamento del servizio, pertanto sarà onere del comune adempiere alle procedure di cui all'allegato 1 del protocollo d'intesa"

Cordiali saluti.



Responsabile del Servizio

D.ssa Silvia Ridolfi

[Handwritten signature]

Cod. Fisc. 80005790573

www.saltocicolano.it

e-mail: info@saltocicolano.it

e-mail saltocicolano@pec.it

de

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it  
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

Nu. 2

**DIRETTORE GENERALE**Prot. 63402Rieti, 19.12.2017

Inviata a mezzo PEC ed e-mail:  
info@saltocicolano.it  
saltocicolano@pec.it

Spett.le

Comunità Montana Salto Cicolano  
Via del Lago n. 12  
02020 Fiumata di Petrella Salto (RI)

Inviata via PEC:  
comunedifiamignano@pec.it

Spett.le

Comune di Fiamignano  
Piazza Gabriele D'Annunzio n. 2  
02023 - Fiamignano (RI)

Oggetto: Protocollo d'Intesa ed Operativo per il servizio di trasporto ed accompagnamento degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno".

Con la presente, nel prendere atto di quanto rappresentato da codesta Comunità Montana con nota prot. n. 2282 del 27/11/2017 e della disponibilità a garantire il servizio di interesse manifestata da codesto Comune, si trasmette, in allegato, il Protocollo d'Intesa ed Operativo che regolerà il rapporto teso alla realizzazione del servizio di trasporto ed accompagnamento degli utenti del Centro Diurno "L'Arcobaleno".

In attesa di cortese cenno di condivisione, al fine di dare seguito al rinnovo dell'atto, si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Paolo Anibaldi

Il Dirigente U.O.S.D. Affari Generali e Legali  
Responsabile del Procedimento  
Dott. Roberto Longari

Estensore: Dott.ssa Chiara Gunnella

4

## PROTOCOLLO D'INTESA E OPERATIVO

### PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO ED ACCOMPAGNAMENTO IN FAVORE DEGLI UTENTI DEL CENTRO DIURNO "L'ARCOBALENO"

#### TRA

*L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti* con sede legale in Rieti, Via del Terminillo n. 42, C.F. e P.IVA 00821180577, in persona del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Anna Petti, per la carica domiciliato presso la sede legale dell'Azienda, autorizzato alla stipula del presente atto giusta deliberazione n. \_\_\_\_\_/DG del \_\_\_\_\_ (di seguito per brevità *ASL*);

#### E

*La Comunità Montana Salto Cicolano*, C.F. 80005790573, con sede legale in Fiumata di Petrella Salto (RI), Via del Lago n. 12 - 02020, in persona del Responsabile del Servizio Amministrativo, la Dott.ssa Silvia Ridolfi, domiciliato per la carica in Fiumata di Petrella Salto (RI), Via del Lago n. 12 - 02020 (di seguito per brevità *Comunità Montana*);

#### E

*Il Comune di Fiamignano*, C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_, con sede legale in Piazza Gabriele D'Annunzio n. 2, in persona del Sindaco, Sig. Carmine Rinaldi, per la carica domiciliato in Piazza Gabriele D'Annunzio, n. 2 (di seguito per brevità *Comune*);

#### PREMESSO CHE:

- uno dei principi della L. n. 328/2000, è la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi sociali, secondo i principi della responsabilizzazione, della sussidiarietà e della partecipazione;
- la L.R. 11/2016 "*Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio*" valorizza tale obiettivo prevedendo, al capo IV e V, le modalità con cui i soggetti del sistema integrato regionale, ovvero i Distretti sanitari e socio sanitari, devono concorrere alla programmazione e realizzazione dei servizi e degli interventi sociali a favore delle persone nei propri territori;
- la ASL di Rieti ha richiesto una collaborazione ai fini della gestione del servizio di trasporto degli utenti che frequentano il Centro Diurno per pazienti con disagio psichico "*L'Arcobaleno*" situato nel Distretto Sociale RI/4 Salto Cicolano;
- la Comunità Montana Salto Cicolano, in qualità di capofila del Distretto Sociale RI/4 Salto Cicolano - che comprende i comuni di Borgorose, Pescorocchiano, Fiamignano, Petrella Salto, Varco Sabino, Concerviano e Marcatelli - intende collaborare fattivamente a sostegno del servizio destinato alle persone più esposte al rischio di marginalità;
- veniva all'uopo sottoscritto in data 19/09/2017 specifico Protocollo d'Intesa ed Operativo;

Je

- 219
- si ritiene opportuno addivenire al rinnovo del Protocollo d'Intesa ed Operativo *de quo*, considerato che la Comunità Montana si impegna a garantire il servizio di trasporto di interesse sia in proprio che con la collaborazione dei Comuni facenti parte del Distretto Sociale RI4;
  - nella fase di attivazione del rapporto, il Comune di Fiamignano, con delibera di Giunta n. 51 del 08/11/2017, ha manifestato la propria disponibilità alla realizzazione del servizio;

***Si conviene e si stipula quanto segue:***

**Art. 1**

***Premesse***

Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente atto.

**Art. 2**

***Oggetto***

Il presente Protocollo d'Intesa e Operativo disciplina la collaborazione tra la ASL di Rieti e la Comunità Montana per l'organizzazione del servizio di trasporto ed accompagnamento dei pazienti che frequentano il Centro Diurno aziendale "L'Arcobaleno", sito in Località S. Paolo, Comune di Fiamignano.

**Art. 3**

***Impegni delle parti***

Le parti si impegnano ad operare in modo integrato e secondo le modalità concordate per il raggiungimento degli obiettivi previsti nel presente Protocollo. In particolare:

- la **Comunità Montana Salto Cicolano**, per il tramite dell'Ufficio di Piano, si impegna a:
  - erogare il servizio di trasporto per i pazienti del Centro Diurno di cui in premessa adibendo al servizio proprio personale in forza al Distretto sociale RI/4 Salto Cicolano, con spesa a proprio carico, salvo ricorrere alla collaborazione della ASL di Rieti in caso di assenza del proprio personale, curando di darne avviso con la tempestività possibile;
  - attivare specifica polizza infortuni conducente;
  - rendicontare all'Azienda l'acquisito del carburante, nonché ogni eventuale intervento manutentivo che dovesse rendersi necessario per il corretto utilizzo del mezzo, come da procedura allegata al presente atto, parte integrante e sostanziale dello stesso (all. 1);
- **L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti** si impegna a:
  - mettere a disposizione del servizio il veicolo 9 posti di sua proprietà marca Opel, targato BK530BY, telaio VN1J9AED523364941, già in utilizzo per il servizio;
  - sostenere a proprio carico le spese di tipo amministrativo e fiscale relative alla proprietà del veicolo;
  - stipulare adeguata copertura assicurativa RCA per danni contro terzi e trasportati e sostenere le spese inerenti la tassa di circolazione;
  - sostenere a proprio carico le spese di carburante;
  - organizzare il programma giornaliero di trasporto e garantire con proprio personale infermieristico il servizio di accompagnamento;

JP

- provvedere alla guida del mezzo, in caso di assenza dal servizio del personale della Comunità Montana, per il tramite di proprio personale con contratto di somministrazione lavoro, con oneri a carico della Comunità Montana, previa rendicontazione della spesa rimessa dall'Azienda.

L'attuazione del presente accordo è demandata ai responsabili di struttura i quali cureranno le necessarie intese finalizzate a garantire la continuità dei servizi, con spirito di cooperazione e flessibilità.

La Comunità Montana si impegna a non utilizzare il veicolo per scopi diversi da quelli a cui è destinato.

La Comunità Montana si impegna a garantire quanto stabilito nel presente art. 3 sia in proprio che con la collaborazione dei Comuni facenti parte del Distretto Sociale RI4, che dispongono di personale dipendente con qualifica di autista e disponibili al servizio.

Nella fase di attivazione del presente Protocollo, il Comune di Fiamignano, con DG n. 51 del 08/11/2017, ha dato la propria disponibilità ad assicurare l'espletamento del servizio, pertanto sarà onere del Comune adempiere alle procedure di cui all'allegato 1 del Protocollo d'Intesa ed Operativo.

La Comunità Montana fornirà al Dipartimento di Salute Mentale aziendale, con cadenza mensile, specifica rendicontazione dell'attività resa in esecuzione del presente Protocollo.

**Art. 4**

***Spese di ordinaria e straordinaria amministrazione***

Tutte le spese relative alla manutenzione ordinaria e straordinaria necessarie al mantenimento del veicolo in perfette condizioni di efficienza restano a carico dell'Azienda che si impegna ad eseguirle secondo le modalità e le periodicità indicate nell'apposito libretto dalla Casa di produzione del veicolo stesso e a sostenere, altresì, gli oneri per l'acquisto di carburante che avverrà giusta specifica procedura aziendale in essere.

**Art. 5**

***Oneri***

Il servizio di trasporto ed accompagnamento oggetto del presente Protocollo d'Intesa ed Operativo non comporta oneri, ad eccezione di quanto previsto dagli artt. 3 e 4.

**Art. 6**

***Durata dell'accordo***

Il Protocollo d'Intesa ed Operativo ha durata di tre anni ed efficacia tra le parti, con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'atto. L'eventuale rinnovo è subordinato ad esplicita richiesta da inviarsi a mezzo PEC almeno un mese prima della naturale scadenza.

Gli enti sottoscrittori si impegnano, nel caso intendano recedere dal presente accordo, in tutto o in parte, a darne preavviso con anticipo al fine di consentire di ridefinire i reciproci obblighi e impegni, con preavviso da formalizzarsi a mezzo PEC o raccomandata A/R almeno un mese prima della data in cui il recesso deve avere esecuzione.

**Art. 7**  
**Controversie**

Tutte le controversie che dovessero insorgere, direttamente o indirettamente, tra le parti contraenti relative all'interpretazione, all'esecuzione, alla risoluzione e alla validità del presente Protocollo d'Intesa saranno devolute al Foro competente.

Data, .....

La Comunità Montana Salto Cicolano  
Il Responsabile del Servizio Amministrativo  
Dott.ssa Silvia Ridolfi

Azienda Sanitaria Locale di Rieti  
Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Anna Petti

Il Comune di Fiamignano  
Il Sindaco  
Sig. Carmine Rinaldi

**Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate**

JP



SISTEMA SANITARIO REGIONALE  
ASL  
RIETI



**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it  
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

**PROCEDURA INTERVENTI MANUTENTIVI ED ACQUISTO CARBURANTE**

La **Comunità Montana Salto Cicolano** provvederà a:

- comunicare con cadenza settimanale, su apposito foglio elettronico (di cui dovrà essere altresì effettuata analogo stampa che dovrà essere timbrata e firmata dal responsabile della Comunità Montana Salto Cicolano, ed inviata all'ufficio Parco Auto Aziendale - ASL Rieti), riportante il chilometraggio complessivo settimanale del mezzo e ciascuna singola uscita effettuata indicando:

Data uscita	Conducente	Ora di uscita	Km iniziali mezzo	Tragitto	Km finali mezzo	Km percorsi nell'uscita

- comunicare con cadenza settimanale, su apposito foglio elettronico (di cui dovrà essere altresì effettuata analogo stampa che dovrà essere timbrata e firmata dal responsabile della Comunità Montana Salto Cicolano, ed inviata all'ufficio Parco Auto Aziendale - ASL Rieti), riportante i dati settimanali del rifornimento del mezzo e ciascuna singola uscita effettuata indicando:

Data Rifornimento	Conducente che ha effettuato il rifornimento	Ora in cui è stato effettuato il rifornimento	Km-ettraggio del mezzo al rifornimento	Litri immessi	Importo rifornimento	Note

- per quanto concerne i rifornimenti, *fuel card* sarà ad esclusiva responsabilità del Rappresentante Legale della Comunità Montana Salto Cicolano, o suo delegato, e che dovrà essere da lui custodita. All'atto del rifornimento dovrà inoltre essere fatta compilare dall'addetto della stazione di servizio, dell'API-IP, individuata quale distributore per i rifornimenti dell'ex Distretto 4 - Salto Cicolano, idoneo modello. (allegato A), da inviare in originale con cadenza settimanale all'ufficio Parco Auto Aziendale - ASL Rieti. Non è pertanto ammesso rifornimento *self-service*, né saranno autorizzati rifornimenti non effettuati dal personale della stazione di servizio, che deve obbligatoriamente verificare ogni volta che al rifornimento ci sia il mezzo indicato sulla scheda, riportando tutti i dati del rifornimento stesso. Qualora si riscontrino rifornimenti effettuati solo con la modalità self service senza il controllo dell'operatore della stazione di servizio – o rifornimenti per i quali non è stato compilato anche

*h*

il suddetto modello cartaceo, potrà essere richiesto il rimborso del rifornimento stesso alla Comunità Montana Salto Cicolano; 6/9

- verificare lo stato del mezzo relativamente alle revisioni, ai controlli dei liquidi, allo stato dello gomme (e all'eventuale cambio tra i treni estivi ed invernali, in base alla legislazione vigente), e alla verifica della validità della polizza assicurativa. Qualora siano necessari interventi relativi alla parte meccanica, elettrica della carrozzeria, del gommista, ecc. dovranno essere utilizzati gli stessi modelli e le stesse procedure in essere per il personale che svolge servizio direttamente per la ASL Rieti;
- dovrà essere applicato, per quanto compatibile, il Regolamento Aziendale della ASL Rieti per la gestione degli automezzi, e saranno applicate per quanto compatibili le eventuali sanzioni e richiami. Dovranno inoltre essere utilizzati gli stessi modelli per le richieste di intervento meccanico, di carrozzeria o del gommista e per le verifiche post intervento (allegati B e C).

fe





MODELLO RICHIESTA INTERVENTO DI VERIFICA:  MECCANICA/ELETTRICA  CARROZZERIA  PNEUMATICI

Richiesta Effettuata da :

Dipendente della U.O.:

Automezzo:

Targa autoveicolo:

Proprietà\*  ASL  NOLEGGIO

Service/Tagliando   
Problema

Luogo e Data:

Descrizione problematica:

**SPAZIO RISERVATO ALL'OFFICINA/CARROZZERIA/GOMMISTA**

La problematica segnalata risulta coerente con le verifiche effettuate:  SI  NO

Descrizione problematica rilevata dal centro riparazioni successivamente alle necessarie verifiche:

Risulta necessario un intervento:  SI  NO

L'intervento è da ritenersi indispensabile:  SI  NO

L'intervento è da ritenersi differibile:  SI  NO

Indicare se differibile di quanto:

Si certifica che quanto dichiarato è assolutamente veritiero, e che, le eventuali operazioni di riparazione/ripristino ivi indicate sono indispensabili al corretto e sicuro funzionamento del mezzo. Si dichiara inoltre che gli eventuali ricambi installati saranno assolutamente originali della casa produttrice del veicolo (come specificato nel CSA del bando di gara). Qualora saranno acquistati ed installati tali ricambi sarà fornita idonea certificazione di acquisto sull'apposito modello predisposto dalla ASL Rieti. L'uso di pezzi non originali deve essere specificamente autorizzato dalla ASL Rieti.

Timbro e Firma  
(carrozzeria/officina/gommista)

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_

PER PRESA VISIONE: IL PARCO AUTOMEZZI ASL RIETI

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE INVIATO ALLA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA DEL PARCO AUTOMEZZI, CHE PROVVEDERÀ AD INOLTRARLO AL CENTRO RIPARAZIONI PER LA RICHIESTA DELLE NECESSARIE VERIFICHE DI COMPETENZA - SOLO DOPO LA TRASMISSIONE DEL MODELLO AL PARCO AUTO È POSSIBILE CONTATTARE IL CENTRO RIPARAZIONI PER PRENDERE ACCORDI PRELIMINARI PER LA CONSEGNA DEL MEZZO, CHE DOVRANNO ESSERE COMUNICATI ALL'UFFICIO PARCO AUTOMEZZI AZIENDALI

\*NB: in caso di dubbio sulla proprietà dell'autoveicolo (se in noleggio o di proprietà) consultare il libretto di circolazione

A11.B

*[Handwritten signature]*

 SISTEMI SANITARIO REGIONALE <b>ASL RIETI</b>		<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI</b> Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: asl.rieti@pec.it C.F. e P.I. 00821180577		 <b>REGIONE LAZIO</b>	
MODELLO VERIFICA POST INTERVENTO DI RIPARAZIONE: <input type="checkbox"/> MECCANICO/ELETTRICO <input type="checkbox"/> CARROZZERIA <input type="checkbox"/> PNEUMATICI					
Risontro Effettuato da :					
Dipendente della U.O.:					
Automezzo:			Targa autoveicolo:		
Proprietà* <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> NOLEGGIO		Service/Tagliando <input type="checkbox"/> Problema <input type="checkbox"/>		Luogo e Data:	
Indicare analiticamente se il mezzo risulta essere stato sistemato in modo idoneo in merito alla problematica segnalata e all'intervento effettuato:					
Risultava necessario un ulteriore intervento relativamente alle problematiche evidenziate nella richiesta di verifica?:					
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO			
Si certifica che quanto dichiarato è assolutamente veritiero.			Timbro e Firma (Referente richiedente il servizio di verifica/manutenzione)		
LUOGO E DATA: _____			_____		
PER PRESA VISIONE IL PARCO AUTOMEZZI ASL RIETI			LUOGO E DATA: _____		
_____			_____		

IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE INVIATO ALLA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA DEL PARCO AUTOMEZZI, CHE PROVVEDERA' AD INOLTRARLO AL CENTRO RIPARAZIONI PER L'EVENTUALE RICHIESTA DI ULTERIORI VERIFICHE DI COMPETENZA O ALL'ARCHIVIAZIONE DIRETTA NEL FASCICOLO DELL'AUTOVEICOLO

jk