

Imposta di bollo di Euro 160,00 assolta in modo virtuale. Autorizzazione n°95936 del 23/12/2002 dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Milano - Ufficio Territoriale di Milano 5.

CONVENZIONE TRA ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO, ATS

VAL PADANA, ASST MANTOVA, ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA, ASST BRIANZA,

ASST LECCO, ASST SETTE LAGHI, IRCCS POLICLINICO MILANO, IRCCS DI PAVIA,

ATS PAVIA, ATS BRESCIA, ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA, ASST NORD

MILANO E ASST DI PAVIA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI

BIOMONITORAGGIO SIN DELLA LOMBARDIA DI CUI ALLA DGR XII/4818 del

28/07/2025, NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI

COMPLEMENTARI (PNC) - INVESTIMENTO 1.2 - REALIZZAZIONE DEL MODELLO

D'INTERVENTO N. 2: "VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE DI POPOLAZIONE AGLI

INQUINANTI ORGANICI PERSISTENTI, METALLI E PFAS ED EFFETTI SANITARI, CON

PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE POPOLAZIONI PIÙ SUSCETTIBILI (INSINERGIA)"

CUP MASTER H79D23000110001 - CUP COLLEGATO RL E89I23001860001.

TRA

Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano (di seguito

ATS Milano) con sede legale in Corso Italia n. 52, 20122 Milano (MI) - C.F. e P.IVA

09320520969, in atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale

Rappresentante dott. Silvano Casazza, domiciliato per la carica presso detta

sede.

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia (di seguito ATS Brescia) con sede

legale in Viale Duca degli Abruzzi, n.15, 25124 Brescia - C.F. e P.IVA

03775430980, in atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale

Rappresentante dott. Claudio Vito Sileo, domiciliato per la carica presso detta

sede;

Agenzia di Tutela della Salute di Pavia (di seguito ATS Pavia) con sede legale

	in Via Indipendenza n. 3, 27100 Pavia, C.F. e P.IVA 02613260187, in atto	
	rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale Rappresentante	
	dott.ssa Lorella Cecconami, domiciliato per la carica presso detta sede.	
	E	
	Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana (di seguito ATS Val Padana),	
	con sede legale in Via dei Toscani n.1, 46100 Mantova - C.F. e P.IVA	
	02481970206, in atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale	
	Rappresentante dott. Stefano Manfredi domiciliato per la carica presso detta	
	sede.	
	E	
	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Mantova , (di seguito ASST Mantova) con	
	sede legale in strada Lago Paiolo n.10, 46100 - Mantova (MN) - C.F. e P.IVA	
	02481840201 in atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale	
	Rappresentante dott.ssa Anna Gerola, domiciliata per la carica presso detta	
	sede.	
	E	
	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Spedali Civili di Brescia (di seguito ASST	
	Spedali Brescia) con sede legale in Piazzale Spedali Civili n. 1, 25123 – Brescia,	
	C.F. e P.IVA 03775110988., in atto rappresentata dal Direttore Generale,	
	nonché Legale Rappresentante dott. Luigi Caiazza domiciliato per la carica	
	presso detta sede.	
	E	
	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale della Brianza (di seguito ASST Brianza) con	
	sede legale in Via Santi Cosma e Damiano n. 10, 20871 Vimercate (MB) - C.F.	

e P.IVA 09314320962, in atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché
Legale Rappresentante dott. Carlo Alberto Paolo Tersalvi, domiciliato per la
carica presso detta sede.

E

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Sette Laghi (di seguito ASST Sette Laghi) con
sede legale in Viale Borri n. 57, 21100 Varese (VA) - C.F. e P.IVA 03510050127, in
atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale Rappresentante
dott. Mauro Moreno, domiciliato per la carica presso detta sede.

E

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Lecco (di seguito ASST Lecco), con sede
legale in Via dell'Eremo n. 9/11, 23900 Lecco, C.F. e P.IVA 03622120131, in atto
rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale Rappresentante dott.
Marco Trivelli, domiciliato per la carica presso detta sede.

E

Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, (di
seguito Policlinico Milano) con sede legale in via Francesco Sforza n. 28, 20122
Milano, C.F. e P.IVA 04724150968, in atto rappresentata dal Direttore Generale
nonché Legale Rappresentante dott. Matteo Stocco, domiciliato per la carica
presso detta sede.

E

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia (di seguito Policlinico Pavia)
con sede legale in Viale Camillo Golgi n.19, 27100 Pavia - C.F. 00303490189 e
P.IVA 00580590180 in atto rappresentata dal Direttore Generale nonché
Legale Rappresentante dott. Vincenzo Petronella, domiciliato per la carica

presso detta sede.

E

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Melegnano e della Martesana (di seguito

ASST Melegnano Martesana) con sede legale in via Pandina n. 1, 20070 Vizzolo

Predabissi (MI) - C.F. e P.IVA 09320650964, in atto rappresentata dal Direttore

Generale, nonché Legale Rappresentante dott.ssa Roberta Labanca,

domiciliato per la carica presso detta sede.

E

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Nord Milano (di seguito ASST Nord Milano)

con sede legale in Viale Matteotti n. 83, 20099 Sesto San Giovanni (MI) - C.F. e

P.IVA 09320420962, in atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché

Legale Rappresentante dott. Tommaso Russo, domiciliato per la carica presso

detta sede.

E

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Pavia (di seguito ASST Pavia) con sede

legale in Viale Repubblica n. 34, 27100 Pavia (Pv) - C.F. e P.IVA 02613080189, in

atto rappresentata dal Direttore Generale, nonché Legale Rappresentante

dott. Andrea Frignani, domiciliato per la carica presso la sede legale;

ATS Milano, ATS Val Padana, ASST Mantova, ASST Spedali Brescia, ASST

Brianza, ASST Sette Laghi, ASST Lecco, Policlinico Milano, Policlinico Pavia,

ATS Pavia e ATS Brescia, ASST Melegnano Martesana, ASST Nord Milano,

ASST Pavia, ove congiuntamente considerate, di seguito anche le Parti;

PREMESSO

il richiamo a tutti i seguenti atti normativi, programmatori e provvedimenti:

- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza è stato presentato alla Commissione Europea in data 30 aprile 2021, ai sensi dell'art. 18 del Regolamento (UE) n. 2021/241;
- il D.L. n. 59 del 06/05/2021, convertito con modificazioni dalla legge n. 101 del 01/07/2021, reca *"Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti"* e in particolare, l'art. 1, ai sensi del quale è approvato il Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) finalizzato ad integrare con risorse nazionali gli interventi del PNNR per complessivi 30.622,46 milioni di euro per gli anni dal 2021 al 2026;
- art. 1, comma 2 del D.L. n. 59 del 06/05/ 2021, che riporta l'elenco degli interventi finanziati con le risorse del Piano e il successivo comma 6, che prevede che *"agli interventi ricompresi nel Piano (...) si applicano, in quanto compatibili, le procedure di semplificazione e accelerazione, le misure di trasparenza e conoscibilità dello stato di avanzamento stabilite per il Piano nazionale di ripresa e resilienza"*;
- Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 15/07/2021 che ha individuato gli obiettivi iniziali, intermedi e finali determinati per ciascun programma, intervento e progetto del Piano, nonché le relative modalità di monitoraggio e nello specifico la scheda del Programma *"Salute, ambiente, biodiversità e clima"*;
- D.lgs. n. 152 del 03/04/2006, recante *"Norme in materia ambientale"* e, in particolare, l'art. 252 che definisce le modalità di individuazione dei siti di interesse nazionale, ai fini della bonifica;

	DATO ATTO	
	che tra gli interventi specifici declinati nel citato Programma vi è l'Intervento	
	1.2 "Sviluppo e implementazione di 2 specifici programmi operativi pilota per	
	la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti	
	contaminati selezionati di interesse nazionale", destinatario di un importo	
	complessivo di euro 49.501.000,00 e finalizzato alla realizzazione entro il 2026 di	
	due programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento	
	integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse	
	nazionale;	
	RICHIAMATO	
	l'Avviso pubblicato dal Ministero della Salute del 21/06/2023, (decreto del	
	Segretario Generale del Ministero della Salute del 20/06/2023) rivolto alle	
	regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano per la manifestazione	
	di interesse all'attuazione del progetto 1.2 sopracitato, mediante formale	
	richiesta sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante della regione o	
	provincia autonoma designata quale capofila, con indicazione dei siti di	
	interesse nazionale coinvolti e opzione per uno dei due modelli di intervento:	
	- modello di intervento 1 (progetto SINTESI). "Messa a punto e valutazione di	
	efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre	
	l'impatto sanitario delle patologie attribuibili all'ambiente e le	
	diseguaglianze sociali";	
	- modello di intervento 2 (progetto INSINERGIA). "Valutazione	
	dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e	
	PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più	

suscettibili;

CONSIDERATO

che Regione Veneto, in data 07/07/2023, ha trasmesso al Ministero della Salute manifestazione di interesse nella quale è espressa l'opzione per il modello di intervento n. 2 e che in data 12/07/2023 è stata recepita dal Ministero della Salute ed è stato dato avvio alla progettazione partecipata e all'aggregazione per il modello di intervento costituita come segue:

- Capofila; Regione Veneto;
- Partecipanti: Regione Lombardia, Regione Marche, Regione Lazio, Regione Toscana, Regione Umbria, Regione Campania, Regione Calabria e Regione Puglia;

PRESO ATTO

della DGR di Regione Veneto n. 1547 del 12/12/2023, che ha approvato il progetto relativo al modello di intervento 2) *"Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili"* e lo schema di Accordo di collaborazione tra Ministero della Salute e la Regione del Veneto, successivamente sottoscritto in data 28/12/2023, volto a regolare i reciproci rapporti giuridici ed economici;

RICHIAMATI

- la DGR n. XII/2766 del 15/07/2024 di Regione Lombardia recante *"Piano Nazionale Per Gli Investimenti Complementari (PNC) - investimento 1.2 - schema di convenzione con la Regione Veneto per la realizzazione del modello di intervento n. 2 "Valutazione dell'esposizione di popolazione*

agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con

particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili" CUP master

H79D2300011000] CUP collegato RL E89I23001860001 che;

- ha approvato la Convenzione tra la capofila Regione Veneto e

Regione Lombardia, per lo svolgimento delle attività di interesse

comune finalizzate alla realizzazione del modello di intervento n. 2

con la relativa scheda progettuale e le Linee Guida per il

monitoraggio degli investimenti, modalità di rendicontazione;

- ha dato atto che il finanziamento complessivo per la realizzazione del

modello d'intervento 2 è pari a euro € 3.000.000,00;

- ha dato atto che Regione Lombardia ha derivato il Codice Unico di

Progetto (C.U.P. collegato) E89I23001860001 in data 28/02/2024;

- ha previsto che le attività progettuali dovranno concludersi entro il

31/12/2026;

- ha rinviato a successivi provvedimenti l'attivazione delle procedure

amministrative necessarie ad assicurare la piena operatività del

progetto, ivi compresa la stipula di apposite convenzioni con le ATS

sui cui territori ricadono i SIN;

- il D.D.G. Welfare n. 8755 del 10/06/2024 che ha istituito il tavolo tecnico di

lavoro permanente per l'attuazione dell'investimento 1.2 "Sviluppo e

implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la

definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti

contaminati di interesse nazionale";

VISTA ALTRESI'

la DGR n. XI /6608 del 30/06/2022 che individua le "Unità Operative a valenza regionale a supporto delle attività della Unità Organizzativa Prevenzione, della Unità Organizzativa Veterinaria e della unità Organizzativa Personale, professioni del SSR e sistema universitario della DG Welfare, ai sensi dell'art 5 comma 5 ter LR 33/2009 - Primo provvedimento";

CONSIDERATA

la DGR n. XII/3027 del 16/09/2024 recante tra l'altro "Piano Nazionale per gli investimenti complementari (PNC) - investimento 1.2 approvazione degli schemi di Convenzione (.....) e tra Regione Lombardia, ATS Città Metropolitana di Milano, ATS Pavia, ATS Brescia per la realizzazione del "modello di intervento n. 2 "Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili" CUP master H79D23000110001 - CUP collegato RL E89I23001860001";

TENUTO CONTO

che le attività progettuali coinvolgono, tra l'altro i Siti d'Interesse Nazionale della Lombardia per la realizzazione del modello d'intervento 2;

DATO ATTO

che con deliberazione n. 784 del 19/09/2024 ATS Milano ha, tra l'altro, recepito lo schema di convenzione tra Regione Lombardia, ATS Milano, ATS Brescia e ATS Pavia per la realizzazione del progetto relativo al modello di intervento n. 2;

che con deliberazione n. 527 del 24/09/2024 ATS Brescia ha, tra l'altro, recepito lo schema di convenzione tra Regione Lombardia, ATS Milano,

ATS Brescia e ATS Pavia per la realizzazione del progetto relativo al modello	
di intervento n. 2;	
che con decreto n. 716/DG del 03/10/2024, ATS di Pavia ha recepito lo	
schema di convenzione tra Regione Lombardia, ATS Milano, ATS Brescia e	
ATS Pavia per la realizzazione del progetto relativo al modello di intervento	
n. 2;	
EVIDENZIATO	
che la succitata Convenzione, in particolare prevede all'art. 3 "Risorse", che il	
finanziamento complessivo per la realizzazione del modello d'intervento 2	
ammonta a euro € 3.000.000,00;	
RICHIAMATE	
D.D.G. Welfare n. 8755 del 10/06/2024 che ha istituito il tavolo tecnico di	
lavoro permanente per l'attuazione dell'investimento 1.2 "Sviluppo e	
implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la	
definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti	
contaminati di interesse nazionale;	
D.D.G. Welfare n.14412 del 30/09/2024 che, in attuazione della DGR n.	
XII/3027/2024 assume l'impegno di spesa e parziale liquidazione delle	
risorse a favore di ATS Città Metropolitana di Milano, ATS Brescia, ATS Pavia	
per l'attuazione del progetto "Piano nazionale per gli investimenti	
complementari (PNC) – investimento 1.2 – realizzazione del modello	
d'intervento n. 2 "Valutazione dell'esposizione di popolazione agli	
inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con	
particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili (INSINERGIA)" CUP	

	master H79D23000110001- CUP collegato RL E89I23001860001;	
-	DGR n. XII/4818 del 28/07/2025 di approvazione del progetto di biomonitoraggio e biobancaggio dei SIN della Lombardia nell'ambito del Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC) Investimento 1.2 modello di intervento n. 2 <i>"Valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e PFAS ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili"</i> - CUP Master H79D23000110001 - CUP collegato RL E89I23001860001 e in particolare l'allegato 1 <i>"Progetto di Biomonitoraggio SIN della Lombardia"</i> che disciplina l'attuazione del progetto di biomonitoraggio con riferimento a tutti e 5 i SIN della Lombardia:	
-	ATS Brescia: Brescia-Caffaro;	
-	ATS Milano: Sesto San Giovanni/Cologno Monzese;	
-	ATS Milano: Pioltello-Rodano;	
-	ATS Pavia: Broni;	
-	ATS Valpadana Laghi di Mantova;	
	e l'allegato 2 Tabella di <i>"Coordinamento delle Attività"</i> che declina le singole attività del progetto di biomonitoraggio distintamente per soggetto esecutore e soggetto attuatore responsabile del pagamento;	
-	la DGR n. XII/ 5592 del 30/12/2025 di approvazione dell'aggiornamento del <i>"Progetto di Biomonitoraggio SIN della Lombardia"</i> e l'aggiornamento della tabella <i>"Coordinamento delle Attività"</i> ;	
-	la nota della Direzione Generale Welfare Prevenzione della Giunta di Regione Lombardia, prot. n. G1.2026.0016217 del 16/04/2026 recante:	

"Applicazione della DGR n. XII/5592 del 30 dicembre 2025-Progetto

InSinergia: integrazione operativa tabelle tecnico-economiche di riferimento" nella quale, in riferimento alla succitata DGR n. XII/5592 del 30/12/2025, si comunica che, a seguito dell'incontro tenutosi in data 24 marzo 2026 con le Direzioni Amministrative degli Enti coinvolti nel protocollo attuativo, si condivide la proposta di divisione tra gli enti dei costi di cui l'Allegato 2 "Coordinamento delle Attività". Tale aggiornamento è finalizzato a garantire un più efficiente utilizzo delle risorse disponibili e una più equilibrata distribuzione delle attività operative" , come evidenziato nella tabella di seguito riportata:

PROPOSTA DI RIMODULAZIONE					
ATS MILANO		ATS BRESCIA		ATS PAVIA	
1 Personale	€ -	1 Personale	€ 110.000,00	1 Personale	€ 67.794,25
2 Beni	€ -	2 Beni	€ -	2 Beni	€ -
3 Servizi	€ 505.678,00	3 Servizi	€ 1.634.888,41	3 Servizi	€ 441.639,34
4 Missioni	€ -	4 Missioni	€ 23.220,57	4 Missioni	€ 6.779,43
5 Spese generali	€ -	5 Spese generali	€ 161.544,02	5 Spese generali	€ 47.455,58
TOTAL	€ 505.678,00	TOTAL	€ 1.930.653,00	TOTAL	€ 563.669,00
	0,00%		9,19%		9,19%
BUDGET TOT.					
1 Personale	277.794,25 €				
2 Beni	- €				
3 Servizi	2.532.705,75 €				
4 Missioni	30.000,00 €				
5 Spese generali	210.000,00 €				
TOTAL	€ 3.000.000,00				
				Diminuzione	
				Aumento	

RICHIAMATO

il parere del competente Comitato Etico Territoriale (CET) Lombardia 3, (prot. n. OSMAMI-27/03/2026-0012903-U), che nella seduta del 11/03/2026 in relazione al progetto INSINERGIA ha espresso all'unanimità approvazione alla realizzazione dello studio;

CONSIDERATO

che pertanto, attraverso la presente convezione, le Parti intendono assumere gli impegni necessari a garantire l'attuazione condivisa delle attività che l'Allegato 2) alla DGR n. XII/4818 del 28/07/2025 e successive modifiche, la DGR n. XII/ 5592 del 30/12/2025 e la nota DGW Prevenzione, prot. n. G1.2026.0016217 del 16/04/2026 sopracitata, attribuisce alla rispettiva responsabilità, al fine di concorrere alla migliore attuazione del progetto di biomonitoraggio e al pieno conseguimento dei relativi risultati con riferimento al SIN della Lombardia in linea con i target e le tempistiche previste dal PNC;

PRECISATO

che il finanziamento sarà, a seconda delle attività da svolgersi, suddiviso tra le parti contraenti come precisato all'art. 6 risorse e all'Allegato Tecnico alla presente convenzione;

DATO ATTO

che il trattamento dei dati personali e sanitari dei partecipanti allo studio è effettuato ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. e) e 9, par. 2, lett. j) del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n.196/2003 (Codice Privacy) come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, evidenziando che il progetto persegue finalità di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica e della ricerca scientifica sanitaria (art. 9, par. 2, lett. j) GDPR) in attuazione di specifico atto di programmazione regionale, come meglio previsto e descritto all'art. 11 della presente convenzione;

PRECISATO

che l'art. 15 della Legge n. 241 del 07/08/1990, stabilisce che le Amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;

CONSIDERATO

che i requisiti previsti dall'art. 7, c. 4 del D.lgs. n. 36 del 31/03/2023, risultano soddisfatti;

SI CONVIENE e STIPULA QUANTO SEGUE

Articolo 1- Premesse ed allegati

Le premesse, gli atti e i documenti richiamati, ancorché non materialmente allegati, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo.

Articolo 2 - Oggetto della convenzione

1. La presente convenzione disciplina il rapporto di collaborazione tra le Parti per concorrere alla realizzazione del progetto di biomonitoraggio dei SIN della Lombardia di cui alla DGR XII/4818 del 28/07/2025, denominato "*Progetto di Biomonitoraggio SIN della Lombardia*" con la DGR n. XII/ 5592 del 30/12/2025 e la nota DGW Prevenzione prot. n. G1.2026.0016217 del 16/04/2026 sopracitata.

2. Attraverso la presente convenzione le Parti intendono quindi assumere gli impegni necessari a garantire l'attuazione condivisa delle attività discendenti dal progetto INSINERGIA attribuendo le rispettive responsabilità, al fine di concorrere alla migliore attuazione del progetto di biomonitoraggio dei SIN della Lombardia e al pieno conseguimento dei relativi risultati in linea con i target e le tempistiche del PNC.

Articolo 3 - Modalità di esecuzione della convenzione e Allegato tecnico

1. Le attività specifiche svolte dagli enti contraenti e le relazioni tra gli stessi intercorrenti allo scopo di attuare il "Progetto di Biomonitoraggio SIN della Lombardia" sono interamente dettagliate nell'allegato tecnico (Allegato n. 1) parte integrante alla presente convenzione.

Eventuali aggiornamenti richiesti alle attività da svolgere, nel rispetto della cornice economica, potranno essere condivisi e definiti tramite accordi scritti tra tutte le parti contraenti.

Le ASST e gli IRCCS parti della presente convenzione, tenuto conto degli obblighi stringenti assunti dalle ATS nei confronti della Regione volti a garantire a quest'ultima il pieno rispetto degli adempimenti verso la Regione Veneto (capofila di progetto) e, suo tramite, verso il Ministero della Salute, nell'ambito del quadro regolatorio del programma di investimento PNC, e tenuto conto dell'importanza strategica del progetto, si impegnano a garantire tutte le attività utili a concorrere alla migliore realizzazione quali quantitative degli obiettivi di progetto, anche nel pieno rispetto dei target temporali.

Articolo 4 - Durata della convenzione e del progetto

La presente convenzione decorre dalla data di ultima sottoscrizione e ha validità fino al termine del progetto, e comunque entro e non oltre il 31/12/2026.

Articolo 5 - Recesso

È facoltà delle Parti recedere dalla convenzione prima della sua naturale scadenza, previa condivisione con la DG Welfare purché se ne fornisca preavviso a mezzo PEC da inviare all'ente capofila ATS Milano. Il recesso dovrà pervenire agli altri contraenti almeno 60 giorni prima della data di recesso

individuata.

Il recesso anticipato non pregiudicherà l'utile conclusione delle attività in corso, salvo quando il recesso sia motivato da inadempimento delle obbligazioni assunte.

Articolo 6 - Risorse

1. Le risorse complessive destinate alla remunerazione delle attività oggetto della presente convenzione sono determinate in euro 1.690.443,00, a valere sulla voce "Servizi" del finanziamento complessivo previsto per la realizzazione del Modello di intervento 2, pari a euro 3.000.000,00 (tre milioni/00);

2 Le risorse di cui al punto 1 sono ripartite, secondo la nota della DGW Prevenzione della Giunta Regionale Lombardia prot. n. G1.2026.0016217 del 16/04/2026 tra le unità operative lombarde partecipanti al progetto come segue:

PROPOSTA DI RIMODULAZIONE					
ATS MILANO		ATS BRESCIA		ATS PAVIA	
1 Personale	€ -	1 Personale	€ 115.000,00	1 Personale	€ 63.794,25
2 Beni	€ -	2 Beni	€ -	2 Beni	€ -
3 Servizi	€ 505.678,00	3 Servizi	€ 1.684.888,41	3 Servizi	€ 441.639,34
4 Missioni	€ -	4 Missioni	€ 23.120,57	4 Missioni	€ 6.779,43
5 Spese generali	€ -	5 Spese generali	€ 162.564,02	5 Spese generali	€ 47.455,98
TOTAL	€ 505.678,00	TOTAL	€ 1.930.653,00	TOTAL	€ 563.669,00
	0,00%		3,12%		9,15%
BUDGET TOT.					
1 Personale	177.794,25 €				
2 Beni	- €				
3 Servizi	2.582.205,75 €				
4 Missioni	30.000,00 €				
5 Spese generali	210.000,00 €				
TOTAL	€ 3.000.000,00				
				Diminuzione	
				Aumento	

3. Le ATS, nell'ambito delle proprie funzioni di coordinamento e controllo, sono tenute a verificare, previa acquisizione delle comunicazioni trasmesse dalle ASST, che le prestazioni sanitarie remunerate dalle ATS e rendicontate mediante il flusso 28/SAN non siano contestualmente poste a carico del

finanziamento ordinario regionale, prevenendo in tal modo ogni forma di doppia remunerazione.

4. Tutti i costi derivanti dall'attuazione della presente convenzione devono essere considerati come **partite intercompany**, ai fini della contabilizzazione, della rendicontazione e della gestione finanziaria tra le Parti.

Articolo 7 - Codice unico di progetto.

1. Il Codice Unico di Progetto CUP Master H79D23000110001 è stato assegnato dal Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica; alle ATS è stato assegnato il Codice Unico di Progetto collegato RL E89I23001860001

Articolo 8 - Obblighi di tracciabilità

1. Ai sensi dell'art. 3, Legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificata dal D.L. n. 187 del 12/11/2010, convertito, con modificazioni, in Legge n. 217 del 17/12/2010, le Parti assumono tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

2. Il mancato utilizzo del bonifico bancario ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni finanziarie relative alla presente convenzione costituisce, ai sensi dell'art. 3 comma 9-bis della D.L. n. 187 del 12 /11/ 2010, convertito, con modificazioni, in Legge n. 217 del 17/12/2010, causa di risoluzione della convenzione.

Articolo 9 – Fatturazione delle ASST/IRCCS

1. Le ASST/IRCCS sono tenute a fatturare alle ATS (come identificate nell'allegato tecnico), previa ricezione dell'ordine elettronico emesso dalle ATS, le prestazioni svolte e il rimborso delle attività, come dettagliato nel citato allegato alla presente convenzione.

2. Le ASST/IRCCS, ai fini della remunerazione delle attività eseguite, dovranno:

	- indicare nelle fatture il codice CUP collegato RL di cui all'art. 8 della	
	presente convenzione;	
	- allegare alle fatture una dichiarazione attestante che le prestazioni	
	sanitarie e le attività oggetto di fatturazione non sono state né saranno	
	finanziate, rimborsate o remunerate da altre fonti regionali, statali o	
	comunitarie;	
	- emettere, all'atto della sottoscrizione della presente convezione, fattura	
	di acconto alle ATS secondo la percentuale definita al successivo art. 10;	
	- ai fini dell'erogazione del secondo acconto, le ASST/IRCCS sono tenute a	
	trasmettere entro il 05.09.2026 la rendicontazione delle attività svolte,	
	corredata dalla documentazione attestante lo stato di avanzamento del	
	progetto con emissione della relativa fattura entro il 15.09.2026;	
	- ai fini dell'erogazione del saldo, le ASST/IRCCS sono tenute a trasmettere	
	entro il 05.12.2026 la rendicontazione delle attività svolte, corredata dalla	
	documentazione attestante lo stato di avanzamento del progetto con	
	emissione della relativa fattura entro il 15.12.2026 al fine di consentire alle	
	ATS di procedere ai relativi pagamenti entro il 20.12.2026 per garantire il	
	rispetto del termine di scadenza del progetto fissato al 31.12.2026, salvo	
	eventuali proroghe ministeriali.	
	3. Le ASST/IRCCS sono altresì tenute ad archiviare e conservare, in originale o	
	su supporti comunemente accettati, per un periodo di almeno 10 (dieci)	
	anni, la documentazione contabile, tecnica ed amministrativa comprovante	
	le spese sostenute e rendicontate, nonché tutti gli atti relativi al processo di	
	spesa (dall'acquisizione dei preventivi fino alla consegna dei beni acquisiti)	

ed esibirla su richiesta.

Articolo 10 – Obblighi generali per le ATS

1. Le ATS sono tenute a:

- emettere gli ordini elettronici, alle ASST/IRCCS per l'emissione fatture;
- di norma, il pagamento delle fatture avviene entro 60 giorni dal ricevimento delle stesse; tuttavia, ai fini della corretta conclusione del progetto e nel rispetto della relativa scadenza, i pagamenti dovranno essere disposti entro e non oltre il 31 dicembre 2026, salvo eventuali proroghe ministeriali;
- adottare, al fine di garantire la tracciabilità dei flussi finanziari, un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata e non disporre pagamenti in contanti e/o privi del riferimento al CUP;
- considerare rendicontabili tutte le spese sostenute dalla data di sottoscrizione dell'accordo fino al termine delle attività progettuali previsto entro il 31.12.2026, fatta salva l'eventuale proroga, ultimando la consegna della rendicontazione alla Regione Veneto – capofila del progetto entro il 31/03/ 2027;
- archiviare e conservare, in originale o su supporti comunemente accettati, per un periodo di almeno 10 (dieci) anni dalla data di pagamento del saldo del finanziamento, la documentazione contabile, tecnica ed amministrativa comprovante le spese sostenute e rendicontate, nonché tutti gli atti relativi al processo di spesa (dall'acquisizione dei preventivi fino alla consegna dei beni acquisiti) ed esibirla su richiesta;
- riconoscere alle ASST/IRCCS, all'atto della sottoscrizione della

atti/protocolli.

Articolo 12 - Riservatezza

1. La presente convenzione, nonché qualsiasi notizia, documento, informazione concernente direttamente o indirettamente il lavoro svolto o l'organizzazione, l'attività e/o il know-how specifico di una delle Parti, di cui le altre Parti dovessero venire a conoscenza in relazione all'esecuzione della presente convenzione, costituiscono informazioni riservate e come tali dovranno essere trattate dalle Parti stesse.

2. Tutti i dati e le informazioni di cui sopra non possono, in alcun caso, essere divulgati e/o utilizzati dalle Parti al di fuori di quanto necessario per l'esecuzione di quanto previsto dalla presente convenzione e non potranno essere comunicate a terzi, neanche parzialmente, fatte salve le notizie o le informazioni che siano o divengano di dominio pubblico o che siano state già legittimamente portate a conoscenza della Parte da terzi, ovvero le informazioni la cui comunicazione sia stata ordinata dall'Autorità giudiziaria.

Articolo 13 - Codice di Comportamento e PIAO

1. Le Parti si impegnano all'osservanza delle disposizioni di cui alle "Sezioni Rischi corruttivi e trasparenza" contenute, ai sensi della legge n. 113/2021, nei rispettivi Piani Integrati di Attività e Organizzazione, pubblicati sui siti web istituzionali, per quanto a ciascuna parte applicabili nell'esecuzione della presente convenzione.

2. Le Parti si impegnano altresì al rispetto del Codice di Comportamento pubblicato sui rispettivi siti web istituzionali, ivi compresi gli obblighi di astensione prescritti per i soggetti che si trovino in situazioni anche potenziale

di conflitto di interesse.

3. Le Parti sono tenute ad osservare ogni altra disposizione normativa vigente finalizzata alla prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione.

4. Le Parti prendono atto della rilevanza delle disposizioni di cui ai commi precedenti anche ai fini dell'eventuale risoluzione della presente convenzione ai sensi dell'art. 1456 c.c.

Articolo 14 - Referenti del progetto

I referenti scientifici per l'attuazione del progetto sono:

- per ATS Milano: dott. Antonio Giampiero Russo;
- per ATS Val Padana: dott.ssa Linda Guarda;
- per ASST Mantova: dott. Carlo Rossi;
- per ASST Spedali Brescia: prof. Giuseppe de Palma
- per ASST Brianza: dott. Paolo Mascagni;
- per ASST Sette Laghi: prof. Giovanni De Vito;
- per ASST Lecco: dott.ssa Eleonora Valsecchi;
- per Policlinico Milano: dott.ssa Silvia Fustinoni;
- per Policlinico Pavia dott. Riccardo Albertini
- per ATS Pavia: dott. Pietro Perotti e dott. Roberto Tebaldi;
- per ATS Brescia: dott. Giovanni Maifredi;
- per ASST Melegnano e Martesana: dott.ssa Maddalena Maria Teresa Minoja;
- per ASST Nord Milano: dott.ssa Antonella Parrillo ;
- per ASST Pavia: dott.ssa Maria Angela Maiocchi;

2. I referenti amministrativi per l'attuazione del progetto sono:

- per ATS Milano: dr.ssa Laura Zettera;
- per ATS Val Padana: dr. Simone Azzini;
- per ASST Mantova: dr.ssa Guidicini Domiziana;
- per ASST Spedali Brescia: dr.ssa Maria Rosa Viapiano;
- per ASST Brianza: dott. Mattia Longoni;
- per ASST Sette Laghi: dr.ssa Raffaella Cavi
- per ASST Lecco: dr.ssa Rossana Rossi;
- per Policlinico Milano: avv. Stella Lione ;
- per Policlinico Pavia dr. Ssa Dahlia Carnevale.
- per ATS Pavia: dott. Matteo Casarini e dott.ssa Sarah Minori ;
- per ATS Brescia: dr.ssa Ornella Corini;
- per ASST Melegnano e Martesana dr. Antonio Zappone;
- per ASST Nord Milano: dr.ssa Serena Romano;
- per ASST Pavia: dr. Luca Draghi;

Articolo 15 - Controversie e foro competente

Per tutte le controversie che dovessero insorgere nell'applicazione della presente convenzione, le Parti si impegnano a cercare la risoluzione in via amichevole. Fallito il tentativo di risoluzione in via amichevole, la controversia sarà devoluta all'Autorità Giudiziaria, eleggendo, al tal fine, la competenza esclusiva del Foro di Milano. Tutte le controversie che dovessero insorgere tra le Parti relative all'interpretazione, formazione, conclusione ed esecuzione della presente convenzione saranno di competenza esclusiva del giudice amministrativo ex art. 133 del Codice del processo amministrativo.

Articolo 16 - Modifiche alla convenzione

Qualsiasi modifica che le Parti converranno di apportare al testo della presente convenzione dovrà essere preventivamente concordata con Regione Lombardia ed approvata per iscritto dalle Parti, costituendone atto aggiuntivo.

Articolo 17- Comunicazioni

Le comunicazioni tra le Parti dovranno essere redatte in forma scritta e inviate ai rispettivi indirizzi di posta elettronica certificata come di seguito:

- ATS Milano: protocollogenerale@pec.ats-milano.it
- ATS Val Padana: protocollo@pec.ats-valpadana.it;
- ASST Mantova: protocollogenerale@pec.asst-mantova.it;
- ASST Spedali Brescia: protocollo.spedalicivilibrescia@legalmail.it;
- ASST Brianza: protocollo@pec.asst-brianza.it;
- ASST Sette Laghi: protocollo@pec.asst-settelaghi.it;
- ASST Lecco: protocollo@pec.asst-lecco.it;
- Policlinico Milano: protocollo@pec.policlinico.mi.it;
- Policlinico Pavia: protocollo@pec.smatteo.pv.it;
- ATS Pavia: protocollo@pec.ats-pavia.it;
- ATS Brescia: protocollogenerale@pec.ats-brescia.it;
- ASST Melegnano e Martesana:
protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it;;
- ASST Nord Milano: protocollo@pec.asst-nordmilano.it;
- ASST Pavia: protocollo@pec.asst-pavia.it;

Articolo 18 - Rinvii normativi

	Per quanto non contemplato nel presente atto le parti fanno esclusivo rinvio	
	alle disposizioni del Codice civile e alla normativa nazionale e regionale	
	vigente in materia. Inoltre, si fa rinvio, per quanto non espressamente previsto	
	nella presente convenzione, alle disposizioni contenute nella Convenzione	
	sottoscritta tra Regione Lombardia e l'Ente Capofila Regione del Veneto di cui	
	alla DGR 2766 del 15/07/2024 e nell'Accordo di collaborazione sottoscritto tra	
	il Ministero della Salute e la Regione del Veneto, di cui alla D.G.R. n. 1547 del	
	12 dicembre 2023, e alle norme regolanti la materia.	
	Articolo 19 - Conformità atto	
	1. La presente convenzione:	
	- è soggetta a registrazione solo in caso d'uso e a tassa fissa, ai sensi degli	
	artt. 5 e 39 del DPR n. 131/86, a cura e spese della parte richiedente;	
	- è firmata digitalmente, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990 - come	
	modificato dal D.lgs. n. 82 del 07/03/2005, dal D.L. 179/2012 e norme	
	collegate - e secondo le modalità previste dal D.lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.	
	2. L'imposta di bollo (art. 2 dell'Allegato A - tariffa Parte I ^A del DPR n. 642/1972	
	e ss.mm.ii.), pari ad euro 160,00 (per un totale di n. 28 pagine), graverà su tutte	
	le Parti contraenti in pari misura e sarà assolta in modo virtuale da ATS Milano,	
	giusta Aut. N. 23923/2016 del 05/02/2016, che provvederà a richiedere alle	
	controparti il rimborso della quota di spettanza.	
	ALLEGATO 1 – Allegato Tecnico	
	Letto, confermato e sottoscritto.	
		25/27

	Letto, confermato e sottoscritto.	
	Per l'Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano	
	Il Direttore Generale, dott. Silvano Casazza	
	Per l'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana	
	Il Direttore Generale, dott. Stefano Manfredi	
	Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Mantova	
	Il Direttore Generale, dott.ssa Anna Gerola	
	Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Spedali Civili di Brescia	
	Il Direttore Generale, dott. Luigi Caiazzo	
	Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale della Brianza	
	Il Direttore Generale, dott. Carlo Alberto Paolo Tersalvi	
	Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Sette Laghi	
	Il Direttore Generale, dott. Mauro Moreno	
	Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Lecco	
	Il Direttore Generale, dott. Marco Trivelli	
		26/27

Per la Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano,

Il Direttore Generale, dott. Matteo Stocco

Per la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

Il Direttore Generale, dott. Vincenzo Petronella

Per l'Agenzia di Tutela della Salute di Pavia

Il Direttore Generale, dott.ssa Lorella Cecconami

Per l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia

Il Direttore Generale, dott. Claudio Vito Sileo

Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Melegnano e della Martesana

Il Direttore Generale, dott.ssa Roberta Labanca

Per l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

Il Direttore Generale, dott. Tommaso Russo

Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Pavia

Il Direttore Generale, dott. Andrea Frignani

