DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001373	01/07/2026

OGGETTO: Dipartimento Medicina dell'Età Evolutiva - Procedura finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n.117/2017 con cui avviare un percorso di coprogettazione per la gestione in partnership delle attività di sostegno e promozione dei soggiorni educativo-terapeutici destinati ai minori affetti da diabete mellito di tipo 1. Approvazione degli esiti della coprogettazione, del progetto condiviso, dello schema di Accordo di coprogettazione e presa d'atto delle risultanze della Manifestazione di interesse rivolta ai nuclei familiari. CUP D99G26000220002

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20260001629 DEL 01/07/2026
COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 7 (sette) PAGINE
DI 6 (sei) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 33 (trentatre) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 5 (cinque) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 37 (trentasette) PAGINE

Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
Firmato Digitalmente il 01/07/2026 15:48 Rachele POPOLIZIO	*Firmato Digitalmente il 01/07/2026 16:06* Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
Firmato Digitalmente il 01/07/2026 18:12 Luca TALIENTO	*Firmato Digitalmente il 01/07/2026 18:10* Luigi FRUSCIO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **01/07/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 01/07/2026 18:12
Luca TALIENTO

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 339 del 17/02/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base della proposta formulata dal Direttore del Dipartimento di Medicina dell'Età Evolutiva, che ne attesta la regolarità formale del procedimento e il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

PREMESSO CHE:

- L'Azienda Sanitaria Locale Bari, nell'ambito delle proprie funzioni istituzionali di tutela della salute e di promozione dell'assistenza territoriale, riconosce i soggiorni educativo-terapeutici per minori con diabete mellito di tipo 1 quale strumento di elevato valore sanitario, educativo e sociale, finalizzato a favorire l'autonomia terapeutica, l'educazione sanitaria e l'inclusione dei minori e delle loro famiglie.

- La Regione Puglia all'art. 32 della L.R. n. 37 del 29 dicembre 2023 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2024 e bilancio pluriennale 2024-2026 della Regione Puglia (legge di stabilità regionale 2024), ha disposto:

  comma 1 "*Per favorire e promuovere la realizzazione sul territorio regionale dei campi scuola, utili nel processo educativo del bambino e del giovane diabetico e della famiglia, nell'incentivare l'autogestione in ambiente protetto, stimolare l'indipendenza nella gestione del diabete in assenza dei familiari, favorire il confronto con i coetanei e condividere con essi i propri problemi, nel bilancio regionale autonomo, nell'ambito della missione 12, programma 1, titolo 1, è assegnata una dotazione finanziaria, per l'esercizio finanziario 2024*",
  al comma 2 "*Le risorse sono trasferite alle ASL pugliesi ai fini della realizzazione delle attività di cui al comma 1, da assicurare mediante presenza di pediatri con esperienza in diabetologia e con il coinvolgimento delle associazioni senza scopo di lucro portatrici di interesse*",
  al comma 3 "*Il riparto tra le ASL pugliesi è attuato in base al numero dei minori diabetici certificato per l'annualità precedente dall'Agenzia regionale per la salute ed il sociale (AReSS)";*

- le esperienze realizzate nel corso delle annualità 2024 e 2025 hanno evidenziato l'elevato valore sanitario, educativo, psicologico e sociale dei soggiorni educativo-terapeutici dedicati ai minori affetti da diabete mellito di tipo 1, favorendo il consolidamento delle competenze di autocontrollo della malattia, l'acquisizione di autonomia nella gestione della terapia insulinica, il confronto tra pari, il sostegno alle famiglie e l'integrazione tra servizi sanitari ed associazionismo;
- nel corso degli incontri promossi dalla Regione Puglia con i referenti delle Aziende Sanitarie Locali è emersa la volontà condivisa di confermare, anche per l'annualità 2026, il modello organizzativo fondato sull'amministrazione condivisa e sulla coprogettazione quale strumento maggiormente idoneo a valorizzare le competenze professionali delle strutture sanitarie e l'esperienza maturata dalle associazioni rappresentative delle persone con diabete;
- tale impostazione risulta pienamente coerente con i principi sanciti dal Codice del Terzo Settore e con le Linee guida ministeriali di cui al D.M. n. 72/2021, che individuano la coprogettazione quale istituto volto alla costruzione condivisa delle soluzioni più efficaci per il soddisfacimento dei bisogni collettivi.
- con Atto Dirigenziale n. 439 del 19.03.2026, recante Legge regionale n. 37 del 29.12.23, art. 32 "Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici". Annualità 2026. Riparto risorse e impegno di spesa in favore delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi, la Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà del Dipartimento Welfare regionale, alla luce delle positive esperienze realizzate nel corso dell'anno 2024 e dell'annualità 2025, rivelatesi efficaci e fondamentali per bambini/e e ragazzi/e con diabete di tipo 1, ha

stanziato, sul bilancio autonomo regionale, per l'annualità 2026, risorse pari ad € 100.000,00 (centomila/00) per il finanziamento di progetti da svolgere sul territorio pugliese, finalizzati alla realizzazione di campi scuola in favore dei bambini diabetici e delle loro famiglie, in coerenza con il disposto dell'art. 32 della L. n. 37/2023;

- il predetto Dipartimento Regionale, sulla base dei dati comunicati da A.RE.S.S. relativi al numero di minori diabetici, ha ripartito la somma sopra indicata assegnando all'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari (di seguito ASL BA), che ha in carico un numero stimato di minori affetti da diabete di tipo 1 pari a 274, l'importo di € 30.821,15 (trentamilaottocentoventuno/15) da utilizzare per la realizzazione di campi scuola e/o altre iniziative in favore di bambini/e diabetici;

DATO ATTO CHE

in attuazione delle disposizioni regionali sopra richiamate, questa Azienda, con deliberazione del Direttore Generale n. 1184 del 10 giugno 2026 ha preso atto dell'Atto Dirigenziale regionale e ha disposto l'attuazione delle relative misure mediante indizione:

- ai sensi dell'articolo 55 del D.Lgs. n. 117/2017 di una procedura di coprogettazione finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore con cui avviare un percorso di coprogettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la gestione in partnership delle attività di sostegno e promozione dei soggiorni educativo-terapeutici destinati ai minori affetti da diabete mellito di tipo 1, denominati "Noi e l'Imprevisto 2026" approvandone, contestualmente, l'Avviso pubblico, la domanda di partecipazione, lo schema progettuale e tutta la documentazione della procedura;

- di una procedura di manifestazione di interesse destinata ai nuclei familiari dei minori con diabete mellito di tipo 1, articolata nelle fasce di età 0-11 anni e 12-17 anni, al fine di individuare i beneficiari dei soggiorni educativo-terapeutici finanziati con le risorse regionali, approvandone contestualmente l'Avviso pubblico e le domande di partecipazione.

DATO ATTO, altresì, che, relativamente alla procedura rivolta agli Enti del Terzo Settore:

- entro il termine stabilito è pervenuta n. 1 (una) istanza di partecipazione;
- al fine di garantire il pieno rispetto dei principi di imparzialità, trasparenza e correttezza dell'azione amministrativa, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1279 del 19 giugno 2026 è stata nominata la Commissione composta da professionalità multidisciplinari dotate delle competenze amministrative e sanitarie necessarie allo svolgimento dell'istruttoria incaricata dell'esame della documentazione e della valutazione della proposta progettuale finalizzata all'attività di coprogettazione ex art. 55 Dlgs 117/2017;
- all'esito della positiva conclusione della fase istruttoria (le attività svolte risultano dai verbali n. 1 del 22.06.2026 e n. 2 del 25.06.2026 – allegati al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale) è stato individuato quale soggetto partner l'Ente del Terzo Settore AGD Bari, Bat, Ta APS , C.F. 80032930721;
- il Tavolo di coprogettazione, pertanto, ha sviluppato (come risulta dal verbale del 26 giugno, allegato 3) un percorso di confronto tecnico-istituzionale volto alla definizione condivisa del modello organizzativo, sanitario, educativo e gestionale dell'intervento, procedendo all'analisi delle attività previste, alla definizione del cronoprogramma, all'individuazione delle responsabilità operative delle parti, alla costruzione del piano economico-finanziario e delle modalità di monitoraggio e verifica dell'intervento.
- nel verbale conclusivo, le parti hanno espressamente dichiarato che il progetto condiviso (allegato 4) rappresenta il risultato del percorso di elaborazione condivisa sviluppato nell'ambito del Tavolo di

coprogettazione dando atto, altresì, che il percorso collaborativo instaurato mantiene carattere dinamico e potrà essere oggetto di successivi tavoli tecnici finalizzati al monitoraggio dell'attuazione del progetto, nonché ad eventuali modifiche, integrazioni o aggiornamenti.

Evidenziato che, relativamente alla Manifestazione di interesse rivolta alle famiglie:

- sono pervenute le domande relative alla fascia d'età 0-11 anni e 12-17 anni la cui istruttoria è stata svolta dal Gruppo di lavoro nominato con nota del Direttore Generale prot. n. 49819 del 19.06.2026;
- all'esito dell'istruttoria risultano ammessi alla partecipazione n. 15 minori con diabete di tipo 1 (fascia età 0-11 anni), come da verbale (allegato 5) la cui decodifica dei nominativi è agli atti del procedimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;
- all'esito dell'istruttoria risultano ammessi alla partecipazione n. 10 minori con diabete di tipo 1 (fascia età 12-17 anni), come da verbale (allegato 5) la cui decodifica dei nominativi è agli atti del procedimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;
- la predetta procedura è stata avviata al fine di garantire la più ampia partecipazione dei destinatari dell'intervento, assicurando criteri di trasparenza, pubblicità, imparzialità e parità di trattamento nell'individuazione dei beneficiari delle attività progettuali.
- l'approvazione delle già menzionate risultanze non esaurisce la platea dei possibili beneficiari dell'intervento, permanendo la possibilità di procedere, con successivi provvedimenti all'ammissione di ulteriori nuclei familiari in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico, qualora si rendano disponibili ulteriori posti per effetto di rinunce, economie di spesa o ulteriori disponibilità finanziarie, senza necessità di adottare una nuova deliberazione del Direttore Generale.

VISTI

L'articolo 118, quarto comma, della Costituzione che riconosce e valorizza il principio di sussidiarietà orizzontale, prevedendo che Stato, Regioni, Città metropolitane, Province e Comuni favoriscano l'autonoma iniziativa dei cittadini, singoli e associati, per lo svolgimento di attività di interesse generale;

la Legge 7 agosto 1990, n. 241 disciplina l'attività amministrativa secondo criteri di economicità, efficacia, imparzialità, pubblicità e trasparenza, nonché di partecipazione procedimentale, perseguendo il miglior soddisfacimento dell'interesse pubblico;

il decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117, recante "Codice del Terzo Settore", riconosce il ruolo degli Enti del Terzo Settore quali soggetti attivi nella programmazione, progettazione e realizzazione degli interventi di interesse generale;

il Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72 del 31 marzo 2021 con cui sono state approvate le Linee guida sul rapporto tra Pubbliche Amministrazioni ed Enti del Terzo Settore negli istituti disciplinati dagli articoli 55, 56 e 57 del Codice del Terzo Settore, individuando la coprogettazione quale modalità collaborativa finalizzata alla costruzione condivisa degli interventi di interesse generale;

la sentenza della Corte costituzionale n. 131 del 26 giugno 2020 che ha riconosciuto l'amministrazione condivisa quale modello organizzativo distinto e alternativo rispetto al sistema degli appalti pubblici, fondato sulla collaborazione tra pubblica amministrazione ed Enti del Terzo Settore per il perseguimento dell'interesse generale; il D.Lgs. n. 36/2023 e, in particolare, l'art. 6, relativo ai rapporti tra pubbliche amministrazioni ed enti del Terzo Settore improntati al principio di amministrazione condivisa;

la Delibera ANAC n. 382 del 27 luglio 2022 in materia di rapporti tra Codice dei contratti pubblici e Codice del Terzo Settore;

Individuato quale referente aziendale sanitario del progetto, nonché Direttore dell'Esecuzione della relativa convenzione, il Direttore del Dipartimento di Medicina dell'Età Evolutiva Dott. Mariano Manzionna per il monitoraggio dell'attuazione del progetto e della corretta esecuzione degli impegni assunti nell'accordo di collaborazione.

RITENUTO, pertanto, di prendere atto:

- degli esiti del procedimento di coprogettazione come da verbali tutti allegati al presente atto quale parte integrante e sostanziale, a seguito del quale è stato individuato, quale ETS con cui avviare la coprogettazione, AGD Bari- BAT- TA A.P.S.
- delle risultanze della Manifestazione di interesse per l'individuazione dei minori e delle relative famiglie ammesse alla fruizione del campo scuola;

ACQUISITO il parere favorevole della Direttrice Amministrativa e della Direttrice Sanitaria

DELIBERA

per le motivazioni indicate in narrativa, che qui si intendono riportate e confermate:

- **di approvare:**

- gli esiti della coprogettazione ex art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore con cui gestire in partnership le attività di sostegno e promozione dei campi scuola per bambini con diabete effettuata dalla Commissione, nominata con DDG n. 1279 del 19 giugno 2026 e dall'ETS AGD Bari, Bat, Ta Aps (C.F. 80032930721), come da verbali del 22.06.2026, 25.06.2026 e 26.06.2026, tutti allegati al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale
- **i**l Progetto Condiviso da ASL Ba e AGD Aps , allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, dando atto che il percorso collaborativo instaurato mantiene carattere dinamico e potrà essere oggetto di successivi tavoli tecnici
- lo schema di accordo di coprogettazione ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, finalizzato a disciplinare i rapporti tra la ASL Bari e l'Ente del Terzo Settore AGD per la realizzazione del progetto, come definito all'esito del procedimento di co-progettazione, autorizzandone la sottoscrizione;

- **di prendere atto** delle risultanze dell'istruttoria relativa alla Manifestazione di interesse rivolta alle famiglie e di approvare gli elenchi dei minori ammessi (fascia d'età 0-11 e 12-17 anni) alla partecipazione al soggiorno educativo-terapeutico "Noi e l'imprevisto 2026", come da verbale (allegato 5) la cui decodifica dei nominativi è agli atti del procedimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di

protezione dei dati personali dando atto che, l'approvazione delle predette risultanze non esaurisce la platea dei possibili beneficiari dell'intervento, permanendo la possibilità di procedere, con successivi provvedimenti all'ammissione di ulteriori nuclei familiari in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico, qualora si rendano disponibili ulteriori posti per effetto di rinunce, economie di spesa o ulteriori disponibilità finanziarie, senza necessità di adottare una nuova deliberazione del Direttore Generale;

- **di individuare** il dott. Mariano Manzionna quale referente aziendale sanitario per il monitoraggio dell'attuazione del progetto e della corretta esecuzione degli impegni assunti nell'accordo di collaborazione, nonché Direttore dell'Esecuzione della convenzione tra Asl e il precitato ETS;
- **di procedere** alla stipula dell'Accordo di coprogettazione tra Asl BA e APS AGR Bari – Bat – Ta;
- **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio aziendale, in quanto le attività trovano integrale copertura nelle risorse regionali assegnate con Atto Dirigenziale n. 439/2026;
- **di demandare** a successivo provvedimento l'approvazione della Convenzione da stipularsi tra la ASL Bari e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, finalizzata a disciplinare l'impiego del personale sanitario messo a disposizione per lo svolgimento delle attività previste nell'ambito del Campo Scuola per bambini con diabete.
- **di dare atto** che il Cup della presente progettualità è D99G26000220002;
- **di notificare il presente provvedimento,** per il tramite del Dipartimento di Medicina dell'Età Evolutiva, all'APS AGD Bari – Bat – Ta, alle famiglie dei minori fruitori delle attività del campo scuola, all'Area Gestione Risorse Finanziarie, nonché ai competenti Uffici Regionali del Dipartimento Welfare
- **di demandare** al Dipartimento di Medicina dell'Età Evolutiva l'eventuale adozione di provvedimenti di rettifica del presente atto mediante determinazione dirigenziale
- **di pubblicare** la presente delibera in Amministrazione trasparente nella Sezione " Provvedimenti dirigenti amministrativi "

ASL Bari PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

VERBALE N. 1 DELLA COMMISSIONE

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore con cui avviare una co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la gestione in partnership delle attività di sostegno e promozione dei campi scuola per bambini diabetici – Annualità 2026 – CUP D99G26000220002

In data 22 giugno 2026, alle ore 9:30, presso il CTO – ASL Bari, si è riunita la Commissione Tecnica nominata con Deliberazione del Direttore Generale n. 1279 del 19/06/2026, per lo svolgimento delle attività previste dall'Avviso pubblico in oggetto.

Risultano presenti:

- Dott.ssa Daniela Nicoletti, Dirigente Amministrativa del Dipartimento di Salute Mentale, del Dipartimento Dipendenze Patologiche, della UOC di Neuropsichiatria Infantile, incardinata presso l'Area SocioSanitaria ASL BA – Presidente;
- Dott. Giuseppe Campanile, Dirigente Avvocato ASL BA – Componente;
- Dott.ssa Celestina Di Cosola, Dirigente Medico Pediatra in servizio presso la UOC di Pediatria dell'Ospedale San Paolo ASL BA – Componente.

La Commissione prende preliminarmente atto della documentazione relativa alla procedura di co-progettazione approvata con Deliberazione del Direttore Generale n. 1184 del 10/06/2026 e dell'Avviso pubblico con i relativi allegati.

La Commissione prende altresì atto che, entro il termine previsto dall'Avviso (17 giugno 2026), risulta pervenuta n. 1 istanza di partecipazione da parte della Associazione Giovani con Diabete Bari-Bat-Ta APS ETS, acquisita al protocollo aziendale n. 81218 del 18.06.2026.

La Commissione procede alla ricognizione della documentazione trasmessa dall'Associazione, verificando la presenza della seguente documentazione prevista dall'Avviso:

- domanda di partecipazione (Allegato 1.1);
- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 1.2);
- proposta progettuale redatta secondo lo schema previsto dall'Avviso (Allegato 1.3);
- ulteriore documentazione allegata all'istanza.

Nell'ambito della verifica della documentazione presentata ai fini dell'ammissione alla successiva fase di valutazione della proposta progettuale, secondo quanto previsto dall'Avviso, la Commissione rileva l'opportunità di acquisire un completamento della dichiarazione sostitutiva(all.1.2) già trasmessa, finalizzato ad una più puntuale ricognizione delle dichiarazioni previste dalla modulistica allegata all'Avviso.

In particolare, si ritiene necessario richiedere all'Associazione di completare il modello di dichiarazione sostitutiva prodotto (all.1.2), inoltrando dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante contenente:

- L'indicazione dell'oggetto sociale e le attività svolte (all.1.2 pagina 1)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

- la conferma della natura di Ente del terzo Settore con indicazione degli estremi di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore- RUNTS (all.1.2 pagina 2);
- Il completamento della dichiarazione prevista nella Sezione "DICHIARA" del modello allegato all'Avviso Pubblico, mediante indicazione delle opzioni pertinenti (all.1.2 pagina 3);

La Commissione dà atto che tale richiesta riguarda esclusivamente il completamento formale delle dichiarazioni previste dalla documentazione di partecipazione e non comporta modifiche o integrazioni della proposta progettuale presentata.

Pertanto, la Commissione sospende la valutazione della proposta progettuale nelle more dell'acquisizione del predetto completamento documentale e rimette al Responsabile del Procedimento i conseguenti adempimenti per l'inoltro della relativa richiesta all'Associazione.

La seduta termina alle ore 10,00.

Letto, confermato e sottoscritto.

Firmato Dott.ssa Daniela Nicoletti
Firmato Avv.Giuseppe Campanile
Firmato Dott.ssa Celestina Di Cosola

ASL Bari PugliaSalute

VERBALE N. 2 DELLA COMMISSIONE

Procedura di co-progettazione ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017 finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la gestione in partnership delle attività di sostegno e promozione dei campi scuola per bambini diabetici – Annualità 2026 – CUP D99G26000220002.

L'anno 2026, il giorno 25 giugno alle ore 15.30 presso l'ex CTO ASL BA , si è riunita la Commissione nominata con Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 1279 del 19/06/2026, composta da:

- Dott.ssa Daniela Nicoletti – Dirigente Amministrativo ASL BA – Presidente;
- Dott. Giuseppe Campanile – Dirigente Avvocato ASL BA – Componente;
- Dott.ssa Celestina Di Cosola – Dirigente Medico Pediatra ASL BA – Componente.

La Commissione richiama il precedente verbale n. 1 del 22.06.2026 relativo all'insediamento ed alla verifica della documentazione trasmessa dall'Associazione Giovani con Diabete Bari-Bat-Ta APS ETS (AGD), unica istanza pervenuta entro i termini previsti dall'Avviso.

Nel corso della precedente seduta la Commissione, rilevata la necessità di acquisire chiarimenti documentali relativamente alla dichiarazione resa dall'Associazione, disponeva la richiesta di integrazione documentale, nel rispetto delle previsioni dell'Avviso e senza modifica della proposta progettuale presentata. Il Responsabile del Procedimento Dott.ssa Daniela Nicoletti inoltrava pec in data 22.06.2026 alla suddetta APS per integrazione documentale nei termini stabiliti dalla Commissione.

La Commissione prende atto che, con nota acquisita al prot. n. 83669 del 23.06.2026 l'Associazione AGD ha trasmesso la documentazione richiesta. Esaminata la documentazione integrativa, la Commissione ritiene positivamente conclusa la verifica amministrativa relativa alla sussistenza dei requisiti di partecipazione previsti dall'Avviso.

La Commissione procede, quindi, all'esame della proposta progettuale presentata dall'Associazione AGD Bari-Bat-Ta APS ETS, valutandone la coerenza rispetto agli obiettivi dell'Avviso pubblico e ai criteri previsti.

All'esito dell'esame, la Commissione attribuisce alla proposta progettuale il punteggio complessivo di: 95,66/100 come risultante dalla scheda analitica di valutazione allegata al presente verbale (Allegato A), contenente i punteggi attribuiti dai singoli componenti.

La Commissione, preso atto del punteggio conseguito e della piena coerenza della proposta con le finalità educativo-terapeutiche previste dall'Avviso, dichiara l'Associazione Giovani con Diabete Bari-Bat-Ta APS ETS ammessa alla successiva fase di co-progettazione finalizzata alla definizione condivisa del progetto esecutivo e delle modalità operative di realizzazione degli interventi.

La seduta termina alle ore 16

Firmato Dott.ssa Daniela Nicoletti

Firmato Avv.Giuseppe Campanile

Firmato Dott.ssa Celestina Di Cosola

ASL Bari PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

VERBALE DEL TAVOLO DI COPROGETTAZIONE ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore con cui avviare una co-progettazione per la gestione in partnership delle attività di sostegno e promozione dei campi scuola per bambini diabetici – Annualità 2026 CUP D99G26000220002

In data 26 giugno 2026 si è riunito il Tavolo di co-progettazione relativo alla procedura in oggetto, indetta con Deliberazione del Direttore Generale ASL Bari n. 1184 del 10.06.2026.

Sono presenti:

per la ASL Bari, i componenti della Commissione nominata con Deliberazione del Direttore Generale n. 1279 del 19.06.2026:

- Dott.ssa Daniela Nicoletti – Dirigente Amministrativo del Dipartimento di Salute Mentale, Dipartimento Dipendenze Patologiche e UOC Neuropsichiatria Infantile, incardinata presso l'Area SocioSanitaria ASL BA – Presidente;
- Dott. Giuseppe Campanile – Dirigente Avvocato ASL BA – Componente;
- Dott.ssa Celestina Di Cosola – Dirigente Medico Pediatra presso la UOC Pediatria dell'Ospedale San Paolo ASL BA – Componente;

per l'Ente del Terzo Settore:

- la Presidente della AGD BA BAT TA APS Dott.ssa Rossana Lacerenza

Premesso che

- con Legge Regionale n. 37 del 29.12.2023, art. 32 "Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici", la Regione Puglia ha previsto specifiche risorse finalizzate alla promozione e realizzazione dei campi scuola per minori con diabete;
- con Atto Dirigenziale Regione Puglia n. 439 del 19.03.2026 sono state ripartite le risorse in favore delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi, assegnando alla ASL Bari la somma di € 30.821,15;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 1184/2026 la ASL Bari ha approvato l'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore con cui attivare un percorso di co-progettazione ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017 per la realizzazione in partnership delle attività di sostegno e promozione dei campi scuola destinati ai minori affetti da diabete mellito;
- entro il termine previsto dall'Avviso è pervenuta n. 1 istanza di partecipazione presentata da AGD BA, BAT, TA APS;
- con Deliberazione n. 1279/2026 è stata nominata la Commissione incaricata della verifica della documentazione amministrativa, della valutazione della proposta progettuale e delle attività propedeutiche alla fase di co-progettazione.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Dato atto che

la Commissione:

- nella seduta del 22.06.2026 come da Verbale n. 1, ha proceduto all'insediamento, alla verifica preliminare della documentazione trasmessa dall'ETS e ha ritenuto necessario procedere alla richiesta di integrazioni documentali ai sensi dell'Avviso;
- nella successiva seduta del 25.06.2026, come da Verbale n.2, preso atto della documentazione integrativa prodotta, ha verificato la sussistenza dei requisiti richiesti dall'Avviso, ha proceduto alla valutazione della proposta progettuale presentata e ha disposto l'ammissione di AGD BA BAT TA APS alla successiva fase di co-progettazione.

Tutto ciò premesso, si procede all'avvio del confronto tra ASL Bari e AGD BA BAT TA APS finalizzato alla definizione condivisa del progetto operativo.

Esiti del percorso di co-progettazione

Nel corso dell'incontro vengono approfonditi gli aspetti organizzativi, gestionali e operativi relativi alla realizzazione dei soggiorni educativo-terapeutici destinati ai minori affetti da diabete mellito tipo 1, con particolare riferimento alle due fasce di età individuate dall'Avviso:

- fascia 0-11 anni;
- fascia 12-17 anni.

Le parti condividono che l'intervento dovrà perseguire le seguenti finalità:

- favorire l'autonomia nella gestione della patologia diabetica in relazione all'età del minore;
- promuovere percorsi educativi e terapeutici attraverso esperienze di gruppo;
- favorire il confronto tra minori, famiglie, operatori sanitari e associazioni;
- garantire attività di educazione sanitaria, socializzazione e inclusione.

Il progetto sarà realizzato attraverso la collaborazione tra ASL Bari e AGD BA BAT TA APS, prevedendo:

- attività educative, ricreative e di socializzazione;
- momenti formativi sulla gestione quotidiana del diabete;
- supporto organizzativo e logistico;
- coinvolgimento di personale sanitario con competenze specifiche in ambito diabetologico pediatrico, secondo quanto previsto dalla normativa regionale;
- collaborazione dei volontari dell'Associazione per le attività di supporto.

Tenuto conto della consolidata esperienza maturata dall'Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII nella presa in carico dei pazienti pediatrici affetti da diabete mellito di tipo 1, si rappresenta la necessità che partecipi alle attività il personale sanitario dell'Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII.

A tal proposito, la Asl Bari rappresenta che ha inoltrato comunicazione all'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari per la richiesta di disponibilità del personale individuato dal Policlinico e, conseguente sottoscrizione della Convenzione tra ASL Bari e l'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari. L'Asl Bari comunica, altresì, che nelle more della sottoscrizione della Convenzione, ha chiesto la disponibilità a garantire la collaborazione del personale sanitario specialistico individuato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria per lo svolgimento delle attività sanitarie connesse alla realizzazione

del progetto al fine di assicurare la continuità assistenziale e il necessario supporto clinico ai minori coinvolti nelle attività educativo-terapeutiche previste.

Le parti stabiliscono che eventuali rimodulazioni del progetto potranno essere concordate nell'ambito di successivi tavoli di coprogettazione, purché compatibili con le risorse disponibili, con le finalità dell'intervento e con la normativa vigente.

La ASL Bari garantirà il coordinamento sanitario e amministrativo delle attività progettuali e la verifica della corretta realizzazione degli interventi.

Letto, confermato e sottoscritto.

Per ASL Bari

F.to. Dott.ssa Daniela Nicoletti

F.to Dott. Giuseppe Campanile

F.to Dott.ssa Celestina Di Cosola

Per AGD BA BAT TA APS

F.to Il Legale rappresentante Dott.ssa Rossana Lacerenza

AZIENDA SANITARIA LOCALE BARI

Co-progettazione ex art. 55 D.Lgs. 117/2017 – Soggiorni educativo-terapeutici

PROGETTO “NOI E L’IMPREVISTO 2026”

SCHEDA PROGETTO E PIANO ECONOMICO FINANZIARIO

Soggiorni educativo-terapeutici per minori con diabete mellito di tipo 1

L.R. Puglia n. 37 del 29.12.2023, art. 32

Annualità	2026
Azienda beneficiaria	ASL Bari
Finanziamento assegnato	€ 30.821,15 (CUP D99G26000220002)
Capitolo di bilancio	U1201005 – Bilancio di previsione Regione Puglia 2024-2026
Responsabile sanitario del Progetto	Dott. Mariano Manzionna – ASL Bari
Ente del Terzo Settore partner	AGD – Associazione Giovani con Diabete Puglia
N. soggiorni programmati	2 (fascia 0-11 anni e fascia 12-17 anni)

1. Riferimenti normativi e amministrativi

- Legge Regionale Puglia n. 37 del 29.12.2023, art. 32 – “Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici”, nell’ambito della legge di stabilità regionale 2024.
- Atto Dirigenziale n. 00846 del 19.06.2024 (AOO 192 – Dipartimento Welfare, Sez. Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà), di approvazione delle Linee Guida di rendicontazione dei progetti.
- Atto Dirigenziale n. 00439 del 19.03.2026 (UOR 192 – Dipartimento Welfare), di riparto risorse e impegno di spesa per l’annualità 2026, con assegnazione ad ASL Bari di € 30.821,15.
- Deliberazione del Direttore Generale ASL Bari n. 1184 del 10.06.2026, di approvazione dell’Avviso pubblico per l’individuazione dell’ETS con cui attivare la co-progettazione ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs. 117/2017.
- Attivazione del Tavolo di co-progettazione allargato a tutte le AA.SS.LL. pugliesi in data 11.03.2026.
- Criteri organizzativi soggiorni terapeutico-educativi per fascia d’età pediatrica 0-17 anni, Rev. 1.0_2025 (seduta del 29.05.2025 del Tavolo tecnico regionale) e Raccomandazioni SIEDP/ISPED.
- Convenzione con l’ETS, in corso di sottoscrizione.

2. Premessa

Con l’art. 32 della L.R. n. 37 del 29 dicembre 2023, la Regione Puglia ha inteso favorire e promuovere la realizzazione, sul territorio regionale, dei campi scuola quali strumenti utili nel processo educativo del bambino e del giovane diabetico e della relativa famiglia, allo scopo di incentivare l’autogestione in ambiente protetto, stimolare l’indipendenza nella gestione del diabete in assenza dei familiari, favorire il confronto con i coetanei e la condivisione dei problemi connessi alla malattia.

In particolare, la disposizione prevede:

- al comma 1, l’assegnazione – nell’ambito della missione 12, programma 1, titolo 1 del bilancio regionale autonomo – di una dotazione finanziaria, per l’esercizio 2024, in termini di competenza e cassa, pari a euro 100 mila;
- al comma 2, il trasferimento delle risorse alle ASL pugliesi per la realizzazione delle attività, da assicurare mediante la presenza di pediatri con esperienza in diabetologia e con il coinvolgimento delle associazioni senza scopo di lucro portatrici di interesse;
- al comma 3, il riparto tra le ASL in base al numero dei minori diabetici certificato per l’annualità precedente dall’Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (AReSS).

Nell’ambito del Tavolo tecnico regionale, i referenti delle AA.SS.LL. pugliesi hanno confermato, anche per la corrente annualità, la volontà di proseguire il già avviato processo di co-progettazione allargata, grazie al coinvolgimento, sin dalle prime fasi dei lavori, della Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà del Dipartimento Welfare e degli Enti del Terzo Settore della Regione Puglia.

È stata riconfermata la tipologia di soggiorno educativo-terapeutico già sperimentata, caratterizzata dalla condivisione delle attività progettuali tra i gruppi di minori con diabete residenti nelle province pugliesi, presso un’unica sede operativa. Sono pertanto calendarizzati n. 2 soggiorni educativo-terapeutici il primo dedicato alla fascia d’età 0-11 anni e il secondo alla fascia d’età 12-17 anni.

La condivisione delle competenze professionali dei Team diabetologici e delle Organizzazioni di Volontariato di tutte le AA.SS.LL. partecipanti rappresenta l’elemento innovativo dell’organizzazione, elevando al livello regionale la configurazione dell’esperienza educativo-terapeutica, pur nel rispetto

della ripartizione del finanziamento tra le AA.SS.LL. quali beneficiarie. Per il soggiorno della fascia 0-11 anni le AA.SS.LL. sono aggregate in due gruppi; ASL Bari ha organizzato il Campo scuola con ASL BAT e ASL LECCE, presso l’Ecoresort “Le Sirené” di Gallipoli (LE).

Il progetto rappresenta un modello di integrazione interaziendale e di amministrazione condivisa, valorizzando la collaborazione tra Aziende Sanitarie, Azienda Ospedaliero-Universitaria, Enti del Terzo Settore e famiglie.

Il progetto è coordinato dal Responsabile sanitario del progetto, che opera con il supporto del referente amministrativo e dell'ETS partner, nell'ambito del Tavolo permanente di coprogettazione. Eventuali ulteriori incontri potranno essere convocati nel corso dell'attuazione per adeguare le attività progettuali alle esigenze organizzative, sanitarie o al numero dei partecipanti.

3. Quadro di sintesi dei soggiorni 2026

Soggiorno	Fascia d’età	Sede	Date / durata
Soggiorno 1	0 – 11 anni	Ecoresort “Le Sirené” – Gallipoli (LE)	29 giugno – 1 luglio 2026 (3 gg / 2 notti)
Soggiorno 2	12 – 17 anni	In corso di definizione	In corso di definizione

Area tematica – educazione terapeutica: Soggiorno 1 (0-11): adattamento della relazione di cura alle tappe evolutive del bambino, coinvolgimento e formazione della famiglia.

Soggiorno 2 (12-17): il gruppo dei pari come risorsa, relazione e inclusione, autogestione della malattia.

4. Soggiorno 1 – Fascia d’età 0-11 anni

4.1 Sede, date e durata

Sede	Ecoresort “Le Sirené” – Gallipoli (LE)
Date	29 giugno – 1 luglio 2026
Durata	3 giornate / 2 notti
Aggregazione AA.SS.LL.	ASL BARI – ASL BAT – ASL LECCE

4.2 Team diabetologico

L’équipe è composta da operatori con documentata formazione ed esperienza nella conduzione del campo. I membri del ruolo sanitario sono in grado di effettuare manovre elementari di rianimazione cardiopolmonare e di pronto soccorso. Il personale dell’Ospedale Giovanni XXIII ed i componenti della Associazione AGD saranno in comune sia per la ASL Bari che per la ASL BT

La composizione, così come definita per la Asl Bari, è la seguente:

Ruolo	Qualifica	N.
Componente	Medici	2
Componente	Infermiere	2
Componente	OSS	1
Componente	Nutrizionista (appartenente ETS)	1

4.3 Gruppi destinatari

Gruppo	N.
Bambini e bambine	15
Familiari	24 (14 mamme e 10 papà)

4.4 Partnership e destinatari

Partnership	Età destinatari	Famiglie coinvolte	Totale destinatari
ASL Bari – ETS AGD Puglia – AA.SS.LL. BAT -Lecce	0-11 anni	**SÌ**	15 minori + genitori

4.5 Obiettivi generali

I soggiorni educativo-terapeutici per bambini con malattia diabetica accompagnati dai familiari rappresentano un momento fondamentale e insostituibile nel processo educativo dei bambini stessi, favorendo l’educazione alla salute per affrontare la quotidianità e intervenire adeguatamente nella malattia. I giovani con diabete hanno necessità di ricevere un’educazione completa, strutturata e competente che li rafforzi, insieme alle loro famiglie, nell’assumere il controllo attivo del proprio diabete. In particolare:

- i bambini e i loro genitori devono avere facile accesso al processo di educazione terapeutica, che deve avere inizio sin dall’esordio della malattia;

- l’educazione terapeutica deve essere assicurata da figure professionali con formazione specifica, idonea a comprendere i bisogni dei minori e delle loro famiglie, variabili a seconda dell’età;
- l’educazione terapeutica deve essere adattabile e personalizzata, appropriata all’età della persona.

4.6 Obiettivi specifici

Tenuto conto delle Raccomandazioni SIEDP/ISPED per l’organizzazione e la conduzione dei soggiorni educativo-terapeutici e del documento “Criteri organizzativi soggiorni terapeutico-educativi per fascia d’età pediatrica 0-17 anni”, Rev. 1.0_2025, gli obiettivi specifici si declinano come segue.

Obiettivi clinici

- migliorare il compenso glicemico, favorendo una maggiore autonomia e self-efficacy nella gestione del proprio diabete;
- approfondire le conoscenze su temi specifici in contesto di gruppo.

Obiettivi psicoeducativi

- incrementare la motivazione a una migliore autogestione del diabete, anche grazie alla conoscenza degli alimenti e del loro apporto nutrizionale;
- favorire la condivisione di esperienze e stati emotivi, fornendo ai partecipanti supporto nell’elaborazione dei vissuti negativi legati alla diagnosi.

Obiettivi sociali

- incrementare la conoscenza della patologia sul territorio, riducendo lo stigma sociale ad essa associato.

4.7 Descrizione delle attività

Al fine di favorire l’integrazione con il contesto sociale e una conoscenza del diabete che vada oltre l’ambiente medico, sono privilegiati incontri di convivialità in contesti gradevoli e rilassanti che favoriscano la socializzazione tra i partecipanti. Per la parte clinico-assistenziale il team è formato da n.1 medico, n..2 infermieri, 1 Oss. E’ prevista, altresì, n.1 nutrizionista che fa parte dell’ETS. Lo staff di animazione, integrato da figure professionali dell’ETS, possiede adeguata capacità ed esperienza e dispone di preparazione teorica e metodologica idonea a modulare l’intervento secondo le diverse età. I cooperanti del campo (volontari dell’Associazione) coadiuvano il eam nelle attività di supporto organizzativo.

Azioni principali:

- attività ludico-educative guidate, mediante le quali i bambini e le famiglie sperimentano modalità di gestione della malattia in condizioni psico-fisiche diverse dall’abituale;
- salotto di conversazione dedicato alle famiglie, in clima disteso, per lo scambio di esperienze tra i genitori;
- controllo glicemico durante tutta la giornata.

4.8 Coinvolgimento dei minori e delle famiglie – requisiti di accesso

Il soggiorno è rivolto a minori residenti nella provincia di Bari, selezionati a seguito di Avviso a cui le famiglie aderiscono manifestando interesse. L’Avviso prevede:

Requisiti di ammissione:

- diagnosi di diabete con insulino-dipendenza di tipo 1 certificata dal centro di riferimento;

- età compresa tra 0 e 11 anni;
- numero di soggiorni già effettuati non superiore a 2, salvo eccezioni valutate dal personale sanitario.

Requisiti di priorità:

- neo-diagnosi di diabete di tipo 1 certificata dal centro di riferimento;
- minori con diabete che non hanno mai partecipato a un soggiorno/campo scuola;
- minori con bisogni speciali, secondo la valutazione discrezionale dei medici responsabili del team;
- ordine cronologico di invio delle istanze pervenute.

4.9 Ruolo e funzioni degli Enti del Terzo Settore – Tavolo di co-progettazione

Gli Enti del Terzo Settore cooperano allo sviluppo dei processi di formazione del paziente e della sua famiglia, mediante l’affiancamento e l’organizzazione dei soggiorni educativo-terapeutici, nella fase della co-progettazione, contribuendo al miglioramento dell’educazione del paziente e al raggiungimento del miglior stato di convivenza possibile con il diabete.

La ASL Bari, in collaborazione con l’ETS, fissa gli obiettivi generali e specifici del progetto, la durata e le caratteristiche essenziali all’interno del Tavolo di co-progettazione, attivato a seguito dell’avviso pubblico di manifestazione d’interesse di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 1184 del 10.06.2026. L’ETS, la cui proposta progettuale è stata ritenuta idonea da apposita Commissione esaminatrice, è AGD – Associazione Giovani con Diabete Puglia.

Le risorse economiche destinate al supporto organizzativo reso dall’ETS sono da ricondurre a contributi, in ragione del rapporto di collaborazione in essere, così come disciplinato dall’art. 12 della legge n. 241/1990 e dalla natura giuridica della co-progettazione.

4.10 Attività progettuali

Attività	Soggetti esecutori
Laboratorio educativo: gestione insulina, conteggio carboidrati, uso dei sensori	Medico, infermiere, dietista
Attività sportiva o motoria (giochi di squadra, passeggiate, attività fisica)	Tutto il team
Attività creative (arte, musica, giochi da tavolo)	Tutto ilteam
Workshop tematico (prevenzione ipoglicemia, autostima, gestione emozioni)	Medici, infermiere
Attività di gruppo all’aperto (escursioni brevi, tornei, caccia al tesoro)	Tutto il team
Laboratorio pratico (uso del microinfusore, gestione emergenze)	Medici, infermieri
Attività serale ricreativa (giochi, cineforum, serata musicale/teatrale)	Tutto il team

4.11 Indicatori di risultato

Obiettivi	Azioni	Indicatori

Sviluppo di consapevolezza sulla gestione del diabete nel quotidiano (stress, comunicazione interpersonale)	Laboratorio emozioni: metaplan, brainstorming, lavoro a coppie, role-playing	Questionari di benessere e di quality of life
Sviluppo delle abilità di individuazione delle variabili che influiscono sulle variazioni glicemiche	Laboratorio di terapia, momenti terapia, analisi dei diari, lavori di gruppo	File di registrazione dati
Consapevolezza alimentare e scelte consapevoli su quantità e qualità	Laboratorio alimentazione, momenti terapia, “toto pasto”, giochi sul carbo-counting	Diario del campo con verifica scelte nutrizionali; pesatura pietanze
Corretto utilizzo dell’autocontrollo; controllo delle lipodistrofie	Laboratorio infermieristico, momenti terapia, laboratorio con i medici	Osservazione dei comportamenti di autogestione; schede dati
Gradimento	–	Questionario post-campo; testimonianza libera e anonima

4.12 Modello di valutazione

Gli obiettivi e il programma di valutazione sono condivisi all’interno del Team. A cura del responsabile del Campo è redatta una relazione finale di valutazione dei risultati. Il percorso valutativo prevede:

- una valutazione preliminare su conoscenze, atteggiamenti e abilità possedute dai bambini (pre-test);
- valutazioni in itinere per ciascuna esperienza condotta;
- una valutazione cumulativa di risultato complessivo (post-test) mediante metodi oggettivi (questionari, analisi dati, studio di casi, osservazione nelle attività socializzanti);
- una valutazione di trasferimento (follow-up), a cura dell’équipe curante, a tre e sei mesi dal rientro, per verificare la permanenza dei miglioramenti acquisiti.

4.13 Programma delle attività (cronoprogramma)

Obiettivo generale del campo: promuovere l’autonomia, la consapevolezza e la responsabilità dei bambini con diabete di tipo 1 e delle loro famiglie di fronte agli imprevisti della vita quotidiana – dalle scelte personali alla socialità, dallo sport al divertimento – attraverso un percorso educativo multidisciplinare condotto da pediatri-diabetologi, dietisti, infermieri, psicologi e volontari.

Giorno 1 – Lunedì 29 giugno: Arrivo e accoglienza

Orario	Attività
11:00–12:00	Arrivo e accoglienza
13:00	Pranzo *— supervisione dietiste*
15:00	“Conosciamoci”: assegnazione camere e presentazione dello staff
16:00	Merenda con gelato
17:00	Inaugurazione del campo
18:00–20:00	Attività di conoscenza *— psicologi e volontari*
20:00	Cena *— supervisione dietiste*
21:00	Serata Karaoke di benvenuto – “Musica e prime amicizie” *— animazione, staff e volontari*

23:00	Controllo glicemico e buonanotte — *staff medico e infermieristico*

Giorno 2 – Martedì 30 giugno: Giornata educativa

Orario	Attività
07:30–09:00	Colazione
09:00–10:00	“Noi e l’imprevisto”: l’imprevisto dalla parte dei medici e degli operatori sanitari — *staff medico*
10:00–12:30	Giochi acquatici e nuoto
12:45	Controllo glicemico e calcolo dei carboidrati per il pranzo
13:00	Pranzo — *supervisione dietiste*
16:00	Laboratori paralleli per età: genitori con gli psicologi; bambini 0-6 anni; bambini 7-11 anni (merenda secondo necessità)
19:30	Controllo glicemico e calcolo dei carboidrati per la cena
20:00	Cena — *supervisione dietiste*
21:30	Serata Salentina — *staff e volontari*
23:00	Controllo glicemico e buonanotte — *staff medico e infermieristico*

Giorno 3 – Mercoledì 1 luglio: Restituzione e saluti

Orario	Attività
08:00	Sveglia e controllo glicemia
07:30–09:00	Colazione
09:00–10:00	“Noi e l’imprevisto”: l’imprevisto dalla parte dei genitori e dei bambini — *staff medico*
10:00	“La valigia dei ricordi” – attività conclusiva di gruppo differenziata per età, con partecipazione delle famiglie — *psicologi, staff medico e volontari*
11:00	Momento conclusivo, consegna del piccolo attestato e gadget ricordo — *staff medico e psicologi*
12:00	Pranzo e partenza

5. Soggiorno 2 – Fascia d’età 12-17 anni

5.1 Sede, date e durata

Sede	in corso di definizione
Date	In corso di definzione
Durata	In corso di definzione
Configurazione	Soggiorno

5.2 Team diabetologico

Ruolo	Qualifica	N.
Componente	Medico	In corso di definzione
Componente	OSS	In corso di definzione
Componente	Infermiere	In corso di definzione
Componente	Nutrizionista / dietista	In corso di definzione
Componente	Psicologo	In corso di definzione

5.3 Gruppo destinatari e partnership

Gruppo	N.
Ragazzi e ragazze (domande di partecipazione pervenute)	10

Partnership	Età destinatari	Famiglie coinvolte	Totale destinatari
ASL Bari – ETS AGD Puglia – AA.SS.LL. Regione Puglia	12-17 anni	NO	n. 10

Composizione e modello della rete partenariale

La rete partenariale è composta dall’ETS “AGD – Associazione Giovani con Diabete Puglia” e dalle AA.SS.LL. della Regione Puglia.

5.4 Obiettivi generali

Il Progetto è orientato al raggiungimento dell’obiettivo 6) del Piano sulla malattia diabetica – “Migliorare la qualità di vita e della cura e la piena integrazione sociale per le persone con diabete in età evolutiva anche attraverso strategie di coinvolgimento familiare” – perseguendo prioritariamente le seguenti finalità:

- promuovere l’educazione specifica per l’autogestione del diabete in ambiente protetto e stimolare l’indipendenza nella gestione in assenza dei familiari;
- favorire il confronto con i coetanei e la condivisione dei propri problemi;
- sviluppare l’autostima, la responsabilizzazione e il controllo emotivo, superando ogni sensazione di isolamento e diversità;
- favorire la formazione, l’arricchimento professionale e il consolidamento dei rapporti con il team pediatrico di diabetologia.

L’organizzazione del soggiorno costituisce, per i giovani con diabete, un’opportunità di miglioramento delle capacità di integrazione sociale. Il coinvolgimento in attività fisiche e ludico-ricreative, anche con l’ausilio di pari con ruolo di tutor/guida, consente la sperimentazione e la consapevolezza della compatibilità di tali attività con la malattia. L’esperienza offre inoltre alle famiglie un periodo di riposo dalle quotidiane responsabilità di cura.

5.5 Obiettivi specifici

Il Diabetes Control and Complications Trial (DCCT, 1993) ha dimostrato, per il diabete di tipo 1, che un accurato controllo metabolico riduce le complicanze micro-vascolari, che il controllo metabolico ottimale richiede un’efficace autogestione e che quest’ultima presuppone elevati livelli di educazione alla salute. Al processo educativo è dunque riconosciuto un ruolo fondamentale nel trattamento del diabete: il soggiorno terapeutico-educativo costituisce elemento essenziale della presa in carico dell’adolescente, con l’obiettivo di realizzare attività di formazione e comunicazione per il miglioramento della capacità di gestione della malattia nei contesti familiare, relazionale e sociale. Per la fascia 12-17 anni gli obiettivi specifici sono:

- favorire la consapevolezza e la responsabilità nella gestione del diabete in situazioni tipiche dell’adolescenza;
- affrontare tematiche delicate quali l’uso di alcol e fumo e i comportamenti sessuali consapevoli;
- preparare alla transizione verso i centri diabetologici per adulti.

5.6 Ruoli e funzioni del team diabetologico

Per la parte clinico-assistenziale il team è formato da medici, infermieri, psicologo, Oss. L’équipe è composta da operatori con documentata formazione ed esperienza nella conduzione del campo; i membri del ruolo sanitario sono in grado di effettuare manovre elementari di rianimazione cardiopolmonare e di pronto soccorso. Lo staff di animazione è integrato da figure professionali appartenenti all’ ETS AGD con comprovata esperienza. I cooperanti del campo (volontari dell’Associazione) coadiuvano il team nelle attività di supporto organizzativo.

5.7 Ruolo e funzioni degli Enti del Terzo Settore

Gli Enti del Terzo Settore cooperano allo sviluppo dei processi di formazione del paziente e della sua famiglia mediante l’affiancamento e l’organizzazione dei soggiorni educativo-terapeutici, nella fase della co-progettazione. La ASL Bari, in collaborazione con l’ETS, fissa gli obiettivi, la durata e le caratteristiche essenziali del progetto all’interno del Tavolo di co-progettazione. L’ETS individuato è AGD – Associazione Giovani con Diabete Puglia. Le risorse destinate al supporto organizzativo reso dall’ETS sono da ricondurre a contributi ai sensi dell’art. 12 della legge n. 241/1990, del DM 72/2021 e della natura giuridica della co-progettazione.

5.8 Azioni di pianificazione delle attività

Le azioni per la pianificazione del soggiorno e le funzioni dei componenti del team e dell’ETS sono le seguenti:

- adozione di un programma scritto dettagliato, con orari per attività fisica, attività ludiche, momenti educativi e di formazione;
- metodologie: laboratori educativi divisi per fasce d’età; simulazioni pratiche di gestione dell’ipoglicemia; attività ludico-sportive con monitoraggio glicemico; sessioni di gruppo per genitori con specialisti;
- momenti dedicati al controllo glicemico e alla terapia;
- divisione dei compiti tra le varie figure del team;

- assistenza continua nell’arco delle 24 ore garantita dal medico, dall’infermiere e dal personale socio-psico-educativo.

Prima di ogni soggiorno è organizzato un primo incontro con le famiglie per la condivisione degli obiettivi; al termine, un incontro con famiglie e ragazzi per l’approfondimento e la condivisione degli aspetti educativi e psicologici dell’esperienza.

5.9 Coinvolgimento dei minori e delle famiglie – requisiti di accesso

Il soggiorno è rivolto a minori residenti nella provincia di Bari, selezionati a seguito di Avviso. L’Avviso prevede:

Requisiti di ammissione:

- diagnosi di diabete con insulino-dipendenza di tipo 1 certificata dal centro di riferimento;
- età compresa tra 12 e 17 anni;
- numero di soggiorni già effettuati non superiore a 2, salvo eccezioni valutate dal personale sanitario.

Requisiti di priorità:

- neo-diagnosi di diabete di tipo 1 certificata dal centro di riferimento;
- minori con diabete che non hanno mai partecipato a un soggiorno/campo scuola;
- minori con bisogni speciali, secondo la valutazione discrezionale dei medici responsabili del team.

5.10 Attività progettuali

Attività	Soggetti esecutori
Laboratorio educativo: gestione insulina, conteggio carboidrati, uso dei sensori	Medico, infermiere, dietista
Attività sportiva o motoria (giochi di squadra, passeggiate, attività fisica)	Tutto il team
Attività creative (arte, musica, giochi da tavolo)	Tutto il team
Workshop tematico (prevenzione ipoglicemia, autostima, gestione emozioni)	Medici, infermiere
Attività di gruppo all’aperto (escursioni brevi, tornei, caccia al tesoro)	Tutto il team
Laboratorio pratico (uso del microinfusore, gestione emergenze)	Medici, infermieri
Attività serale ricreativa (giochi, cineforum, serata musicale/teatrale)	Tutto il team

5.11 Indicatori di risultato

Obiettivi	Azioni	Indicatori
Sviluppo di consapevolezza sulla gestione del diabete nel quotidiano (stress, comunicazione interpersonale)	Laboratorio emozioni: metaplan, brainstorming, lavoro a coppie, role-playing	Questionari di benessere e di quality of life

Sviluppo delle abilità di individuazione delle variabili che influiscono sulle variazioni glicemiche	Laboratorio di terapia, momenti terapia, analisi dei diari, lavori di gruppo	File di registrazione dati
Consapevolezza alimentare e scelte consapevoli su quantità e qualità	Laboratorio alimentazione, momenti terapia, “toto pasto”, giochi sul carbo-counting	Diario del campo con verifica scelte nutrizionali; pesatura pietanze
Corretto utilizzo dell’autocontrollo; controllo delle lipodistrofie	Laboratorio infermieristico, momenti terapia, laboratorio con i medici	Osservazione dei comportamenti di autogestione; schede dati
Gradimento	–	Questionario post-campo; testimonianza libera e anonima

Indicatori di gradimento specifici (12-17): questionario post-campo, “Bagaglio”, cartellone aspettative e risultati.

5.12 Modello e metodologia di valutazione di impatto

Gli obiettivi e il programma di valutazione sono condivisi all’interno del Team; a cura del responsabile del Campo è redatta una relazione finale. Il percorso valutativo prevede una valutazione preliminare (pre-test), valutazioni in itinere per ciascuna esperienza, una valutazione cumulativa di risultato (post-test) con metodi oggettivi e una valutazione di trasferimento (follow-up) a tre e sei mesi dal rientro. La verifica di risultato si articola in tre fasi:

1. prima fase – verifica del grado di apprendimento e delle abilità acquisite mediante questionario somministrato ai partecipanti;
2. seconda fase – colloqui di approfondimento;
3. valutazione finale – elaborazione di una relazione sul percorso di realizzazione del progetto e sull’acquisizione di conoscenze, competenze e comportamenti, con applicazione della metodologia dell’“educazione fra pari” per i giovani che convivono con il diabete.

5.13 Programma delle attività (cronoprogramma)

Nota: *il programma è modulato sulla struttura del campo 0-11 e adattato alle finalità della fascia adolescenziale (autonomia, gruppo dei pari, tematiche tipiche dell’età e transizione all’età adulta). Sarà perfezionato all’atto della definizione della sede.*

6. Piano Economico Finanziario (PEF)

6.1 Criteri metodologici

Il presente Piano Economico Finanziario è redatto a valere sul finanziamento regionale di € 30.821,15 assegnato ad ASL Bari per l’annualità 2026 (Det. UOR 192 n. 00439/2026), imputato al capitolo U1201005, ed è articolato per macro-voci di costo rendicontabili ai sensi delle Linee Guida di cui all’Atto Dirigenziale n. 00846/2024. La ripartizione tra i due soggiorni è effettuata in proporzione al numero dei destinatari e alla complessità organizzativa (presenza dei nuclei familiari nella fascia 0-11). Si precisa che:

- il costo del personale del ruolo sanitario (pediatri diabetologi, infermieri, dietista/nutrizionista, psicologo) è sostenuto dall’ASL Bari a seguito di apposita Convenzione stipulata con l’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Bari;

- le risorse destinate all’ETS (AGD Puglia) per le attività educative, di animazione e di supporto organizzativo sono erogate a titolo di contributo, ai sensi dell’art. 12 della legge n. 241/1990 e in coerenza con la natura giuridica della co-progettazione;
- gli importi hanno carattere previsionale e potranno essere oggetto di rimodulazione, a parità di totale, in sede di definizione del Tavolo di co-progettazione e di sottoscrizione della Convenzione con l’ETS.

6.2 Prospetto economico per voce di spesa

	Voce di spesa	Sogg. 1 (0-11)	Sogg. 2 (12-17)	Totale €
A	Vitto e alloggio – pensione completa presso struttura ricettiva (3 gg / 2 notti)	8.000,00	5.450,00	13.450,00
B	Contributo all’ETS per attività educative, di animazione e supporto organizzativo (art. 12 L. 241/1990)	2.5000,00	2.000,00	4.500,00
C	Materiale sanitario e di consumo per autocontrollo glicemico e laboratori	800,00	200,00	1.000,00
D	Materiale didattico, ludico-ricreativo e di cancelleria	700,00	200,00	900,00
E	Coperture assicurative partecipanti e volontari	600,00	500,00	1100,00
F	Trasporti e logistica	700,00	900,00	1.600,00
G	Gadget, attestati e materiale di restituzione	400,00	200,00	600,00
H	Spese personale sanitario sociosanitario e amministrativo	4.171,15	3.500,00	7.671,15
	TOTALE FINANZIAMENTO	**17.871,15**	**12.950,00**	**30.821,15**

6.3 Riepilogo per soggiorno e cofinanziamento aziendale

Riepilogo	Importo €	Incidenza %
Soggiorno 1 – fascia 0-11 anni (Gallipoli)	17.871,15	58,0%
Soggiorno 2 – fascia 12-17 anni (sede da definire)	12.950,00	42,0%
Totale finanziamento regionale L.R. 37/2023	**30.821,15**	**100%**

7. Rendicontazione

La rendicontazione delle spese è effettuata secondo le Linee Guida approvate con Atto Dirigenziale n. 00846 del 19.06.2024 (AOO 192 – Dipartimento Welfare). Sono rendicontabili le spese effettivamente sostenute, documentate e direttamente riferibili alle attività progettuali, nel rispetto delle macro-voci di cui al PEF. A conclusione delle attività, il Responsabile sanitario del Progetto cura la relazione finale di valutazione dei risultati e la trasmissione della documentazione contabile e giustificativa di spesa,

unitamente agli esiti del monitoraggio e degli indicatori, ai fini della rendicontazione alla Regione Puglia.

Firmato Il Responsabile sanitario del Progetto
Dott. Mariano Manzionna

Firmato Dirigente Avvocato UOC Struttura Burocratico-Legale – ASL Bari
Avv. Giuseppe Campanile

Firmato Dirigente Amministrativa Dipartimento Età Evolutiva
Dott.ssa Daniela Nicoletti

Firmato Dirigente Medico Pediatra ASL BA
Dott.ssa Celestina Di Cosola

Firmato Rappresentante Legale ETS AGD Bari, Bat, Ta
Dott.ssa Rossana Lacerenza

ASL Bari PugliaSalute

VERBALE RELATIVO ALLA VERIFICA DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PRESENTATE DALLE FAMIGLIE PER LA PARTECIPAZIONE AI CAMPI SCUOLA PER MINORI CON DIABETE MELLITO TIPO 1 – ANNO 2026 (fasce d'età 0-11 e 12-17 anni)

In data 23.06.2026 si è riunito il Gruppo di lavoro nominato dalla Direzione Generale con nota prot.n. 49819 del 19.06.2026 per la verifica delle manifestazioni di Interesse presentate dalle famiglie con minori (fasce d'età 0-11 anni e 12-17 anni) con diabete di tipo 1 (DDG 1184 del 10.06.2026)

Premesso che:

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 1184 del 10.06.2026 è stato approvato l'Avviso pubblico rivolto alle famiglie finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse per la partecipazione ai campi scuola educativo-terapeutici destinati a minori affetti da diabete mellito tipo 1, distinti per le fasce di età 0-11 anni e 12-17 anni;

- il predetto Avviso è finalizzato alla realizzazione di interventi di sostegno, educazione terapeutica, promozione dell'autonomia nella gestione della patologia e miglioramento della qualità della vita dei minori coinvolti;

- con nota prot.n. 49819 del 19.06.2026 il Direttore Generale nominava il Gruppo di Lavoro per la verifica delle istanze presentate dalle famiglie costituito dal Dott. Giancarlo Ciaula e la dott.ssa Daniela Nicoletti per gli aspetti amministrativi e dal dott. Mariano Manzionna per gli la verifica dei requisiti sanitari

Facendo seguito alla fase di acquisizione delle manifestazioni di interesse, di cui si è preso atto e di cui di seguito si sintetizzano le risultanze:

Fascia 0-11

Età 0-11
n. utente
UTENTE 1
UTENTE 2
UTENTE 3
UTENTE 4
UTENTE 5
UTENTE 6
UTENTE 7
UTENTE 8
UTENTE 9
UTENTE 10
UTENTE 11
UTENTE 12
UTENTE 13
UTENTE 14
UTENTE 15

Dopo scadenza 0-11
n. utente
UTENTE16

ASL Bari PugliaSalute

Fascia 12-17

Età 12-17
n. utente
UTENTE 1
UTENTE 2
UTENTE 3
UTENTE 4
UTENTE 5
UTENTE 6
UTENTE 7

Dopo scadenza 12-17
n. utente
UTENTE 8
UTENTE 9
UTENTE 10

Il gruppo di lavoro, costituito dai referenti amministrativi e sanitario individuati per la gestione della procedura, ha proceduto alla verifica della completezza e regolarità amministrativa delle manifestazioni di interesse pervenute.

All'esito della predetta verifica, relativamente alla fascia di età 0-11 anni, si dà atto che:

- con riferimento all'utente n. 6, si è proceduto a richiedere specifici chiarimenti in ordine agli elementi necessari ai fini della verifica dei requisiti previsti dall'Avviso. A seguito del riscontro fornito, l'utente ha dichiarato di essere residente nell'ambito territoriale afferente alla ASL BT; pertanto, non ricorrendo il requisito territoriale previsto per le finalità oggetto dell'Avviso, non è possibile procedere alla presa d'atto della relativa manifestazione di interesse;
- con riferimento all'utente n.8, a seguito della richiesta di integrazione documentale, è stata acquisita la documentazione integrativa richiesta, risultando pertanto completata la relativa istruttoria amministrativa.

Si dà altresì atto che, successivamente alla scadenza del termine indicato nell'Avviso, sono pervenute:

1 manifestazione di interesse relativa alla fascia d'età 0-11

3 manifestazioni di interesse relative alla fascia d'età 12-17

Il Referente sanitario del progetto, dott. Mariano Manzionna, ha proceduto alla verifica delle manifestazioni di interesse, dal punto di vista sanitario di tutti gli utenti (anche di coloro che hanno presentato l'istanza dopo la scadenza del termine dell'Avviso) che hanno manifestato l'interesse a partecipare, con riferimento alla sussistenza dei presupposti clinici previsti dall'Avviso per la partecipazione alle attività educativo-terapeutiche.

Al riguardo, il gruppo di lavoro, tenuto conto della particolare natura dell'iniziativa, avente finalità educativo-terapeutiche e di promozione della salute dei minori affetti da diabete mellito tipo 1, nonché del superiore interesse alla tutela del benessere dei minori coinvolti, considerato che le risorse disponibili consentono l'accoglimento delle predette istanze senza pregiudizio per i richiedenti che hanno presentato domanda nei termini e senza alterazione della par condicio, non configurandosi una procedura selettiva con graduatoria competitiva, la Commissione ritiene di poter proporre l'ammissione delle predette manifestazioni di interesse e ritiene di ammettere anche le manifestazioni di interesse pervenute oltre il termine previsto dall'Avviso.

ASL Bari PugliaSalute

Alla luce dell'istruttoria effettuata si approva l'elenco complessivo aggiornato dei minori ammessi alla partecipazione ai campi scuola, distinto per fasce di età 0-11 anni e 12-17 anni, allegato al presente verbale quale parte integrante e sostanziale.

Età 0-11
n. utente
UTENTE 1
UTENTE 2
UTENTE 3
UTENTE 4
UTENTE 5
UTENTE 7
UTENTE 8
UTENTE 9
UTENTE 10
UTENTE 11
UTENTE 12
UTENTE 13
UTENTE 14
UTENTE 15
UTENTE 16

Età 12-17
n. utente
UTENTE 1
UTENTE 2
UTENTE 3
UTENTE 4
UTENTE 5
UTENTE 6
UTENTE 7
UTENTE 8
UTENTE 9
UTENTE 10

Bari, 24.06.2026

I Referenti amministrativi

Firmato Dott. Giancarlo Ciaula

Firmato Dott.ssa Daniela Nicoletti

Il Referente sanitario

Firmato Dott. Mariano Manzionna

ASL Bari PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

PROGETTO NOI E L'IMPREVISTO 2026"

ACCORDO DI COPROGETTAZIONE AI SENSI DEL D. LGS. 117/2017, PER LA GESTIONE DI SOGGIORNI EDUCATIVO-TERAPEUTICI PER BAMBINI/E E RAGAZZI/E CON DIABETE. LEGGE REGIONALE N. 37 DEL 29.12.23, ART. 32 - A.D. N. 439 DEL 19/03/2026 DIPARTIMENTO WELFARE SEZ. BENESSERE SOCIALE. INNOVAZIONE E SUSSIDIARIETÀ –REGIONE PUGLIA. CUP D99G26000220002

TRA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI La Azienda Sanitaria Locale della provincia di BARI (di seguito denominata ASL BA) con sede in Bari, Lungomare Starita, 6- (C.F. e P.IVA n. 06534340721), rappresentata dal avv. Luigi Fruscio, Direttore Generale, domiciliato per la carica presso la sede sopra indicata

E

AGD BARI – BAT -TA A.P.S. (di seguito denominato ETS) con sede in_____ CF/P.IVA_____ rappresentato dal Dott._____in qualità di Presidente dell'ETS

Premesso che La Regione Puglia all'art. 32 della L.R. n. 37 del 29 dicembre 2023 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2024 e bilancio pluriennale 2024-2026 della Regione Puglia (legge di stabilità regionale 2024), ha disposto:

- comma 1 "*Per favorire e promuovere la realizzazione sul territorio regionale dei campi scuola, utili nel processo educativo del bambino e del giovane diabetico e della famiglia, nell'incentivare l'autogestione in ambiente protetto, stimolare l'indipendenza nella gestione del diabete in assenza dei familiari, favorire il confronto con i coetanei e condividere con essi i propri problemi, nel bilancio regionale autonomo, nell'ambito della missione 12, programma 1, titolo 1, è assegnata una dotazione finanziaria, per l'esercizio finanziario 2024*",
- al comma 2 "*Le risorse sono trasferite alle ASL pugliesi ai fini della realizzazione delle attività di cui al comma 1, da assicurare mediante presenza di pediatri con esperienza in diabetologia e con il coinvolgimento delle associazioni senza scopo di lucro portatrici di interesse*",
- al comma 3 "*Il riparto tra le ASL pugliesi è attuato in base al numero dei minori diabetici certificato per l'annualità precedente dall'Agenzia regionale per la salute ed il sociale (AReSS")*

- con Atto Dirigenziale n. 439 del 19.03.2026, recante Legge regionale n. 37 del 29.12.23, art. 32 "Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici". Annualità 2026. Riparto risorse e impegno di spesa in favore delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi", la Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà del Dipartimento Welfare regionale, alla luce delle positive esperienze realizzate nel corso dell'anno 2024 e dell'annualità 2025, rivelatesi efficaci e fondamentali per bambini/e e ragazzi/e con diabete di tipo 1, ha stanziato, sul bilancio autonomo regionale, per l'annualità 2026, risorse pari ad € 100.000,00 (centomila/00) per il finanziamento di progetti da svolgere sul territorio pugliese, finalizzati alla realizzazione di campi scuola in favore dei bambini diabetici e delle loro famiglie, in coerenza con il disposto dell'art. 32 della L. n. 37/2023;
- il predetto Dipartimento Regionale, sulla base dei dati comunicati da A.RE.S.S. relativi al numero di minori

diabetici, ha ripartito la somma sopra indicata assegnando all'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari (di seguito ASL BA), che ha in carico un numero stimato di minori affetti da diabete di tipo 1 pari a 274, l'importo di € 30.821,15 (trentamilaottocentoventuno/15) da utilizzare per la realizzazione di campi scuola e/o altre iniziative in favore di bambini/e diabetici;

- L'ASL BA con Deliberazione del Direttore Generale n. 1184 del 10.06.2026 ha proceduto alla presa d'atto della determinazione dirigenziale n. 439/2026 della Regione Puglia "Legge Regionale n. 37 del 29.12.23, art 32 - "Sostegno e Promozione dei campi scuola dei bambini diabetici. Annualità 2026. Riparto risorse e impegno di spesa in favore delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi" e indizione della procedura di coprogettazione ai sensi dell'art.55 del D.lgs.117/2017 finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore (ETS) con cui stipulare apposito Accordo per la realizzazione di soggiorni educativi terapeutici rivolti a minori con diabete e all'indizione dell' avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione delle famiglie interessate alla partecipazione dei suddetti soggiorni.
- Con Deliberazione DDG.n. _____del _____è stato approvato l'esito della procedura di coprogettazione, individuando l'Ente del Terzo Settore AGD quale partner per la realizzazione del progetto "Noi e l'imprevisto 2026"e autorizzando la sottoscrizione del presente Accordo.

Atteso che

− L' ASL di Bari è beneficiaria del finanziamento da parte della Regione Puglia (Legge regionale n. 37 del 29.12.23, art. 32 - A.D. n. 439 del 19/03/2026 Dipartimento Welfare Sez. Benessere sociale. Innovazione e Sussidiarietà);

Rilevato che

– lo strumento della co-progettazione degli interventi ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. n. 117/2017, trova giustificazione riconoscimento nell'ambito del codice del Terzo Settore quale sistema in grado di sostenere le logiche di sviluppo delle Linee progettuali nel quadro degli interventi oggetto del presente Accordo di Coprogettazione, nonché di istituire relazioni efficaci con soggetti qualificati;
– la partecipazione del Terzo Settore ai processi di co-progettazione e gestione degli interventi si rivela fondamentale per rendere maggiormente efficaci ed appropriate le risposte fornite alle esigenze della popolazione in età pediatrica con patologia diabetica interessata dagli interventi, nonché per consentire un adeguato utilizzo delle risorse, garantendo la gestione secondo criteri di efficienza, efficacia, economicità, trasparenza, uniformità ed appropriatezza nel sistema di offerta ed equità nell'accesso alle prestazioni;
– lo strumento della co-progettazione vede, quindi, il Soggetto attuatore ed il Terzo Settore alleati e ugualmente impegnati a trovare risposte efficaci alle domande sociali reali, a mettere a disposizione risorse ed a farsi promotori di reti per la realizzazione degli interventi, prevedendo un sistema di verifica, valutazione e controllo attraverso cui assicurare la qualità e l'unitarietà dei processi organizzativi.

Precisato

-che la co-progettazione non è riconducibile all'appalto dei servizi e agli affidamenti in genere, ma alla logica dell'accordo procedimentale, destinato a concludersi con un Accordo di collaborazione tra ente procedente e soggetto selezionato; pertanto, il presente atto non assume le caratteristiche del contratto d'appalto trattandosi di attività a fini pubblici sociali che comporta il rimborso delle spese sostenute e non il pagamento di corrispettivi.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Atteso che attraverso l'Accordo di coprogettazione vengono definite le modalità di realizzazione dell'intervento oggetto di co-progettazione in relazione ai reciproci rapporti;

Ritenuto di procedere con la sottoscrizione del presente Accordo di Coprogettazione mediante la quale regolare i reciproci rapporti fra le Parti.

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1 – Premesse

1. Le premesse, gli atti e i documenti ivi richiamati, incluso l'Avviso di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 1184 del 10.06.2026 relativo alla procedura di co-progettazione in oggetto, nonché gli allegati, ed il progetto condiviso dalla AGD e dalla ASL BA in sede di coprogettazione ancorché non materialmente uniti, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Accordo di Coprogettazione.

Art. 2 – Oggetto

1. Il presente Accordo di coprogettazione, sottoscritto fra le Parti, regola il rapporto di collaborazione finalizzato alla realizzazione degli interventi previsti dal progetto relativo al CUP D99G26000220002 elaborato dalle Parti e frutto dei tavoli di co-progettazione;

2. L'ETS con la sottoscrizione del presente Accordo si impegna affinché le attività co-progettate con l'ASL BA siano svolte con le modalità convenute e per il periodo concordato, anche impegnandosi ad apportare agli interventi tutte le eventuali necessarie rimodulazioni che saranno concordate nel corso del rapporto convenzionale al fine di assicurare la migliore tutela dell'interesse pubblico, fermo restando quanto previsto dall'Avviso e dai relativi allegati, nonché nello spirito tipico del rapporto di collaborazione attivato con la co-progettazione.

3. In considerazione della specificità e della natura degli interventi, l'ASL BA nel corso dell'espletamento delle attività progettuali concordate, si riserva di impartire gli eventuali necessari indirizzi all'ETS che si assume la piena ed incondizionata responsabilità connessa ai propri compiti.

4. Resta inteso che tutte le attività progettuali potranno subire variazioni e rimodulazioni in base alle disposizioni emanate dalla Regione.

Art. 3 – Durata

1. Il presente Accordo di Coprogettazione ha durata sino al 31.12.2026 per lo svolgimento delle attività concordate in sede di coprogettazione.

2. Gli interventi si intenderanno completati con la relativa rendicontazione finale da parte dell'ETS

3. L'Ente partner si impegna a garantire l'esecuzione delle prestazioni oltre il periodo di cui al precedente punto solo nel caso di accordi o proroghe autorizzati dal competente Dipartimento Welfare – Regione Puglia rispetto al termine ultimo per la conclusione dei progetti.

Art. 4 - Attività progettuali

1. I compiti e le attività oggetto dell'Accordo sono meglio dettagliati nel Progetto condiviso dall'ETS e dalla ASLBA per il raggiungimento dei comuni interessi che ne stanno alla base. Il Progetto condiviso, comprensivo del cronoprogramma, del piano delle attività e del piano economico che, pur non materialmente allegati alla presente, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Accordo.

Art. 5 - Impegni specifici dell'ETS

1. L'ETS si impegna a realizzare ogni singolo intervento individuato nel Progetto condiviso nel rispetto dei tempi indicati nel cronoprogramma e garantisce la disponibilità a collaborare con l'ASL BA per la realizzazione e la supervisione delle attività progettuali.

2. L' ETS si impegna a relazionare e rendicontare gli interventi progettuali secondo i termini e modalità stabiliti dalle disposizioni regionali di riferimento del finanziamento e dall'Avviso relativo alla procedura di co-progettazione in oggetto. In particolare, la rendicontazione delle attività svolte e la relativa documentazione dovrà essere indirizzata a servsociosanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it

3. L'ETS effettua le attività progettuali in modo da garantire la tutela della sicurezza e della salute, tanto degli utenti quanto degli operatori ad esse adibito, nel rispetto delle prescrizioni, direttive, linee guida e protocolli sanitari emanati dalle competenti Autorità.

4. L'ETS è tenuto a rispettare tutte le norme in materia sanitaria e di sicurezza previsti dalla vigente normativa, in relazione e compatibilmente al rapporto con collaboratori a qualunque altro titolo impiegati nelle attività progettuali. In particolare, l'ETS è tenuto a garantire agli eventuali volontari idonea copertura assicurativa contro infortuni e malattie connesse allo svolgimento delle attività svolte dagli stessi volontari ai fini del presente Accordo di Coprogettazione. L'ETS è tenuto a garantire, in caso di necessità, la sostituzione delle risorse umane con altre di pari competenza, professionalità ed esperienza.

5. Tutto il personale svolgerà le attività con impegno e diligenza i propri compiti, favorendo a tutti i livelli una responsabile collaborazione in armonia con le finalità e gli obiettivi del presente Accordo di coprogettazione, nonché della specifica natura giuridica del rapporto generato in termini di collaborazione e condivisione.

6. Si intendono qui richiamati gli ulteriori impegni assunti nella documentazione prodotta in sede di partecipazione alla procedura di co-progettazione degli interventi progettuali.

Art. 6 - Impegni specifici della ASL BA

La ASL BA in qualità di soggetto beneficiario, si impegna al trasferimento delle risorse di pertinenza dell'ETS previa puntuale verifica delle rendicontazioni presentata dall'ETS.
Eventuali errori od omissioni nelle rendicontazioni dovranno essere tempestivamente risolte dall'ETS partner ed i trasferimenti potranno avvenire solo a seguito della presentazione di una rendicontazione completa e valida.

Art. 7 – Coordinamento e monitoraggio delle attività

1.Il processo di co-progettazione, attualmente in corso, ha consentito il coordinamento e il monitoraggio di tutte le attività organizzative propedeutiche alla realizzazione dei n. 2 soggiorni educativo-terapeutici, rivolti a gruppi di minori con diabete delle fasce d'età 0-11 anni e 12-17 anni.
2. In particolare, la ASL BA s'impegna a:
- assicurare il riconoscimento del ruolo assegnato ai/alle volontarie coinvolti/e;
- diffondere ed illustrare le finalità e le attività del presente Accordo di Coprogettazione tra i propri operatori e verso il target di riferimento, mediante gli operatori stessi;
- facilitare l'attività dell'ETS e rendere agevole la partecipazione dei volontari e volontarie a tutte le fasi operative del Progetto.

Si impegna, inoltre, affinché i servizi di rispettiva competenza si realizzino nelle condizioni di maggior efficienza, nella fattiva reciproca collaborazione, nell'ambito delle specifiche competenze e nella salvaguardia della scrupolosa osservanza delle norme igieniche e comportamentali, nel rispetto della privacy.

3.L'ETS si impegna ad assicurare:

1) SOGGIORNO RIVOLTO A MINORI – FASCIA D'ETA' 00/11 ANNI

- supporto al team diabetologico durante le attività di formazione alle famiglie, in merito all'importanza dei controlli e della terapia;

- promozione di un gruppo di mutuo auto-aiuto delle famiglie per la condivisione dell'impatto emotivo e delle difficoltà incontrate nella gestione del quotidiano, con l'obiettivo di offrire ai genitori partecipanti un'opportunità di confronto qualificato, anche sul riconoscimento delle risorse dei bambini e delle bambine nella gestione della malattia;

- formazione sull'alimentazione grazie al supporto della nutrizionista.

2) SOGGIORNO RIVOLTO A MINORI – FASCIA D'ETA' 12/ 17 ANNI

- supporto proattivo all'attivazione di iniziative per il sostegno di gruppo e/o individuale dei ragazzi e delle ragazze partecipanti ai soggiorni:

- supporto al team diabetologico, secondo modalità organizzative, concordate con il Responsabile del Team.

- collaborazione nella creazione di momenti informativi/divulgativi di educazione sanitaria per promuovere una corretta conoscenza della patologia diabetica.

4.Tutto il personale dell'ETS svolgerà i propri compiti con impegno e diligenza, favorendo a tutti i livelli una responsabile collaborazione in armonia con le finalità e gli obiettivi del presente Accordo di Coprogettazione, nonché della specifica natura giuridica del rapporto generato in termini di collaborazione e condivisione.

5. Le parti potranno convocare incontri periodici di verifica dello stato di attuazione del progetto.

6. E' responsabile dell'esecuzione del presente Accordo, il Dott. Mariano Manzionna, Direttore del Dipartimento di medicina dell'Età Evolutiva.

Art.8 – Comunicazione istituzionale e valorizzazione del partenariato

1.Le Parti riconoscono che la presente progettualità è frutto di un percorso di co-progettazione e collaborazione tra l'Azienda Sanitaria Locale di Bari e l'ETS ed è finalizzato alla realizzazione di interventi educativi e di supporto rivolti ai minori con diabete e alle loro famiglie.

2. In tutte le attività di comunicazione, informazione, divulgazione e promozione connesse al progetto, l'Azienda Sanitaria Locale di Bari e l'ETS si impegnano a valorizzare reciprocamente il proprio ruolo istituzionale e operativo.

3. Il logo di AGD BARI- BAT – TA dovrà essere riportato, unitamente a quello dell'ASL Bari, a titolo meramente esemplificativo su manifesti, gadget e brouchure informative.

4.ogni eventuale comunicato stampa dovrà essere preventivamente condiviso.

5. Le Parti si impegnano a condividere preventivamente i principali materiali di comunicazione relativi al progetto, al fine di garantire uniformità, correttezza delle informazioni diffuse e adeguata valorizzazione del partenariato istituzionale.

Art. 9 – Risorse messe a disposizione

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

1. L'ASL BA potrà riconoscere a titolo di rimborso le spese effettivamente sostenute e documentate previa verifica della rendicontazione dell'ETS nei limiti di spesa previamente concordati.

2. In nessun caso potranno essere indicate a rendicontate spese non ammissibili ai sensi del medesimo Avviso o di documenti e/o norme ad esso collegati e delle disposizioni regionali. In tal caso, l'ASL BA si riserva di non riconoscere le spese non conformi.

3. Le spese dovranno essere puntualmente rendicontate e documentate al fine dell'erogazione del contributo. A tal fine l'ETS dovrà inoltrare alla ASL:

a) prospetto riepilogativo delle spese rendicontate effettivamente sostenute ai fini del finanziamento, con l'indicazione dei relativi documenti di spesa riferiti al Progetto, corredato da copia degli idonei giustificativi quali fatture quietanziate, quietanze di pagamento, ricevute fiscali o scontrini fiscali con indicata la natura del bene e servizio acquistati (c.d. "scontrino parlante"), o da altri documenti contabili fiscalmente regolari aventi valore probatorio equivalente, il tutto validamente emesso conformemente alla normativa vigente in materia;

b) autodichiarazione attestante che tutta la documentazione prodotta è regolare, conforme al vero e si riferisce esclusivamente a spese sostenute per la realizzazione della progettualità finanziata;

c) relazione comprovante la realizzazione dell'attività svolta nel periodo di riferimento.

4. Le spese oggetto di rimborso saranno ammissibili se effettive, pertinenti, coerenti, comprovabili, riferibili temporalmente al periodo di attuazione del Progetto.

5. Ogni difformità rilevata nella regolarità della spesa, prima o dopo l'erogazione delle risorse, sarà rettificata e gli importi eventualmente corrisposti all'ETS saranno recuperati.

6. I rimborsi all'ETS avverranno nel termine di 60 giorni dalla data di presentazione alla ASL BA, a firma del proprio legale rappresentate, di nota spese/fattura di rimborso, riportanti il CUP D99G26000220002 relativo alla progettualità finanziata di riferimento,

7.La liquidazione dei rimborsi all'Ente partner è subordinata al corretto completamento delle procedure amministrative e contabili di legge, tra le quali la verifica della regolarità contributiva, per l'Ente partner a ciò tenuti, con l'acquisizione del D.U.R.C. ed, in generale, alla sussistenza dei presupposti che ne condizionano l'esigibilità.

8. L'importo massimo erogabile all'ETS è pari ad €. 4.500,00 per entrambi i soggiorni terapeutici educativi per minori affetti da diabete.

Art. 10 – Tracciabilità dei flussi finanziari

L'ETS assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge n. 136/2010. A tal fine, in forza del presente Atto, produrrà all'Amministrazione Procedente specifiche e formali dichiarazioni. In tal senso, i conti correnti bancari o postali dedicati o altri strumenti di pagamento idonei a garantire la tracciabilità della spesa utilizzati, anche in via non esclusiva, per il pagamento e per l'accreditamento dei rimborsi spese, dovranno essere intestati o cointestati all'ETS.

Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni di pagamento, costituisce, ai sensi dell'art. 3, comma 9-bis, della citata legge n. 136/2010, causa di risoluzione del rapporto convenzionale con conseguente revoca del finanziamento. L'ETS si impegna a comunicare tempestivamente all'ASL BA ogni eventuale variazione dei dati dichiarati relativi ai conti correnti dedicati ed ai soggetti autorizzati ad operare su di essi.

Art. 11 – Principio di buona fede

1.Con la sottoscrizione del presente accordo, le Parti assumono l'impegno, in attuazione del principio di buona fede e collaborazione alla base dell'accordo stesso, ad interagire tra loro e comunicarsi reciprocamente le criticità e le problematiche al momento del loro insorgere al fine di poter scongiurare, ove possibile, interruzioni anche temporanee delle attività, eventi che possano comprometterne la qualità e, in generale, creare danno o disagio ai destinatari delle azioni di progetto. Ciò in piena integrazione con le finalità stesse del Progetto, con quanto condiviso nel percorso di co-programmazione e co-progettazione nonché nell'interesse generale alla base del procedimento di cui al Presente Accordo di coprogettazione risulta esito formale.

Art. 12 – Riservatezza

1.L'ETS è tenuto al riserbo assoluto sui risultati e su tutto quanto potrà apprendere dal rapporto di collaborazione con l'Asl Bari.
2.In particolare, l'ETS ha l'obbligo di non divulgare o comunicare in alcun modo e forma, anche successivamente alla scadenza del rapporto convenzionale, dati, notizie, informazioni, documenti, conoscenze o altri elementi, compresi quelli che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, relativi all'attività svolta dei quali vengano in possesso o comunque a conoscenza, anche occasionalmente, nell'esecuzione delle attività progettuali, né di farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del presente accordo, nonché a non eseguire ed a non permettere che altri eseguano copia, estratti, note od elaborazioni di qualsiasi genere di atti di cui siano eventualmente venuti a conoscenza o in possesso in ragione delle attività espletate.
3.Gli obblighi di cui al presente articolo sussistono relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione delle attività progettuali.
4. L'ETS è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, collaboratori, consulenti e risorse umane comunque adibite alle azioni progettuali, degli obblighi di riservatezza anzidetti.
5. L'ETS potrà citare i termini essenziali del presente Accordo di Coprogettazione, nei casi in cui ciò fosse condizione necessaria per l'espletamento delle proprie attività sociali, per disposizione normativa o adempimenti formali.

Art. 13 – Trattamento dei dati personali

1.Ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (UE) 2016/679, l'ETS assume il ruolo di Responsabile del trattamento di dati personali di cui venga a conoscenza nel corso di realizzazione delle attività progettuali, in fase di esecuzione nella loro autonomia operativa. Lo stesso ETS, pertanto, è individuato quale Responsabile del trattamento secondo la normativa vigente (ex art.28 Regolamento UE 2016/679).
2.L'ETS si impegna ad improntare il trattamento dei dati personali ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel pieno rispetto di quanto definito dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 s.m.i., dal Regolamento (UE) 2016/679 General Data Protection Regulation (GDPR)
3.Per quanto non specificato si rimanda al Regolamento (UE) 2016/679 e alla normativa di riferimento

Art. 14– Divieto di cessione e vicende soggettive dell'Ente partner

1.È fatto divieto di cedere anche parzialmente il presente Accordo di Coprogettazione. Parimenti è fatto divieto di trasferire o cedere, totalmente o parzialmente, lo svolgimento delle attività progettuali al di fuori dei rapporti di partenariato individuati in sede di co-progettazione. Eventuali integrazioni e/o sostituzioni di Enti associati, di cui all'allegato Protocollo d'Intesa, potranno essere effettuate qualora dovesse essere riproposta una nuova fase di co-progettazione.
2.Non sono considerate cessioni, ai fini del presente Accordo di Coprogettazione, le modifiche di sola denominazione sociale o di ragione sociale o i cambiamenti di sede, purché vengano comunicate all'Amministrazione Procedente.
3.Nel caso di trasformazioni dell'ETS, incluse fusioni, scissioni, acquisizioni o insolvenze, il subentro nel presente Accordo deve essere prioritariamente autorizzato dall'Asl di Bari, previa verifica che il nuovo soggetto soddisfi i requisiti ed i criteri di selezione originariamente stabiliti in sede procedimento di co-programmazione e co-progettazione.
4.L'ETS si obbliga a comunicare tempestivamente all'Asl Bari le proprie vicende modificative ed organizzative che dovessero eventualmente insorgere, al fine di consentire le verifiche del caso.
5.In caso di assenza dei presupposti per il rilascio dell'autorizzazione di cui al comma 3 o l'inosservanza del presente articolo da parte dell'ETS, l'Amministrazione Procedente può dichiarare la risoluzione del presente Accordnai sensi dell'art.1456 del Codice Civile.

Art. 15 – Motivi di risoluzione e revoca dell'accordo

1.Oltre ai casi previsti dagli articoli del presente accordo, che si intendono qui richiamati, l'Asl Bari si riserva la facoltà di risolvere unilateralmente il presente Accordo ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 del Codice Civile, previa diffida scritta ad adempiere, di 15 giorni, nei confronti dell'ETS. Le ipotesi di risoluzione e revoca possono realizzarsi per i seguenti motivi:
scioglimento o (qualora l'ETS abbia assunto la qualità di imprenditore commerciale) messa in liquidazione, apertura di una procedura concorsuale o di fallimento;
mancanza o perdita anche di uno solo dei requisiti necessari per lo svolgimento delle attività concordate o che ne hanno giustificato l'accreditamento o, comunque, necessari per la stipula del presente Accordo di Coprogettazione, ivi inclusi i requisiti richiesti dalla legge e dalla documentazione della procedura pubblica di co-progettazione;
non veridicità di una o più dichiarazioni rilasciate;
dopo tre formali diffide ad adempiere, mancata attivazione delle attività;
interruzione o sospensione delle attività progettuali;
violazioni di leggi, regolamenti, ordinanze o prescrizioni delle Autorità competenti;
gravi inadempienze nella comunicazione dei dati, informazioni e documenti inerenti il monitoraggio e/o di rendicontazione delle spese, sia sotto il profilo del mancato invio sia sotto il profilo della non conformità della documentazione alle previsioni del presente Accordo di Coprogettazione;
gravi irregolarità contabili rilevate in sede di controllo della rendicontazione;
rifiuto di collaborare nell'ambito delle attività di monitoraggio, verifica e controllo;
inosservanze ritenute gravi dall'Amministrazione Procedente tali da rendere insoddisfacente l'attività o comprometterne la buona riuscita o che ne pregiudicano il livello qualitativo. A titolo esemplificativo e non esaustivo, sono considerati gravi inadempimenti: comportamenti non corretti e non appropriati tenuti nei confronti degli utenti ed in generale di terzi, caratterizzati da imperizia, negligenza, inosservanza di leggi, regolamenti e disposizioni relative alle attività svolte; l'utilizzo di personale inadeguato e non appropriato alle attività progettuali; responsabilità per infortuni e danni; qualsiasi altra fattispecie che faccia venire meno il rapporto di fiducia sottostante il rapporto con il l'Amministrazione Procedente.
2.La risoluzione si verificherà di diritto e con effetto immediato qualora l'Asl di Bari comunichi per iscritto all'ETS la volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa.
3.In caso di risoluzione del presente Accordo di Coprogettazione, l'ETS si impegna a fornire, su richiesta del Soggetto beneficiario tutta la documentazione e i dati necessari al fine di provvedere per le conseguenti incombenze. Nel caso di risoluzione l'ETS ha titolo al solo rimborso delle spese affettivamente sostenute per le attività regolarmente eseguite fino al ricevimento della comunicazione di cui al comma 2, secondo quanto previsto dal presente Accordo, subordinatamente al finanziamento approvato e ricevuto.
4.Nel caso in cui una somma erogata all'ETS debba essere recuperata in tutto o in parte, lo stesso si impegna a restituire all'Amministrazione Procedente la somma in questione nel termine concesso dallo stesso.

Art. 16 – Recesso

1. Nel caso di sopravvenienze normative o autorizzative o qualora nel corso di svolgimento delle attività progettuali intervengano fatti o provvedimenti che modifichino sostanzialmente la situazione esistente all'atto della stipula del presente Accordo di Coprogettazione oppure che ne rendano oggettivamente impossibile la conduzione a termine o per mutate esigenze organizzative o, comunque, per motivi di interesse pubblico che abbiano incidenza sull'espletamento delle attività progettuali o che rendano inopportuna la prosecuzione del rapporto convenzionale, l'Asl Bari ha diritto di recedere unilateralmente dal presente Accordo, in tutto o in parte, in qualunque momento e stato di esecuzione, dandone comunicazione scritta alle altre Parti. Il recesso ha effetto dal trentesimo giorno solare dalla data di ricevimento di tale comunicazione o dal giorno nella stessa indicato nel caso di impossibilità di rispettare tale preavviso.
2.In caso di recesso, l'ETS ha titolo al solo rimborso delle spese affettivamente sostenute per le attività progettuali regolarmente espletate fino al ricevimento della comunicazione di cui al comma 1, secondo quanto previsto dal presente Accordo. L'ETS rinuncia espressamente a qualsiasi ulteriore pretesa, anche di natura risarcitoria, e ad ogni ulteriore indennizzo e/o rimborso di sorta, anche in deroga a quanto previsto dall'art. 1671 del codice civile.
3.L'Ente, entro sessanta giorni dalla comunicazione di cui al comma 1, deve richiedere, a pena di decadenza, i rimborsi ancora spettanti ai sensi del comma 2 secondo le procedure previste dal presente Accordo di Coprogettazione.
4.Il presente accordo può inoltre essere sciolto in qualunque momento per mutuo consenso manifestato e sottoscritto da tutte le Parti, senza alcun onere per le stesse.

5.Dalla data di efficacia del recesso o di mutuo consenso allo scioglimento, l'ETS si impegna ad assicurare che tale cessazione non comporti alcun danno all' Amministrazione Procedente, tenendola in tal senso indenne e ponendo in essere ogni attività necessaria.

Art. 17– Riapertura tavolo di co-progettazione

1.L'Amministrazione procedente si riserva in qualsiasi momento di richiedere all'ETS la ripresa del tavolo di co-progettazione anche a seguito dell'ammissione di ulteriori beneficiari, dell'assegnazione di nuove risorse regionali ovvero dell'emersione di nuovi bisogni assistenziali coerenti con le finalità del progetto e per procedere all'integrazione e alla diversificazione delle tipologie di intervento, alla luce di modifiche che si rendessero necessarie o dell'emergere di nuovi bisogni, nel limite dei finanziamenti e degli eventuali atti/delibere autorizzativi previsti. Le suddette variazioni sono disciplinate, previo accordo tra le Parti, con eventuali appositi atti aggiuntivi al presente Accordo di Coprogettazione. Con la sottoscrizione del presente Accordo l'ETS si impegna ad eseguire tutte le variazioni di carattere non sostanziale che siano ritenute opportune tra le parti purché non mutino sostanzialmente la natura delle attività oggetto del presente Accordo di Coprogettazione e non comporti variazione del piano finanziario progettuale.
2.Nessuna variazione all' Accordo di Coprogettazione potrà essere introdotta se non sia stata concordata di comune accordo tra le Parti. Qualora siano state effettuate variazioni all' Accordo di Coprogettazione non concordate, esse non daranno titolo a rimborsi di sorta e comporteranno, da parte del responsabile della variazione, la rimessa in pristino della situazione preesistente.

Art. 18 –Estensione degli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici

In applicazione dell'art. 17 del D.P.R. n. 62/2013, l'ETS, nell'esecuzione del presente Accordo di Coprogettazione, si atterrà al Codice di Comportamento dei pubblici dipendenti D.P.R. n. 62/2013 s.m.i. e del Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Asl Bari consultabile sul sito web aziendale al seguente link https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/codice-di-comportamento
La violazione degli obblighi di comportamento costituisce causa di risoluzione del rapporto negoziale ai sensi dell'art. 2, comma 3, del citato D.P.R. n. 62/2013.

Art. 19 – Composizione delle controversie

1.Nel caso di controversie che dovessero insorgere relativamente all'interpretazione, esecuzione o applicazione del presente Accordo di coprogettazione viene escluso espressamente il deferimento al collegio arbitrale. Le Parti concordano di attivarsi per la loro composizione amichevole secondo principi della leale collaborazione, correttezza e buona fede e in Accordo con il percorso di co-programmazione e co-progettazione effettuato.
2. Qualora ciò non si rendesse possibile le vertenze sono devolute alla Autorità giurisdizionale del Foro di Bari. Si richiama, laddove applicabile, la disposizione dell'art. 133, comma 1, lettera a), punto 2, del D.Lgs. n. 104/2010.

Art. 20 – Rinvii normativi

1. Per tutto quanto non espressamente previsto del presente Accordo di Coprogettazione si fa riferimento ai principi del Codice Civile, in quanto applicabili, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 241/1990 ed alle norme vigenti in materia di co-progettazione.

Art. 21 – Osservanza della normativa

1. L'ETS nello svolgimento delle attività progettuali, oltre al presente accordo, è tenuto ad osservare e ad adeguarsi, a propria cura e spese, a tutte le vigenti norme di legge, di regolamento ed alle prescrizioni emanate dalle competenti Autorità, nonché a tutte le norme che dovessero essere emanate nel corso della validità del rapporto convenzionale.
2. Resta comunque inteso che gli eventuali maggiori oneri derivanti dall'osservanza delle norme e prescrizioni di cui sopra sono ad esclusivo carico dell'ETS che non potrà, pertanto, avanzare pretese di compensi, ad alcun titolo, nei

confronti del soggetto beneficiario. Restano parimenti ad esclusivo carico dell'ETS le conseguenze derivanti dalla eventuale inosservanza delle norme e prescrizioni di cui sopra.

Art. 22 – Spese di registrazione

1.Fanno carico all'ETS tutte le eventuali spese per diritti e registrazione relativi alla stipulazione del presente Accordo, nonché ogni altra spesa inerente e/o conseguente, secondo le disposizioni di legge connesse alla Riforma del Terzo Settore ex D.Lgs 117/2017.

Art. 23 – Clausola di adeguamento automatico

1.Le Parti convengono che eventuali disposizioni regionali sopravvenute disciplinanti la realizzazione del progetto o le modalità di rendicontazione si intendono automaticamente recepite, ove compatibili con il presente Accordo , senza necessità di stipulare un nuovo accordo, fatta salva la possibilità di adottare specifici atti integrativi.

Art. 24 – Allegati

1. Sono da considerarsi quale parte integrante e sostanziale del presente Accordo, anche se non ad essa materialmente allegati, tutti i documenti ivi richiamati.
2. Le parti hanno letto e riconosciuto conforme alla loro volontà il presente atto e perciò procedono a sottoscriverlo come di seguito.

Rappresentante Legale ETS
_____

Il Direttore Generale ASL BA
Avv. Luigi Fruscio

Il presente Accordo di coprogettazione è sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo dell'art. 24 del D.Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale).

PROFILI CONTABILI

☐ RILEVANTE, a valere su: ☒ NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

☒ SOGGETTA a pubblicazione ☐ NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo LIvello	Sottosezione di Secondo LIvello	Riferimento Normativo
Provvedimenti	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012

ONERI DI RISERVATEZZA:

☐ CONTIENE dati personali da NON pubblicare ☒ NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

PROPOSTA N.RO 20260001629 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20260001373 DEL 01/07/2026

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	0	*Firmato digitalmente il 01/07/2026 10:33*
Dirigente PTA	Nicoletti Daniela	*Firmato digitalmente il 01/07/2026 12:16*
Direttore/Responsabile di Struttura	Manzionna Mariano	*Firmato digitalmente il 01/07/2026 12:37*