



Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

## PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

La Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA**, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ legalmente rappresentata dal Dott. \_\_\_\_\_, dirigente del Servizio \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

E

La **ASL di Lanciano – Vasto – Chieti** - Codice Fiscale e Partita IVA 02307130696 - con sede in Chieti Via Martiri Lancianesi 17/19, legalmente rappresentata dal Dott. Prof. Francesco Nicola Zavattaro

### PREMESSO

Che l'ASL di Lanciano – Vasto – Chieti in data 22/12/2009 ha sottoscritto con il Dipartimento Politiche Antidroga un Accordo di collaborazione avente ad oggetto "NIOD - Network Italiano degli Osservatori sulle Dipendenze - Progetto per l'attivazione e supporto di una rete nazionale di Osservatori Regionali sull'uso di sostanze stupefacenti e psicotrope, in accordo con le indicazioni e gli standard europei (EMCDDA)";

Che il citato Accordo prevede, tra l'altro, il trasferimento di fondi alle Regioni e Province Autonome che aderiscono all'iniziativa, per finanziamento di progetti e piani congruenti e coerenti con le finalità e gli obiettivi del progetto "NIOD";

Che il Dipartimento Politiche Antidroga ha comunicato alla ASL di Lanciano – Vasto – Chieti l'elenco dei progetti e relativi piani finanziari a sostegno ed integrazione del Progetto "NIOD", presentati dalle Regioni e Province Autonome, meritevoli di approvazione, nonché le indicazioni per l'effettuazione del trasferimento dei fondi;

Che in base ai criteri definiti in sede di riunione plenaria in data 14 ottobre 2010 tra il Dipartimento Politiche Antidroga, Regioni e Province Autonome e l'ASL di Lanciano – Vasto – Chieti, il progetto presentato dalla Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** è ammesso per un finanziamento complessivo pari ad € **75.000,00** (**settantacinquemilaeuro**);

### CONSIDERATO

Che occorre provvedere da parte della ASL 02 di Lanciano – Vasto – Chieti alla stipula di apposito "Protocollo d'intesa" con ciascuna Regione o Provincia Autonoma, volto a consentire il supporto e lo sviluppo del regolare flusso di dati dai singoli territori al NIOD nazionale e per definire le modalità di realizzazione delle attività progettuali e di erogazione del finanziamento.

REGIONE ABRUZZO

**Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI**

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

Telefono 0871.3571 Fax 0871.358708

[walter.russo@aslchieti.it](mailto:walter.russo@aslchieti.it)



# Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

## SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente intesa.

### ART. 1 Oggetto

L'ASL di Lanciano – Vasto – Chieti incarica la Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** a realizzare il progetto indicato nelle premesse.

### ART. 2 Efficacia, durata

Il Protocollo d'intesa è efficace a decorrere dalla data di sottoscrizione e ha durata fino al 30 settembre 2011.

### ART. 3 Modalità di realizzazione

La Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** si impegna a realizzare le attività progettuali secondo quanto espressamente previsto nel progetto e seguendo le linee guida eventualmente formulate dal Dipartimento per le Politiche Antidroga.

### ART. 4 Rapporti tecnici e rendiconti economico-finanziari

Al fine di verificare il regolare svolgimento delle attività progettuali, la Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** entro novanta giorni dal ricevimento della prima tranche del finanziamento, dovrà trasmettere alla ASL di Lanciano – Vasto – Chieti il rapporto di mid term comprensivo delle spese sostenute e la relativa documentazione probatoria, fino alla data del sessantesimo giorno successivo a quello della sottoscrizione della presente Protocollo d'Intesa.

La Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** entro trenta giorni dalla fine delle attività del progetto, dovrà trasmettere alla ASL di Lanciano – Vasto – Chieti il report finale di tutto il progetto e tutta la documentazione probatoria inerente le spese effettivamente sostenute.

Nel caso in cui la presentazione del rapporto di mid term e/o finale non possa avvenire nei termini sopra stabiliti, è facoltà della ASL di Lanciano – Vasto – Chieti concedere un'apposita proroga, acquisito il parere favorevole del Dipartimento per le Politiche Antidroga, previa formale e motivata richiesta.

**REGIONE ABRUZZO**  
**Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI**

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

Telefono 0871.3571 Fax 0871.358708

[walter.russo@aslchieti.it](mailto:walter.russo@aslchieti.it)



## Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

### ART. 5

#### Referenti del Protocollo d'Intesa

La Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** identifica, quale responsabile delle attività oggetto del presente Protocollo d'Intesa, il/la dirigente Dott. \_\_\_\_\_ che assicura il collegamento operativo con la ASL di Lanciano – Vasto – Chieti.

La ASL di Lanciano – Vasto – Chieti indica quale referente delle attività oggetto del presente Protocollo d'Intesa il Prof. Nicola Carlesi che assicura il collegamento operativo con il referente della Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA**, nonché, acquisiti i pareri favorevoli del Dipartimento per le Politiche Antidroga, del monitoraggio e della valutazione del presente Protocollo.

### ART. 6

#### Modalità di erogazione del finanziamento

Per le attività di cui al progetto presentato dalla Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** la ASL di Lanciano – Vasto – Chieti erogherà una somma pari ad € **75.000,00 (settantacinquemilaeuro)** con le seguenti modalità:

- La prima tranche relativa al 30% del finanziamento pari ad € **22.500,00** verrà erogata, entro quindici giorni dal ricevimento del Protocollo d'Intesa debitamente sottoscritto.
- La seconda tranche relativa al 40% del finanziamento pari ad € **30.000,00** verrà erogata alla presentazione da parte della Regione del progetto esecutivo regionale definitivo che dovrà pervenire in formato originale alla ASL di Lanciano – Vasto – Chieti ed in copia al Dipartimento per le Politiche Antidroga nonché con il report delle attività svolte nel primo trimestre e relativa relazione finanziaria delle spese effettivamente sostenute corredate dalla documentazione probatoria;
- L'ultima tranche pari al 30% del finanziamento pari ad € **22.500,00** verrà erogato a fronte della valutazione da parte della ASL di Lanciano – Vasto – Chieti, acquisito il parere favorevole del Dipartimento per le Politiche Antidroga, del report finale e dei documenti probatori (fatture, note di debito, ricevute fiscali, ecc.) in originale o in copia conforme, al fine di poterne verificare l'effettivo sostenimento nonché la concordanza tra il finanziamento assegnato e le spese sostenute

I pagamenti verranno effettuati mediante accreditamento della somma sul conto corrente del Tesoriere: \_\_\_\_\_; Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Laddove dovessero verificarsi economie di gestione, le relative risorse finanziarie potranno essere utilizzate, previa autorizzazione formale, secondo modalità ed obiettivi che verranno individuati dalla ASL di Lanciano – Vasto – Chieti e concordati con il Dipartimento Politiche Antidroga e saranno oggetto di una eventuale estensione del progetto.

### ART. 7

#### Norme regolatrici del Protocollo d'Intesa

L'esecuzione del presente Protocollo d'Intesa è regolato dalle clausole del presente atto, dalle vigenti disposizioni di legge e regolamenti in materia di contabilità pubblica, dalle altre disposizioni regolanti l'attività convenzionale della Pubblica Amministrazione nonché da quanto stabilito e definito nella Convenzione "NIOD" tra Il Dipartimento per le Politiche Antidroga e la ASL di Lanciano – Vasto – Chieti sottoscritta in data 22 dicembre 2009.

REGIONE ABRUZZO

**Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI**

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

Telefono 0871.3571 Fax 0871.358708

[walter.russo@aslchieti.it](mailto:walter.russo@aslchieti.it)



# Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

## Art. 8 Pubblicazioni

In caso di pubblicazioni/diffusioni del materiale di cui al presente Protocollo, da parte della Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** dovrà essere indicato che i servizi e gli acquisti sono stati realizzati dalla Regione grazie al finanziamento della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche Antidroga.

## ART. 9 Responsabilità

La ASL di Lanciano – Vasto – Chieti non è responsabile per eventuali danni che possano derivare a terzi dalla gestione delle attività in modo non conforme a quanto previsto dal presente protocollo e dal relativo piano di attività del progetto.

La Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA** si impegna, di conseguenza, a sollevare la ASL di Lanciano – Vasto – Chieti da qualsiasi danno, azione, spesa e costo che possano sorgere in connessione a responsabilità dirette della Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA**.

Le parti si impegnano ad osservare pieno rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, in quanto applicabile.

## ART. 10 Recesso, risoluzione e penalità

La ASL di Lanciano – Vasto – Chieti ha facoltà di recedere dal presente Protocollo d'Intesa in ogni momento, corrispondendo alla Regione **FRIULI VENEZIA GIULIA**, le spese documentate già impegnate a fronte di un titolo idoneo, con espressa rinuncia di quest'ultima ad alcun altro compenso a qualsiasi titolo o ragione.

## ART. 11 Foro competente

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere tra le parti in relazione all'interpretazione, all'esecuzione e/o validità del presente Protocollo d'Intesa, il foro competente è quello di Chieti.

Li, \_\_\_\_\_

ASL di Lanciano – Vasto – Chieti  
IL DIRETTORE GENERALE  
dott. Francesco Zavattaro

REGIONE FRIULI VENEZIA  
GIULIA  
IL DIRIGENTE RESPONSABILE

REGIONE ABRUZZO  
**Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI**

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

Telefono 0871.3571 Fax 0871.358708

[walter.russo@aslchieti.it](mailto:walter.russo@aslchieti.it)