

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA ESECUTIVA

Numero del provvedimento	13
Data del provvedimento	1° giugno 2022
Oggetto	Società della Salute
Contenuto	Avviso pubblico per la presentazione di iniziative/progetti in ambito sociosanitario per le azioni di sostegno a famiglie minori e azioni di prevenzione in ambito carcerario

Presidente	Sara Funaro
Direttore	Marco Nerattini
Ufficio/Struttura	Direzione Società della Salute
Resp. Ufficio/Struttura	Marco Nerattini
Resp. del procedimento	Marco Nerattini

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

L'anno 2022, il giorno 1° del mese di giugno alle ore 10:30 in modalità videoconferenza, si è riunita la Giunta Esecutiva, su convocazione del Direttore.

Risultano presenti:

Ente	Rappresentante		Presente	assente
Comune di Firenze	Sara Funaro	presidente	X	
Azienda Usl Toscana Centro	Marco Nerattini (su delega di P. Morello Marchese)	membro	X	
Quartiere 3 Comune di Firenze	Serena Perini	membro	X	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
1	3	Schema di avviso pubblico
2	9	Modello di domanda
3	1	Modello di rendicontazione

LA GIUNTA ESECUTIVA DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE DI FIRENZE

PREMESSO che:

- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40, e ss.mm.ii. (*“Disciplina del servizio sanitario regionale”*) e, segnatamente il capo III bis (*“Società della Salute”*), articoli 71 bis e ss., disciplina il nuovo assetto organizzativo dei servizi sanitari territoriali, sociosanitari e sociali integrati tramite la costituzione delle Società della Salute;
- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 e ss.mm.ii. (*“Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale”*) disciplina il sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- con le deliberazioni del Consiglio Comunale di Firenze 20 aprile 2009, n. 46, e del Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria di Firenze 27 marzo 2009, n. 249, sono stati approvati gli schemi di Convenzione e di Statuto della Società della Salute di Firenze,
- in data 8 marzo 2010 è stata stipulata dagli enti consorziati la Convenzione della Società della Salute di Firenze, con allegato lo Statuto del Consorzio, entrato in vigore a seguito di detta stipula;

PRESO ATTO che il Consiglio regionale della Toscana con deliberazione 9 ottobre 2019 n.73 ha approvato il Piano sanitario e sociale integrato della Regione (*PSSIR 2018-2020*), con il quale prende avvio il processo di programmazione multilivello previsto dalla l.r. 40/2005 ss.mm. ii.;

RICHIAMATA la deliberazione dell’Assemblea dei Soci della Società della Salute di Firenze 30 novembre 2020 n. 8 (*“Ratifica composizione Assemblea dei Soci e nomina del componente non di diritto della Giunta Esecutiva”*), con la quale si ratifica la nuova composizione del suddetto organo;

RICHIAMATA la deliberazione dell’Assemblea dei Soci della Società della Salute di Firenze 18 novembre 2021 n. 8, con la quale si nomina il componente non di diritto della Giunta esecutiva nella persona del Presidente Quartiere 3 di Firenze, Serena Perini;

RICHIAMATA la legge regionale 28 dicembre 2015, n. 84 *“Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005”*, con la quale viene istituita l’Azienda UsI Toscana Centro che riunisce le quattro precedenti aziende dell’area vasta (ASL 3 di Pistoia, ASL 4 di Prato, ASL 10 di Firenze e ASL 11 di Empoli);

VISTO il D.P.G.R. Toscana del 28 febbraio 2019 n. 33 con il quale si nomina il Dott. Paolo Morello Marchese quale Direttore Generale dell’Azienda UsI Toscana Centro;

PRESO ATTO della nota del Direttore Generale dell’Azienda UsI Toscana Centro (prot. n. 16959 del 4 marzo 2022) con la quale la Dott.ssa Rossella Boldrini, nominata Direttore dei Servizi Sociali AUSL Toscana Centro con delibera 12 gennaio 2022, n. 3, viene delegata a rappresentarlo in occasione delle sedute di Assemblea dei Soci e Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze;

VISTA la deliberazione di Assemblea dei Soci n. 2 del 13/5/2020 con la quale viene approvato: la proposta di Piano Integrato di Salute 2020-2022, il “Profilo di Salute 2019”, il “Profilo dei Servizi”, il “Dispositivo di piano e il “Piano Operativo Annuale 2020”;

VISTA la deliberazione di Assemblea dei Soci n. 1 del 22/2/2022 con la quale viene approvato il Programma Operativo Annuale 2022 e l’aggiornamento del Profilo di Salute;

CONSIDERATA l’opportunità di sostenere, secondo le modalità indicate in uno specifico avviso pubblico, le iniziative/progetti sviluppate dall’Associazione in ambito sociale e sociosanitario sul territorio fiorentino nei seguenti ambiti di attività:

- Sostegno a famiglie e minori;
- Prevenzione, anche di tipo sanitario, in ambito carcerario;

VISTO lo schema di avviso pubblico per la presentazione di iniziative/progetti in ambito sociale e sociosanitario per le azioni di sostegno a famiglie minori e azioni di prevenzione in ambito carcerario e i relativi moduli di domanda di concessione del contributo economico e di rendicontazione delle spese sostenute, di cui agli allegati A, B e C quali parti integranti alla presente deliberazione;

RITENUTO di approvare il suddetto schema di avviso pubblico e i relativi moduli di domanda di concessione del contributo economico e di rendicontazione delle spese sostenute, stabilendo che la data di scadenza per la presentazione delle domande sia fissata a non meno di 10 giorni dalla data di pubblicazione dell’avviso sul sito della Società della Salute;

DATO ATTO che le iniziative/progetti presentate saranno valutate da una Commissione tecnica nominata con provvedimento del Direttore della Società della Salute;

RITENUTO opportuno finanziare l’avviso di cui all’oggetto attraverso la messa a disposizione da parte della SdS Firenze della somma di € 35.000,00;

PRESO ATTO del parere favorevole relativo alla regolarità tecnica del presente provvedimento, ai sensi dell’articolo 49, comma 1, del decreto legislativo n. 267/00;

con le modalità dell’articolo 10 dello Statuto;

DELIBERA

1. di promuovere un intervento di sostegno alle iniziative/progetti sociale e sociosanitario per le azioni di sostegno a famiglie minori e azioni di prevenzione, anche di tipo sanitario, in ambito carcerario, attraverso la concessione di contributi economici a copertura parziale delle spese sostenute per la loro realizzazione da parte dei soggetti proponenti (associazioni iscritte negli appositi albi provinciali di promozione sociale o di volontariato operanti nell’ambito del territorio fiorentino);



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

2. di approvare a tal scopo lo schema di avviso pubblico e i relativi moduli di domanda di concessione del contributo economico e di rendicontazione delle spese sostenute di cui agli allegati A, B e C, parti integranti alla presente deliberazione, stabilendo che la data di scadenza per la presentazione delle domande sia fissata a non meno di 10 giorni dalla data di pubblicazione dell'avviso sul sito della Società della Salute;
3. di dare atto che le iniziative/progetti presentate saranno valutate da una Commissione tecnica nominata con provvedimento del Direttore della Società della Salute
4. di trasmettere il presente atto agli Enti aderenti ed al Collegio Sindacale.
5. di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio, ove rimarrà per dieci giorni consecutivi, e mediante pubblicazione sul sito informatico della Società della Salute, ove resterà accessibile a tempo indeterminato.

Il Provvedimento è firmato digitalmente da:

Il Presidente
Sara Funaro

Il Direttore
Marco Nerattini



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DI INIZIATIVE/PROGETTI IN AMBITO SOCIALE E SOCIOSANITARIO PER LE AZIONI DI SOSTEGNO A FAMIGLIE MINORI E AZIONI DI PREVENZIONE IN AMBITO CARCERARIO

1. Oggetto

La Società della Salute di Firenze intende sostenere le iniziative/progetti sviluppate dall'Associazione in ambito sociale e sociosanitario sul territorio fiorentino attraverso la concessione di contributi economici a parziale copertura delle spese sostenute e/o da sostenere per la loro realizzazione, anche allo scopo di rilevare per la futura programmazione le attività più significative realizzate in tale area d'intervento.

Lo stanziamento a copertura del presente Avviso è pari a € . La SdS si riserva comunque di attribuire contributi per un importo complessivo anche inferiore al suddetto stanziamento. Inoltre, al fine di sostenere e finanziare in modo congruo le iniziative e i progetti che risulteranno di maggiore interesse, la SdS si riserva di privilegiare queste ultime e/o di ammettere al contributo solo un numero limitato di richieste, al fine di non disperdere lo stanziamento disponibile in diversi contributi di limitato importo.

2. Ambito di attività che si intende sostenere

Il presente Avviso è finalizzato a sostenere iniziative/progetti sviluppatasi in ambito sociale sociosanitario sul territorio fiorentino nei seguenti ambiti di attività:

- Sostegno a famiglie e minori;
- Prevenzione, anche di tipo sanitario, in ambito carcerario.

Potranno essere presentate domande con riferimento a iniziative/progetti sviluppatasi sul territorio fiorentino nel 2021 o, in alternativa, a iniziative/progetti avviate nel 2022.

2. Soggetti che possono presentare richiesta di contributo

Potranno presentare le iniziative/progetti tutte le associazioni di volontariato o di promozione sociale iscritte negli appositi albi provinciali e operanti sul territorio fiorentino in ambito sociosanitario.

3. Requisiti delle iniziative/progetti

Le iniziative/progetti per i quali si intende richiedere il contributo economico dovranno presentare i seguenti elementi:

- obiettivi generali dell'attività del soggetto proponente;
- denominazione dell'iniziativa/progetto;
- descrizione dettagliata delle attività previste dall'iniziativa/progetto e delle modalità di loro realizzazione;
- indicazione dei luoghi e del periodo di svolgimento delle attività previste dall'iniziativa/progetto;
- indicazione dei soggetti destinatari dell'iniziativa/progetto (numero indicativo destinatari);
- descrizione e valutazione dell'impatto territoriale dell'iniziativa/progetto in relazione alle finalità e all'ambito d'interesse del presente Avviso;
- indicazione delle risorse investite dal soggetto proponente per la realizzazione dell'iniziativa/progetto e dell'importo del contributo economico richiesto;
- presentazione del quadro finanziario dell'iniziativa/progetto, comprensivo anche di eventuali finanziamenti provenienti da altri enti pubblici o privati.



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

4. Valutazione delle iniziative/progetti

Le iniziative/progetti presentati saranno valutati da una Commissione tecnica appositamente nominata con provvedimento del Direttore della Società della Salute di Firenze, la quale formulerà una proposta di contributo da erogare, valorizzando le iniziative/progetti che ritiene più meritevoli in relazione alla loro rilevanza e ai bisogni del territorio. Il contributo economico concedibile dalla Società della Salute non potrà superare il 60% del costo totale dell'iniziativa/progetto, con tetto massimo erogabile pari ad euro 15.000,00, al netto della quota dello stesso eventualmente coperta da altri finanziamenti pubblici.

5. Termini e modalità di presentazione delle iniziative/progetti

Le richieste di contributo potranno essere presentate secondo le seguenti modalità:

- a. trasmissione tramite posta elettronica certificata all'indirizzo segreteria@pec.sds.firenze.it;
- b. invio a mezzo posta ordinaria alla Società della Salute di Firenze, Viale della Giovine Italia 1/1, 50122, Firenze;
- c. consegna a mano presso la Segreteria di Direzione della Società della Salute di Firenze, Viale della Giovine Italia 1/1, Firenze, nei giorni lavorativi dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00.

Le richieste di contributo dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro le ore ____ del _____. Non farà fede il timbro postale.

Il modello per la domanda è scaricabile dal sito www.sds.firenze.it.

Le domande di contributo consegnate a mano o inviate per posta ordinaria dovranno essere contenute in una busta chiusa, sull'esterno della quale dovrà essere chiaramente apposta la scritta **“RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER INIZIATIVA/PROGETTO IN AMBITO SOCIALE E SOCIOSANITARIO PER AZIONI DI SOSTEGNO RIVOLTE A FAMIGLIE E MINORI E PER AZIONI DI PREVENZIONE IN AMBITO CARCERARIO”**. Analoga dicitura dovrà essere riportata nel campo oggetto delle domande di contributo trasmesse per posta elettronica certificata.

Per eventuali chiarimenti o informazioni sarà possibile contattare la Segreteria di Direzione della Società della Salute di Firenze (tel. 055/2616202-3).

6. Modalità di erogazione dei contributi

La Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze prenderà atto della valutazione operata dalla Commissione tecnica relativamente all'ammissione delle iniziative/progetti e all'importo del contributo proposto.

Entro 30 giorni dalla data di conclusione dell'iniziativa/progetto i soggetti che avranno usufruito del contributo economico dovranno presentare alla Società della Salute di Firenze una rendicontazione analitica delle spese sostenute (per la quale dovrà essere utilizzato l'apposito modulo) e una relazione dettagliata delle attività svolte, in cui sia chiaramente indicata la relazione che le lega alle spese rendicontate, in modo da rendere più agevole la verifica da parte degli uffici della Società della Salute di Firenze.

Sono rendicontabili esclusivamente spese sostenute nel periodo dal 1 gennaio 2021 al 31 dicembre 2021, per le iniziative/progetti sviluppatasi nel 2021, o dal 1 gennaio 2022 al 31 dicembre 2022, per le iniziative/progetti avviate nel 2022.

Relativamente alle modalità di rendicontazione, si precisa che saranno accettati solo giustificativi di spesa intestati al soggetto richiedente/beneficiario.



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

L'erogazione del contributo economico avverrà con provvedimento del Direttore della Società della Salute secondo le seguenti modalità:

- per i contributi di importo inferiore o pari a 10.000 euro, in un'unica soluzione a esecutività del provvedimento della Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze di ammissione delle iniziative/progetti;
- per i contributi di importo superiore a 10.000 euro, nella misura massima del 70% a esecutività del provvedimento della Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze di ammissione delle iniziative/progetti e la quota residua ad attività conclusa e dietro presentazione della rendicontazione analitica delle spese sostenute e della relazione dettagliata delle attività svolte, così come sopra specificato.

Qualora il progetto per il quale sarà erogato il contributo economico non dovesse essere effettuato nella sua interezza, il soggetto proponente dovrà restituire alla Società della Salute di Firenze il contributo o parte di esso, entro 30 giorni dalla data prevista per la conclusione dell'iniziativa/progetto.

La mancata presentazione del rendiconto, come pure la mancata restituzione del contributo economico in caso di parziale realizzazione dell'iniziativa/progetto, comporterà l'esclusione del soggetto proponente dalla possibilità di beneficiare in futuro di contributi economici da parte della Società della Salute di Firenze.

Il Direttore della
Società della Salute di Firenze
Dott. Marco Nerattini



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

Data _____

(denominazione del soggetto richiedente)

Via/piazza _____

Comune _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____

Cell. _____

e-mail _____

C.F./P.IVA _____

ALLA SOCIETÀ DELLA SALUTE DI FIRENZE

Oggetto: domanda di contributo in relazione all'Avviso per la presentazione di iniziative/progetti in ambito sociale e sociosanitario per le azioni di sostegno a famiglie minori e azioni di prevenzione in ambito carcerario (Delibera della Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze n. _____)

Con la presente si trasmette la domanda di contributo in relazione all'Avviso in oggetto per la seguente iniziativa/progetto proposta da questo ente/associazione

Nella domanda, redatta tramite il modulo in allegato, previa presa visione delle disposizioni e dei termini previsti dall'avviso pubblico in oggetto, sono riportati i dati e le informazioni utili per una valutazione della richiesta.

Cordiali saluti.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INIZIATIVE/PROGETTI IN AMBITO SOCIALE E SOCIO SANITARIO PER LE AZIONI DI SOSTEGNO A FAMIGLIE MINORI E AZIONI DI PREVENZIONE IN AMBITO CARCERARIO

I... sottoscritt C.F.
nat...a il
residente in via n.
tel..... nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione
.....
con sede in via n.
tel., C.F./P.IVA:

dichiara,

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso DPR in caso di dichiarazione mendace:

- che l'Associazione è iscritta nel registro provinciale delle Associazioni di Volontariato/Promozione Sociale (cancellare quello che non interessa) al nr.
- di impegnarsi, in caso di assegnazione del contributo, a trasmettere, ad attività conclusa, dettagliata rendicontazione dell'iniziativa/progetto sia in termini finanziari che dei risultati ottenuti, secondo la modulistica prevista dalla Società della Salute;

fa istanza

di concessione di un contributo in nome e per conto dell'ente sopra indicato, da parte della Società della Salute di Firenze a sostegno dell'iniziativa/progetto di seguito rappresentata che il predetto ha effettuato/sta effettuando nel settore d'intervento di cui all'Avviso pubblico approvato con Delibera della Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze n. _____, secondo quanto sotto indicato.

1. DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

1.1 DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

Contrassegnare una delle seguenti opzioni (non contrassegnarle entrambe)



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

- ☐ L'iniziativa/progetto si è sviluppata nel 2021

- ☐ L'iniziativa/progetto è stata/sarà avviata nel 2022

1.2 RESPONSABILE DEL PROGETTO _____
Tel. ____/_____

1.3 OBIETTIVI GENERALI DELL'ATTIVITA' SVOLTA (indicare sinteticamente il tipo di attività svolta in corrispondenza degli scopi perseguiti)

1.4 ALTRI SOGGETTI CHE COLLABORANO ALL'INIZIATIVA/PROGETTO (specificare quali Enti/Istituzioni, modalità collaborative e risorse)

1.5 DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE INIZIATIVE ATTIVITA' PREVISTE DALL'INIZIATIVA/PROGETTO



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

* ALLEGATI: documenti, relazioni tecniche, elaborati tecnici e finanziari relativi al progetto, ecc.

1.10 ELEMENTI DESCRITTIVI E DI VALUTAZIONE DELL'IMPATTO TERRITORIALE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO IN RELAZIONE ALLE FINALITA' E ALL'AMBITO D'INTERESSE DELL'AVVISO (specificare soggetti pubblici e privati coinvolti, il campo di applicazione dell'iniziativa/progetto, risultati attesi, ecc.)

2. PREVENTIVO DEI COSTI DA SOSTENERE/SOSTENUTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

Indicare il costo preventivato con articolazione del preventivo, se composto da più voci, o allegare preventivo dettagliato eventualmente già predisposto a integrazione o in sostituzione del prospetto che segue

VOCI DI SPESA (in dettaglio)	IMPORTO
Spese per il personale (specificatamente adibito al progetto)	€ _____
Spese per prestazioni professionali	€ _____
Spese per lavori	€ _____
Spese per altri servizi	€ _____
Spese di stampa, informazione e postali	€ _____
Spese per acquisto e locazione materiale e strumenti	€ _____
Spese per attrezzature e locali, etc.	€ _____
Spese telefoniche, fax, ecc.	€ _____
Spese per alloggio, accoglienza, trasferte, viaggi e rimborsi spese	€ _____
Spese di rappresentanza	€ _____
Altre spese (<i>specificare</i>)	€ _____
TOTALE	€ _____

3. PREVENTIVO DELLE RISORSE FINANZIARIE NECESSARIE PER IL FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

Indicare il preventivo delle risorse, come da prospetto che segue, con l'articolazione dei singoli contributi ragionevolmente attesi o concessi da altri soggetti. In particolare:

VOCI DI ENTRATA	IMPORTO
Contributo richiesto alla Società della Salute	€ _____
Risorse proprie	€ _____
Contributi richiesti ad altri soggetti	€ _____
Contributi concessi da altri soggetti	€ _____
TOTALE	€ _____

Dichiara, altresì (*contrassegnare una delle due opzioni seguenti*):



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

- di non essere debitore di somme nei confronti della Società della Salute o degli enti consorziati;
- di essere debitore, nei confronti della Società della Salute o degli enti consorziati, per €

Richiede che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento venga effettuato (*indicare una delle due opzioni*):

- mediante accredito su c/c postale IBAN n.
_____ intestato all'ente/associazione

- mediante accredito su c/c bancario IBAN n.
_____ presso l'Istituto
_____ intestato
all'ente/associazione

Firenze, li _____

firma del Legale Rappresentante

Ai sensi degli art. 38, comma 2, e 47 del D.p.r. n. 445/00 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:

- sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
- Inviata corredata di fotocopia di documento d'identità.



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
 Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

Informativa sulla *privacy* ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679

<i>Descrizione del presente documento</i>	Con la presente informativa la Società della Salute di Firenze, quale titolare del trattamento, descrive come vengono raccolti, utilizzati, condivisi e conservati i dati relativi alle domande di contributo.
<i>Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati</i>	Titolare del trattamento è la Società della Salute di Firenze, con sede in Firenze, Viale della Giovine Italia n 1/1, 50122, e-mail: direttore@sds.firenze.it , pec: segreteria@pec.sds.firenze.it . Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Michele Morriello, con sede in Firenze, Viale A. Gramsci n. 53, e-mail.: sds@dpo-rpd.eu
<i>Fonte dei dati personali</i>	I dati personali raccolti sono quelli forniti al momento della sottoscrizione della presentazione della domanda.
<i>Trattamento dei dati personali</i>	I dati saranno trattati per il solo fine per il quale sono stati raccolti, con strumenti cartacei e informatici e saranno resi pubblici nei limiti con le modalità previste dalla vigente normativa, anche in materia di trasparenza dell'azione amministrativa
<i>Comunicazione dei dati</i>	I dati non saranno comunicati a terzi salvo i casi di seguito descritti: <ul style="list-style-type: none"> - obblighi di pubblicazione previsti dalla legge - a fornitori di servizi informatici per la gestione informatizzata dei documenti e delle procedure connesse; - a soggetti istituzionali per fini istituzionali quali l'Azienda USL Toscana Centro, il Comune di Firenze e eventuali altri Comuni, le Autorità Giudiziarie, le Forze di polizia, la Regione Toscana, ecc.
<i>Trasferimento internazionali dei dati</i>	I dati saranno trattati esclusivamente all'interno del territorio italiano/europeo. Non saranno inviati in altri paesi extraeuropei.
<i>Sicurezza</i>	Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza e di protezione organizzative, amministrative e tecniche con particolare riferimento ai dati informatizzati.
<i>Conservazione dei dati</i>	Secondo la normativa specifica in materia di conservazione e di archiviazione dei documenti la documentazione inerente alle domande e la concessione dei contributi saranno conservate per 10 anni a decorrere dal momento in cui si conclude il processo di rendicontazione.
<i>Accesso ai propri dati personali e diritti degli interessati</i>	Le persone dirette interessate o i soggetti legittimati in loro rappresentanza (tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, delegato) possono in qualsiasi momento accedere ai propri dati e chiedere eventuali



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

	<p>aggiornamenti, rettifiche o cancellazioni, oppure possono chiedere che i loro dati personali siano rimossi dagli archivi della SdS di Firenze (in base al c.d. diritto all'oblio introdotto dal Regolamento UE n. 679/2016).</p> <p>Infine, le persone interessate possono chiedere in qualsiasi momento una copia oppure una revisione e/o ricognizione dei propri dati detenuti e conservati dalla SdS di Firenze</p> <p>Le persone possono esercitare i loro diritti come sopra descritto scrivendo al seguente indirizzo e-mail: direttore@sds.firenze.it.</p>
<i>Quesiti o reclami</i>	<p>Per ulteriori dettagli e maggiori informazioni è sempre possibile contattare il titolare del trattamento o il Responsabile della protezione dei dati agli indirizzi e-mail sopra evidenziati.</p> <p>E' sempre possibile contattare direttamente l'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali) con sede in Piazza Montecitorio n. 121, 00186, Roma, tel. 06/696771, e-mail: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it.</p>



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE

CONTRIBUTO PER INIZIATIVE/PROGETTI IN AMBITO SOCIALE E SOCIOSANITARIO PER LE AZIONI DI SOSTEGNO A FAMIGLIE MINORI E AZIONI DI PREVENZIONE IN AMBITO CARCERARIO (Delibera della Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze n. _____)

MODULO DI RENDICONTAZIONE

DENOMINAZIONE DEL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

DOMICILIO FISCALE _____

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE IN _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del BENEFICIARIO del CONTRIBUTO CONCESSO dalla SOCITA' DELLA SALUTE DI FIRENZE per il PROGETTO DENOMINATO:

DICHIARA CHE

L'iniziativa è stata realizzata secondo le modalità e i termini a voi già comunicati, nel rispetto dei criteri di economicità e convenienza e di aver verificato a tale scopo la congruità dei prezzi sui preventivi e consuntivi di spesa.

A TALE SCOPO ALLEGA:

- 1) RELAZIONE CIRCA LA REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO, COMPRESIVA DI EVENTUALE MATERIALE FOTOGRAFICO E A STAMPA REALIZZATO PER PROMUOVERE L'INIZIATIVA
- 2) COPIA DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA INTESTATI AL RICHIEDENTE/BENEFICIARIO RELATIVI ALL'OGGETTO DEL CONTRIBUTO
- 3) RENDICONTO FINALE DI SPESA.

Firma del
LEGALE RAPPRESENTANTE



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 13 del 1° giugno 2022

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 1° giugno 2022 al 10 giugno 2022

**Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005
in data 1° giugno 2022**