

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA ESECUTIVA

<b>Numero del provvedimento</b>	12
<b>Data del provvedimento</b>	21 dicembre 2020
<b>Oggetto</b>	Società della Salute
<b>Contenuto</b>	<b>Concessione di contributi per iniziative/progetti in ambito sociale e sociosanitario per le azioni di sostegno rivolte anche alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza covid 19 e relativi all'anno 2020. Approvazione avviso pubblico</b>

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

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

L'anno 2020, il giorno 21 del mese di dicembre alle ore 08:30 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	Rossella Boldrini	membro	X	
Quartiere 4 Comune di Firenze	Mirko Dormentoni	membro	X	

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

Allegati Atto		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
1	2	Avviso Pubblico
2	8	Schema domanda contributo
3	1	Schema 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 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 Usl 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 Usl Toscana Centro;

**PRESO ATTO** della nota del Direttore Generale dell’Azienda Usl Toscana Centro (prot. n. 138469 del 12 ottobre 2017) con la quale la dott.ssa Rossella Boldrini, nominata Direttore dei Servizi Sociali AUSL Toscana Centro con delibera 10 marzo 2016, n. 291, viene delegata a rappresentarlo in occasione delle sedute di Assemblea dei Soci e Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze;

**RITENUTO**, anche allo scopo di rilevare per la futura programmazione le attività significative sviluppatesi nel corso dell’anno 2020 in ambito sociale e sociosanitario per le azioni di sostegno rivolte anche alle fasce più’ deboli della popolazione a seguito dell’emergenza Covid 19, di promuovere la collaborazione con le associazioni iscritte negli appositi albi provinciali di promozione sociale o di volontariato operanti sul territorio fiorentino, attraverso la concessione di contributi economici a copertura parziale della spesa da esse sostenuta per la realizzazione di iniziative/progetti da presentare secondo le modalità indicate in uno specifico avviso pubblico;

**VISTO** lo schema di avviso pubblico per la presentazione di iniziative/progetti di intervento in ambito sociale e sociosanitario 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 avviso pubblico e i relativi moduli di domanda di concessione del contributo economico e di rendicontazione delle spese sostenute, fissando al 31 gennaio 2021 la data di presentazione delle proposte progettuali;



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

**DATO ATTO** che le iniziative/progetti presentati saranno valutati 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 30.000,00 (trentamila) e dando nel contempo indirizzo al Comune di Firenze e alla AUSL Toscana Centro di co-finanziare il richiamato avviso rispettivamente con una somma di € 100.000,00 (centomila) e di € 30.000,00 (trentamila) per un importo complessivo di € 160.000,00 (centosessantamila);

**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 8 dello Statuto;

### **DELIBERA**

Per i motivi espressi in narrativa:

1. di promuovere le iniziative/progetti sviluppatasi nel 2020 in ambito sociale e sociosanitario per le azioni di sostegno rivolte anche alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza covid 19 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);
2. di approvare lo schema di avviso pubblico per la presentazione di iniziative/progetti di intervento in ambito sociale e sociosanitario 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;
3. di dare atto che le iniziative/progetti presentati saranno valutati da una Commissione tecnica nominata con provvedimento del Direttore della Società della Salute;
4. di impegnare sul bilancio della SdS Firenze la somma di € 30.000,00 (trentamila);
5. di dare indirizzo al Comune di Firenze e alla AUSL Toscana Centro, al fine di addivenire ad una somma disponibile complessiva di € 160.000,00 (centomila), di co-finanziare il richiamato avviso rispettivamente con una somma di € 100.000,00 (centomila) e di € 30.000,00 (trentamila);
6. di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio, ove vi 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

**documento firmato digitalmente**

## **Allegato A**

### **AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI INIZIATIVE/PROGETTI IN AMBITO SOCIALE E SOCIOSANITARIO PER LE AZIONI DI SOSTEGNO RIVOLTE ANCHE ALLE FASCE PIU' DEBOLI DELLA POPOLAZIONE A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID 19 E RELATIVI ALL'ANNO 2020**

#### **1. Premessa**

La Società della Salute di Firenze intende sostenere le iniziative/progetti sviluppatasi in ambito socio-sanitario e socio-assistenziale sul territorio fiorentino nel 2020, attraverso la concessione di contributi economici a parziale copertura delle spese sostenute per la loro realizzazione, anche allo scopo di rilevare per la futura programmazione le attività più significative realizzate in tali aree. Il presente avviso pubblico è pertanto finalizzato alla valutazione di iniziative/progetti finanziabili in rapporto alle priorità stabilite dalla Società della Salute e alla disponibilità di risorse, in riferimento anche alle azioni di sostegno rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza COVID 19, ammontanti in 160.000 euro.

#### **2. Soggetti che possono presentare richiesta di contributo**

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

#### **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;
- descrizione delle eventuali azioni di sostegno rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid 19;
- indicazione dei luoghi e del periodo di svolgimento delle attività previste dall'iniziativa/progetto;
- indicazione dei soggetti destinatari dell'iniziativa/progetto (numero indicativo destinatari per anno);
- 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.

#### **4. Criteri di valutazione delle iniziative/progetti**

Le iniziative/progetti presentati saranno valutati da una Commissione tecnica appositamente nominata con provvedimento del Direttore della Società della Salute.

Il contributo economico concedibile dalla Società della Salute non potrà superare il 60% del costo totale dell'iniziativa/progetto, 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](mailto: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, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13,00.

Le richieste di contributo dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 13.00 di giovedì 31 gennaio 2020. Non farà fede il timbro postale.

Il modello per la domanda di contributo potrà essere richiesto alla Segreteria di Direzione della Società della Salute di Firenze o potrà essere scaricato dal sito [www.sds.firenze.it](http://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 INIZIATIVE/PROGETTI IN AMBITO SOCIALE E SOCIOSANITARIO PER LE AZIONI DI SOSTEGNO RIVOLTE ANCHE ALLE FASCE PIU' DEBOLI DELLA POPOLAZIONE A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID 19 E RELATIVI ALL'ANNO 2020”**. 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.

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

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, comporteranno l'esclusione del soggetto proponente dalla possibilità di beneficiare in futuro di contributi economici da parte della Società della Salute di Firenze.

**ALLEGATO B**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(denominazione del soggetto richiedente)

Via/piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

**ALLA SOCIETA' DELLA SALUTE DI FIRENZE**

Oggetto: domanda di contributo Anno 2020, per la seguente iniziativa/progetto

\_\_\_\_\_  
Con la presente si trasmette la domanda di contributo per l'iniziativa/progetto programmata da questo ente/associazione per l'anno 2020.

Nella domanda, redatta con il presente modulo previa visione delle disposizioni e dei termini previsti dall'avviso pubblico per l'erogazione di contributi economici, sono riportati i dati e le informazioni utili per una valutazione della richiesta.

Cordiali saluti.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'INIZIATIVA/PROGETTO SVILUPPATA DA QUESTA ASSOCIAZIONE PER L'ANNO 2020 IN AMBITO SOCIALE E SOCIOSANITARIO**

I... sottoscritt ..... C.F. ....  
nat...a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
tel..... nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell'associazione  
.....  
con sede in ..... via ..... n. ....  
tel. ...., C.F./P.IVA: .....  
iscritta nel registro provinciale delle Associazioni di Volontariato/Promozione Sociale (cancellare quello che non interessa) al nr. ....  
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, fa istanza per ottenere la concessione di un contributo di €. ...., in nome e per conto dell'ente sopra indicato, da parte della Società della Salute di Firenze a sostegno dell'attività che il predetto ha effettuato/sta effettuando nel settore ....., secondo quanto sotto indicato.

**1. INIZIATIVA/PROGETTO**

1.1 RESPONSABILE DEL PROGETTO \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_

1.2 ATTIVITA' SVOLTA (indicare sinteticamente il tipo di attività svolta in corrispondenza degli scopi perseguiti)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.3 DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

1.6 TEMPI DI REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

DA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1.7 LUOGO E SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

---

---

---

---



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

*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 (specificare)	€ _____

**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	€ _____
<b>TOTALE</b>	€ _____

Dichiara, altresì,

1. di non essere debitore di somme nei confronti della Società della Salute o degli enti consorziati;
2. di essere debitore, nei confronti della Società della Salute o degli enti consorziati, per € \_\_\_\_\_

Firenze, li

firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

a- mediante accredito su c/c postale IBAN n. \_\_\_\_\_  
intestato all'ente/associazione \_\_\_\_\_

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

Firenze, li .....

firma .....

N.B. contrassegnare la lettera interessata.

---

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.

**Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci.**

Art. 74 del D.p.r. n. 445/00: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia...omissis"... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 73).

**Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196/03:** i dati indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

**Oggetto: Impegno a rendicontazione**

Al Direttore della Società della Salute

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dichiara di impegnarsi a trasmettere, ad attività conclusa, dettagliata rendicontazione  
dell'iniziativa/progetto denominata \_\_\_\_\_  
iniziata il \_\_\_\_\_ sia in termini finanziari che dei risultati ottenuti, secondo la modulistica  
trasmessa dalla Società della Salute.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

**RISERVATO ALLA SOCIETA' DELLA SALUTE**

Parere sull'accoglimento dell'intervento/progetto

Positivo

Negativo

Previsione contributo della Società della Salute € \_\_\_\_\_

Motivazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

I componenti della Commissione

---

---

---

**ALLEGATO C**

**MODULO DI RENDICONTAZIONE**

DENOMINAZIONE DEL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO 2020

\_\_\_\_\_

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. 12 Del 21 dicembre 2020**

**In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 21 dicembre 2020 al 30 dicembre 2020**

**Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005  
in data 21 dicembre 2020**