

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR  
N. DEL**

**Oggetto: Piano attuativo in AV2 in applicazione della DGRM 1013/14, All. B. Recepimento della Convenzione tra l'AV2 e il Comune di Sassoferrato per assistenza semiresidenziale presso C.D. Alzheimer. Periodo 01/03/15- 31/12/15.**

**IL DIRETTORE GENERALE  
ASUR**

.....

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente dell'U.O. Bilancio e del Responsabile della U.O. Controllo di Gestione riferimento ai bilanci annuali 2014 e 2015;

**VISTI** i pareri del Dirigente Amministrativo Territoriale dell'AV2 e del Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano;

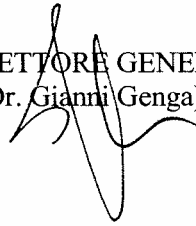
**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

**- D E T E R M I N A -**

1. di recepire, per le motivazioni illustrate nel documento istruttorio, che si condividono integralmente, l'accordo convenzionale per il periodo dal 01/03/2015 al 31/12/2015 stipulato tra l'Area Vasta n. 2 di Fabriano e il legale rappresentante del Centro Diurno Alzheimer presso la Casa della Salute di Sassoferrato, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto:
  - a. che la convenzione è stata predisposta nel rispetto del Piano Attuativo dell'Area Vasta 2 - come modificato con nota del Direttore dell'AV2 prot. n. 16120 del 29/01/2015 - in ottemperanza alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 allegato B, alla DGRM n. 1331 del 25/11/2014 e alle note del DG ASUR prot. n. 25450 del 14/11/2014 e n. 26069 del 21/11/2014;
  - b. che la convenzione è stata stipulata dal Direttore dell'Area Vasta n. 2 con il legale rappresentante della Centro Diurno con validità dal 01/03/2015 al 31/12/2015;
  - c. che l'importo massimo della convenzione è pari ad € 46.400,00 (8 posti x 200 gg x € 29,00);
3. di dare atto che la spesa massima che può derivare dal presente atto, pari ad € 46.400,00, sarà ricompresa nel budget 2015 e imputata al conto economico dell'AV2 n. 05.05.09.01.07;

4. di delegare il Direttore dell'Area Vasta 2 alla sottoscrizione della convenzione con il Comune di Sassoferrato per la gestione del Centro Diurno Alzheimer;
5. di dare atto che la presente Determina non è sottoposta a controllo Regionale ai sensi dell'art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013 n. 36;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di dare atto che ai fini della repertoriazione nel sistema Attiweb Salute, la presente Determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Gianni Genga)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dr. Alessandro Marini)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Giulietta Capocasa)



La presente determina consta di n. 11 pagine di cui n. 5 pagine di allegati, che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA VASTA N. 2  
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
DISTRETTO FABRIANO

Oggetto: **recepimento accordo tra l'AV2 e il Comune di Sassoferrato per l'assistenza semiresidenziale presso il proprio C.D. Alzheimer. Periodo 01/03/2015 – 31/12/2015.**

Normativa di riferimento

- L. n. 328/2000: "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"  
L.R. n. 20/2002: "Disciplina in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale"  
Regolamento regionale n. 1/04 e successive modifiche  
DPCM 14.02.2001: "Atto di riordino e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie"  
DPCM 29.11.2001: Accordo tra Governo, Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sui "Livelli Essenziali di Assistenza Sanitaria" ai sensi dell'articolo 1 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni  
L.R. n. 13/2003: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale"  
DA n. 38/2011: "Piano Socio Sanitario Regionale 2012/2014 – il governo, la sostenibilità, l'innovazione e lo sviluppo del servizio sanitario regionale per la salute dei cittadini marchigiani";  
DGRM n. 1011 del 09/07/2013: "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitarie extraospedaliere e socio-sanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale"  
DGRM n. 149 del 17/02/2014: "Art. 24, comma 2, L.R. n. 20/2001. Approvazione dello schema di protocollo d'intesa tra la Giunta regionale, gli enti del Servizio Sanitario Regionale e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL"  
DGRM n. 217 del 25/02/2014 "Approvazione del verbale d'intesa tra la Regione Marche e CGIL CISL e UIL regionali sulle politiche di Bilancio 2014 e sostegno del Lavoro e della Coesione Sociale"  
DGRM n. 1013 del 08/09/2014 "Modifica alla DGR n. 986 del 07/08/2014 "DGR 1750 del 27/12/2013 L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2014. - Modificazioni ed Integrazioni "  
DGRM n. 1331 del 25/11/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013"  
LR n. 33 del 04/12/2014 "Assestamento del Bilancio 2014"  
Nota prot. 733296/14/10/2014 del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche.  
Nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 del Direttore Generale ASUR  
Nota prot. n. 26069 del 21/11/2014 del Direttore Generale ASUR

Con la DGRM 1011 del 09/07/2013 la Regione ha fornito in un unico atto di riferimento le indicazioni regolamentari per l'ambito della residenzialità e semiresidenzialità sanitaria e socio-sanitaria in termini di standard assistenziali e criteri di rilevazione dei costi gestionali.

Le DGRM 1011/13 e 1331/14 prevedono che il Centro Diurno Alzheimer fornisca prestazioni sanitarie e riabilitative a pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento.

Con la DGRM 1331 del 25/11/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013" sono stati confermati i medesimi standard assistenziali di cui alla DGRM 1011/13, che prevedono un'assistenza media globale nei centri diurni per pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento pari a 90' / die / paziente (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo).

L'art 32 LR n. 33 del 04/12/2014 ha modificato il regolamento regionale n. 1/2004 ed ha:

- puntualizzato l'organigramma del personale del Centro Diurno e le professionalità necessarie per lo svolgimento delle seguenti funzioni:
  - a) Coordinamento del servizio
  - b) Assistenza socio-sanitaria
  - c) Assistenza infermieristica
  - d) Riabilitazione
  - e) Animazione
  - f) Assistenza medica
  - g) Servizi generali
- specificato che all'interno dei 90' di assistenza globale vanno comunque garantiti almeno: 5' di assistenza infermieristica al giorno pro capite, 30' al giorno di OSS pro capite e 15' di animatore al giorno pro capite.

Con lo schema di protocollo di intesa tra la Giunta regionale, gli enti del SSR e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL, approvato con la DGRM n. 149 del 17/02/2014 si è decisa l'attivazione nel 2014 di nuovi posti di semiresidenzialità nella Regione Marche tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale...).

Con l'allegato B alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 è stata definita la proposta di ripartizione dei suddetti posti tra i Distretti Sanitari della Regione Marche.

Con la Determina del n. 777 del 17/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha approvato il Piano di Convenzionamento con le Residenze Protette Anziani biennio 2013 – 2014, precisando che lo stesso avrebbe dovuto essere integrato per effetto dell'applicazione della DGRM 1013/14 allegato B.

Con la nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha trasmesso al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche la documentazione inerente il piano complessivo ASUR che comprende anche l'allocazione dei posti di Semiresidenzialità con i relativi Piani Attuativi delle singole Aree Vaste.

Con la nota prot. n. 26069 del 21/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha comunicato al Direttore dell'Area Vasta 2 il benestare all'implementazione del Piano Attuativo della medesima AV.

Il Direttore del Distretto Sanitario di Fabriano, con nota identificativo n. 622420 del 23/01/2015, ha comunicato una variazione nell'allocazione dei posti come indicata nel suddetto Piano Attuativo - in seguito alla indisponibilità segnalata dalla Comunità La Buona Novella con nota prot. n. 1030 del 07/01/2015 – per cui i 20 posti di SRD vengono ripartiti in 12 posti a Fabriano e 8 posti a Sassoferrato.

L'Ambito Territoriale Sociale 10 con nota prot. 7299/2015 ha comunicato la ratifica dell'allocazione dei posti di RPD e SRD – adottata su parere concorde dei rappresentanti dei Comuni dell'Ambito - come di seguito indicato:

- n. 10 p.l. di RPD presso la Struttura Polifunzionale gestita dall'Azienda Servizi alla Persona Vittorio Emanuele II°, in via S. Caterina, n. 13, Fabriano;
- n. 12 posti di SRD presso la Struttura Polifunzionale gestita dall'Azienda Servizi alla Persona Vittorio Emanuele II°, in via S. Caterina, n. 13, Fabriano;
- n. 8 posti di SRD nella Struttura Polifunzionale di Sassoferrato.

Il Comune di Sassoferrato in data 15/01/2015 ha emesso l'autorizzazione n.1 per il Centro Diurno Alzheimer, con capacità ricettiva di 8 posti.

Il Direttore dell'Area Vasta ha concordato con il legale rappresentante del Centro Diurno quanto segue:

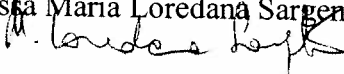
- il Centro garantisce almeno n. 7 ore di assistenza giornaliera (9.30-16.30) per cinque giorni alla settimana (lunedì – venerdì)
- il Centro garantisce 240 giorni di apertura all'anno
- il Centro comunicherà con opportuno ed ampio anticipo al Distretto di Fabriano il calendario dei periodi di chiusura delle attività;
- la tariffa giornaliera del Centro Diurno è di € 58,00 a paziente
- la quota giornaliera della tariffa a carico del SSR è pari ad € 29,00 a paziente
- la quota giornaliera della tariffa a carico del cittadino / Comune di residenza è pari ad € 29,00 a paziente

Pertanto

### SI PROPONE

1. di recepire, per le motivazioni illustrate nel documento istruttorio, che si condividono integralmente, l'accordo convenzionale per il periodo dal 01/03/2015 al 31/12/2015 stipulato tra l'Area Vasta n. 2 di Fabriano e il legale rappresentante del Centro Diurno Alzheimer presso la Casa della Salute di Sassoferrato, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto:
  - a. che la convenzione è stata predisposta nel rispetto del Piano Attuativo dell'Area Vasta 2 - come modificato con nota del Direttore dell'AV2 prot. n. 16120 del 29/01/2015 - in ottemperanza alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 allegato B, alla DGRM n. 1331 del 25/11/2014 e alle note del DG ASUR prot. n. 25450 del 14/11/2014 e n. 26069 del 21/11/2014;
  - b. che la convenzione è stata stipulata dal Direttore dell'Area Vasta n. 2 con il legale rappresentante della Centro Diurno con validità dal 01/03/2015 al 31/12/2015;
  - c. che l'importo massimo della convenzione è pari ad € 46.400,00 (8 posti x 200 gg x € 29,00);
3. di dare atto che la spesa massima che può derivare dal presente atto, pari ad € 46.400,00, sarà ricompresa nel budget 2015 e imputata al conto economico dell'AV2 n. 05.05.09.01.07;
4. di delegare il Direttore dell'Area Vasta 2 alla sottoscrizione della convenzione con il Comune di Sassoferrato per la gestione del Centro Diurno Alzheimer;
5. di dare atto che la presente Determina non è sottoposta a controllo Regionale ai sensi dell'art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013 n. 36;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di dare atto che ai fini della repertoriazione nel sistema Attiweb Salute, la presente Determina rientra nei casi "altre tipologie".

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Maria Loredana Sargenti



Il Dirigente  
U.O.C. Direzione Amm.va Territoriale  
Dott.ssa Chantal Mariani



PARERI DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO TERRITORIALE DELLA AV2 E DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO DI FABRIANO.

I sottoscritti esprimono parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sanitaria del presente provvedimento, ciascuno per quanto di rispettiva competenza, e ne propongono l'adozione al Direttore Generale dell'ASUR.

Il Direttore DAT  
Dott.ssa ~~Charita~~ Mariani

Il Direttore di Distretto  
Dott.ssa Giuseppina Masotti

ATTESTAZIONI DEI DIRIGENTI/RESPONSABILI DELLA U.O. BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE DELL'AV2.

Le sottoscritte attestano che il costo derivante dall'adozione del presente provvedimento, pari a € 46.400,00, sarà previsto nel budget 2015 dell'ASUR, AV2 e la spesa sarà imputata al conto 05.05.09.01.07 del bilancio 2015.

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE  
IL DIRIGENTE  
(Dott.ssa Maria Letizia Paris)

U.O. BILANCIO  
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Dott.ssa Maria Grazia Maracchini)

- ALLEGATI -

Schema di contratto di n. 5 pagine e 14 articoli.

## Contratto

### tra l'Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche e il Comune di Sassoferrato per la gestione del Centro Diurno Alzheimer (SRD)

-----

PREMESSO che:

Con la DGRM n. 149 del 17/02/2014 si è decisa l'attivazione nel 2014 di nuovi posti di semiresidenzialità nella Regione Marche tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale, ecc.);

con l'allegato B alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 è stata definita la proposta di ripartizione dei suddetti posti tra i Distretti Sanitari della Regione Marche;

il Direttore Generale dell'ASUR con la Determina n. 777 del 17/11/2014 ha approvato il Piano di Convenzionamento con le Residenze Protette Anziani biennio 2013 – 2014, precisando che lo stesso dovrà essere integrato per effetto dell'applicazione della DGRM 1013/14 allegato B;

il Direttore Generale dell'ASUR con la nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 ha trasmesso al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche la documentazione inerente il piano complessivo ASUR, che comprende anche l'allocazione dei posti di Semiresidenzialità tramite i relativi Piani Attuativi delle singole Aree Vaste;

il Direttore Generale dell'ASUR con la nota prot. n. 26069 del 21/11/2014 ha comunicato al Direttore dell'Area Vasta 2 il benestare all'implementazione del Piano Attuativo della medesima AV, che per il Distretto Sanitario di Fabriano prevede l'attivazione di n. 20 posti di Semiresidenziale Alzheimer (SRD);

il Comune di Sassoferrato con autorizzazione n. 1 del 15/01/2015 ha autorizzato l'apertura del Centro Diurno Alzheimer, con ricettività massima di n. 8 posti

TRA

L'Azienda Sanitaria Unica Regionale – Area Vasta 2, rappresentata dal Dott. Giovanni Stroppa che interviene nel presente atto nella sua qualità di Direttore dell'Area Vasta 2 in forza della delega di cui alla Determina n. 777/ASURDG del 17/11/2014.

E

il Comune di Sassoferrato, C.F. 00172960429, in persona del legale rappresentante Ing. Ugo Pesciarelli, nato il 04/07/1959 a Sassoferrato e ivi residente in Loc. Faggeto, 7, C.F. PSCGUO59L04I461Q,

domiciliato per la carica presso il Comune di Sassoferrato, P.zza Matteotti, n. 1

## SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

### Art. 1 - Area di intervento

1. La presente convenzione disciplina il rapporto tra il Centro Diurno Alzheimer di Sassoferrato e l'ASUR – AV2 per la gestione delle attività di riabilitazione, riorientamento e tutela a favore di un massimo di **n. 8 pazienti** adulti/anziani affetti da Alzheimer o altra demenza degenerativa primaria nello stadio intermedio, parzialmente non autosufficienti, che si trovano in una condizione di alto rischio di perdita dell'autonomia e che evidenziano bisogni non sufficientemente gestibili a domicilio, ma non ancora di entità tale da richiedere il ricovero a tempo pieno in casa protetta o in altra istituzione.
2. Il Centro Diurno è una struttura semiresidenziale con elevato livello di integrazione socio-sanitaria, destinata ad accogliere anziani, parzialmente autosufficienti o non autosufficienti, con esiti di patologie fisiche, psichiche, sensoriali o miste.
3. Il Centro Diurno rappresenta un nodo del network socio-sanitario della Regione Marche.

### Art. 2 – Obiettivi del Centro Diurno

L'assistenza erogata è volta a:

- contrastare il declino cognitivo e/o ridurre/contenere i disturbi del comportamento del malato;
- mantenere le capacità funzionali residue, mantenere il più a lungo possibile le capacità sociali, funzionali, motorie;
- controllare/trattare la comorbilità;
- consentire il mantenimento del soggetto a domicilio, evitando una precoce istituzionalizzazione;
- monitorare i cambiamenti;
- contenere lo stress dei familiari ed aiutare gli stessi a comprendere l'evoluzione della malattia e le modalità di approccio comportamentale corretto.

### Art. 3 - Modalità di accesso al Centro Diurno

La frequenza degli assistiti nel Centro Diurno è autorizzata dietro valutazione e parere vincolante della Unità Valutativa Integrata, alla quale compete esprimersi anche sulle dimissioni.

L'UVI provvede, altresì, alla formulazione dei Piani di Assistenza Individualizzati (individuazione dei bisogni, definizione degli obiettivi, definizione delle azioni operative, monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi) e ne controlla la loro corretta applicazione.

In caso di assenza di posti disponibili nel Centro il cittadino verrà collocato in una lista d'attesa la cui trasparenza è garantita dal responsabile dell'UVI.

Per ogni ospite deve essere aperta, al momento dell'ingresso, una cartella assistenziale integrata (medica, infermieristica, tutelare) la cui articolazione è concordata con il Direttore del Distretto.

### Art. 4 - Piano di Assistenza Individualizzato

1. Il Centro Diurno sviluppa e applica, per ogni utente, il PAI predisposto dall'UVI, nelle modalità



indicate dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n. 1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

#### **Art. 5 - Standard assistenziali**

1. Il Centro Diurno deve essere in grado di garantire ai propri ospiti gli standard minimi assistenziali previsti dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n. 1 e smi, dalla DGRM n. 1011/13 e smi e dalla DGRM n. 1331/14.
2. Il Centro Diurno deve garantire ai propri ospiti i seguenti standard minimi assistenziali: assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) almeno 90' / die / paz., intesa come assistenza media.
3. Il mix tipologico delle figure professionali e il relativo carico assistenziale è determinato dalla natura dei bisogni assistenziali dei singoli soggetti: all'interno dei 90' di assistenza globale vanno comunque garantiti almeno: 5' di assistenza infermieristica al giorno pro capite, 30' al giorno di OSS pro capite e 15' di animatore al giorno pro capite.
4. Il rispetto degli standard assistenziali e infermieristici deve essere documentato attraverso la pianificazione dei turni di servizio, la rendicontazione oraria e la descrizione dei piani di attività di ogni figura professionale impiegata.

#### **Art. 6 – Controlli e verifiche**

1. Con periodicità verranno effettuati, da parte del personale dell'Area Vasta 2, dei sopralluoghi per il controllo del buon andamento della struttura, relativamente agli aspetti alberghieri, assistenziali e sanitari.
2. Tali controlli prenderanno in considerazione anche le condizioni igienico-sanitarie della struttura e il rispetto della normativa in materia di sicurezza del lavoro.

#### **Art. 7 – Tariffe giornaliera**

1. La tariffa giornaliera di riferimento, individuata forfettariamente a € 58,00, comprende il rispetto dei requisiti minimi strutturali e organizzativi previsti dal regolamento 1/2004 e smi, dalla DGRM n. 1011/13 e smi e dalla DGRM 1331/14.
2. La quota giornaliera a carico del SSR è pari ad € 29,00. Le liquidazioni avverranno dietro la presentazione mensile della nota di addebito corredata dall'elenco degli ospiti con l'indicazione delle giornate di effettiva presenza di ciascuno e dall'elenco per qualifica del personale utilizzato per l'assistenza con le ore di servizio prestate giornalmente da ciascuno.
3. La quota giornaliera a carico dell'ospite / Comune di residenza è pari ad € 29,00.

#### **Art. 8 – Funzionamento del Centro**

Il servizio viene erogato per 5 giorni alla settimana e per almeno 7 ore al giorno per 240 giorni all'anno, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,30 alle ore 16,30.

Il calendario di chiusura delle attività è programmato dal Centro, dandone debita informativa all'ASUR AV2.

### **Art. 9 - Carta dei Servizi**

1. Il Centro Diurno adotta la Carta dei Servizi, concordando con il Direttore del Distretto le parti che hanno attinenza con le attività sanitarie, nel rispetto dei contenuti riportati nel Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n. 1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

### **Art. 10 – Debito Informativo**

1. Il pagamento delle tariffe avverrà nei termini previsti dalla normativa vigente, a seguito di rendicontazione, da parte del Centro Diurno, delle effettive giornate di degenza degli ospiti.
2. La rendicontazione dovrà essere presentata entro il 15° giorno del mese successivo a quello oggetto del pagamento.
3. La firma della convenzione implica obbligatoriamente l'assolvimento del debito informativo, utilizzando l'applicativo predisposto a livello regionale: E-Groupier - Flusso Informativo Residenziale e Semiresidenziale Regione Marche.
4. I pagamenti sono subordinati all'assolvimento del debito informativo.

### **Art. 11 - Privacy**

Il Centro è designato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/03, quale titolare del trattamento dei dati personali.

Qualsiasi dato, anche di natura sensibile, trattabile dalle parti in regime di convenzione, è funzionale alle sole finalità conseguenti alla stipula dell'accordo.

### **Art. 12 – Durata dell'Accordo**

La presente convenzione ha efficacia dal 01/02/2015 al 31/12/2015.

### **Art. 13 - Recesso**

1. Il recesso, possibile da entrambi le parti, è comunicato con un preavviso di 60 giorni rispetto alla data della richiesta cessazione dell'accordo.

### **Art. 14 – Disposizioni Transitorie e Finali**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, è fatto espresso rinvio alle normative nazionali o regionali regolanti la materia.

Il presente accordo sarà automaticamente allineato alle indicazioni regionali quando una volta avviata l'applicazione effettiva del decreto governativo sull'ISEE, verrà istituito il fondo solidarietà, quantificato l'importo e definiti i criteri di gestione dello stesso e/o ricontrattato a seguito di diverse indicazioni che dovessero pervenire dall'ASUR o dalla Regione.

Per ogni controversia che dovesse insorgere in relazione al presente contratto è competente il Foro di Ancona.

Letto, approvato e sottoscritto

Fabriano, li \_\_\_\_\_

Per il Comune di Sassoferrato  
Il Legale Rappresentante  
Ing. Ugo Pesciarelli

Per l'ASUR Marche  
Il Direttore dell'Area Vasta 2  
Dott. Giovanni Stroppa

