



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



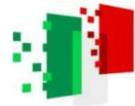
Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

**Linee guida per comprovare il raggiungimento del
target PNRR M6C2-10 “Completamento degli interventi
antisismici nelle strutture ospedaliere”**

**Investimento: M6C2 I1.2 - Verso un ospedale sicuro e
sostenibile**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

INDICE

Premessa	3
1. Informazioni relative all'investimento e al target.....	4
2. Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target	4
3. Ulteriore documentazione rendicontativa.....	7
4. Riepilogo set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target.....	8
5. Istruzioni operative per la predisposizione e il caricamento su ReGiS dei documenti necessari per attestare il raggiungimento del target	9



Premessa

L'erogazione dei fondi nell'ambito del Recovery and Resilience Facility (RRF) è subordinata al conseguimento soddisfacente, da parte degli Stati membri, delle milestone e dei target stabiliti nelle Decisioni di esecuzione del Consiglio che approvano i piani nazionali per la ripresa e la resilienza.

La valutazione a tal fine è effettuata in conformità dell'articolo 24, paragrafo 3, del regolamento (UE) 2021/241 che istituisce il RRF.

Ulteriori indicazioni sul metodo di valutazione di milestone e target dei piani sono state inoltre rese disponibili nell'Allegato 1 alla Comunicazione della Commissione al Parlamento europeo e al Consiglio "Recovery and Resilience Facility: Two years on. A unique instrument at the heart of the EU's green and digital transformation" - COM (2023) 99 final, Brussels 21 February.

Come previsto dalla Circolare RGS dell'11 agosto 2022, n. 30 "Linee Guida per lo svolgimento delle attività di controllo e rendicontazione degli interventi PNRR di competenza delle Amministrazioni centrali e dei Soggetti attuatori" - Vers. 1.0 (agosto 2022), le Amministrazioni centrali titolari di misure PNRR devono svolgere il controllo al 100% dello stato di avanzamento e dell'effettivo conseguimento di milestone e target.

Tali verifiche sono finalizzate ad accertare il pieno e corretto avanzamento di target e milestone attraverso l'esame di tutta la documentazione comprovante e funzionale all'effettivo raggiungimento dei valori dichiarati, nonché la loro riferibilità, congruità e coerenza rispetto ai cronoprogrammi attuativi degli interventi, in linea con quanto stabilito nell'Allegato alla Decisione di Esecuzione del Consiglio 10160/21 del 7 luglio 2021 e negli Accordi Operativi (Operational Arrangements) concordati con la Commissione europea.

Tale prescrizione è confermata nell'ambito del Sistema di Gestione e Controllo (Si.Ge.Co.) PNRR Ministero della Salute dove si codifica la procedura per il monitoraggio degli indicatori del PNRR (milestone e target), al fine di accettare, tra l'altro, la presenza di un'idonea documentazione a supporto dei valori realizzati nel sistema ReGiS.

La presente linea guida, destinata ai soggetti attuatori e ai soggetti attuatori delegati, è finalizzata ad identificare, alla luce dei riferimenti richiamati, il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C2-10 "Completamento degli interventi antisismici nelle strutture ospedaliere" relativo all'Investimento: M6C2 I1.2 - Verso un ospedale sicuro e sostenibile.

Si invitano i soggetti attuatori che abbiano già completato il caricamento documentale su ReGiS in relazione al target sopra richiamato, a procedere nuovamente al caricamento della documentazione, seguendo le indicazioni aggiornate contenute nel presente addendum.

Si comunica che sono in corso con la Commissione europea interlocuzioni rispetto al set documentale necessario per la rendicontazione dei target e che potranno, pertanto, seguire ulteriori richieste integrative come anche la richiesta di invio di atti extra sistema.

1. Informazioni relative all'investimento e al target

Missione: Missione 6 Salute

Componente: M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

Investimento: M6C2 I1.2 - Verso un ospedale sicuro e sostenibile

Nr. Seq. M&T	ITA/ UE	Codice Indicatore	Descrizione Indicatore	Tempistica per il completamento
M6C2-10	UE	T0148	Nr. di interventi completati	Scadenza CIS: Entro giugno 2026

Descrizione dell'investimento di cui all'Allegato alla CID

Questo investimento consiste nell'allineare le strutture ospedaliere alle normative antisismiche. L'investimento si riferisce in particolare agli interventi di adeguamento sismico o di miglioramento delle strutture ospedaliere individuate nell'indagine delle esigenze espresse dalle Regioni.

Descrizione del Target di cui all'Allegato alla CID

Completamento di almeno 84 interventi antisismici nelle strutture ospedaliere al fine di allinearle alle norme antisismiche.

Meccanismo di Verifica definito negli Operational arrangements tra la Commissione europea e l'Italia

Explanatory document duly justifying how the target was satisfactorily fulfilled.

This document shall include as an annex the following documentary evidence:

- certificate of completion issued in accordance with the national legislation, corresponding to completion of structural commissioning (“collaudo statico”);
- report by an independent engineer endorsed by the implementing Region or Autonomous Province, including justification that the technical specifications of the project(s) are aligned with the CID's description of the investment and target;

2. Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target

Il meccanismo di verifica definito negli Operational Arrangements prevede che con riferimento a ogni singolo target debba essere prodotta la seguente documentazione per comprovare l'effettivo raggiungimento del target M6C2-10:

- “Certificate of completion issued in accordance with the national legislation, corresponding to completion of structural commissioning (“collaudo statico”);*

- b) ***“Report by an independent engineer endorsed by the implementing Region or Autonomous Province, including justification that the technical specifications of the project(s) are aligned with the CID’s description of the investment and target”.***

Con riferimento al **punto a)**, dovrà essere prodotta la seguente documentazione:

- **Certificato di collaudo statico** riferito agli interventi di adeguamento o di miglioramento sismico delle strutture ospedaliere, rilasciato in conformità alla normativa nazionale vigente.

Con riferimento al **punto b)**, dovrà essere prodotta la seguente documentazione:

- **Relazione da parte di un ingegnere indipendente** che attesti il completamento degli interventi antisismici (con esecuzione del collaudo statico) e includa la giustificazione che l’intervento sia in linea con la descrizione dell’investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID) (format Allegato 2.1).

Alla relazione dovrà essere allegata la **Check-list di controllo** (Allegato 2.2) e la **dichiarazione di assenza di conflitto di interessi** (Allegato 2.3). Dovranno inoltre essere prodotti e allegati su ReGiS (Tile indicatore Target) **tutti i documenti indicati nella Check-list di controllo** a comprova del rispetto dei requisiti previsti.

Con riferimento alla relazione dell’ingegnere indipendente, si forniscono inoltre le seguenti istruzioni operative:

1. Caratteristiche della relazione

Le descrizioni dell’Investimento M6C2 I1.2 - Verso un ospedale sicuro e sostenibile e del relativo target M6C2-10 presenti nell’Allegato alla CID e negli Operational arrangements, da utilizzare quali riferimenti per l’elaborazione della relazione da parte dell’ingegnere indipendente, sono indicate al paragrafo 1 del presente documento.

Ulteriori riferimenti pertinenti in merito alla descrizione dell’investimento e all’identificazione delle caratteristiche e dei requisiti dell’investimento ai fini dell’elaborazione della relazione da parte dell’ingegnere indipendente, sono costituiti da:

- descrizione dell’investimento nel Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l’esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell’ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 e 2 sottoscritto nella Regione/PPAA di riferimento e i relativi Allegati al CIS (documenti tecnici vincolanti per i soggetti attuatori), ovvero il Piano Operativo Regionale e gli Action plan;
- eventuali normative regionali rilevanti.

La relazione dell’ingegnere indipendente deve essere resa sulla base delle risultanze dell’apposita **Check list di controllo**, in conformità all’Allegato 2.2 alle presenti Linee guida. Dovranno inoltre essere prodotti e allegati su ReGiS **tutti i documenti indicati nella Check-list di controllo**.

2. Requisito di indipendenza dell’ingegnere incaricato di redigere la relazione

È opportuno chiarire che il requisito dell’indipendenza dell’ingegnere che elabora la relazione fa riferimento alla garanzia di autonomia tecnica e professionale della citata figura e, di conseguenza, all’assenza di ogni forma di vincolo gerarchico, funzionale e finanziario con gli Enti Attuatori della misura in oggetto. Ne discende pertanto che, al fine di soddisfare il requisito dell’indipendenza, l’ingegnere di cui trattasi non dovrebbe avere alcun tipo di vincolo né con i Soggetti attuatori delegati (ai sensi dell’articolo 5.2 del CIS), i quali sono diretti responsabili dell’esecuzione dell’investimento in oggetto, né con i Soggetti attuatori, i quali sono tenuti ad

avallare la relazione redatta dal suddetto ingegnere (per analogia cfr. nota relativa al target M6C1-7 COT dell'UMPNRR del Ministero della Salute prot. n. 616369904 del 27/10/2023).

Tuttavia, qualora Regioni e Province autonome valutassero positivamente la possibilità che l'incarico di stilare la relazione sia conferito ad un ingegnere già presente nella pianta organica di un altro Soggetto attuatore delegato, in ogni caso diverso dal soggetto delegato all'attuazione dello specifico intervento oggetto di verifica e validazione, si ricorda che dovrà essere comunque garantito il rispetto dei limiti e delle condizioni previsti dalla Circolare MEF-RGS n. 4 del 18/01/2022 in tema di rendicontazione delle spese sostenute dalle Amministrazioni titolari degli interventi per il reclutamento delle risorse umane necessarie all'attuazione dei singoli progetti. Giova inoltre segnalare che una tale scelta potrebbe comportare un maggiore onere amministrativo in sede di verifica e controllo da parte degli Organismi comunitari circa la dimostrazione del requisito di indipendenza e quindi rappresentare elementi di rischio in sede di valutazione dell'effettivo rispetto delle condizioni previste dal succitato meccanismo di verifica. Si ritiene inoltre opportuno sottolineare che il requisito dell'indipendenza, richiesto affinché il professionista garantisca la propria terzietà rispetto al progetto che è chiamato a valutare, sia già di per se presupposto sufficiente ad assicurare l'impossibilità oggettiva da parte del Soggetto Attuatore e/o del Soggetto Attuatore Delegato di utilizzare le risorse umane disponibili al proprio interno (di cui all'art. 7, comma 6, punto b) legge 165/2001), in conformità a quanto prescritto dalla citata Circolare MEF-RGS del 18/1/2022 n. 4.

Pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, questa Unità di Missione, sentito il Ministero dell'economia e delle finanze, conviene di indirizzare i soggetti attuatori alla selezione di una figura professionale tecnica e autonoma, che sia dunque esterna ai Soggetti a vario titolo coinvolti nell'attuazione dei progetti e che sia reclutata solo ed esclusivamente con l'obiettivo di redigere la relazione di cui alla succitata lettera b) del meccanismo di verifica. Per attestare il requisito dell'indipendenza del tecnico che elabora la relazione dovrà essere prodotta e caricata in ReGiS una apposita dichiarazione in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi di quanto disposto ex art. 47 D.P.R. 445/2000 (Allegato 2.3 da allegare insieme alla Relazione e alla Checklist in ReGiS).

3. Indicazioni per la rendicontazione dell'attività svolta dall'ingegnere indipendente

L'attività in oggetto risulta assimilabile a quella del collaudo tecnico-amministrativo e, di conseguenza, può essere inclusa come parte del costo dell'investimento PNRR poiché essenziale alla realizzazione dello stesso.

Alla luce delle caratteristiche degli investimenti riconducibili al target M6C2-10, fatta salva diversa previsione nei rispettivi quadri economici, il costo per l'attività espletata dall'ingegnere indipendente dovrebbe essere inserito nella voce "Servizi Tecnici" dei Quadri economici riconducibile all'Investimento M6C2 I1.2.

I Soggetti attuatori dovranno allegare gli atti di liquidazione dell'ingegnere indipendente a seconda delle seguenti fattispecie in cui ci si ritrovi:

a) Relazione espletata da un ingegnere dipendente di Ente terzo rispetto al Soggetto attuatore delegato.

In tale fattispecie, ribadendo l'ammissibilità della spesa per la remunerazione della prestazione espletata dall'ingegnere "indipendente", il Soggetto attuatore delegato ha la necessità di sottoscrivere una specifica intesa con l'amministrazione di provenienza dell'ingegnere selezionato per espletare l'attività all'interno dell'orario di lavoro.

Il Soggetto attuatore delegato dovrà quindi rimborsare all'amministrazione di provenienza la quota di "incentivo" (l'attività dell'ingegnere indipendente è assimilata a quella del collaudo tecnico amministrativo espletata da collaudatori interni e pertanto rientra nell'ambito degli incentivi di cui all'art. 113 del D. Lgs. 50/2016 ovvero art. 45 del D. Lgs 36/2023, a seconda del periodo di applicazione della

normativa vigente) dovuta per la prestazione ricevuta, andando ad alimentare il fondo di amministrazione per il finanziamento del trattamento economico accessorio.

b) Relazione espletata dall'ingegnere indipendente che agisce in qualità di libero professionista.

Ai fini rendicontativi la documentazione contabile necessaria è quella atta a comprovare la spesa effettivamente sostenuta per la prestazione ricevuta, ossia l'evidenza del pagamento a favore del professionista a fronte della specifica fattura presentata. Si precisa che nel caso in cui il professionista sia dipendente di altra amministrazione pubblica dovrà essere acquisita e caricata su ReGiS anche l'apposita autorizzazione dall'amministrazione di provenienza.

3. Ulteriore documentazione rendicontativa

La documentazione relativa ad atti e procedure propedeutiche al soddisfacente raggiungimento del target, ivi inclusa la documentazione relativa all'iter progettuale, deve essere regolarmente caricata e mantenuta sulla piattaforma ReGIS nelle rispettive fasi all'interno della Tile "Iter di progetto". A titolo esemplificativo e ove di pertinenza, si riportano in elenco esempi documentali quali:

- Bando di gara/avviso pubblico e relativi allegati (capitolato speciale, disciplinare di gara etc.);
- Delibera/atto di approvazione del progetto esecutivo con allegati;
- Atti di Gara;
- Attestazione delle procedure di Gara per ogni CIG (da compilare in ReGiS);
- Atto di aggiudicazione;
- Contratto stipulato con allegati.

In particolare l'ulteriore **documentazione relativa al completamento tecnico-amministrativo dell'intervento - ma non direttamente funzionale per l'attestazione del conseguimento del target M6C2-10** (ad es. Certificato di ultimazione dei lavori, Certificato di regolare esecuzione, Certificato di collaudo tecnico amministrativo) - qualora disponibile entro i termini previsti per la scadenza del target, dovrà essere prodotta e caricata nel sistema ReGiS secondo le modalità indicate al paragrafo 5. Qualora tale documentazione non fosse disponibile entro le tempistiche previste, **dovrà comunque essere caricata successivamente nel sistema ReGiS**, anche ai fini della rendicontazione delle spese già sostenute o di quelle successive connesse al completamento della realizzazione del progetto.

A completamento del set informativo previsto dal meccanismo di verifica del target M6C2-10, dovrà essere prodotta una **dichiarazione - atto aziendale (es. delibera direttore generale), a firma del Direttore Generale dell'Azienda soggetto attuatore esterno/delegato o, in caso di assenza di delega, atto regionale/provinciale (es. determina direttoriale) - che attesti il conseguimento del target (collaudo statico)**, come da format di cui all'Allegato 1 (cfr. fase 2 della Tabella riportata al par. 4).

Dovrà inoltre essere allegato sulla piattaforma ReGiS l'**atto di approvazione (Delibera/Determina del Soggetto attuatore – Regione/Provincia Autonoma), inteso quale presa d'atto della documentazione precedentemente illustrata** (Certificato di collaudo statico; Relazione da parte di un ingegnere indipendente; Atto aziendale che attesti il conseguimento del target), con allegato elenco degli interventi antisismici realizzati secondo format di cui all'Allegato 3 (cfr. fase 4 della Tabella riportata al par. 4).

4. Riepilogo set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target

Si riporta, nella tabella che segue, il riepilogo del set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C2-10.

FASE	DOCUMENTI RENDICONTATIVI	RESPONSABILITÀ
1	Certificato di collaudo statico riferito agli interventi di adeguamento o di miglioramento sismico delle strutture ospedaliere rilasciato in conformità alla normativa nazionale vigente.	Direttore dei Lavori Strutturali; Collaudatore Statico; RUP; Soggetto attuatore esterno/delegato (Direttore dell'Azienda sanitaria).
2	Dichiarazione - atto aziendale (es. delibera direttore generale), a firma del Direttore Generale dell'Azienda soggetto attuatore esterno/delegato o, in caso di assenza di delega, atto regionale/provinciale (es. determina direttoriale) - che attesti il conseguimento del target (collaudo statico), come da format di cui all'Allegato 1.	Soggetto attuatore esterno/delegato (Direttore dell'Azienda sanitaria); Soggetto attuatore (Regione/PA).
3	Relazione da parte di un ingegnere indipendente che attesti il completamento degli interventi antisismici (con esecuzione del collaudo statico) e includa la giustificazione che l'intervento sia in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID) (format Allegato 2.1). Alla relazione dovrà essere allegata la Check-list di controllo (Allegato 2.2) e la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi (Allegato 2.3). Dovranno inoltre essere prodotti e allegati su ReGiS (Tile indicatore Target) tutti i documenti indicati nella Check-list di controllo a comprova del rispetto dei requisiti previsti.	Ingegnere indipendente
4	Delibera/determina di presa d'atto del Soggetto attuatore relativa alla documentazione attestante il conseguimento del target come sopra indicata (Certificato di collaudo statico; Relazione da parte di un ingegnere indipendente; Atto aziendale che attesti il conseguimento del target), per tutti i CUP di competenza del Soggetto attuatore, con allegato elenco degli interventi di adeguamento o di miglioramento sismico delle strutture ospedaliere (Allegato 3).	Soggetto attuatore (Regione/PA).

5. Istruzioni operative per la predisposizione e il caricamento su ReGiS dei documenti necessari per attestare il raggiungimento del target

5.4.1 Indicazioni operative per la denominazione dei file e il caricamento in ReGiS

I Soggetti attuatore e i Soggetti attuatori esterni/ delegati, dovranno denominare i file relativi ai documenti rendicontativi come segue:

1. Certificato di collaudo statico riferito agli interventi di adeguamento o di miglioramento sismico delle strutture ospedaliere rilasciato in conformità alla normativa nazionale vigente:
“1_CUP_Regione”, nel caso di più documenti “1.1_CUP_Regione”, ecc.
ESEMPIO: “1_F39J20000050009_Emilie Romagna”.
2. Dichiarazione - atto aziendale (es. delibera direttore generale), a firma del Direttore Generale dell’Azienda soggetto attuatore esterno/delegato o, in caso di assenza di delega, atto regionale/provinciale (es. determina direttoriale) - che attesti il conseguimento del target (collaudo statico), - Allegato 1:
“2_CUP_Regione”, nel caso di più documenti “2.2_CUP_Regione”, ecc.
3. Relazione da parte di un ingegnere indipendente che attesti il completamento degli interventi antisismici (con esecuzione del collaudo statico) e includa la giustificazione che l’intervento sia in linea con la descrizione dell’investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID) (format Allegato 2.1). Alla relazione dovrà essere allegata la Check-list di controllo (Allegato 2.2) e la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi (Allegato 2.3). Dovranno inoltre essere prodotti e allegati su ReGiS (Tile indicatore Target) tutti i documenti indicati nella Check-list di controllo a comprova del rispetto dei requisiti previsti:
“3_CUP_Regione”, nel caso di più documenti “3.1_CUP_Regione”, ecc.
4. Delibera/determina di presa d’atto del Soggetto attuatore relativa alla documentazione attestante il conseguimento del target come sopra indicata (Certificato di collaudo statico; Relazione da parte di un ingegnere indipendente; Atto aziendale che attesti il conseguimento del target), per tutti i CUP di competenza del Soggetto attuatore, con allegato elenco degli interventi di adeguamento o di miglioramento sismico delle strutture ospedaliere (Allegato 3):
“4_CUP_Regione”, nel caso di più documenti “4.1_CUP_Regione”, ecc.

I file relativi alla suddetta documentazione, devono essere caricati nel sistema informativo ReGiS all’interno della sezione relativa all’indicatore target **T0148 associato a ciascun CUP**, ferma restando la necessità di caricare i documenti, tra cui anche la documentazione relativa ad atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento del target e al regolare completamento dell’intervento, all’interno delle specifiche fasi procedurali nella sezione “Iter di progetto” in ReGiS.

Nei casi vi siano allegati riferiti a più CUP - come, ad esempio, potrebbe essere per la Delibera/determina di presa d’atto del Soggetto Attuatore - tali allegati dovranno essere caricati singolarmente in corrispondenza di ciascun CUP interessato, tante volte quanti sono i progetti ai quali tale documentazione si riferisce.

Si invitano i soggetti attuatori che abbiano già completato il caricamento documentale su ReGiS relativo al target M6C2-10, a procedere nuovamente al caricamento della documentazione, seguendo le indicazioni puntuali aggiornate contenute nel presente documento.

5.4.2 Requisiti formali richiesti per gli atti/documenti rendicontativi

È richiesto che i documenti/atti caricati sul sistema ReGiS, ai fini della rendicontazione del target alla Commissione europea, rispettino i seguenti requisiti tecnici e formali:

- Tutti i documenti attestanti il target devono avere come evidenza il riferimento al CUP.
- I format trasmessi, allegati al presente documento, sono da intendersi non modificabili ma solo compilabili nelle parti richieste.
- I firmatari dei documenti devono essere persone giuridicamente autorizzate alla sottoscrizione in base al ruolo e alle responsabilità ricoperte all'interno dell'organizzazione (conformemente a quanto indicato nella tabella di cui al par. 4).
- I documenti devono essere preferibilmente sottoscritti con firma digitale grafica in formato PAdES con estensione .pdf.

Nel caso di utilizzo di formato CAdES con estensione “p7m”, è necessario caricare a corredo del documento un unico file PDF contenente il documento stesso e il relativo rapporto di verifica della firma; tale nuovo documento dovrà essere denominato aggiungendo alla denominazione del file il suffisso _bis (ESEMPIO: “1.1_G17H21038710006_Abruzzo_bis”).

- La firma autografa o olografa può ritenersi valida solo qualora sia accompagnata dal documento di identità del sottoscrittore.
- Le delibere/determine di presa d'atto del soggetto attuatore e le delibere aziendali devono essere pubblicate oppure debitamente firmate.

Si raccomanda l'utilizzo dei loghi PNRR ove opportuno, in conformità a quanto previsto dall'articolo 34 del Regolamento (UE) 2021/241. In particolare, la presenza dei loghi PNRR Salute è obbligatoria per la Dichiarazione di completamento degli interventi e l'elenco degli interventi di adeguamento o di miglioramento sismico (Allegati 1 e 3), fermo restando quanto previsto dalle “Linee Guida per l'utilizzo dei loghi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR, Missione 6 Salute, per le azioni di informazione e comunicazione a cura dei Soggetti Attuatori e beneficiari” ([link](#)).

2.4.3 Comunicazione della conclusione parziale/finale della fase di caricamento documentale ai fini del raggiungimento del Target

I Soggetti Attuatori, al completamento della tempestiva attività di caricamento su ReGiS della documentazione specificata nei paragrafi precedenti, per tutti i CUP di competenza per i quali si è concluso l'iter con atto regionale/provinciale, sono tenuti a inviare **una PEC indirizzata alla UMPNRR Salute** (pnrr@postacert.sanita.it), nonché alle **email degli Uffici** (coordinamento.missione6salute@sanita.it; monitoraggio.missione6salute@sanita.it; rendicontazione.missione6salute@sanita.it). La comunicazione dovrà attestare **la conclusione parziale o totale della fase di caricamento documentale relativa alla rendicontazione dei CUP afferenti il target M6C2-10**.

Al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività di scarico e controllo massivo della documentazione da parte dell'UMPNRR Salute, **i Soggetti attuatori devono procedere, per i progetti progressivamente completati, al tempestivo caricamento su ReGiS della documentazione rendicontativa e alla trasmissione**

delle suddette comunicazioni, nel rispetto delle scadenze previste dai Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS) sottoscritti o rimodulati, seguendo le seguenti “finestre” temporali di riferimento:

- **30/09/2025**, per i progetti completati **entro il 31/07/2025**;
- **31/01/2026**, per i progetti completati **tra il 01/08/2025 e il 30/11/2025**;
- **31/05/2026**, per i progetti completati **oltre il 01/12/2025**.

Alla comunicazione via pec che **attesta la conclusione parziale/totale della fase di caricamento documentale**, dovrà essere allegata la **sola Delibera o determina di presa d'atto del Soggetto attuatore** (di cui alla fase 4 della tabella riportata al par. 4) accompagnata dell'elenco degli interventi antisismici (Allegato 3) riferita a tutti i CUP di competenza della Regione/PPAA oggetto di rendicontazione per la specifica finestra temporale.

Nella trasmissione della **comunicazione finale, relativa all'ultima finestra temporale**, si chiede di riallegare anche la/e **Delibera/e o determina/e di presa d'atto del Soggetto attuatore precedentemente adottate e relativi Excel di accompagnamento con l'elenco degli interventi antisismici**, salvo i casi in cui non si preveda una Delibera finale riepilogativa.

Si chiede infine ai Soggetti attuatori, prima della comunicazione all'UMPNRR, di verificare che **l'inserimento su ReGiS da parte dei RUP di un valore realizzato pari a 1 per l'indicatore target T0148** associato al singolo CUP, avvenga **solo una volta che sia stato completato il corretto caricamento di tutta la documentazione**, come indicato nel presente documento.

Si ricorda che la verifica del raggiungimento del/i target, è suscettibile di verifiche documentale ed in loco da parte dell'UMPNRR, MEF e Commissione europea.