

Azienda Ospedaliera Santa Maria – Terni



A Z I E N D A
OSPEDALIERA
SANTA MARIA
TERNI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
n. 0000369 del 25/05/2026

OGGETTO:

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - M6C2-10 "COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI ANTISISMICI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE"- M6C2I1.2 - "VERSO UN OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE INTERVENTI DI ADEGUAMENTO SISMICO- PALAZZINA DI NEUROSIFIOPATOLOGIA. EDIFICIO C" - CUP I49J22000940006 - RAGGIUNGIMENTO TARGET.

VISTA

Proposta n. 0000385 del 25/05/2026 a cura di S.C. Tecnico Patrimoniale
Hash.pdf (SHA256):a8ab7753874b763fa235dc0c958b6949314cfea4b5f133e29670523cccbe3ca9

firmata digitalmente da:

Il Responsabile S.C. Tecnico Patrimoniale
Gianni Fabrizi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Parere: FAVOREVOLE
Doriana Sarnari

IL DIRETTORE SANITARIO
Parere: FAVOREVOLE
Domenico Montemurro

DELIBERA

Di fare integralmente propria la menzionata proposta che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e di disporre così come in essa indicato.

IL DIRETTORE GENERALE
Andrea Casciari

Il Direttore f.f. della S.C. Tecnico-Patrimoniale e Ingegneria Clinica Ing. Gianni Fabrizi relaziona quanto segue:

Visti

- il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e sue successive modifiche ed integrazioni
- la L. R. 9 aprile 2015 n. 11 recante "Testo unico in materia di Sanità e Servizi Sociali" pubblicata sul Bollettino Ufficiale n. 21 del 15/04/2015;
- il D.Lgs. n.50/2016 e smi "Codice dei contratti pubblici";
- il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito con modificazioni dalla legge 1° luglio 2021, n. 101, recante "Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti";
- il Decreto-legge del 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, recante: "Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure";
- il Decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante: "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia";
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota del 14 luglio 2021;
- il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021 recante "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione" e ss. mm.;
- il DPCM del 15 settembre 2021, che definisce le modalità, le tempistiche e gli strumenti per la rilevazione dei dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale relativa a ciascun progetto finanziato nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, nonché dei milestone e target degli investimenti e delle riforme e di tutti gli ulteriori elementi informativi previsti nel Piano necessari per la rendicontazione alla Commissione europea;
- il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze dell'11 ottobre 2021 recante "Procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR di cui all'art. 1 c. 1042, della L.30 dicembre 2020, n. 178";
- il Decreto-legge 6 novembre 2021, n.152, convertito con modificazioni dalla legge 29 dicembre 2021, n. 233, recante "Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per la prevenzione delle infiltrazioni mafiose";
- il Decreto-legge 30 aprile 2022, n. 36, convertito con modificazioni dalla L. 29 giugno 2022, n. 79, recante "Ulteriori misure urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)";
- il Decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito con modificazioni dalla L. 21 aprile 2023, n. 41, recante "Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e del Piano nazionale degli investimenti complementari al PNRR (PNC), nonché per l'attuazione delle politiche di coesione e della politica agricola comune";
- le circolari del Ministero dell'Economia e delle Finanze nn.31, 32, 33 del 2021; e le circolari del Ministero dell' Economia e delle Finanze relative al PNRR adottate nel 2022 e 2023;

- DECRETO-LEGGE 2 marzo 2024, n. 19, convertito con modifiche con legge 56/2024, recante “Ulteriori disposizioni urgenti per l’attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)”.

Richiamati, inoltre:

- l’articolo 17 Regolamento (UE) 2020/852 che definisce gli obiettivi ambientali, tra cui il principio di non arrecare un danno significativo (DNSH, Do no significant harm), e la Comunicazione della Commissione UE 2021/C 58/01 recante “Orientamenti tecnici sull’applicazione del principio “non arrecare un danno significativo” a norma del regolamento sul dispositivo per la ripresa e la resilienza”;
- i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra l’altro, il principio del contributo all’obiettivo climatico e digitale (c.d. tagging), il principio di parità di genere (gender equality), l’obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali;
- gli obblighi di assicurare il conseguimento di target (obiettivi) e milestone (traguardi) e degli obiettivi finanziari stabiliti nel PNRR/PNC, intendendosi per «traguardi e obiettivi» le misure dei progressi compiuti verso la realizzazione di una riforma o di un investimento, e nello specifico intendendo:
 - per target (obiettivi) i risultati quantitativi;
 - per milestone (traguardi) i risultati qualitativi.

Dato atto che:

il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza è stato elaborato in conformità con le indicazioni del Regolamento (UE) 2021/241, che all’art.3 ne definisce l’ambito di applicazione individuandone i pilastri: transizione verde; trasformazione digitale; crescita intelligente, sostenibile e inclusiva, coesione sociale e territoriale; salute e resilienza economica, sociale e istituzionale; politiche per la prossima generazione.

Ricordato che:

- il NextGeneration EU, approvato con il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza, è un programma europeo di grande portata in quanto a investimenti e riforme, istituito per la ripresa che contribuisce a riparare i danni economici e sociali immediati causati dalla pandemia di coronavirus per creare un’Europa post covid-19 più verde, digitale, resiliente e adeguata alle sfide presenti e future;
- con D.L. 31 maggio 2021, n. 77 “Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, è stato definito il primo quadro normativo e istitutivo del Piano di ripresa e resilienza a livello nazionale (PNRR), finalizzato innanzitutto a semplificare la realizzazione dei traguardi e degli obiettivi stabiliti a livello comunitario;
- sono seguite varie circolari ministeriali, inerenti i diversi aspetti correlati all’esecuzione dei progetti finanziati con il PNRR;
- l’attuazione e la gestione di tali corposi investimenti, ha portato conseguentemente con sé la necessità, anche a livello di amministrazioni locali, di stabilire modelli e di standardizzare processi con l’intento di:
 - rispettare vincoli, principi, criteri e scadenze stabiliti a livello europeo e rigorosamente declinati da norme e circolari ministeriali;
 - dar corso in modo efficiente e trasparente, alle procedure di rendicontazione e controllo che i soggetti attuatori degli interventi (per la maggior parte i comuni) sono chiamati a porre in essere;
- con particolare riferimento all’attività di informazione e pubblicità dei finanziamenti erogati, l’articolo 34 del Regolamento (UE) 2021/241 stabilisce la necessità di assicurare un’adeguata visibilità ai risultati degli investimenti ed alle fonti di finanziamento degli stessi;
- Ciò a significare che il soggetto attuatore deve dare conto, specialmente all’esterno sia dello stato di

attuazione dei progetti, sia della provenienza del loro finanziamento (NextGeneration EU).

Considerato che

al fine di dare attuazione agli interventi PNRR rientranti nell'ambito della Missione 6 – Salute, Investimenti M6C1 1.1, M6C1 1.2.2, M6C1 1.3 e M6C2 1.2, il Ministero della Salute, quale “amministrazione centrale titolare dell’investimento”, rende disponibile ai Soggetti Attuatori e ai Soggetti Attuatori Esterni il supporto tecnico-operativo prestato dall’Agenzia nazionale per l’attrazione degli investimenti e lo sviluppo d’impresa S.p.A. (di seguito “INVITALIA”) ai sensi dell’articolo 10 del D.L. n. 77/2021 e nell’ambito di quanto previsto dalla Circolare del Ministero dell’Economia e Finanze - Ragioneria Generale dello Stato del 24 gennaio 2022, n. 6;

Vista

la delibera del Direttore Generale n. 592 del 01/07/2022 con cui si approvava di volersi avvalere di INVITALIA quale Centrale di Committenza, affinché quest’ultima, ai sensi degli articoli 37, co. 7, lett. b), e 38 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, recante il «Codice dei contratti pubblici», proceda, per conto dell’AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI in qualità di stazione appaltante, alla indizione, gestione e aggiudicazione della procedura aperta ai sensi degli articoli 54 e 60 del d.lgs. n. 50/2016, da realizzarsi mediante piattaforma telematica, per la conclusione di accordi quadro con più operatori economici per l’affidamento di lavori (OG1 –OG11) e servizi di ingegneria e architettura (E.10 – S.03 – IA.02 – IA.04) per la nuova edificazione, ristrutturazione e riqualificazione di edifici pubblici quali case della comunità, ospedali delle comunità, centrali operative territoriali e ospedali sicuri, nell’ambito dell’attuazione della Missione 6, inserita nel PNRR approvato con Decisione del Consiglio UE ECOFIN del 13 luglio 2021 per l’aggiudicazione di Accordi Quadro multilaterali aventi ad oggetto “SERVIZI TECNICI”, “VERIFICA DELLA PROGETTAZIONE”, “LAVORI, e “COLLAUDO” relativi al MIGLIORAMENTO SISMICO della PALAZZINA C NEUROFISIOPATOLOGIA (CUP: I49J22000940006), nonché alla stipula di tali Accordi Quadro con gli operatori economici aggiudicatari; si approvava la documentazione di gara, predisposta e trasmessa alla stazione appaltante da parte INVITALIA, per l’indizione della/e procedura/e di interesse, ritenendola coerente con gli impegni assunti con il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore e si ricorreva agli Accordi Quadro che sono stati stipulati da INVITALIA al fine dell’affidamento delle suddette prestazioni necessarie alla realizzazione degli interventi summenzionati a valere sulle risorse del PNRR e PNC di propria competenza.

Dato atto che

in ragione della differente dislocazione territoriale dei singoli interventi, la procedura degli accordi quadro indetta da INVITALIA è stata suddivisa in 21 lotti geografici, a loro volta ripartiti in n.5 sub- lotti prestazionali, così distinti:

- Sub-lotto prestazionale 1: “Servizi tecnici”,
- Sub-lotto prestazionale 2: “Servizi di verifica”
- Sub-lotto prestazionale 3: “Lavori”
- Sub-lotto prestazionale 4: “Lavori in appalto integrato”
- Sub-lotto prestazionale 5: “Servizi di collaudo”

Vista

- la delibera del Direttore Generale n. 65 del 05/02/2024 con la quale:
 - si prendeva atto della D. D. n. 14044 della Direzione Regionale Salute e Welfare del 28/12/2023, in attuazione dell’art n.7 comma 4, del D.lgs. 29/09/2023 n.131 con la quale sono stati stanziati ulteriori € 121.500,00 sull’intervento “Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile Interventi di adeguamento

sismico- Palazzina di Neurosifiotologia. Edificio C”;

- si approvava il nuovo progetto esecutivo ed il nuovo quadro economico con l’aggiornamento del relativo quadro economico e computo metrico per un importo complessivo di € 1.336.500,00 di cui i lavori comprensivi di costi della manodopera, costi della sicurezza e oneri della sicurezza pari a € 872.457,64 e somme a disposizione pari a € 464.042,36;
- si prendeva atto che la spesa derivante dal presente atto pari trova copertura finanziaria al CDR AZ20-9057 al sottoconto CO.GE 12010040 prenotazione fondi n. 200012069 con un incremento di spesa pari a € 121.500,00 per un totale di € 1.336.500,00;
- la Delibera del DG n. 298 del 24/04/2025 con la quale si autorizzava la prima Variante ai sensi dell’art.106 co.1 lett.c) D. LGS.50/2016, il cui importo complessivo a seguito della modifica contrattuale, non veniva alterato e viene confermato in € 1.336.500,00;
- la Delibera del DG n. 822 del 18/12/2025 con la quale si autorizzava la prima Variante ai sensi dell’art.106 co.1 lett.c) D. LGS.50/2016, il cui importo complessivo a seguito della modifica contrattuale, non veniva alterato e viene confermato in € 1.336.500,00;

Viste le “Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C2-10 “Completamento degli interventi antisismici nelle strutture ospedaliere” Investimento: M6C2I1.2 – Verso un ospedale sicuro e sostenibile” Versione 01 del 10/07/2025, inviate con nota del - Prot. umpnrr 3903_2025_Nota LG Verso un Ospedale sicuro M6C2_10(DG_0028272_2025) e trasmesse dalla Regione Umbria con nota assunta al prot. gen. di questa Azienda Ospedaliera al n. 47606 del 15/07/2025 che prevedono quanto segue:

- 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 accertare, tra l’altro, la presenza di un’idonea documentazione a supporto dei valori realizzati nel sistema ReGiS;
- L’investimento riguardante: Missione 6 Salute, Componente: M6C2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale, Investimento: M6C2 I1.2 – Verso un ospedale sicuro

e sostenibile, 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;

- 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:
 - a) ***“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”.***

Dato atto

- che le Linee guida sopra richiamate, con riferimento al **punto b)**, richiedono la produzione di una **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).
- con Delibera del Direttore Generale n. 127 del 27/02/2026 è stato nominato quale ingegnere indipendente il professionista Ing. Andrea Trabattoni;
- in data 24/03/2026 con il prot. n 21786 è pervenuto a questa azienda il Certificato di collaudo statico riferito all'intervento in oggetto;
- in data 14/04/2026 è stato rilasciato il Certificato di regolare esecuzione;
- con delibera del Direttore Generale n. 283 del 23/04/2026 stato preso atto e approvato il Certificato di collaudo statico ed il certificato di regolare esecuzione;

Vista

la relazione dell'Ing. Andrea Trabattoni nella sua figura di ingegnere indipendente che attesta il completamento degli interventi antisismici e include anche la giustificazione che l'intervento è in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);

Visto

che nell'addendum alle linee guida sopra citate si evidenzia in particolare, che tali integrazioni sono finalizzate in particolare a identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo PNRR M6C2-10 “Completamento degli interventi antisismici nelle strutture ospedaliere” Investimento: M6C2I1.2 – Verso un ospedale sicuro e sostenibile viene riportato quanto segue:
“... 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”;

Dato atto

- che l'intervento di che trattasi rientra nella "finestra" temporale dei progetti completati entro il 31/05/2026;
- che si attesta, pertanto, il completamento dell'intervento, con la presentazione ed approvazione del certificato di collaudo statico riferito agli interventi di adeguamento sismico della Palazzina di Neurosifopatologia. Edificio C dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni;
- che si è proceduto al corretto caricamento su ReGIS, all'esito delle attività nelle specifiche sezioni, di tutta la documentazione relativa alla procedura in oggetto, propedeutici al soddisfacente raggiungimento del target oggetto di rendicontazione, con particolare riferimento alla documentazione relativa all'iter procedimentale, quale:
 - Bando di gara/avviso pubblico e relativi allegati (capitolato speciale, disciplinare di gara etc.);
 - Atto di pubblicazione (in caso di AQ data di pubblicazione bando AQ);
 - Atto di aggiudicazione (in caso di AQ aggiudicazione del lotto o se presente sub lotto);
 - Delibera di Autorizzazione a contrarre la fornitura relativi eventuali allegati (ODA) con specifica CUP e CIG di riferimento;
 - Delibera di approvazione progetto esecutivo validato con annessi allegati;
 - Delibera di Autorizzazione a contrarre per affidamento lavori con rimando allo specifico CUP o CIG;
 - Contratto di affidamento della prestazione, inclusi addendum;
 - Certificato di Regolare Fornitura/Certificato di Collaudo opere edili;
 - Delibera/Determina di Liquidazione con relativo CUP CIG ed estremi ODA e Fatture;
 - Eventuali atti giustificativi delle spese effettuate a seguito di riassetto economico come Lavori;
 - atto di approvazione, inteso come presa d'atto (Delibera/Determina del Soggetto attuatore Regione/Provincia Autonoma) relativo alla documentazione precedentemente illustrata;

Dato atto che l'intervento in oggetto:

- contribuisce, nella misura consentita dalla particolare natura di progetto in essere, al raggiungimento del target europeo riferito alla misura M6C2I1.2 – Verso un ospedale sicuro e sostenibile, indicato dell'Annex alla decisione di esecuzione del Consiglio (UE) dell'8 dicembre 2023;
- rispetta, nella misura consentita dalla particolare natura di progetto in essere, il principio di "non arrecare danno significativo" (DNSH - Do No Significant Harm);
- rispetta, nella misura consentita dalla particolare natura di progetto in essere, le Priorità Trasversali, in merito al rispetto dei principi previsti dal Regolamento (UE) 241/2021 e dall'art.47 (Pari opportunità, generazionali e di genere, nei contratti pubblici PNRR e PNC) del DL 77/2021;

Dato atto

che ai sensi dell'art. 31 del Codice dei Contratti D.LGS. 50/2016 è stato nominato RUP, l'Ing. Gianni Fabrizi, Direttore ff della S.C. Tecnico Patrimoniale e Ingegneria Clinica;

Attestato che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari;

Preso atto che il Responsabile Unico del Procedimento, nonché Direttore f.f. della Struttura proponente, Ing. Gianni Fabrizi, attesta di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale delle funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto e attesta l'insussistenza di cause di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-

bis della legge n. 241/90 e ss.mm.ii e art. 1, comma 9, lett. e) della Legge n. 190/2012 e l'inesistenza delle condizioni di incompatibilità di cui l'art. 35- bis del D. Lgs. n. 165/2001;

Dato atto

che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente in ordine alla regolarità amministrativa e legittimità del contenuto della stessa;

Per quanto sopra esposto

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Giusta la premessa in narrativa che qui si intende integralmente richiamata,

Di attestare, il completamento dell'intervento riguardante i lavori per "Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile Interventi di adeguamento sismico- Palazzina di Neurosifiopatologia. Edificio C" CUP I49J22000940006 ;

Di prendere atto della presentazione ed approvazione del certificato di collaudo statico riferito agli interventi di adeguamento sismico della Palazzina di Neurosifiopatologia. Edificio C dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni;

Di prendere atto e approvare la relazione dell'Ing. Andrea Trabattoni, nella sua figura di ingegnere indipendente, che attesta il completamento degli interventi antisismici e include anche la giustificazione che l'intervento è in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);

Di dare atto che, in conformità alle indicazioni contenute nelle Linee guida trasmesse dal Ministero della Salute assunte al prot. gen. di questa Azienda Ospedaliera al n. 47606 del 15/07/2025 la documentazione richiesta è stata correttamente prodotta;

Di dare atto che la documentazione di cui al punto precedente, relativa ad atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento del Target oggetto di rendicontazione (documentazione procedurale relativa all'iter progettuale), si trova agli atti dei Servizi competenti ed è presente nella relativa Sezione in REGIS;

Di dare atto, in adempimento agli obblighi contenuti nel CIS sottoscritto tra la Regione Umbria e il Ministero della Salute, che la documentazione caricata nel Sistema informativo Regis, nella sezione "Cronoprogramma Costi - Iter di progetto" relativa ad atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento del target oggetto di rendicontazione (documentazione procedurale relativa all'iter progettuale) risulta completa e coerente con le indicazioni di alimentazione del sistema stesso contenute nella "Guida pratica per il caricamento delle informazioni su Regis per i progetti PNRR a regia relativi agli investimenti della Missione 6 – Salute rev.03 del 23.06.2023" e nel documento "Regis – guida alla compilazione: Cronoprogramma Procedurale, Indicatori e Gestione Spese" trasmesso da Cassa Depositi e Prestiti in data 21 settembre 2023, al netto di eventuali modifiche apportate al progetto oggetto del presente atto da parte delle Amministrazioni Centrali;

Di dare atto che i CIG acquisiti per la realizzazione dell'intervento sono riconducibili al CUP oggetto del presente provvedimento;

Di dare mandato al RUP dell'intervento "Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile Interventi di adeguamento sismico- Palazzina di Neurosifopatologia. Edificio C"; di provvedere al caricamento in ReGis della documentazione necessaria a comprovare il raggiungimento Target PNRR M6C2-10 "Completamento degli interventi antisismici nelle strutture ospedaliere" Investimento: M6C2I1.2 – Verso un ospedale sicuro e sostenibile;

Di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari;

Di trasmettere il presente provvedimento alla Regione Umbria per gli atti di competenza;

Di dare atto che il Direttore f.f. della S.C. Tecnico Patrimoniale e Ingegneria Clinica Ing. Gianni Fabrizi attesta la completezza dell'istruttoria, la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Di dare atto che è garantita la conservazione della documentazione progettuale in fascicoli cartacei o informatici per assicurare la completa tracciabilità delle operazioni - nel rispetto di quanto previsto all'art. 9 punto 4 del decreto-legge 77 del 31 maggio 2021, convertito con legge n. 108/2021 al fine di renderli disponibili per le attività di controllo e di audit;

Di stabilire che il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 12 del D.Lgs. 33/2013 e sul portale Web Aziendale, nella sezione "Amministrazione Trasparente";

Di attribuire al presente provvedimento l'immediata esecutività vista l'urgenza di provvedere in merito.

S.C. Tecnico Patrimoniale
e Ingegneria Clinica
Il Direttore f.f.
Ing. Gianni Fabrizi