

## Azienda Ospedaliera Santa Maria – Terni



A Z I E N D A  
OSPEDALIERA  
SANTA MARIA  
TERNI

### DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 0000375 del 27/05/2026

#### OGGETTO:

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – PROGETTI FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA "NEXTGENERATION EU" - MISSIONE 6 – C2 – I.1.1. "AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO SUB INVESTIMENTO "RAFFORZAMENTO STRUTTURALE SSN ("PROGETTI IN ESSERE" EX ART.2, DL.34/2020)" CUP I45F20000500006 - ATTESTAZIONE DI RAGGIUNGIMENTO DEL TARGET UE M6C2-8-ITA-1 - INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DEI PERCORSI DI PRONTO SOCCORSO (PS) - "LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE DI UN'AREA DELL'ATTUALE PRONTO SOCCORSO FINALIZZATA ALL'AMPLIAMENTO ANTISTANTE LA CAMERA CALDA PER LA REALIZZAZIONE DEL LOCALE BONIFICA E POLIZIA, ALL'AMPLIAMENTO DELL'AREA DI OSSERVAZIONE E ALLA RICONVERSIONE DEL MODULO POLI IN OBI".

#### VISTA

Proposta n. 0000394 del 26/05/2026 a cura di S.C. Tecnico Patrimoniale  
Hash.pdf (SHA256):8a1cbd25c1cb5f413841969fddfd23b5677eff0813ab641409f83a735bd39bb2

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 Legge Regionale 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;

#### Visti, altresì

- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza presentato dall'Italia alla Commissione Europea in data 30 aprile 2021, ai sensi dell'art. 18 del Regolamento (UE) n. 2021/241 ed approvato il 13 luglio 2021 con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo, notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota del 14 luglio 2021;
- il Regolamento delegato (UE) 2021/2106 della Commissione europea del 28 settembre 2021 che integra il regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza, stabilendo gli indicatori comuni e gli elementi dettagliati del quadro di valutazione della ripresa e della resilienza;
- il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, come modificato dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 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 Legge n. 59 del 6 maggio 2021 recante: “Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano Nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti”;
- il Decreto Legge n. 76 del 16 luglio 2020 convertito con modificazioni dalla Legge 11 settembre 2020 n. 120 “Misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale” (Decreto Semplificazioni) e modificato con Decreto Legge 31 maggio 2021 n. 77 recante: “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 legge 29 luglio 2021 n. 108;
- il Decreto Legge n. 80 del 9 giugno 2021, convertito con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante: “Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia”;
- il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 11 ottobre 2021, che riporta le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR di cui all'art. 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 28 giugno 2021 con il quale è stata istituita nell'ambito della Presidenza del Consiglio dei Ministri la struttura di missione denominata “Segreteria tecnica del PNRR”;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 28 giugno 2021 con il quale è stata istituita

nell'ambito della Presidenza del Consiglio dei Ministri la struttura di missione denominata "Unità per la razionalizzazione e il miglioramento della regolazione";

- il Decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute, recante "Ripartizione programmatica delle risorse alla Regioni e alla Province Autonome di Trento e Bolzano per i progetti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e del Piano per gli investimenti complementari" pubblicato sulla G.U. n. 57 del 9 marzo 2022;
- il Decreto del Ministero della Salute 5 aprile 2022 con cui è stato approvato lo Schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) con l'allegato Piano Operativo e Schede di Intervento ed in particolare l'art. 5 del CIS titolato "Soggetto attuatore";
- il Decreto Legge n. 36 del 30 aprile 2022, 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 n. 13 del 24 febbraio 2023, 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";
- il Decreto Legge n. 19 del 2 marzo 2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 aprile 2024, n. 56 recante "Ulteriori disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)";
- il Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni in legge 17 luglio 2020, n.77, recante "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" e, in particolare, l'articolo 2 recante disposizioni per il "Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19", sono state approvate le misure al fine di rafforzare strutturalmente il Servizio sanitario nazionale in ambito ospedaliero, tramite appositi piani di riorganizzazione, predisposti dalle Regioni e dalla Province autonome, volti a fronteggiare adeguatamente le emergenze pandemiche, come quella da COVID-19;
- il Decreto legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 "Codice dei contratti pubblici";
- il Decreto legislativo n. 36 del 31 marzo 2023 "Codice dei contratti pubblici";

## Visti

i seguenti atti emanati dalla Regione Umbria in qualità di Soggetto Attuatore ed in particolare:

- DGR n. 343 del 20.04.2021, avente ad oggetto "Piano Nazionale Resilienza e Rilancio
- Proposta al Governo per le linee di intervento del PNRR per l'Umbria ", con cui la Giunta regionale approvava e presentava al Governo nazionale il PNRR Umbria 2021-2026;
- DGR n. 715 del 28.07.2021, avente ad oggetto "Regione Umbria - Definizione della governance per l'attuazione PNNR - Italia Domani", con cui la Giunta regionale ha definito la governance regionale per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e per il raccordo con la Programmazione Europea 2021-2027 e con le ulteriori scelte programmatiche relative ad altre tipologie di finanziamento;
- DGR n. 1138 del 17.11.2021, avente ad oggetto "Piano sanitario regionale 2021-2025. Preadozione" e DGR n.793 del 1.8.2022 avente ad oggetto "Piano sanitario regionale 2022- 2026" con cui la Giunta regionale ha approvato proposta del disegno di legge "Piano Sanitario Regionale 2022-2026";
- DGR 1249/2021 Modello di Governance;
- Determinazione n. 1811/2022 attività di PuntoZero e competenze dei Servizi della Direzione;
- DGR 152/2022 Dislocazione e finanziamenti CdC – COT – OdC;

- DGR 154/2022 1° Piano Operativo Regionale avente ad oggetto “PNRR MISSIONE 6 SALUTE. APPROVAZIONE PIANO OPERATIVO REGIONALE E SCHEDE INTERVENTO”;
- DGR 365/2022 2° Piano Operativo Regionale avente ad oggetto “PNRR MISSIONE 6 SALUTE. DD.G.R. n. 152 e 154 del 28.02.2022. Determinazioni”;
- DGR 516/2022 3° Piano Operativo Regionale – CIS - Elenco RUP – Nomina Referente Unico della Parte avente ad oggetto “PNRR MISSIONE 6 SALUTE. Contratto istituzionale di sviluppo per l’esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome e Piano Operativo Regionale. Adempimenti di cui alla Direttiva del Ministero della Salute UMPNRR n. 7 dell’8 aprile 2022”;
- DGR 662 del 30/06/2022 con cui la Giunta Regionale ha, tra l’altro, approvato il Provvedimento di delega amministrativa tra la Regione Umbria e l’Azienda Ospedaliera di Terni, poi sottoscritto in data 04/07/2022 numero protocollo aziendale n.0041982, per l’attuazione degli interventi di cui alla Missione 6, Componenti 1 e 2, come riportati nel Piano Operativo Regionale e negli Action Plan integrati, ed ha assegnato altresì a Questa Azienda le relative risorse;

**Ricordato**, inoltre, che

- con DGR n. 483 del 19/06/2020 è stato adottato il “Piano di riorganizzazione emergenza COVID-19 Potenziamento rete ospedaliera, ai sensi dell’art. 2 decreto legge 19 maggio 2020 n. 34”, che ha individuato, inter alia, interventi di edilizia sanitaria e di acquisto di tecnologie;
- con Ordinanza n. 29 del 09/10/2020 il Commissario Straordinario per l’emergenza Covid-19 per la Regione Umbria, ha nominato le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale “soggetti attuatori” per l’attuazione dei piani di riorganizzazione delle reti ospedaliere nelle strutture di rispettiva competenza;
- il PNRR, nell’ambito della Missione 6 Componente 2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio sanitario nazionale, include per la Linea di investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero, l’intervento di rafforzamento strutturale del SSN, contemplante l’aumento della dotazione di posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva e le ristrutturazioni dei percorsi di accettazione e di pronto soccorso, secondo quanto indicato dall’art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34 recante “Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19”, convertito in legge, con modificazioni, dall’articolo 1, comma 1, legge 17 luglio 2020, n.77;
- le Regioni e Province Autonome, sulla base delle indicazioni contenute nella Circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254, di attuazione del suindicato art. 2 del DL 34/2020, hanno predisposto appositi Piani di riorganizzazione, approvati entro le tempistiche previste dallo stesso Ministero e recepiti attraverso il Decreto Direttoriale n. 84 del 22/10/2021 del Ministero della Salute. La formalizzazione di tale atto ha permesso l’efficace rendicontazione della milestone europea intermedia M6C2-4, avente ad oggetto l’approvazione da parte del Ministero della Salute dei “Piani di riorganizzazione presentati dalle Regioni e dalle Province Autonome”;
- le declinazioni quantitative dei Piani di riorganizzazione succitati sono confluiti nei Contratti Istituzionali di Sviluppo (di seguito CIS), sottoscritti in data 30 e 31 maggio 2022 e recepiti con successivo Decreto del Ministro della Salute del 21 giugno 2022, con lo scopo di assicurare la corretta realizzazione dei progetti ricompresi nei suddetti Piani e per rafforzare la coerente esecuzione delle attività conformemente alla governance del PNRR Salute;
- sono state trasmesse da questa Azienda Ospedaliera le check list di autovalutazione volte a verificare il preventivo rispetto delle condizionalità del PNRR dei “progetti in essere”;
- con nota regionale n. 264197 del 30/11/2022 le check-list di autovalutazione volte a verificare il preventivo rispetto delle condizionalità del PNRR dei “Progetti in essere”, sono state restituite al

Ministero della salute da parte della Regione Umbria, in conformità con quanto indicato con note UMPNRR n. 1930 del 5 ottobre 2022 e con nota n. 2002 del 14 ottobre 2022, riferite ai sub-investimenti M6C2I1.1.1.2 “Rafforzamento strutturale SSN (progetti in essere ex art. 2, DL 34/2020)” e M6C2I1.2.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile (accordi di programma ex art. 20, L. 67/1988)”;

- la Tabella n. 1, approvata con DM 1 aprile 2022, indica la “distribuzione risorse finanziarie per intervento/sub-intervento secondo codifica ministero della salute” tra i quali rientra l’investimento “Verso un ospedale sicuro e sostenibile (“progetti in essere” ex art. 2, DL 34/2020)” per risorse Convenzione con BEI pari a € 1.413.145.000,00;
- la suddetta Tabella indica quale Strumento attuativo l’Accordo di programma “progetti in essere” ex art. 2, DL 34/2020”;
- la Regione Umbria non ha richiesto la delega all’esercizio dei poteri commissariali e pertanto l’attuazione è di esclusiva competenza dell’Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni;
- la DGR del 28/02/2022, n. 154 avente ad oggetto “PNRR Missione 6 Salute. Approvazione piano operativo regionale e schede intervento” nel cui Allegato n. 2 “Piano Operativo regionale, comprensivo di Action Plan”, che ne costituisce parte integrante e sostanziale, dalla quale si evince l’inserimento dei progetti cd. progetti in essere” ex art. 2, DL 34/2020), nel PNRR;
- il DM 5 aprile 2022, trasmesso tramite nota ministeriale prot. n. 869 del 17/05/2022 (acquisita con nota in data 18.05.2022 al n. 0122714 del protocollo dell’Ente) il quale approva lo schema del “Contratto istituzionale di sviluppo (CIS)”;
- la DGR del 25/05/2022, n. 516, avente ad oggetto “PNRR MISSIONE 6 SALUTE. Contratto istituzionale di sviluppo (CIS) per l’esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome e Piano Operativo Regionale. Adempimenti di cui alla Direttiva del Ministero della Salute UMPNRR n. 7 dell’8 aprile 2022” ha approvato lo schema del Contratto Istituzionale di sviluppo (CIS);
- con nota regionale n. 48893/2023 il Referente Unico Regionale comunicava alle Aziende i codici CUP dei progetti considerati idonei rientranti nella linea di investimento M6C2I1.1.1.2;
- “Rafforzamento strutturale SSN (progetti in essere ex art. 2, DL 34/2020)” ai fini della profilazione delle utenze nel sistema ReGIS;
- con nota ministeriale prot. n. 1968 del 21/05/2024, sono state inviate alle Regione e alle Province Autonome le “Linee guida per l’adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere Investimento: M6C2 I1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile Sub investimento "M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento “Rafforzamento strutturale SSN (“progetti in essere” ex art. 2, DL 34/2020)” i soggetti attuatori procedano al tempestivo caricamento in ReGIS dell’avanzamento procedurale, fisico e finanziario e alla compilazione dell’ “anagrafica di progetto” in ogni sua sezione, sia per progetti già conclusi che per i progetti “in corso”;
- la DGR Regione Umbria n. 1177 del 24.10.2024, rettificata con determinazione direttoriale n. 12886 del 04.12.2024, con la quale è stata adottata la II° Rimodulazione del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, (II° Rimodulazione), approvata dal Ministero della Salute con decreto direttoriale della direzione generale della programmazione sanitaria n. MDS-DGPROGS-263 del 11.12.2024, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 36 in data 13.01.2025.
- con nota ministeriale prot. n. 7481 del 22/10/2025 il Ministero trasmetteva l’ADDENDUM alle Linee guida per l’adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere Investimento: M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento “Rafforzamento strutturale SSN (“progetti in essere” ex art. 2, DL 34/2020)”;

### Rilevato che

- il D.L. n. 34 del 19.05.2020 recante “Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19”, convertito con modificazioni nella Legge n. 77 del 17/07/2020, ha previsto il rafforzamento strutturale del Servizio Sanitario Nazionale in ambito ospedaliero, tramite appositi Piani di riorganizzazione predisposti dalle Regioni, rimettendone l'attuazione in capo al Commissario Straordinario per l'emergenza Covid-19 mediante “Accordi Quadro” stipulati dallo stesso per appalti;
- tra l'altro, di “Lavori o Appalto Integrato”, rimettendo le fasi contrattuali e realizzative in capo alle Aziende del SSN interessate, quali “soggetti attuatori” e stazioni appaltanti di secondo livello, per l'emissione di “Ordini di Acquisto” delle suddette prestazioni;
- con delibera del D.G. n. 1205 del 30/11/2021 avente ad oggetto: “Piano di riorganizzazione emergenza Covid-19, potenziamento rete ospedaliera, ai sensi dell'art. 2 decreto legge 19/05/2020, n. 34. Rimodulazione interventi” integrata e modificata con successiva delibera del D.G. n. 81 del 31/01/2022, è stata disposta la rimodulazione degli interventi rientranti nel predetto Piano ed afferenti l'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni, ai sensi dell'art. 6, parte C) del “Disciplinare di attuazione economico finanziaria e relativa rendicontazione delle spese” trasmesso dalla Struttura Commissariale con pec del 01/02/2021 e che la stessa è stata adottata dalla Regione Umbria con D.G.R. n. 96 del 09/02/2022 e approvata dal Ministero della Salute con Decreto Direttoriale n. MDS/DGPROGS/3914/03/2022 il quale è stato ammesso alla Registrazione della Corte dei Conti con il n. 1033 del 14/04/2022 trasmesso con nota pec acquisita al protocollo regionale con il n. 94860 del 21.04.2022;

### Dato atto:

Che l'intervento riguardante i lavori di “Ristrutturazione di un'area dell'attuale Pronto Soccorso finalizzata all'ampliamento antistante la camera calda per la realizzazione del locale bonifica e polizia, all'ampliamento dell'area di osservazione e alla riconversione del modulo Poli in Obi”; – rientrante nel Piano di Riorganizzazione della rete ospedaliera di cui all'art. 2 del D.L. 34/2020 – è confluito nell'ambito del PNRR, Missione 6 “Salute” e, nello specifico, nell'ambito della Componente 2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio sanitario nazionale, Investimento 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero, come si evince dalle note della Regione Umbria acquisite rispettivamente al Prot. Gen dell'Azienda in data 05/07/2022 al num. 42203 e al Prot. n. 64601 del 09/11/2023;

### Visto

- l'intervento riguardante i lavori di “Ristrutturazione di un'area dell'attuale Pronto Soccorso finalizzata all'ampliamento antistante la camera calda per la realizzazione del locale bonifica e polizia, all'ampliamento dell'area di osservazione e alla riconversione del modulo Poli in Obi”;
- i certificati di completamento rilasciati in conformità alla legislazione nazionale riferiti agli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso realizzati oggetto di rendicontazione PNRR e alle relative apparecchiature, di cui all'elenco della dichiarazione di riconducibilità degli atti di completamento e collaudo alle procedure PNRR e alle codifiche Pronto Soccorso – ID PS a firma del RUP;

**Visto** il certificato di regolare esecuzione che di seguito si riporta, relativi alla piena realizzazione dell'intervento “Lavori di ristrutturazione di un'area dell'attuale Pronto Soccorso finalizzata all'ampliamento antistante la camera calda per la realizzazione del locale bonifica e polizia, all'ampliamento dell'area di osservazione e alla riconversione del modulo POLI in OBI” CUP I45F20000500006:Delibera del Direttore

generale n. 363 del 25/05/2026 con cui viene preso atto e approvato il certificato di regolare esecuzione emesso in data 13/04/2026 dal Direttore Lavori, con il quale si certifica che i lavori, di cui agli Accordi Quadro, tra cui il Lotto Geografico n. 19: Umbria – CIG 84450091E4 - Area Territoriale 2 TERNI – Sub-Lotto Prestazionale 1 “Lavori o Appalto integrato” CIG derivato B409CAAB50 sub-lotto Prestazionale 2 “Servizio di progettazione direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o esecuzione” : CIG derivato A06194467D sono terminati in data 30/03/2026, previo sopralluogo di verifica dei luoghi;

**Dato atto** che il certificato di completamento individuato al fine di ricondurre le procedure PNRR alle codifiche Pronto Soccorso – ID PS è stato individuato nel Certificato di regolare esecuzione emesso in data 13/04/2026 dal Direttore dei Lavori con il quale si certifica che i Lavori di “Ristrutturazione di un’area dell’attuale Pronto Soccorso finalizzata all’ampliamento antistante la camera calda per la realizzazione del locale bonifica e polizia, all’ampliamento dell’area di osservazione e alla riconversione del modulo Poli in Obi”, sono terminati, come da delibera del Direttore Generale n. 363 del 25/05/2026;

### 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 M6C2-9 e del target nazionale M6C2-8-ITA-1, relativi all’investimento M6C211.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”, Sub Investimento “Rafforzamento strutturale SSN (“progetti in essere” ex art.2, DL 34/2020) 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:*

*10/12/2025, per i progetti completati entro il 31/08/2025;*

*31/01/2026, per i progetti completati tra il 01/09/2025 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, comprensivo dell’elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso (Allegati 5 e 5a), allegati al presente atto a farne parte integrante e sostanziale;
- 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;
- Documento di Trasporto (DDT) della fornitura;
- Certificato di Regolare Fornitura/Certificato di Collaudo opere edili;
- Atto di Collaudo delle apparecchiature/attrezzature;
- Delibera/Determina di Liquidazione con specifica delle singole apparecchiature/attrezzature 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 (Certificati di completamento, Dichiarazione sulla riconducibilità degli atti di completamento e collaudo alle procedure PNRR alle codifiche Pronto Soccorso ID-PS (Allegati 4 e 4a),

**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 M6C2 Sub-Investimento 1.2, indicato nell'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;

**Visto** l'Allegato A\_ Schema riconducibilità, inviato dalla Regione Umbria, in data 28/11/2025; al fine di ricondurre i CIG ai rispettivi CUP e alla codifica ID PL e ID PS di propria competenza, allegato al presente atto a farne parte integrante e sostanziale;

**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 f.f. 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'inesistenza 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 di "Ristrutturazione di un'area dell'attuale Pronto Soccorso finalizzata all'ampliamento antistante la camera calda per la realizzazione del locale bonifica e polizia, all'ampliamento dell'area di osservazione e alla riconversione del modulo Poli in Obi" CUP I45F20000500006 comprensivo dell'elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso, **Allegati 5 e 5a** al presente atto che ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

**Di dare atto che**, in conformità alle indicazioni contenute nelle Linee guida trasmesse dal Ministero della Salute con nota prot. UMPNRR-MDS n. 1968 del 21/05/2024, nonché l'Addendum di cui alla nota prot. UMPNRR-MDS n. 7481 del 22/10/2025, 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 e al relativo ID PS, così come riportati **nell'Allegato A\_ Schema riconducibilità**, inviato dalla Regione Umbria in data 28/11/2025 di cui si allega copia al presente atto a farne parte integrante e sostanziale;

**Di dare mandato** al RUP dell'intervento "Ristrutturazione di un'area dell'attuale Pronto Soccorso finalizzata all'ampliamento antistante la camera calda per la realizzazione del locale bonifica e polizia, all'ampliamento dell'area di osservazione e alla riconversione del modulo Poli in Obi" CUP I45F20000500006, di provvedere al caricamento in ReGis della documentazione necessaria a comprovare il raggiungimento Target PNRR M6 C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e

digitale ospedaliero - Sub investimento "Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020);

**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

## Dichiarazione di completamento degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso

### INFORMAZIONI INTERVENTO

MISSIONE PNRR: Missione 6 Salute

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

INVESTIMENTO: M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

SUB-INVESTIMENTO: M6C2I1.1.1.2 Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020)

TARGET: M6C2-8-ITA-1 - Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso (PS)

CODICE MISURA: M6C2I1.1.1.2

CODICE PRATT (REGIS): 1000000063

Soggetto attuatore (Regione/PA) REGIONE DELL'UMBRIA

Soggetto attuatore esterno/delegato AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI

CUP: I45F20000500006

Il sottoscritto, ANDREA CASCIARI, nato a PERUGIA, il 04.05.1962, C.F. CSCNDR62E04G478I, in qualità di DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI, in relazione all'intervento identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

### DICHIARA CHE

- Gli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso oggetto della presente dichiarazione sono stati completati in conformità con quanto previsto dal Piano di riorganizzazione regionale/provinciale e dal Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 2 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Umbria;
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, come chiarito dalla Circolare della Ragioneria Generale dello Stato del 14 maggio 2024, n. 22 "Aggiornamento Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente (cd. DNSH)" che ha aggiornato la Circolare n. 33 del 13 ottobre 2022, ed ulteriormente specificato con le Linee guida emanate dall'UMPNNRR con prot. 460 del 6/02/2025 UMPNNRR-MDS-P.
- Per la realizzazione degli interventi sono stati rispettati i principi trasversali previsti dal PNRR, ove applicabili.
- È stato assicurato il rispetto, ove pertinenti e applicabili, delle disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione di comprova del soddisfacente conseguimento del target M6C2-8-ITA-1 relativo al sub-investimento M6C2I1.1.1.2 Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020), è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGIS nella sezione relativa all'indicatore target

T0154 secondo le indicazioni dell'UMPNNR. Tutta l'eventuale ulteriore documentazione non direttamente riferita al CUP oggetto di rendicontazione PNRR ma rilevante ai fini del collaudo e del completamento degli interventi rendicontati, è conservata in formato cartaceo e/o elettronico ai fini di eventuali verifiche e controlli anche successivi.

- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS, per quanto di competenza, è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del target M6C2-8-ITA-1.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento), in conformità con la normativa di riferimento.
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- I dati di dettaglio identificativi degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso realizzati sono riportati nella "Elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso" in allegato alla presente dichiarazione.

Luogo e data

Nominativo e Firma digitale

*Terni, 26/05/2026*

*Dott. Andrea Casciari*

## Elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso

### INFORMAZIONI INTERVENTO

MISSIONE PNRR: Missione 6 Salute

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

INVESTIMENTO: M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

SUB-INVESTIMENTO: M6C2I1.1.1.2 Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020)

TARGET: M6C2-8-ITA-1 - Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso (PS)

CODICE MISURA: M6C2I1.1.1.2

CODICE PRATT (REGIS): 1000000063

Soggetto attuatore (Regione/PA): REGIONE DELL'UMBRIA

Soggetto attuatore esterno/delegato: AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI

CUP: I45F20000500006

SOGGETTO ATTUATORE	LOCALIZZAZIONE INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DEI PERCORSI DI PRONTO SOCCORSO					INFORMAZIONI SUGLI INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DEI PERCORSI DI PRONTO SOCCORSO REALIZZATI					
	Denominazione struttura di ubicazione dei posti letto	Provincia (es. Roma)	Comune (es. Roma)	CAP (es. 00144)	Indirizzo (es. Via Roma, 1)	CUP	Codice intervento correlato (DGPROGS)*	ID PS**	CERTIFICATI DI COMPLETAMENTO***		
Data									Tipologia di certificato di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione)	CIG relativo al certificato di completamento	
Azienda ospedaliera Santa Maria di Terni	Presidio Ospedaliero Terni	TERNI	TERNI	05100	Via Tristano di Joannuccio	I45F20000500006	PS-UMB_Terni_1192	1009020000	13/04/2026	Certificato di Regolare Esecuzione dei Lavori	B409CAAB50

\* Riportare il Codice Intervento assegnato dalla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROG) in relazione al Piano Approvato ex art. 2 DL 34/2020, riconducibile allo specifico intervento e valido alla data di emanazione della delibera/determina di approvazione, e in riferimento al relativo CUP inserito nella piattaforma ReGiS.

\*\* L'ID PS relativo alla codifica degli interventi di Pronto Soccorso – definito in base ai modelli di rilevazione dei dati delle attività gestionali delle strutture sanitarie di cui al Decreto del Ministro della salute del 22 dicembre 2023 - composto da **10 digit alfanumerici e consolidato a conclusione della ricognizione avviata con nota UMPNRR-MDS del 04/04/2025.**

\*\*\* Indicare i certificati di completamento (certificati di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione) riferiti ai singoli ID PS.

Luogo e data  
Terni, 26/05/2026

Nominativo e Firma digitale  
Dott. Andrea Casciari



