

Associazione Temporanea di Scopo (ATS)
COSTITUZIONE DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO
E MANDATO COLLETTIVO SPECIALE CON RAPPRESENTANZA

tra le seguenti Parti:

- UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE con sede legale in Ancona, Piazza Roma n. 22, codice fiscale e partita Iva 00382520427, indirizzo pec:....., rappresentata danato ail, (di seguito denominata *coordinatore, soggetto capofila, mandataria*)
- ASL ROMA 1 - DIPARTIMENTO DI EPIDEMIOLOGIA con sede legale in Roma, in via Borgo Santo Spirito n. 3, codice fiscale e partita Iva 13664791004, indirizzo pec:, rappresentata da nato a il
- UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA, con sede legale in Milano, Piazza dell'Ateneo Nuovo n. 1, codice fiscale e partita IVA 12621570154, indirizzo pec:, rappresentata da, nato a, il
- REGIONE LOMBARDIA con sede legale in Milano, Piazza Città di Lombardia n. 1, codice fiscale e partita IVA 12874720159, indirizzo pec:, rappresentata da nato a il

di seguito, congiuntamente o singolarmente, denominate "*Parti*" o "*Parte*" o "*Partners*" o "*Partner*" o "*mandanti*", o "*mandataria*" in relazione al progetto denominato "*Monitoraggio e valutazione dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) nel contesto del nuovo sistema di garanzia dell'assistenza sanitaria: approcci metodologici per l'analisi*" (di seguito denominato "*Progetto*").

PREMESSO CHE

- a) In data 22 ottobre 2024, il Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale (di seguito denominato "*Ministero della Salute*") ha pubblicato un Avviso per l'acquisizione di manifestazioni di interesse, esclusivamente da parte di Enti ed organismi pubblici, anche in forma associata, con i quali avviare un Protocollo di collaborazione ai sensi dell'art. 15 L. 241/1990 per la realizzazione del progetto "*Monitoraggio e valutazione dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) nel contesto del nuovo sistema di garanzia dell'assistenza sanitaria: approcci metodologici per l'analisi*", della durata di 36 mesi, per un importo complessivo pari ad € 480.000,00 (Allegato 1);
- b) l'obiettivo generale del suddetto progetto è l'individuazione, validazione e sperimentazione delle metodologie necessarie per il monitoraggio e la valutazione, anche economica, di percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) e cure integrate nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, in una logica di presa in carico globale dei pazienti multipatologici. Tale obiettivo comprende:
 - l'aggiornamento, ove opportuno, delle metodologie e/o dei prodotti già adottati dal Ministero della Salute, così come la definizione, la validazione e lo sviluppo di eventuali nuove metodologie e/o prodotti, con lo scopo ultimo di poter disporre di tutti gli elementi necessari per l'inserimento degli indicatori PDTA all'interno del sottoinsieme valutativo (cd. CORE) del NSG;
 - la selezione di ulteriori PDTA, rispetto a quelli già ricompresi nel DM 12 marzo 2019, da monitorare e valutare, anche economicamente, in una logica di presa in carico anche con riferimento a pazienti multipatologici.
- c) l'Avviso riporta l'elenco degli obiettivi specifici e dei relativi prodotti attesi e delle tempistiche di massima identificate;
- d) le suddette attività di natura scientifica perseguono finalità di interesse pubblico e a vantaggio

della collettività;

- e) la complessità e le peculiarità dell'obiettivo generale del progetto evidenziano la necessità di competenze multidisciplinari e multiprofessionali, nonché di una stretta e sinergica collaborazione tra le stesse competenze. Per questo motivo le Parti hanno scelto di partecipare come costituendo raggruppamento temporaneo, ed evidenziano l'importanza che lo sviluppo del progetto preveda il coinvolgimento di un gruppo interdisciplinare, interprofessionale e interistituzionale, che comprenda esperti qualificati nominati dalle Regioni, esperti provenienti dagli Enti che operano in sanità ed esperti provenienti dalle Università e da Centri di Ricerca;
- f) in data 11 novembre 2024 le Parti, in qualità di costituendo raggruppamento temporaneo, hanno inviato la manifestazione di interesse a partecipare alla suddetta procedura, il disciplinare firmato per accettazione (Allegato 2) il Progetto scientifico e il gruppo di lavoro (Allegato 3) e l'impegno a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo (ATS) in caso di affidamento del progetto (Allegato 4) indicando l'Università Politecnica delle Marche quale futura mandataria;
- g) ciascuna Parte si è impegnata ad eseguire gli obiettivi e le attività, descritte nel Disciplinare, come riportato nel Progetto scientifico e gruppo di lavoro (Allegato 3);
- h) in data 19 maggio 2025, il Ministero della Salute ha comunicato che la Commissione esaminatrice, esperite tutte le fasi di valutazione, ha proposto l'affidamento per la realizzazione del precitato progetto all'Università Politecnica delle Marche, all'Università degli Studi di Milano Bicocca, al Dipartimento di epidemiologia ASL ROMA 1 e Regione Lombardia, pertanto il Ministero ha chiesto ai Partners di procedere alla costituzione dell'Associazione Temporanea di Scopo;
- i) in conformità agli impegni assunti in sede di presentazione della manifestazione di interesse, si rende, pertanto, necessario costituire l'Associazione Temporanea di Scopo, al fine di procedere alla sottoscrizione del Protocollo di Collaborazione ex art. 15 L. 241/90;
- j) le Parti intendono, con il presente atto, regolare il quadro giuridico ed organizzativo dell'ATS, nonché conferire all'Università Politecnica delle Marche il mandato collettivo speciale con rappresentanza, designandolo quale Mandataria;
- k) le Parti potranno stipulare eventuali accordi operativi con l'obiettivo di regolamentare i rapporti tra le stesse per la realizzazione delle attività previste nel progetto, in particolare per quanto concerne gli aspetti organizzativi e gestionali, i diritti e gli obblighi delle Parti, derivanti dalla sottoscrizione del Protocollo di Collaborazione ex art. 15 L. 241/90;
- l) i Partners hanno una lunga e comprovata esperienza nella progettazione, sperimentazione e applicazione di metodologie di monitoraggio e valutazione nell'ambito dell'assistenza sanitaria, con particolare attenzione ai metodi per costruire e validare modelli e indicatori per valutare la garanzia di erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e per monitorare e valutare i PDTA, sia a livello regionale che nazionale;
- m) gli Enti coinvolti nel progetto hanno inoltre un'esperienza consolidata nel campo dell'epidemiologia clinica, della valutazione dei servizi sanitari e della programmazione sanitaria;
- n) l'Università Politecnica delle Marche ha attivo dal 1998 il Centro di ricerca e servizi di Epidemiologia, Biostatistica ed Informatica medica (Centro EBI), che svolge funzioni di supporto scientifico e tecnologico per le attività di ricerca, di didattica e assistenziali su richiesta dei Dipartimenti, Corsi di laurea, Istituti, Scuole di Specializzazione dell'Ateneo, nonché di altre Istituzioni che si rivolgano al Centro, nei campi della statistica medica, della epidemiologia, della biostatistica, dell'informatica medica e della bioinformatica;
- o) il Centro EBI ha una lunga e consolidata esperienza nel monitoraggio e valutazione dell'assistenza sanitaria, coordinando dal 2016 il Gruppo di Lavoro del Ministero della Salute dedicato al monitoraggio dei PDTA nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, attivato presso la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, con obiettivi lo studio e la messa a punto di una metodologia per il monitoraggio e la valutazione dei percorsi diagnostici terapeutici assistenziali;
- p) nel 2022 è stata stipulato tra la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero

della Salute e l'Università Politecnica delle Marche, l'Università degli Studi di Milano-Bicocca e il Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale – Regione Lazio (ASL ROMA 1), un Protocollo di Collaborazione ai sensi dell'art. 15 L. 241/1990, per lo sviluppo e la realizzazione dell'attività che riguarda la definizione, la sperimentazione e l'aggiornamento dei metodi necessari per lo sviluppo degli obiettivi e relative attività del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG, DM 12/3/2019), con particolare attenzione alla valutazione dell'assistenza integrata e al contesto pandemico e post-pandemico;

- q) l'Università degli Studi di Milano-Bicocca rappresenta un importante centro di ricerca multidisciplinare e si avvale di specifiche competenze informatiche, economiche, statistiche ed epidemiologiche oltre ad una specifica esperienza nella utilizzazione integrata di base-dati dei flussi correnti allo scopo di produrre indicatori, modelli di valutazione dell'assistenza erogata ed evidenze scientifiche che rappresentano, pertanto, caratteristiche necessarie per le attività oggetto del Progetto;
- r) l'Università degli Studi di Milano-Bicocca ha coordinato dal 2017 al 2023 il Centro Interuniversitario "Healthcare Research & Pharmacoepidemiology" (Centro HRP), alla cui istituzione ha contribuito l'Università Politecnica delle Marche e a cui hanno aderito 20 Atenei italiani e 8 Regioni; il Centro HRP si proponeva come un "organismo scientifico di riferimento per istituzioni, operatori e ricercatori che a vario titolo, e a vari livelli di responsabilità istituzionale, hanno interesse ad approfondire i temi dell'utilizzo, dell'appropriatezza, dell'efficacia, dell'efficienza e dell'equità degli interventi preventivi, curativi e riabilitativi e delle azioni e delle cure mediche nel mondo reale della pratica clinica corrente attraverso lo studio, la messa a punto e la diffusione di metodi scientificamente validi e la generazione di evidenze scientifiche nei settori di sua competenza";
- s) il Dipartimento di Epidemiologia del SSR del Lazio – ASL Roma 1 ha una consolidata esperienza nella definizione di indicatori per il monitoraggio dei PDTA, per specifiche categorie di bisogni o condizioni di salute; è stato il centro responsabile dello sviluppo metodologico della valutazione di esito nel progetto "Mattoni NSIS outcome" e svolge attività di ricerca epidemiologica nel campo della valutazione dei servizi sanitari e della valutazione di esito ai sensi della L.R. 28/06/2013 n. 4 e D.G.R. Lazio 01/04/2014 n. 152;
- t) il Dipartimento di Epidemiologia del SSR del Lazio – ASL Roma 1 gestisce il PRValE – Programma Regionale di Valutazione degli Esiti degli interventi sanitari, ai sensi della D.G.R. Lazio 24/04/2008 n. 331; in stretta collaborazione con la Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, sviluppa strumenti e metodi a supporto della programmazione e della valutazione degli interventi in sanità;
- u) Il Centro Operativo per l'Utilizzo dei Dati Sanitari e Sociosanitari istituito con Deliberazione della Giunta Regionale della Lombardia N° XII / 2283 del 30/04/2024, oltre a supportare la Giunta nella predisposizione delle delibere che riguardano l'attuazione, il monitoraggio e la valutazione delle azioni, a recepire e prioritizzare i bisogni di conoscenze utili ai fini programmatori, a impostare standard metodologici, linee guida e procedure analitiche per le buone pratiche di analisi dei dati sanitari e sociosanitari finalizzati alle funzioni di programmazione proprie della Regione; a pubblicare i risultati di tali analisi su riviste a diffusione internazionale da cui emerga il chiaro indirizzo regionale di promozione delle politiche basate sulle evidenze; ha come finalità quella di raccordare la DG Welfare regionale, con il Ministero della Salute, le Regioni e Province Autonome, al fine di trasferire standard, procedure analitiche e sistemi informativi validati a livello regionale e assicurare il coordinamento operativo di analisi multiregionali;

TUTTO CIO' PREMESSO

Tra le Parti come sopra rappresentate, si conviene e si stipula quanto segue:

Art. 1
PREMESSE

Le premesse costituiscono parte integrante del presente Atto.

Art. 2
COSTITUZIONE DELL'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO

Le Parti, in quanto enti pubblici, si costituiscono in Associazione Temporanea di Scopo al fine di sottoscrivere con il Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale un Protocollo di Collaborazione ai sensi dell'art. 15 L. 241/1990, per lo sviluppo e la realizzazione del Progetto *"Monitoraggio e valutazione dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) nel contesto del nuovo sistema di garanzia dell'assistenza sanitaria: approcci metodologici per l'analisi"*.

La presente ATS non ha personalità giuridica e non determina, di per sé, organizzazione tra le Parti, ognuna delle quali eseguirà le attività di propria competenza in totale autonomia fiscale, gestionale ed operativa.

Art. 3
OGGETTO DELL'ATS

L'oggetto della presente ATS è quello di specificare, in relazione al Progetto, i rapporti tra le Parti e tra queste ultime ed i terzi, in particolare per quanto riguarda l'attività di collaborazione tra le Parti, la gestione del Progetto e i diritti e gli obblighi delle Parti, nel rispetto delle condizioni e dei termini di cui al Protocollo di Collaborazione ai sensi dell'art. 15 L. 241/1990 che verrà sottoscritto con il Ministero della Salute.

Per le finalità di cui all'art. 2, le Parti si impegnano a cooperare congiuntamente per lo svolgimento delle attività, per la cui ripartizione si rimanda agli impegni e agli obiettivi assegnati a ciascun partner, definiti nel Progetto scientifico (Allegato 3) sottoscritto dalle Parti e approvato dal Ministero della Salute, che costituisce parte integrante del presente Atto.

Art. 4
CONFERIMENTO DI MANDATO SPECIALE CON RAPPRESENTANZA

Nell'ambito dell'ATS di cui all'art. 2, le parti nominano soggetto mandatario del progetto l'Università Politecnica delle Marche in persona del proprio legale rappresentante pro tempore e conferiscono alla stessa mandato collettivo speciale gratuito e irrevocabile, con rappresentanza esclusiva e processuale. In forza della presente procura, l'Università Politecnica delle Marche:

- a) è autorizzata a sottoscrivere, in nome e per conto dei membri dell'ATS, con ogni più ampio potere, tutti gli atti consequenziali connessi ai rapporti con il Ministero della Salute, necessari alla realizzazione del Progetto;
- b) autorizzata a rappresentare le Parti, anche in sede processuale, nei confronti del Ministero della Salute, delle Amministrazioni pubbliche e dei soggetti privati, per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dal suddetto Protocollo di Collaborazione, fino all'estinzione di ogni rapporto.

Art. 5
IMPEGNI DEL SOGGETTO CAPOFILA

L'Università Politecnica delle Marche, soggetto capofila del progetto e mandataria, si impegna a svolgere con la piena collaborazione dei partners di progetto a favore dell'ATS ogni adempimento amministrativo contabile necessario all'erogazione dei contributi da parte del Ministero e alla realizzazione del progetto in tal modo finanziato.

L'Università Politecnica delle Marche, in qualità di Capofila, pertanto coordinerà:

- a. l'organizzazione delle attività connesse al Progetto;
- b. il monitoraggio delle attività scientifiche relative al progetto e la predisposizione dei rapporti di

- monitoraggio scientifico e amministrativo-contabile;
- c. gestione amministrativa e la rendicontazione del progetto;
- d. la predisposizione della Relazione finale.

Art. 6

OBBLIGHI DELLE PARTI

Le Parti sono tenute a rispettare tutte le condizioni e i termini fissati nel Protocollo di Collaborazione ex art. 15 L. 241/1990 di cui all'art. 1 che verrà sottoscritto dalla Mandataria con il Ministero della Salute.

In particolare, i Partners si impegnano a svolgere le attività di propria competenza secondo le modalità e tempistiche indicate nel Progetto scientifico (Allegato 3), nel Protocollo di Collaborazione e specificate da eventuali successivi accordi operativi tra le Parti.

Ciascuna Parte eseguirà le attività di propria competenza in totale autonomia fiscale, gestionale ed operativa, con personale responsabilità, verso gli altri associati, in ordine alla corretta esecuzione delle stesse.

Le Parti sono tenute al rispetto delle indicazioni e procedure definite dal Ministero della Salute nel Protocollo di Collaborazione, in merito al rimborso delle spese sostenute nell'ambito del Progetto.

Ciascuna parte si fa comunque carico delle spese autonomamente assunte per l'esecuzione delle attività, rilevando indenne la Capofila da qualsiasi responsabilità in ordine alla loro ammissibilità ed alle conseguenze riguardo al loro riconoscimento da parte del Ministero della Salute.

Le Parti dovranno presentare alla Mandataria una relazione periodica sulle attività svolte, in relazione allo stato di avanzamento del progetto, con relativa documentazione a supporto, nei termini definiti nel Protocollo di Collaborazione.

Art. 7

CONTRIBUTO MINISTERIALE

Il Ministero della Salute erogherà all'Università Politecnica della Marche, soggetto capofila del progetto e mandataria, il contributo complessivo di € 480.000,00, nella forma di rimborso delle spese sostenute a fronte di specifica rendicontazione, nei termini che saranno definiti nel Protocollo di Collaborazione.

A tal fine, le Parti concordano che ciascuna di esse avrà diritto alla sola quota di contributo in relazione alle spese sostenute e approvate dal Ministero per le attività di competenza.

Le Parti convengono che il contributo a titolo di rimborso dei costi pertinenti e necessari alla realizzazione del progetto, sarà ripartito come segue:

- Università Politecnica delle Marche: Euro 210.000,00 (duecentodiecimila/00);
- ASL Roma 1 - Dipartimento di Epidemiologia: Euro 90.000,00 (novantamila/00);
- Università degli Studi di Milano-Bicocca: Euro 90.000,00 (novantamila/00);
- Regione Lombardia: Euro 90.000,00 (novantamila/00);

Le Parti, al fine del trasferimento dei contributi di rispettiva competenza, dovranno trasmettere alla Mandataria la documentazione richiesta dal Ministero della Salute, 15 giorni prima delle scadenze di rendicontazione, fissate nel Protocollo di Collaborazione.

L'Università Politecnica delle Marche si impegna a trasferire ai Partners, le quote di spettanza del contributo assegnato per l'esecuzione dell'attività oggetto del Progetto.

Resta inteso che i trasferimenti dalla Mandataria ai Partners avverranno solo ed esclusivamente a seguito dei relativi trasferimenti a favore della Mandataria, da parte del Ministero della Salute.

I trasferimenti di fondi fra la Mandataria e le altre Parti non sono soggetti ad IVA ai sensi dell'art. 2, 3° comma lett. a) del D.P.R. 633/1972.

Art. 8

SPESE COMUNI

Tutte le spese di interesse comune, ivi comprese quelle inerenti alla sottoscrizione del presente atto, saranno suddivise pro-quota tra le Parti, in modo proporzionale ai contributi di rispettiva competenza.

Art. 9

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, RISERVATEZZA, PROPRIETÀ E UTILIZZAZIONE DEGLI STRUMENTI E DEI RISULTATI

Si rimanda a quanto sarà definito nel Protocollo di Collaborazione e ad eventuali successivi accordi operativi. Tutte le attività inerenti alle fasi di validazione e di sperimentazione previste dal Progetto saranno effettuate in conformità al General Data Protection Regulation (GDPR).

Art. 10

RECESSO

Ciascuna Parte può recedere dalla presente Associazione Temporanea di Scopo, dandone preavviso scritto di almeno 90 giorni alla Mandataria e le altre Parti, qualora nel corso dello svolgimento delle attività intervengano fatti o provvedimenti che modifichino la situazione esistente all'atto della sottoscrizione del presente Atto e ne rendano impossibile o inopportuna la sua conduzione a termine. Resta inteso che la Parte recedente sarà soggetta alle conseguenze eventualmente previste nel Protocollo di Collaborazione, in caso di recesso.

Art. 11

VALIDITA'

Il presente atto entra in vigore alla data della sua firma e cesserà ogni effetto - con conseguente scioglimento automatico dell'ATS e revoca del mandato conferito, senza bisogno di ulteriori formalità o adempimenti - alla completa esecuzione delle attività del Progetto, alla conclusione della gestione amministrativo-contabile del Progetto, comunque non prima dell'accettazione da parte del Ministero della Salute della rendicontazione tecnico economica del Progetto, alla liquidazione di tutte le pendenze, all'estinzione di ogni rapporto con il Ministero della Salute e all'estinzione di ogni rapporto e/o obbligazione da esso derivante in capo alle Parti.

ART. 12

MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

Il presente atto potrà essere modificato e/o integrato solo per atto scritto e firmato da tutti i soggetti aderenti alla costituita Associazione Temporanea di Scopo su proposta del Soggetto Capofila e previa approvazione da parte degli organi competenti di ciascuna Parte.

L'invalidità, anche parziale, di una o più clausole del presente atto non pregiudica la validità delle restanti clausole del presente accordo.

Art. 13

FORO COMPETENTE

Le eventuali controversie in merito all'applicazione ed esecuzione del presente atto tra i soggetti che lo sottoscrivono, se non risolte amichevolmente, saranno di competenza esclusiva del Foro di Ancona.

Allegati:

1 - Avviso pubblico;

2 - Disciplinare;

3 - Progetto scientifico e il gruppo di lavoro;

4 - Impegno a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo (ATS) in caso di affidamento del progetto.