

**ADDENDUM AI SENSI DELLA DGR LIGURIA n. 842 del 04/08/2023  
NELL'AMBITO DEGLI ACCORDI CONTRATTUALI PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI  
SOCIOSANITARIE PER ANZIANI**

**TRA**

L'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (ALISA) in qualità di Committente con sede in Genova, Piazza della Vittoria, n. 15, codice fiscale/P.IVA 02421770997, di seguito più brevemente denominata "ALISA", in persona del Direttore Generale Prof. Filippo ANSALDI

**E**

L'Azienda Sociosanitaria Ligure n. 3 incaricata di gestire in nome e per conto di A.Li.Sa. il presente atto e individuata come capofila (di seguito ASL capofila) con sede in Via A. Bertani n. 4 - 16125 Genova (codice fiscale/P.IVA n. 03399650104), in persona del Delegato del Direttore Generale Avv. Giovanna DEPETRO in quanto:

- Azienda Sociosanitaria Ligure di ubicazione della/delle unità di offerta

Oppure

- Azienda Sociosanitaria Ligure sul cui territorio è presente la Sede Legale qualora il soggetto gestore abbia più unità di offerta dislocate nel territorio di più ASL liguri

Oppure

- Azienda Sociosanitaria Ligure sul cui territorio è ubicata l'unità di offerta di maggiori dimensioni tra quelle presenti nelle diverse ASL liguri (nel caso in cui la sede legale fosse ubicata in altra Regione)

**E**

Il soggetto gestore Soggiorno Sant'Olcese srl, con sede legale nel Comune di Sant'Olcese (GE) in via Costa Monti 13, codice fiscale / partita IVA 03307870109, nella persona dell'Ing. Franco Dario PECORINI nato a Genova il 09/08/1946 domiciliato per la carica presso la sede legale della Società codice fiscale PCRFNC46M09D969P, di seguito denominato soggetto gestore in qualità di legale rappresentante o suo delegato, per la/le unità d'offerta sociosanitaria (di seguito denominata "unità di offerta"):

1. tipologia ANZIANI denominata Soggiorno Sant'Olcese, con sede nel Comune di Sant'Olcese (GE) in via Costa Monti 13, codice di Struttura n. 9145, accreditata con D.G.R. Liguria n. 1637 del 20/12/2013e Decreto Dirigenziale Regione Liguria n. 4994 del 9/08/2022 per n. 53 posti RP di seguito denominato soggetto gestore;

**VISTA**

La deliberazione di Giunta Regionale Liguria n. 842 del 4/08/2023, ad oggetto: "Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'esercizio 2023 con particolare riferimento alla rete delle unità di offerta sociosanitarie territoriale" che ha disposto, nelle more della ridefinizione del sistema tariffario e tenuto conto in ogni caso dell'equilibrio economico finanziario di sistema, a

garanzia del mantenimento dei livelli qualitativi dei servizi socio-sanitari necessari a garantire una risposta appropriata al bisogno di presa in carico delle persone sul territorio, entro il quadro delle previsioni di cui al DPCM 12 gennaio 2017, a valere sulla produzione dell'anno 2023, un incremento delle tariffe pari al 3,5 % limitatamente ai servizi residenziali erogati dalle strutture socio-sanitarie private accreditate e contrattualizzate dei settori Anziani, Disabili, salute mentale, NPIA, Dipendenze, AIDS e Hospice e di un ulteriore 2,7% della sola area anziani, le cui tariffe risultano particolarmente disallineate rispetto alla media nazionale;

#### **PREMESSO CHE**

Il presente addendum all'accordo contrattuale risulta conforme allo schema tipo approvato da ALISA con deliberazione n. 73 del 28/03/2018 e deve essere applicato sulla base degli indirizzi e delle modalità previste dalla stessa.

#### **ARTICOLO 1 (Budget)**

Il budget viene formalizzato per conto del committente e delle altre ASL, tra la ASL capofila ed il soggetto gestore attraverso la sottoscrizione dell'allegata scheda di budget, secondo quanto disposto dalla DGR Liguria 842/2023.

#### **ARTICOLO 2 (Durata)**

Il presente addendum all'accordo contrattuale ha durata sino al 31/12/2023 a decorrere dal 01/01/2023.

E' esclusa la possibilità di rinnovi taciti, dovendo essere, il rinnovo, sempre subordinato all'esito positivo delle verifiche sull'operato del soggetto gestore dell'unità/delle unità di offerta socio-sanitaria. Durante la vigenza del presente addendum all'accordo contrattuale, le parti, di comune accordo, potranno apportare modifiche al servizio in oggetto in qualsiasi momento, purché ciò consti da appendice all'atto stesso, adottata formalmente. Le parti si impegnano peraltro sin d'ora ad apportare al presente accordo tutte le modifiche che verranno introdotte con provvedimento regionale, sia per quanto attiene alle tariffe che per quanto riguarda le condizioni di esercizio dell'attività ed ad adeguarsi ad eventuali sopravvenute modifiche normative a livello regionale e/o nazionale.

#### **ARTICOLO 3 (Norme residuali, coperture assicurative, registrazione)**

Il presente addendum all'accordo contrattuale è redatto in tante copie quante sono le parti. Una copia verrà trasmessa ad ALISA.

Laddove possibile la sottoscrizione avverrà in modalità di firma digitale ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis, della L. n. 241/1990 e s.m.i. e della rimanente normativa vigente.

ALISA e le ASL provvederanno alla pubblicità del presente addendum all'accordo contrattuale prevista dalla vigente normativa in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente addendum all'accordo contrattuale, si rinvia alle disposizioni ed alla legislazione nazionale e regionale vigente in materia, alle disposizioni del codice civile e di procedura civile.

Ad eccezione di quanto qui modificato, tutti gli altri termini e condizioni dell'accordo contrattuale stipulato con deliberazione Asl 3 n. 384 del 8/08/2018, continueranno a rimanere in vigore ad ogni effetto e sono confermati in tutti i loro aspetti.

Il presente addendum all'accordo contrattuale verrà regolarizzato in bollo, con oneri a carico del soggetto gestore, nei casi previsti dalla normativa vigente e registrato solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 5 comma 2° del DPR n. 131/1986. Le spese di eventuale registrazione, in caso d'uso, sono a carico della parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto

Genova, li

Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria  
Il Direttore Generale  
(Prof. Filippo ANSALDI)  
*(Documento firmato digitalmente)*

Azienda Sociosanitaria Ligure n. 3 (quale ASL capofila)  
Il Delegato del Direttore Generale  
/ (Avv. Giovanna DEPETRO)  
*(Documento firmato digitalmente)*

Il soggetto gestore dell'unità di offerta sociosanitaria  
Il Legale Rappresentante  
Soggiorno Sant'Olcese Srl  
(Ing. Franco Dario PECORINI)  
*(Documento firmato digitalmente)*

Le parti dichiarano in particolare di aver letto, di approvare ed accettare espressamente, ai sensi ed ai fini di cui agli art. 1341 e 1342 c.c., le seguenti clausole contrattuali:

ARTICOLO 1 (Budget)

ARTICOLO 2 (Durata)

ARTICOLO 3 (Norme residuali, coperture assicurative, registrazione)

Genova, li

Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

Il Direttore Generale

(Prof. Filippo ANSALDI)

*(Documento firmato digitalmente)*

Azienda Sociosanitaria Ligure n. 3 (quale ASL capofila)

Il Delegato del Direttore Generale

(Avv. Giovanna DEPETRO)

*(Documento firmato digitalmente)*

Il soggetto gestore dell'unità di offerta sociosanitaria

Il Legale Rappresentante

Soggiorno Sant'Olcese Srl

(Ing. Franco Dario PECORINI)

*(Documento firmato digitalmente)*





**SCHEDA DI NEGOZIAZIONE E FORMALIZZAZIONE DEL BUDGET  
AREA ANZIANI**

Parte integrale e sostanziale del contratto n° 9145

Validità dal 01.01.2023 Al 31.12.2023

**STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA**

Denominazione : S. OLCESE

Indirizzo: VIA COSTA MONTI 13

Comune : SANT'OLCESE

Codice Struttura in Sistema Regionale GAS

**ENTE GESTORE SOGGIORNO S. OLCESE S.R.L.**

Denominazione sociale SOGGIORNO SANT'OLCESE S.R.L.

Comune Sede legale : SANT'OLCESE

Legale rappresentante PECORINI FRANCO DARIO

Codice Fiscale 03307870109

Partita IVA

03307870109

Codice Struttura in Sistema Regionale GAS

Tipologia di  
prestazioni: RP

**237.545,53 €**

**BUDGET DI PRODUZIONE**

In caso di superamento del tetto è previsto un abbattimento del 100% della tariffa

Letto e sottoscritto

Luogo e data

ALISA

Il Direttore Generale (o suo delegato) Filippo  
Ansaïdi

Il legale Rappresentante (o suo delegato)

ASL capofila

Il Direttore Generale (o suo delegato)

**SCHEDA DI NEGOZIAZIONE E FORMALIZZAZIONE DEL BUDGET  
AREA ANZIANI**

Parte integrale e sostanziale del contratto n° 9145

Validità dal 01.01.2023 Al 31.12.2023

**STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA**

Denominazione : S. OLCESE

Indirizzo: VIA COSTA MONTI 13

Comune : SANT'OLCESE

Codice Struttura in Sistema Regionale GAS

**ENTE GESTORE SOGGIORNO S. OLCESE S.R.L.**

Denominazione sociale SOGGIORNO SANT'OLCESE S.R.L.

Comune Sede legale : SANT'OLCESE

Legale rappresentante PECORINI FRANCO DARIO

Codice Fiscale 03307870109

Partita IVA

03307870109

Codice Struttura in Sistema Regionale GAS

Tipologia di  
prestazioni: RP

**BUDGET DI PRODUZIONE**

**237.545,53 €**

In caso di superamento del tetto è previsto un abbattimento del 100% della tariffa

Letto e sottoscritto

Luogo e data

ALISA

Il Direttore Generale (o suo delegato) Filippo  
Analdi

Il legale Rappresentante (o suo delegato)

ASL capofila

Il Direttore Generale (o suo delegato)

*Soggiorno Sant'Olcese s.r.l.*

Le dichiarazioni che seguono devono essere rese dal soggetto gestore delle unità di offerta complete dei dati richiesti e sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta le conseguenze, le responsabilità e le sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, la ASL si riserva di procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione.

Il sottoscritto FRANCO DARIO PECORINI, nato a GENOVA il 09/08/1946, domiciliato per la carica presso SOGGIORNO SANTI'OLGISE SRL nella sua qualità di

legale rappresentante  responsabile sanitario  altro soggetto di cui all'art. 80, comma 3, D.Lgs. n. 50/16 (specificare) \_\_\_\_\_ della struttura SOGGIORNO SANTI'OLGISE SRL, con sede in SANTI'OLGISE (GE) Via COSTA MONTI nr. 13

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) di non incorrere in nessuna delle ipotesi di applicazione della pena accessoria di incapacità a contrattare con la P.A.;
- 2) di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza ex art. 444 c.p.p. per reati connessi all'espletamento dell'attività oggetto dell'accordo contrattuale in via di sottoscrizione con la ASL capofila;
- 3) di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016 n. 50 e s.m.i., per quanto applicabili analogicamente all'accordo contrattuale in via di sottoscrizione con la ASL capofila;
- 4) di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 4, comma 7, della L. 30.12.1991, n. 412 ed all'art. 53 del D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 e s.m.i. e/o in alcuna situazione di conflitto di interessi;
- 5) che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'attività di cui all'Accordo contrattuale;
- 6) di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni e ad attività del SSR che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado;
- 7) di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello aziendale approvato con Deliberazione n. 305 del 28/06/2018.

SANTI'OLGISE, li 13/01/2024

Timbro e firma del dichiarante

Soggiorno Sant'Olgese s.r.l  
Via Costa Monti, 13  
Sant'Olgese - 16010 GENOVA  
Partita IVA 03301870100

#### AVVERTENZE

Le dichiarazioni sono rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e, pertanto, devono essere prodotte unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..



Cognome... **PECORINI**.....  
 Nome... **FRANCO DARIO**.....  
 nato il... **09/08/1946**.....  
 (atto n. **1676** P. **1** S. **A2**.....)  
 a... **GENOVA (GE)**.....  
 Cittadinanza... **ITALIA**.....  
 Residenza... **GENOVA (GE)**.....  
 Via... **TRENTO 11/25**.....  
 Stato civile... **CG RACCONNE LIDIA**.....  
 Professione... **INGEGNERE**.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... **1,72**.....  
 Capelli... **Bianchi**.....  
 Occhi... **Verdi**.....  
 Segni particolari... **USA OCCHIALI**.....



Firma del titolare... *F. Pecorini*  
**GENOVA (GE)** li **17/03/2015**.  
 IL SINDACO  
*Daniela Roselli*  
**ROSELLI DANIELA**  
 (Istruttore Serv. Amm. v.)




I.P.Z.S. s.p.a. - O.C.V. - ROMA





Le dichiarazioni che seguono devono essere rese dal soggetto gestore delle unità di offerta complete dei dati richiesti e sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta le conseguenze, le responsabilità e le sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, la ASL si riserva di procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione.

Il sottoscritto ENRICO NACCI, nato a GENOVA il 28/11/1964, domiciliato per la carica presso SOGGIORNO S. OLCESE nella sua qualità di

legale rappresentante  responsabile sanitario  altro soggetto di cui all'art. 80, comma 3, D.Lgs. n. 50/16 (specificare) \_\_\_\_\_ della struttura \_\_\_\_\_, con sede in SANTI'OLCESE (GE) Via COSTA MONTI N° 13 nr. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) di non incorrere in nessuna delle ipotesi di applicazione della pena accessoria di incapacità a contrattare con la P.A.;
- 2) di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza ex art. 444 c.p.p. per reati connessi all'espletamento dell'attività oggetto dell'accordo contrattuale in via di sottoscrizione con la ASL capofila;
- 3) di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016 n. 50 e s.m.i., per quanto applicabili analogicamente all'accordo contrattuale in via di sottoscrizione con la ASL capofila;
- 4) di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 4, comma 7, della L. 30.12.1991, n. 412 ed all'art. 53 del D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 e s.m.i. e/o in alcuna situazione di conflitto di interessi;
- 5) che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'attività di cui all'Accordo contrattuale;
- 6) di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni e ad attività del SSR che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado;
- 7) di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello aziendale approvato con Deliberazione n. 305 del 28/06/2018.

SANTI'OLCESE, li 13-06-24

**SOGGIORNO SANT'OLCESE**  
Dir. Sanit. Dott. NACCI ENRICO  
*Enrico Nacci*  
Timbro e firma del dichiarante  
C.F.: NCC NRC 64528 D969X

#### AVVERTENZE

Le dichiarazioni sono rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e, pertanto, devono essere prodotte unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..



