



**REGIONE
PUGLIA**



**ACCORDO DI COLLABORAZIONE
PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

ALLEGATO 2

“Save a young athlete's life”

TRA

La Regione Puglia, avente sede in Bari al Lungomare Nazario Sauro, 11 70124 Codice fiscale n. 80017210727, rappresentata dalla Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere, dott.ssa Francesca Zampano, giusta delega conferita con deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29 luglio 2016, di seguito “Regione Puglia”

E

L’Istituto di Medicina dello sport sito in Bari alla Via Madonna della Rena 15, rappresentata legalmente dal direttore sanitario dell’Istituto, dott. Andrea Cannone, nominato con verbale assembleare del 14.11.2013, nato il 3.11.1956 a Bari,

PREMESSO

- che con DGR n. 1159 DEL 28.6.2018 è stato approvato e finanziato il progetto “*Save a young athlete's life*”, proposto dall’Istituto di Medicina dello sport di Bari, con l’obiettivo di valutare i fattori di rischio di morte improvvisa nei giovani atleti ed agire preventivamente sui suoi determinanti;
- che, al fine di permettere un regolare svolgimento delle attività progettuali, il raggiungimento degli obiettivi proposti e il rispetto del relativo cronoprogramma è necessario procedere, ai sensi dell’articolo 15 della legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modificazioni ed integrazioni, alla stipula del presente accordo di collaborazione con l’Istituto di Medicina dello sport di Bari;

CONSIDERATO

che è necessario disciplinare gli aspetti operativi e finanziari della predetta collaborazione;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Articolo 1

(Oggetto dell’accordo)

1. Oggetto del presente accordo, concluso ai sensi dell’art. 15 della legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modificazioni ed integrazioni, è la collaborazione tra Regione Puglia e l’Istituto di Medicina dello sport di Bari, per disciplinare lo svolgimento delle attività di interesse comune finalizzate al raggiungimento degli obiettivi descritti nel progetto esecutivo, presentato per l’ammissione al finanziamento dall’Istituto di Medicina dello sport di Bari;
2. Durante lo svolgimento delle attività previste nel presente accordo potranno essere



**REGIONE
PUGLIA**



apportate, previo accordo scritto tra le parti a firma dei legali rappresentanti, modifiche al progetto, a condizione che le stesse ne migliorino l'impianto complessivo, fermo restando che le eventuali variazioni non devono comportare alcuna maggiorazione dell'importo complessivo del finanziamento e previo accordo tra i partner progettuali.

Articolo 2

(Efficacia. Durata. Proroga)

1. Il presente accordo è efficace dalla data della avvenuta sottoscrizione dello stesso.
2. Le attività progettuali decorrono dal giorno successivo alla comunicazione di inizio attività da parte del responsabile del progetto;
3. L'accordo ha durata di 24 mesi a decorrere dalla data di inizio attività di cui al precedente comma 2. L'Istituto di Medicina dello sport di Bari si impegna ad assicurare che le attività, oggetto dell'accordo, siano concluse entro il suddetto termine e secondo quanto previsto dal cronoprogramma di progetto.
4. E' facoltà della Regione Puglia concedere eccezionalmente una proroga della durata del progetto non superiore a 6 mesi. La formale richiesta, nella quale devono essere esplicitate valide ed eccezionali ragioni di necessità, dovrà essere presentata dall'Istituto, a firma del rappresentante legale almeno 60 giorni prima della scadenza dell'accordo, a mezzo pec a questa Regione.
L'eventuale concessione della proroga non costituisce, comunque, motivo di maggiorazione del finanziamento.

Articolo 3

(Rapporti tecnici e rendiconti finanziari)

1. Al fine di verificare il regolare svolgimento delle attività di cui all'art. 1, entro e non oltre 20 (venti) giorni dalla scadenza di ogni semestre di attività l'Istituto di Medicina dello sport di Bari, trasmette alla Regione un rapporto tecnico sullo stato di avanzamento del progetto rispetto al cronoprogramma delle attività, corredato di relativo abstract ed un rendiconto finanziario che riporti le somme impegnate e/o spese sostenute, utilizzando esclusivamente l'apposito modello allegato al presente accordo (scheda 2a) e della dichiarazione di responsabilità (scheda 2b).
2. Entro e non oltre 30 (trenta) giorni dalla scadenza dell'accordo l'Istituto di Medicina dello sport di Bari trasmette alla Regione Puglia, Sezione Promozione della Salute e del Benessere, un rapporto tecnico finale sui risultati raggiunti nel periodo di durata dell'accordo stesso, il relativo abstract ed un rendiconto finanziario finale delle spese sostenute finalizzato alla liquidazione del saldo, utilizzando il modello di rendicontazione (scheda 2a) e della dichiarazione di responsabilità (scheda 2b) entrambe allegata al presente accordo e parti integranti dello stesso.
3. La Regione può chiedere in qualsiasi momento di conoscere lo stato di avanzamento del progetto e l'Istituto di Medicina dello sport di Bari è tenuto a fornire i dati richiesti entro trenta giorni.



**REGIONE
PUGLIA**



4. Le rendicontazioni finanziarie di cui ai precedenti commi dovranno essere redatte nel rispetto delle voci di spesa indicate nel piano finanziario allegato al progetto esecutivo approvato.
 5. E' fatto obbligo all'Istituto di Medicina dello sport di Bari di allegare, ai rendiconti di cui ai commi 1 e 2, copia della documentazione contabile giustificativa delle spese sostenute per l'esecuzione delle attività progettuali.
 6. Il piano finanziario relativo al progetto, potrà essere modificato una sola volta, previa autorizzazione della Regione Puglia che valuterà la sussistenza di ragioni di necessità ed opportunità. L'eventuale richiesta di variazione dovrà pervenire all'Ente regionale almeno 4 mesi prima della data di scadenza del presente accordo.
 7. E' consentito senza necessità di autorizzazione uno scostamento dell'importo del piano finanziario originario o modificato, non superiore al 20% di ogni singola voce di spesa, fermo restando l'invarianza del finanziamento complessivo.
 8. Resta inteso che la Regione rimborserà unicamente le somme effettivamente spese e documentate e che saranno dichiarate utilizzando esclusivamente il su menzionato modello di rendicontazione e della dichiarazione di responsabilità, entrambi immodificabili (schede 2a e 2b), nel rispetto delle voci di costo indicate nel piano finanziario.
- I rapporti tecnici, gli abstract e i rendiconti finanziari, corredati dalla documentazione giustificativa, dovranno essere inviati in formato cartaceo alla Sezione Promozione della Salute e del Benessere, all'indirizzo di posta elettronica certificata sezionepsb@pec.rupar.puglia.it.

Articolo 4

(Proprietà e diffusione dei risultati del progetto)

1. I risultati del progetto, ivi inclusi i rapporti tecnici di cui all'articolo 3, sono di esclusiva proprietà della Regione Puglia. Il diritto di proprietà e/o di utilizzazione e sfruttamento economico dei file sorgente nonché degli elaborati originali prodotti, dei documenti progettuali, della relazione tecnica conclusiva, delle opere dell'ingegno, delle creazioni intellettuali, delle procedure software e dell'altro materiale didattico creato, inventato, predisposto o realizzato dall'Istituto di Medicina dello sport di Bari nell'ambito o in occasione dell'esecuzione del presente accordo, rimarranno di titolarità esclusiva della Regione Puglia. Quest'ultima potrà quindi disporre senza alcuna restrizione la pubblicazione, la diffusione, l'utilizzo, la vendita, la duplicazione e la cessione anche parziale di dette opere dell'ingegno o materiale, con l'indicazione di quanti ne hanno curato la produzione.
2. I documenti ed i risultati di cui al comma 1 potranno essere utilizzati previa indicazione della dicitura "Progetto realizzato con il supporto finanziario della Regione Puglia".

Articolo 5

(Coordinatore del progetto)

1. Il legale rappresentante dell'Istituto di Medicina dello sport di Bari, quale responsabile del progetto assicura il flusso informativo verso la Regione, nonché il



**REGIONE
PUGLIA**



monitoraggio e la valutazione dei rapporti tecnici di cui all'articolo 3.

Articolo 6

(Finanziamento e modalità di erogazione)

1. Per la realizzazione del progetto di cui all'art. 1 del presente accordo la Regione si impegna a corrispondere all'Istituto di Medicina dello sport di Bari, la somma complessiva di € 330.000,00 (trecentotrentamila/00).

2. La somma di cui al precedente comma sarà liquidata secondo le modalità di seguito riportate:

a) una prima quota di € 132.000,00, pari al 40% del finanziamento complessivo, a titolo di acconto, successivamente alla sottoscrizione del presente accordo.

b) una seconda quota di stesso importo di cui al precedente punto a), pari ad € di € 132.000,00, a titolo di 2^a *tranche*, dietro presentazione di positiva valutazione da parte della regione Puglia dei rapporti tecnici, del rendiconto finanziario e della dichiarazione di responsabilità della prima quota del finanziamento (schede 2a e 2b) ed in relazione all'avanzamento delle attività, dietro presentazione di formale richiesta di pagamento da parte dell'Istituto di Medicina dello sport di Bari.

c) una terza quota pari ad € 66.000,00 a titolo di saldo, dietro presentazione da parte dell'Istituto di Medicina dello sport di Bari della relazione conclusiva e del rendiconto e della dichiarazione di responsabilità di cui all'art. 3 comma 8 del presente accordo, unitamente alla formale richiesta di pagamento. Tale ultimo pagamento sarà disposto a seguito della positiva valutazione da parte della Regione Puglia della relazione conclusiva e del rendiconto finale di cui all'art. 3 del presente accordo di collaborazione.

3. L'Istituto di Medicina dello sport di Bari si impegna a restituire, secondo modalità e tempi che saranno comunicati per iscritto dalla Regione, le somme corrisposte che alla scadenza del progetto non risultino eventualmente spese.

4. Tutta la documentazione utile alla corresponsione del finanziamento dovrà essere inviata a: **DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**, via Gentile n.ro 52 - 70126 Bari e per e-mail al seguente indirizzo sezionepsb@pec.rupar.puglia.it, preferibilmente mediante indirizzo di posta certificata.

Articolo 7

(Sospensione dei pagamenti. Diffida ad adempiere. Risoluzione dell'accordo)

1. In caso di assenza di comunicazioni e relazioni, nonché di valutazione negativa delle relazioni tecnico-scientifiche di cui all'art. 3, in merito al raggiungimento degli obiettivi del progetto, la Regione Puglia sospende l'erogazione del finanziamento.

2. La sospensione o revoca del finanziamento in favore dell'Istituto di Medicina dello sport di Bari, sarà disposta anche in caso di inadempimento o irregolare attuazione del presente accordo.



**REGIONE
PUGLIA**



4/8

3. E' espressamente convenuto che nei casi di cui ai punti 1 e 2 del presente articolo o in caso di risoluzione del presente accordo, l'Istituto di Medicina dello sport di Bari ha l'obbligo di provvedere, entro sessanta giorni dal ricevimento della relativa richiesta della Regione, alla restituzione delle somme da questa corrisposte.

Articolo 8

(Responsabilità e Foro)

In caso di controversia nell'interpretazione o nell'esecuzione del presente accordo, la questione verrà definita in prima istanza in via amichevole.

Qualora non fosse possibile, il Foro competente è quello di Bari.

Il presente accordo si compone di 8 articoli e di due allegati (schede 2a e 2b e viene sottoscritto con firma digitale.

Per la Regione Puglia

La dirigente della Sezione Promozione della Salute

Dott.ssa Francesca Zampano

Per l'Istituto di Medicina dello sport di Bari

Il direttore

Dr. Andrea Cannone

* Firma apposta digitalmente ai sensi dell'articolo 24 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.



**REGIONE
PUGLIA**



RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE
Progetto regionale "Save a young athlete's life" - DGR N.

scheda 2 a

Regione Puglia - Sezione PSB			ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT DI BARI			
I Acconto liquidato con D.D. € _____			Direttore Sanitario dr. _____			
N.	TIPOLOGIA DI SPESA	TIPOLOGIA DI DOCUMENTAZIONE CONTABILE ALLEGATA	attività effettuata in numero	COSTO UNITARIO €	TOTALE €	IMPORTO FINANZIATO PER VOCE DI COSTO
1	Visita medico-sportiva base 3000 soggetti		n.visite _____	76,28		€ 228.840,00
2	Ecografia cardiaca 150 soggetti a rischio cardiovascolare (5%)		n.ecografie _____	60,00		€ 9.000,00
3	Elettrocardiogramma dinamico (24 ore sec. Holter) 150 soggetti		n.elettroc. _____	60,00		€ 9.000,00
4	Colloquio psicologico 60 soggetti (2% non idonei sul totale)		n.colloqui _____	17,66		€ 1.060,00
5	Colloquio e piano nutrizionale 180 soggetti		n.colloqui e piani _____	50,00		€ 9.000,00
6	Consulenza cardiologica (n.25 visite per seduta n.4 ore) n.120 sedute complessive		n.sedute _____	400,00		€ 48.000,00
7	Infermiere (extra orario contrattuale lavoro) n.50 ECG per seduta n.120 sedute (n.6000 ECG)		n.sedute _____	62,50 X seduta		€ 7.500,00
Totale parziale						€ 312.400,00
data					il direttore sanitario (firma e timbro)	



**REGIONE
PUGLIA**



RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE
Progetto regionale "Save a young athlete's life" - DGR N.

scheda 2 a

Regione Puglia - Sezione PSB			ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT DI BARI			
I Acconto liquidato con D.D. € _____			Direttore Sanitario dr. _____			
N.	TIPOLOGIA DI SPESA	TIPOLOGIA DI DOCUMENTAZIONE CONTABILE ALLEGATA	attività effettuata in numero	COSTO UNITARIO €	TOTALE €	IMPORTO FINANZIATO PER VOCE DI COSTO
8	Personale di segreteria (extra orario contrattuale lavoro) n. 120 sedute da 4 ore		n.sedute _____	10,00 x ora		€ 4.800,00
9	Materiale di consumo (Stampati ECG, ECO, ECG dinamico 24 ore Holter, scheda valutazione, foglio idoneità, questionari e opuscoli informativi)		/			€ 3.200,00
10	Materiale di cancelleria, spese consumi		/			€ 500,00
11	Incontro di formazione per 4 classi x Scuola -30 scuole Medico Formatore		/			€ 1.500,00
12	Spese di trasporto (incontri c/o n.30 scuole Bari e provincia- n.4 classi per ogni Istituto)		/			€ 600,00
13	Pubblicazioni scientifiche		/			€ 7.000,00
Totale parziale						€ 17.600,00
Importo complessivo finanziato						€ 330.000,00
Totale da liquidare						
data					Il direttore sanitario (firma e timbro)	



**REGIONE
PUGLIA**



SCHEDA 2 b

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
Progetto regionale "Save a young athlete's life"

In relazione al finanziamento liquidato a favore di questo Istituto di Medicina dello sport di Bari con D.D. n. _____ del _____ pari ad €....., utilizzato esclusivamente per lo svolgimento delle attività di cui al piano analitico finanziario allegato al progetto approvato con DGR. N....., io sottoscritto dott....., in qualità di firmatario dell'atto di convenzione, Rep. N..... del....., ai fini della rendicontazione delle somme ricevute, propedeutica alla corresponsione del 2° acconto/saldo a valere sul finanziamento complessivo,

ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000
dichiaro

- che tutti i dati inseriti nella tabella allegata sono veritieri;
 - che le voci di spesa ivi espresse sono comprovate da idonei documenti giustificativi (fatture o altri documenti fiscali equipollenti) e che tali documenti giustificativi in originale sono custoditi da e reperibili presso
- Io sottoscritto mi impegno ad allegare copia dei documenti giustificativi qualora richiesti dalla Regione Puglia, ed a esibire gli stessi in originale su richiesta, sollevando l'Amministrazione regionale da ogni responsabilità al riguardo.

Allego:

- scheda "2 a"
- relazione sullo stato dell'arte delle attività come da cronoprogramma.

In fede
(Firma leggibile e timbro)

.....

Data.....