



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>1</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

**DECRETO DEL DIRIGENTE  
DELLA PF HTA E TECNOLOGIE BIOMEDICHE  
N. 26/HTA DEL 28/10/2019**

**Oggetto: Adesione contratto quadro, ID SIGEF 1607, “Sistemi Gestionali Integrati” per le pubbliche amministrazioni – lotto 5 - “Sevizi Applicativi” (CIG derivato 8077914981) e impegno di spesa di € 1.686.355,98 IVA inclusa (CUP H31G19001470002)**

**IL DIRIGENTE  
DELLA PF HTA E TECNOLOGIE BIOMEDICHE**

.....

VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria, nonché il D.Lgs n. 118/2011 e s.m.i. in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio;

VISTO l'articolo 16 bis della L.R. 15/10/2001, n.20 e s.m.i.;

VISTA la Legge regionale 28 dicembre 2018 n. 51 “Disposizioni per la formazione del bilancio 2019/2021 della Regione Marche (Legge di stabilità 2019)”;

VISTA la Legge Regionale 28 dicembre 2018 n. 52 “Bilancio di previsione 2019/2021”;

VISTA la D.G.R. 27 dicembre 2018 n. 1794 recante “D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - art. 39 comma 10 - Approvazione del documento tecnico di accompagnamento al Bilancio 2019-2021 - ripartizione delle unità di voto in categorie e macroaggregati”;

VISTA la D.G.R. 27 dicembre 2018 n. 1795 recante “D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - art. 39 comma 10 - Approvazione del Bilancio finanziario gestionale del Bilancio 2019-2021 - ripartizione delle categorie e macroaggregati in capitoli”;

VISTO il decreto del direttore dell'ARS n. 67/ARS del 15.10.2018 di adozione del bilancio preventivo economico anno 2019;

VISTA la D.G.R. n. 457 dell'8/05/2017 “L.R. n. 26/1996. Conferimento incarichi dirigenziali nell'ambito dell'Agenzia regionale sanitaria”.

**- D E C R E T A -**

1. di aderire al contratto quadro Consip “Sistemi Gestionali Integrati “SGI”- ID 1607, lotto 5, CIG 62103341BE, per la progettazione e realizzazione di nuove componenti applicative, per attività di supporto progettuale, tecnico e applicativo ai programmi di trasformazione digitale e per l'adeguamento alla normativa vigente in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati
2. di approvare i seguenti elaborati che vengono allegati al presente decreto per formarne parte integrante e sostanziale:



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag.
Ancona	Data: 28/10/2019	<b>2</b>

- Piano dei Fabbisogni e Tempi di attivazione e durata per l’Agenzia Regionale Sanitaria – ARS – Regione Marche finalizzato ad attivare i servizi previsti dal Contratto Quadro Sistemi Gestionali Integrati SGI, lotto 5, per la progettazione e realizzazione di nuove componenti applicative, per attività di supporto progettuale, tecnico e applicativo ai programmi di trasformazione digitale e per l’adeguamento alla normativa vigente in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati – Allegati “A”
  - Progetto Esecutivo del valore complessivo di € 1.382.259,00 oltre IVA e Curricula per Agenzia Regionale Sanitaria, redatti a seguito di attività istruttoria attivata con la società mandataria “ENTERPRISE SERVICES ITALIA S.R.L.” – Allegati “B”
  - Schema di contratto esecutivo, come definito nell’ambito del Contratto Quadro Consip relativo a “Sistemi Gestionali Integrati” (SGI ID 1607), lotto 5, CIG derivato **8077914981 (CUP H31G19001470002)** - Allegato “C”
  - Patto di integrità e disposizioni in materia di prevenzione e repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione, da sottoscrivere tra le parti – Allegato “D”
  - “Patto di integrità e disposizioni in materia di prevenzione e repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione” - dichiarazione dei dipendenti – Allegato “E”
  - Modello nomina trattamento dati personale – Allegato “F”
  - Quadro economico – Allegato “G”
3. di procedere, ai fini dell’acquisizione del servizio indicato al precedente punto 1, alla stipulazione del contratto esecutivo con il RTI aggiudicatario del Contratto Quadro Consip, lotto 5, composto da:
- **ENTERPRISE SERVICES ITALIA S.R.L.**, sede legale in Cernusco sul Naviglio (MI), Via Achille Grandi,4, P. IVA 12582280157, mandataria
  - **KPMG ADVISORY S.P.A.**, con sede legale in Milano (MI), Via Vittor Pisani n. 27, P. IVA 04662680158, mandante
  - **EXPRIVIA S.P.A.**, con sede legale in Molfetta (BA) Via Adriano Olivetti n. 11P, IVA 09320730154, mandante
  - **DEDAGROUP PUBLIC SERVICES S.R.L.**, con sede in Trento (TN), Via di Spini, 50, P. IVA 01727860221, mandante
  - **Datamanagement Italia S.r.l.**, con sede legale in Pomezia (RM), Via Carpi n.2, P.IVA 14788511005, mandante
  - **SIIV S.P.A.** con sede legale in Rubano (PD), Via A. Rossi, 5, P. IVA 02334550288, mandante per la durata di 48 mesi e per l’importo complessivo di € 1.382.259,00 IVA esclusa – CIG derivato **8077914981**
4. di rendere noto che il dirigente della P.F. HTA e Tecnologie Biomediche dell’ARS, Ing. Giancarlo Conti, è stato individuato dal direttore dell’ARS, con nota n. 10545 del 24/10/2019, quale RUP della procedura di adesione ed esecuzione
5. di nominare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio, direttore dell’esecuzione del contratto la dott.ssa Cristiana Sisti dirigente analista ASUR in utilizzo presso la PF “HTA e Tecnologie Biomediche” dell’ARS, in possesso dei requisiti di adeguata professionalità e competenza in relazione all’oggetto del contratto
6. di stabilire che il suddetto direttore dell’esecuzione svolgerà i propri compiti con il supporto dei seguenti assistenti:
- ing. Luigi Lella, collaboratore tecnico professionale ASUR in utilizzo presso la PF “HTA e Tecnologie Biomediche” dell’ARS, per i servizi relativi a “Progettazione e sviluppo di un sistema



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag.
Ancona	Data: 28/10/2019	<b>3</b>

per la gestione delle Disposizioni anticipate di trattamento (testamenti biologico) di cui all'art. 4 della Legge 219 del 22 dicembre 2017, entrata in vigore il 31 gennaio 2018"

- ing. Domenico Paccone, collaboratore tecnico professionale ASUR in utilizzo presso la PF "HTA e Tecnologie Biomediche" dell'ARS, per i servizi relativi a "Progettazione e sviluppo di un sistema regionale a supporto dei processi di autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie (legge regionale 30 settembre 2016, n. 21)"
  - dott.ssa Simona Fraticelli, appartenente al Servizio Sanità della Regione Marche, per i servizi relativi a "Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679. Attività di progettazione, sviluppo e personalizzazione di sistemi per la gestione dei registri di trattamento, risk assessment e DPIA (Data Protection Impact assessment) nonché supporto progettuale, tecnico e applicativo alle relative fasi operative d'implementazione"
7. di stabilire che il patto di integrità di cui all'allegato "E", che con il presente atto viene approvato, deve essere sottoscritto oltre che dal RUP, anche dai soggetti individuati come direttore dell'esecuzione e assistenti, nonché da qualsiasi altra figura entri nel procedimento di esecuzione della prestazione
8. di recepire, ad integrazione sostanziale di quanto sopra indicato, la documentazione tecnico-amministrativa e relativi adempimenti ed obbligazioni derivanti dall'attivazione delle procedure amministrative e contrattuali a seguito del bando di "Gara a procedura ristretta per l'affidamento di servizi in ambito Sistemi Gestionali Integrati per le Pubbliche Amministrazioni – ID 1607" suddiviso in 5 Lotti, per la stipula di Contratti-Quadro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 192, Legge n. 311/2004 e delle ulteriori disposizioni in materia, volto all'affidamento, per tutti i 5 lotti, dei medesimi servizi in ambito Sistemi Gestionali Integrati per le Pubbliche Amministrazioni, in particolare, Servizi di sviluppo software, Servizi di gestione, manutenzione e assistenza e Servizi di supporto organizzativo relativi a Sistemi Informativi Gestionali e Sistemi di gestione dei procedimenti amministrativi, in favore, tra l'altro, per il lotto 5 della Sanità Centro-Sud e Isole, CIG 621103341BE, il tutto rinvenibile all'indirizzo internet <http://www.consip.it/media/news-e-comunicati/gara-sistemi-gestionali-integrati-disponibile-la-documentazione>
9. di quantificare l'onere derivante dal presente atto in complessivi € 1.686.355,98 pari ad € 1.382.259,00 quale imponibile ed € 304.096,98 quale IVA pari al 22% in regime fiscale IVA (RF01) da versare a cura cessionario o committente articolo 17ter D.P.R. n.633/1972 e s.m.i. (split payment/scissione dei pagamenti), ripartito secondo il seguente cronoprogramma di esigibilità della spesa:
- o annualità 2019 importo pari ad € 114.501,27
  - o annualità 2020 importo pari ad € 636.450,82
  - o annualità 2021 importo pari ad € 371.173,00
  - o annualità 2022 importo pari ad € 308.416,20
  - o annualità 2023 importo pari ad € 255.814,69
10. di far fronte all'onere contrattuale di cui al punto precedente:
- a. mediante assunzione di impegni di spesa, ripartiti in subimpegni in ragione della normativa di cui all'art 17ter D.P.R. n.633/1972 e s.m.i., a carico del bilancio 2019-2021, come segue:
    - i. **esercizio 2019** residui da stanziamento 2018 conservati con decreto n. 147/RCS/2019, per un importo di € 424.444,66 pari ad € 347.905,45 quale imponibile ed € 76.539,21 quale quota IVA:



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>4</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

Capitolo	Residuo da stanziamento	RTI Enterprise Seervices Italia s.r.l. sub imp	Agenzia entrate (cod ben 868491) subimp.	Totale impegno
2130110372	9721/2018	4.099,81	901,96	5.001,77
2130110495	9715/2018	49.733,44	10.941,36	60.674,80
2130120020	9717/2018	294.072,20	64.695,89	358.768,09
<b>Totale</b>		<b>347.905,45</b>	<b>76.539,21</b>	<b>424.444,66</b>

ii. **annualità 2020/2021**, per un importo di € 697.680,43 pari ad € 571.869,20 quale imponibile ed € 125.811,23 quale quota IVA:

Annualità	Capitolo	RTI Enterprise Seervices Italia s.r.l. sub imp	Agenzia entrate (cod ben 868491) subimp.	Totale impegno
2020	2130110490	202.615,21	44.575,35	247.190,56
	2130110496	12.286,03	2.702,93	14.988,96
	2130120040	52.727,80	11.600,11	64.327,91
	<b>Totale</b>	<b>267.629,04</b>	<b>58.878,39</b>	<b>326.507,43</b>
2021	2130110617	31.116,66	6.845,67	37.962,33
	2130110618	59.570,00	13.105,40	72.675,40
	2130110621	138.796,00	30.535,12	169.331,12
	2130120045	74.757,50	16.446,65	91.204,15
	<b>Totale</b>	<b>304.240,16</b>	<b>66.932,84</b>	<b>371.173,00</b>
<b>Totale</b>		<b>571.869,20</b>	<b>125.811,23</b>	<b>697.680,43</b>

- b. di quantificare per gli esercizi finanziari 2022 e 2023 successivi al triennio autorizzatorio 2019/2021, l'onere dell'obbligazione di spesa per un totale di € 564.230,89, dandosi atto che l'imputazione a carico del bilancio 2020/2022, annualità 2022, e bilancio 2021/2023, annualità 2023, avverrà a carico dei capitoli di spesa definitivamente creati a titolo di FS indistinto anni 2022 e 2023 in sostituzione di quelli sopra indicati, provvedendosi con successivi atti all'assunzione di impegni di spesa nei termini dovuti a carico degli esercizi finanziari dei corrispondenti bilanci in vigore dall'annualità successiva al 2019:

Annualità	Capitolo	Totale obbligazione
2022	2130110617	34.770,00
	2130110618	70.418,40
	2130110621	164.792,71
	2130120045	38.435,09
	<b>Totale</b>	<b>308.416,20</b>
2023	2130110617	23.510,42
	2130110618	58.682,00



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>5</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

	2130110621	134.175,60
	2130120045	39.446,67
	<b>Totale</b>	<b>255.814,69</b>
	<b>Totale</b>	<b>564.230,89</b>

11. che la codifica della transazione elementare di cui agli artt. 5 e 6 e dell'allegato 7 del D.Lgs. 118/2011 è la seguente:

Cap. 2130110372

1301 2120116002 072 8 1030219002 0000000000000000 4 4 000

Cap. 2130120020

1301 0000000000 072 8 2020302001 H31G19001470002 4 4 000

Cap. 2130110495

1301 2120116010 072 8 1030219010 0000000000000000 4 4 000

12. di dare atto che l'obbligazione di cui al presente decreto rientra nella casistica di cui all'art. 10, comma 3, lett. a) e lett. b) del D.Lgs. 118/2011 tenuto anche conto dell'applicazione delle norme di cui al titolo II del D. lgs. n. 118/2011 quanto ai capitoli di spesa afferenti il perimetro sanità, ai fini dell'imputazione contabile dell'onere di spesa in termini di esigibilità della spesa in termini di liquidabilità
13. di dare atto che trattasi di risorse a carico di capitoli finanziati dal FS indistinto per le quali si applica il disposto del titolo II del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., coerenti, quanto alla natura della spesa, con le finalità di utilizzo previste dall'atto in base ai livelli di articolazione del Piano dei Conti Integrato di cui al D.Lgs. n. 118/2011 e s.m.i. ed alla codifica SIOPE
14. di disporre la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche, ai sensi della L.R. 17/2003, e sul sito dell'ARS Marche, in attuazione degli obblighi di pubblicità e trasparenza.

*Si attesta l'avvenuta verifica della inesistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della Legge 241/1990 e s.m.i.*

**IL DIRIGENTE**  
**Ing. Giancarlo Conti**



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>6</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**Normativa e atti amministrativi di riferimento:**

- D.Lgs. 502 del 30.12.1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"
- D.Lgs. n.118/2011 "P.D.C."
- D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 – "Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture."
- L.R. 19 del 22 luglio 2013, "Disciplina dei procedimenti contrattuali regionali"
- L. n. 208 del 28/12/2015 – "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)" – Art. 1, commi da 510 a 517
- Legge Regionale del 17 luglio 1996, n. 26 "Riordino del servizio sanitario regionale", art. 4 "Agenzia regionale sanitaria"
- D.G.R. 378 del 19.03.2013 – "L.R. n. 26/1996 e L.R. n. 20/2001 – Disposizioni concernenti la riorganizzazione dell'Agenzia regionale sanitaria"
- Delibera di Giunta Regionale n.264 del 20/3/2017 "L.R. n.26/1996 e L.R. n. 20/2001 - Disposizioni concernenti la riorganizzazione dell'Agenzia regionale sanitaria"
- Delibera di Giunta Regionale n. 1329 del 13 novembre 2017 "L.R. n. 20/2001. Parziali modifiche delle strutture dirigenziali e non dirigenziali della Giunta regionale definite con deliberazioni n. 1536/2016, n. 31/2017, n. 264/2017, n. 371/2017 e n. 729/2017"
- Legge 219 del 22 dicembre 2017, entrata in vigore il 31 gennaio 2018
- Legge Regionale n. 21 del 30 settembre 2016 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati"
- Decreto Ministeriale n. 70 del 02/04/2015, concernente "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- Decreto Ministeriale n. 262 del 7 dicembre 2016.
- Legge 23 dicembre 2000, n. 388 – "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2001)"
- Accordo quadro tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 22 febbraio 2001
- Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)
- Decreto Legislativo 07 Marzo 2005, n. 82 e ss.mm.ii, concernente "Codice dell'Amministrazione digitale";
- Contratto Quadro Consip Sistemi Gestionali Integrati (SGI ID 1607) lotto 5 – CIG 62103341BE"
- L.R. n. 13 del 18.05.2004 "Norme concernenti le agenzie, gli enti dipendenti e le aziende operanti in materia di competenza regionale"

**Motivazione**

La crescente disponibilità di nuovi strumenti di sanità digitale consente la pianificazione di soluzioni fortemente innovative per le mutate esigenze di salute della popolazione. L'innovazione info-telematica è in grado infatti di rappresentare l'elemento abilitante per la realizzazione di nuovi modelli assistenziali e soprattutto il miglior driver per l'evoluzione dei modelli esistenti e dei relativi assetti organizzativi.



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag.
Ancona	Data: 28/10/2019	<b>7</b>

Nondimeno tali potenzialità rischiano di venir fortemente ridimensionate qualora il processo di digitalizzazione non venga sostenuto da adeguati strumenti di valutazione del valore (value) degli investimenti in ICT sanitario ovvero della loro capacità di apportare benefici concreti ai cittadini ed agli operatori migliorando efficienza, sostenibilità e accessibilità dei servizi del SSR. Il "valore" della innovazione info-telematica deve pertanto rappresentare il naturale obiettivo delle strategie di crescita e sviluppo della sanità digitale nell'ambito del presente PSSR. Tale propensione al "valore" dovrà essere caratteristica comune delle principali direttive progettuali di innovazione info-telematica previste nel breve-medio periodo:

- crescente digitalizzazione dei percorsi sanitari (clinici, amministrativi e di governo) e progressiva dematerializzazione dei documenti al fine di ottimizzare i processi, semplificarne il workflow aumentando il tempo medico e di assistenza dedicato al paziente, migliorare l'accessibilità ai servizi da parte del cittadino, raccogliere e distribuire dati ad alto valore informativo;
- sviluppo di strumenti telematici che consentano la migliore e più tempestiva circolarità delle informazioni nei percorsi assistenziali trasversali (PDTA) e nelle reti integrate per patologia, con particolare riguardo agli ambiti di emergenza-urgenza ed a quelli correlati alle condizioni di cronicità e fragilità, superando i confini della specializzazione ed abbattendo i vincoli legati alle distanze geografiche ed alla disponibilità locale di servizi diagnostici e di supporto specialistico;
- miglioramento dei livelli di aggregazione e di fruibilità dei dati prodotti dai sistemi informativi sanitari e socio-sanitari al fine di costituire una crescente mole di informazioni trasparenti "certificate" e facilmente disponibili, correlabili ed interpretabili;
- adozione di nuovi strumenti per l'analisi avanzata dei dati (advanced analytics) per poter non solo analizzare e descrivere i fenomeni sanitari e sociali esistenti (analisi descrittiva) ma anche per sviluppare nuove strategie (analisi predittiva e cognitiva) che mirino alla personalizzazione dei percorsi di assistenza perfezionando l'allocazione delle risorse ed i livelli di appropriatezza;

L'Agenzia Regionale Sanitaria delle Marche (ARS), in funzione del ruolo di ente strumentale del Servizio Sanità della Regione Marche (legge regionale n.26/1996), con riferimento alle materia di assistenza sanitaria territoriale, assistenza ospedaliera, assistenza farmaceutica, prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro, integrazione socio sanitaria, sanità veterinaria, intende avviare una serie di iniziative progettuali di "Sanità Digitale" in linea con le suddette direttive e che trovano naturale collocazione nell'ambito del Contratto Quadro CONSIP "Sistemi Gestionali Integrati per le Pubbliche Amministrazioni – Lotto5 (Rif. Consip ID SIGEF 1607)".

Con Delibera di Giunta Regionale n.264 del 20/3/2017 "L.R. n.26/1996 e L.R. n. 20/2001 -Disposizioni concernenti la riorganizzazione dell'Agenzia regionale sanitaria" sono stati assegnate alla ARS numerose funzioni di supporto alle attività del Servizio Salute tra le quali si evidenziano, in ambito di sistemi informativi, le competenze relative a governo clinico, sistemi informativi sanitari, sviluppo e attuazione tecnica delle procedure di autorizzazione ed accreditamento, adempimenti LEA, flussi informativi e monitoraggio del SSR, contenuti ed indicatori dell'archivio regionale dei dati e delle informazioni di interesse sanitario a supporto della programmazione sanitaria regionale, osservatorio epidemiologico e registri di patologie, sistemi informativi sanitari e clinici, Fascicolo Sanitario elettronico, sistema CUP, processi di dematerializzazione, telemedicina, ehealth, monitoraggio spesa farmaceutica e dispositivi medici.

Tali competenze ed il ruolo operativo e di supporto che ha l'Agenzia nella gestione delle funzioni del Servizio Sanità prevedono in diversi casi la "titolarità" nella gestione di rilevanti attività di trattamento di dati personali sanitari dei cittadini. Dall'entrata in vigore del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) viene infatti richiesto a tutte le Pubbliche Amministrazioni e alle aziende operanti all'interno dell'Unione Europea che trattano dati personali ai "titolari", un comportamento proattivo e consapevole attraverso la definizione di adeguate modalità di analisi e gestione del rischio e l'adozione di "idonee" misure tecniche ed organizzative di protezione dei dati personali. Tale "idoneità" deve essere anche



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag.
Ancona	Data: 28/10/2019	<b>8</b>

“dimostrabile” se non si vogliono rischiare le pesanti sanzioni previste dal Regolamento. Considerata la complessità e la vastità dei trattamenti di dati sanitari che l’ARS è chiamata a gestire direttamente (registri di patologie, FSE, flussi ..) una tale “idoneità”, sarebbe impossibile da realizzare e dimostrare senza definire un solido modello di valutazione dei rischi “privacy” e un altrettanto solido sistema di gestione dei registri di trattamento. Idoneità e dimostrabilità si traducono nella pratica con l’adozione di un processo valutativo continuo che possa monitorare i rischi per i diritti e le libertà delle persone fisiche inerenti i trattamenti di dati sanitari effettuati. Tale processo valutativo continuo può essere messo in atto solo se gestito da un apposito sistema software personalizzato per le particolari necessità dell’Agenzia e concepito per tenere conto del contributo ai rischi e ai trattamenti delle infrastrutture hardware e software che l’ARS affida all’esterno o utilizza da altre strutture pubbliche.

A seguito di ricognizione interna realizzata dalla P.F.HTA e Tecnologie Biomediche della ARS sono emerse alcune esigenze di carattere progettuale/strategico, realizzativo e gestionale (analisi, progettazione, sviluppo, implementazione e gestione) nel settore dei sistemi informativi, spesso dovute a necessità cogenti di origine normativa.

A tale riguardo sono stati reputati di maggior priorità i bisogni relativi a:

- Progettazione e sviluppo di un sistema per la gestione delle Disposizioni anticipate di trattamento (testamenti biologico) di cui all’art. 4 della Legge 219 del 22 dicembre 2017, entrata in vigore il 31 gennaio 2018;
- Progettazione e sviluppo di un sistema regionale a supporto dei processi di autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie (legge regionale 30 settembre 2016, n. 21);
- Progettazione e sviluppo del nuovo sistema GAF (Gestione Accoglienza Flussi) regionale;
- Supporto progettuale, tecnico e applicativo all’implementazione del programma di evoluzione digitale dei sistemi informativi regionali;
- Personalizzazione di un sistema software di gestione delle attività di trattamento (registri dei trattamenti ex art. 30 Regolamento Ue 2016/679)
- Progettazione e sviluppo di un modello di valutazione del rischio dei trattamenti di dati personali finalizzato alla DPIA (art. 35 Regolamento Ue 2016/679) e alla classificazione delle infrastrutture software coinvolte nei trattamenti.
- Progettazione e sviluppo di un sistema di supporto alla redazione della DPIA (art. 35 Regolamento Ue 2016/679)
- Supporto progettuale, tecnico e applicativo alle fasi operative d’implementazione dei registri di trattamento, risk assessment e DPIA (Data Protection Impact assessment).

Occorre infine sottolineare che l’ARS non dispone né numericamente né in termini di competenze specifiche, di personale in grado di svolgere internamente le suddette attività.

L’acquisizione sul mercato di servizi esterni, adeguatamente articolati sulle specifiche esigenze sopra illustrate, risulta pertanto essere l’unica modalità in grado di garantire, sia in termini temporale che qualitativi, il raggiungimento degli obiettivi prefissati dalla ARS.

I principali obiettivi del contratto hanno come denominatore comune i concetti di razionalizzazione, riorganizzazione, efficientamento e centralizzazione dei sistemi informativi di ambito sanitario e compliance normativa GDPR.

I domini impattati sono:

1. Sistema di gestione delle disposizioni anticipate del trattamento;
2. Sistema a supporto dei processi di autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie
3. Sistema regionale di Gestione Accoglienza Flussi (GAF)
4. Sviluppo del programma di evoluzione digitale dei sistemi informativi regionali



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>9</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

## 5. Supporto alla compliance normativa GDPR

Con riferimento agli indirizzi dell'AgID circa la necessità di ridurre o eliminare i lock-in tecnologici verso tecnologie proprietarie, nell'ambito delle attività progettuali inerenti il presente appalto sono stati intrapresi gli approfondimenti di mercato di cui alle tre macro fasi delle "Linee Guida su acquisizione e riuso di software per le pubbliche amministrazioni" dell'AgID.

La macro fase 1 trova espressione nell'analisi dei bisogni e degli obiettivi sopra menzionati e nella revisione delle esigenze funzionali e operative necessarie per la messa a regime dei sistemi previsti in fornitura.

La macro fase 2, coerentemente con quanto previsto alle lettere b) e c) comma 1 dell'art. 68 del CAD, ha previsto una prima ricognizione sul portale "Developers Italia", volta a individuare potenziali soluzioni a riuso delle pubbliche amministrazioni in ambito di applicativi software per la gestione dei processi di autorizzazione e accreditamento istituzionale.

A fronte dell'esito negativo di tale verifica, si è ulteriormente proceduto alla ricerca di potenziali soluzioni in riuso attraverso la ricognizione e l'approfondimento degli applicativi utilizzati presso altre Regioni e, in subordine, sul libero mercato.

Al contempo si è già provveduto a effettuare, coerentemente con i dettami di cui al paragrafo 2.5.2 della Linea Guida AGID, una stima del TCO, valutando quelli che possono essere i potenziali costi:

- a) di installazione del software;
- b) di formazione per il personale, considerando sia quelli necessari per l'addestramento dei soggetti destinati alla gestione della piattaforma (personale P.F. Accreditamento, GAAR, etc.) sia quelli per il suo utilizzo da parte degli utenti (soggetti richiedenti Autorizzazione/Accreditamento);
- c) di integrazione della soluzione con i propri sistemi informativi;
- d) di personalizzazione, per assicurare la sussistenza di eventuali requisiti non ricompresi nelle condizioni di riuso;
- e) di compliance alle normative nazionali e regionali vigenti;

Da tale ricerca sono emerse le seguenti indicazioni:

SISTEMA	MODALITA' DI ACQUISIZIONE
Sistema di gestione delle disposizioni anticipate del trattamento	Progettazione e sviluppo nell'ambito del contratto
Sistema a supporto dei processi di autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie	Acquisizione in riuso da PA
Sistema regionale di Gestione Accoglienza Flussi (GAF)	Acquisizione in riuso da PA
Sistema di supporto alla redazione della DPIA	Progettazione e sviluppo nell'ambito del contratto

### SISTEMI E SERVIZI OGGETTO DELLA FORNITURA

#### 1.GESTIONE DEL SISTEMA DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DEL TRATTAMENTO (DAT)

Il sistema in questione, come descritto nelle normative nazionali, deve consentire la gestione delle informazioni attraverso le quali ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarsi, può esprimere le proprie volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari nel rispetto delle misure di sicurezza per la protezione dei dati personali.

Il sistema deve consentire la registrazione delle informazioni richieste come da normativa di riferimento da parte di tutti i soggetti coinvolti attraverso la gestione di un portale specifico a disposizione del cittadino e di tutti coloro che possono interagire con il processo in questione.



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>10</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

I dati dovranno essere inviati attraverso specifici flussi o processi di integrazione alla Banca Nazionale del DAT.

## 2.SISTEMA A SUPPORTO DEI PROCESSI DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLE STRUTTURE SANITARIE

La Regione Marche disciplina l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie con Legge Regionale n. 21 del 30 settembre 2016 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati " e s.m.i. Al fine di garantire l'erogazione di prestazioni sanitarie, socio-sanitarie e sociali, efficaci e sicure, il miglioramento continuo della qualità delle strutture erogatrici e lo sviluppo sistematico e programmato del sistema sanitario e sociale regionale, questa legge disciplina, con riferimento alle strutture e ai servizi sanitari, sociosanitari e sociali, compresi quelli domiciliari e di segreteria sociale i seguenti procedimenti: le autorizzazioni alla realizzazione e all'esercizio, l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali. Il processo di autorizzazione/accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie nella Regione Marche si articola più precisamente nelle seguenti quattro fasi:

- Autorizzazione alla realizzazione (Art. 8);
- Autorizzazione all'esercizio (Art. 9);
- Accreditamento istituzionale (Art. 17);
- Accordi contrattuali (Artt. 20 - 21):
- le strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti;
- le strutture ospedaliere ed extra-ospedaliere che erogano prestazioni in regime ambulatoriale;
- le strutture sanitarie extra-ospedaliere intensive e estensive, le strutture socio-sanitarie di lungo-assistenza o mantenimento e protezione e le strutture sociali di tutela e accoglienza che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale, a favore delle categorie di destinatari previste dalla normativa statale e regionale vigente;
- gli stabilimenti termali;
- studi odontoiatrici, altri studi medici o di altre professioni sanitarie, se attrezzati per erogare prestazioni di chirurgia ambulatoriale ovvero procedure diagnostiche e terapeutiche invasive, di particolare complessità organizzativa e tecnologica o che comportano un rischio per la sicurezza del paziente, nonché strutture esclusivamente dedicate ad attività diagnostiche e gli studi o le strutture dove si eseguono attività di diagnosi dei disturbi specifici dell'apprendimento.

La piattaforma gestionale da realizzare dovrà mettere in rete tutti i diversi attori del sistema di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie: i Titolari dell'Autorizzazione (soggetti pubblici o privati), i Comuni territorialmente competenti tramite gli sportelli SUAP, PF Accreditamenti del Servizio Sanità, l'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) e relative Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA), l'Agenzia Sanitaria Unica Regionale (ASUR), la Commissione Tecnica di Consultazione, il Servizio politiche sociali e sport.

Progettazione e sviluppo saranno realizzati con attività di personalizzazione e manutenzione evolutiva partendo dal codice del sistema informativo AREA che verrà acquisito in riuso dalla Regione Veneto.

## 3.SISTEMA REGIONALE DI GESTIONE ACCOGLIENZA FLUSSI (GAF)

Il GAF ("Gestione Accoglienza Flussi") è uno strumento che ha come compito quello di caricare, trasformare e archiviare i flussi di dati di interesse sanitario provenienti da:

- Aziende Sanitarie;
- Strutture private accreditate convenzionate;
- Enti abilitati (Centri servizi).

Le principali attività svolte dal sistema sono:



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>11</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

- Caricamento dei file. I referenti abilitati caricano i file formattati secondo le specifiche regionali in vigore. Il sistema archivia, controlla e notifica gli esiti dei controlli per le azioni consequenziali.
- Monitoraggio flussi. Attività registrata (auditing) in capo ai referenti per la verifica di tempistiche ed esiti dei controlli verificare attraverso report riepilogativi.
- Interconnessione. Conforme al DM n. 262 del 7 dicembre 2016.
- Mobilità sanitaria interregionale. Come disciplinato da Conferenza delle Regioni e delle Province autonome e la Commissione Salute, per la compensazione interregionale della mobilità sanitaria.
- Esportazione dati regionali per fini istituzionali. Ai fini di adempimento degli obblighi istituzionali nei confronti dell'NSIS e Ministero dell'Economia e della Finanza (SistemaTS).
- Gestione e profilatura Strutture. Gli Enti del SSR sono organizzati gerarchicamente secondo livelli. Ogni livello superiore deve poter monitorare le attività dei livelli inferiori.
- Gestione e profilatura Utenti
- Condivisione Archivi e Documentazione.
- Alimentazione del Datawarehouse regionale e definizione di specifici indicatori e cruscotti.
- High availability, back-up e ripristino, disaster recovery

#### 4.SVILUPPO DEL PROGRAMMA DI EVOLUZIONE DIGITALE DEI SISTEMI INFORMATIVI REGIONALI

Il complesso programma di evoluzione, che vede coinvolta l'ARS, basato su differenti tipologie di servizi, richiede un'adeguata gestione, una corretta supervisione e un continuo monitoraggio dei Sistemi Informativi Regionali attualmente in essere. Pertanto tale Agenzia intende dotarsi di un supporto allo sviluppo, alla Pianificazione e Gestione degli interventi e al monitoraggio del proprio piano strategico di sviluppo ICT, individuando e gestendo i rischi e le varianti progettuali.

Le attività richieste per lo Sviluppo all'implementazione del programma di evoluzione digitale dei sistemi informativi regionali sono le seguenti:

- Supporto alla Pianificazione degli interventi;
- Monitoraggio e Controllo Progetti;
- Gestione dei Rischi;
- Gestione delle varianti progettuali.

L'attività di Program Management deve tradursi nella presa in carico di tutte le attività che sono finalizzate all'ottimizzazione dei processi, alle modalità organizzative, alla definizione puntuale dei ruoli, della responsabilità, delle tempistiche di gestione delle attività, delle modalità di monitoraggio e dei relativi meccanismi di alert.

I domini per i quali si richiede detto supporto sono i seguenti:

- Rete diabetologica;
- Rete DAE;
- Prescrizione dematerializzata/ricetta elettronica;
- FSE e CDR;
- RIS;
- SILARM;
- SIRTE;
- CUP Regionale;
- Sistema gestione ECM;
- Sistema di accoglienza SAR;
- Registro tumori;
- Registro malattie rare;
- Registro cause di morte;



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>12</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

- Gestione cataloghi/anagrafi regionali;
- Gestione servizi interoperabilità;
- Sistema dipendenze patologiche;
- Tecno-assistenza, telemedicina

## 5.SUPPORTO ALLA COMPLIANCE NORMATIVA GDPR

In merito al tema del supporto alla compliance normativa GDPR è richiesto un intervento per i seguenti temi:

1. Sistema di gestione dei registri di trattamento;
2. Modello di valutazione rischio "privacy";
3. Gestione DPIA (Data Protection Impact Assessment)

### *Sistema di gestione dei registri di trattamento*

Il sistema deve consentire di supportare la fase di assessment dei registri, tenere traccia di tutti trattamenti, le loro finalità, la durata, i destinatari, le modalità di raccolta, la definizione dei parametri di rischio, la descrizione delle misure tecniche ed organizzative, la storicizzazione delle modifiche, la reportistica di legge e strumenti di analisi e gestione a supporto dell'attività del DPO.

### *Modello di valutazione rischio "privacy"*

Il modello deve consentire di effettuare un'analisi dei rischi in capo agli interessati derivanti dai trattamenti, valutare gli impatti che ne derivano e gestire le misure tecniche ed organizzative di mitigazione. Il modello deve analizzare nel dettaglio il rischio per individuare e definire i punti deboli processo di trattamento, consentendo al Titolare di porre rimedio ad eventuali criticità nella gestione dello stesso. Il modello deve altresì consentire di valutare separatamente i rischi derivati dall'esternalizzazione delle infrastrutture tecnologiche in modo tale da poter convenientemente gestire gli ambiti di responsabilità con i soggetti terzi all'ARS ed eventuali contratti o convenzioni.

### *Gestione DPIA (Data Protection Impact Assessment)*

La procedura di Privacy Impact Assessment è un importantissimo strumento previsto, nel Regolamento Europeo, che consente al Titolare di identificare e ridurre i rischi connessi al trattamento dei dati personali e nel contempo di poter dimostrare che sono state adottate misure adeguate per garantire il rispetto del Regolamento. Il sistema deve consentire la redazione guidata della documentazione prevista dal regolamento e dalle linee guida a riguardo.

Rispetto agli specifici ambiti applicativi su esposti, si richiede che il fornitore eroghi

- Servizi di sviluppo software, ovvero:
  - o Parametrizzazione e personalizzazione degli applicativi;
  - o Analisi, progettazione e realizzazione del software ad hoc;
  - o Manutenzione evolutiva.
- Servizi di manutenzione e assistenza, ovvero:
  - o Gestione applicativa e supporto utenti;
  - o Manutenzione adeguativa e correttiva;
  - o Assistenza da remoto e supporto specialistico.

Nell'ambito dell'analisi di fattibilità e di impatto economico per l'adozione delle soluzioni precedentemente illustrate, si è prefigurata l'ipotesi attuativa di acquisire i servizi necessari (analisi, progettazione, sviluppo, configurazione, parametrizzazione, dispiegamento, gestione e assistenza) tramite adesione all'Accordo Quadro SGI di CONSIP.

La gara SGI nasce proprio per consentire la realizzazione di interventi relativi ai Piani di informatizzazione delle PA finalizzati alla:

- reingegnerizzazione e standardizzazione dei procedimenti amministrativi;
- digitalizzazione e dematerializzazione dei processi;
- riduzione dei tempi di adeguamento dei processi alle sollecitazioni normative e regolamentari;



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>13</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

- gestione unitaria dei dati, degli eventi e dei documenti informatici;
- definizione di modelli funzionali che garantiscano multicanalità di accesso.

A tale scopo, la procedura è stata impostata con l'obiettivo di rendere disponibili, a supporto delle PA, competenze funzionali e tecniche per:

- consentire la progettazione complessiva degli interventi, dalla revisione dei processi allo sviluppo dei servizi IT a supporto;
- semplificare e razionalizzare le fasi e le attività di procurement per le PA;
- mettere a disposizione delle PA un ampio catalogo di servizi per la gestione dei processi e dei sistemi informativi.

La gara SGI prevede, dunque, una serie di attività e di servizi fruibili, tra cui:

- **SUPPORTO**
  - o Analisi e Ridisegno Processi (BPR);
  - o Definizione e gestione Masterplan;
  - o Program e Change Management;
  - o Supporto Tematico;
- **SVILUPPO E INTEGRAZIONE**
  - o Implementazione, Parametrizzazione e Personalizzazione;
  - o Manutenzione Evolutiva;
  - o Migrazione;
- **GESTIONE**
  - o Presa in carico sistema;
  - o Conduzione Operativa on premise;
  - o Gestione Applicativa (MAC/MAD);
- **ASSISTENZA**
  - o Assistenza all'avvio;
  - o Help Desk;
  - o Supporto Specialistico/Prodotto.

Più nel dettaglio, l'ambito specifico di adesione per l'accordo quadro è quello del *Lotto 5 – "Sanità centro, sud e isole"*, aggiudicato alla RTI composta da Enterprise Seervices Italia s.r.l. (DXC Technology), KPMG Advisory S.p.A., Exprivia S.p.A., Dedagroup Public Services s.r.l., Dedagroup S.p.A, Data Management Italia s.r.l. e SIAV S.p.A.

La tipologia di servizi da erogarsi, su ciascuna linea di intervento, si stratificano in:

Servizi di sviluppo software	Parametrizzazione e personalizzazione
	Analisi, progettazione e realizzazione SW ad hoc
	Manutenzione evolutiva
	Migrazione sistemi e applicazioni
Servizi di gestione, manutenzione e assistenza	Gestione applicativa e supporto utenti
	Manutenzione adeguativa e correttiva
	Assistenza da remoto e supporto specialistico
	Conduzione tecnica infrastruttura
Servizi di supporto organizzativo	Supporto alla revisione dei processi
	Supporto architetture
	Supporto tematico e funzionale



Luogo di emissione  Ancona	Numero: 26/HTA	Pag.  <b>14</b>
	Data: 28/10/2019	

La durata del contratto è pari a **48 (quarantotto) mesi**.

Il progetto si comporrà essenzialmente di tre fasi temporali:

- Fase 1: Affiancamento on site alle attività di monitoraggio, controllo e assistenza dei sistemi indicati;
- Fase 2: Progettazione, Sviluppo, Avviamento e Messa a punto delle componenti applicative richieste;
- Fase 3: Manutenzione ed assistenza delle componenti applicative oggetto di progettazione e sviluppo.

I valori economici riportati nella seguente tabella derivano dalle tariffe previste dal Contratto Quadro Consip SGI – Lotto 5 e sono stati determinati in ragione dei prezzi unitari stabiliti nell'Allegato C "Dichiarazione di Offerta economica". Importi al netto di IVA.

Servizi	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	Totale
Parametrizzazione e personalizzazione	44.850,00	21.200,00	0,00	0,00	<b>66.050,00</b>
Analisi, progettazione e realizzazione SW ad hoc	288.000,00	43.300,00	15.625,00	19.600,00	<b>366.525,00</b>
Manutenzione evolutiva	0,00	19.200,00	14.420,00	19.200,00	<b>52.820,00</b>
Gestione applicativa e supporto utenti	143.136,00	139.416,00	135.696,00	131.976,00	<b>550.224,00</b>
Manutenzione adeguativa e correttiva	24.975,00	31.425,00	29.575,00	23.125,00	<b>109.100,00</b>
Assistenza da remoto e supporto specialistico	62.160,00	59.940,00	57.720,00	57.720,00	<b>237.540,00</b>
<b>Totale (senza IVA)</b>					<b>1.382.259,00</b>

Ai sensi dell'art. 4, comma 3-quater, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni in legge 7 agosto 2012, n. 135, al presente contratto si applica il contributo di cui all'art. 18, comma 3, D.Lgs. 1 dicembre 2009, n. 177, come disciplinato dal D.P.C.M. 23 giugno 2010.

L'Amministrazione Beneficiaria (ARS) è tenuta pertanto a versare a Consip S.p.A., entro il termine di 30 (trenta) giorni solari dalla data di perfezionamento del Contratto Esecutivo, il predetto contributo nella misura di € 6.911,30 (5 per mille dell'importo del contratto esecutivo).

Per il suddetto contributo la P.F. HTA e Tecnologie Biomediche provvederà con successivo ed apposito atto ad assumere l'impegno di spesa di € 6.911,30.

Per quanto concerne l'eliminazione di eventuali rischi da interferenze (D.Lgs. 81/2008), non si rilevano rischi di tale genere trattandosi di attività di natura intellettuale, di conseguenza i costi della sicurezza di natura interferenziale sono pari ad € 0,00.



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>15</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

Con nota del direttore dell'ARS n. 10545 del 24/10/2019 la P.F. HTA e Tecnologie Biomediche è stata indicata come la struttura preposta alla adesione di che trattasi e il sottoscritto individuato come RUP responsabile del procedimento di adesione ed esecuzione della prestazione.

Il RUP, in relazione alla complessità del servizio che si acquisisce con l'adesione all'accordo quadro in parola ritiene che il direttore dell'esecuzione debba essere un soggetto diverso dal RUP stesso.

Infatti, il servizio che si acquisisce ha un importo che ammonta a complessivi € 1.382.259,00 e il profilo tecnologico e prestazionale richiedono una pluralità di competenze (vedere al riguardo Linee guida n. 3 ANAC, punto 10.2) che necessitano la nomina del direttore dell'esecuzione e degli assistenti al direttore dell'esecuzione.

Pertanto, i soggetti che con il presente atto vengo individuati e nominati a svolgere i suddetti compiti sono:

- dott.ssa Cristiana Sisti, dirigente analista ASUR in utilizzo presso la PF "HTA e Tecnologie Biomediche" direttore dell'esecuzione
- ing. Luigi Lella, collaboratore tecnico professionale ASUR in utilizzo presso la PF "HTA e Tecnologie Biomediche" dell'ARS, per i servizi relativi a "Progettazione e sviluppo di un sistema per la gestione delle Disposizioni anticipate di trattamento (testamenti biologico) di cui all'art. 4 della Legge 219 del 22 dicembre 2017, entrata in vigore il 31 gennaio 2018"
- ing. Domenico Paccone, collaboratore tecnico professionale ASUR in utilizzo presso la PF "HTA e Tecnologie Biomediche" dell'ARS, per i servizi relativi a "Progettazione e sviluppo di un sistema regionale a supporto dei processi di autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie (legge regionale 30 settembre 2016, n. 21)"
- dott.ssa Simona Fraticelli, appartenente al Servizio Sanità della Regione Marche, per i servizi relativi a "Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679. Attività di progettazione, sviluppo e personalizzazione di sistemi per la gestione dei registri di trattamento, risk assessment e DPIA (Data Protection Impact assessment) nonché supporto progettuale, tecnico e applicativo alle relative fasi operative d'implementazione".

L'individuazione della predetta dott.ssa Simona Fraticelli, funzionario amministrativo finanziario del Servizio Sanità della Regione Marche, è avvenuto previo accordo per le vie brevi con il dirigente dello stesso Servizio Sanità.

Il quadro economico per la spesa complessiva di € 1.693.267,27 di cui € 1.686.355,98 IVA compresa, quale onere contrattuale ed € 6.911,30 come contributo Consip ai sensi dell'art.2 del DPCM 23 giugno 2010 al cui impegno si provvederà con successivo ed apposito atto

L'onere contrattuale derivante dal presente atto viene quantificato in complessivi € 1.686.355,98 pari ad € 1.382.259,00 quale imponibile ed € 304.096,98 quale IVA pari al 22% in regime fiscale IVA (RF01) da versare a cura cessionario o committente articolo 17ter D.P.R. n.633/1972 e s.m.i. (split payment/scissione dei pagamenti), ripartito secondo il seguente cronoprogramma di esigibilità della spesa:

- o annualità 2019 importo pari ad € 114.501,27
- o annualità 2020 importo pari ad € 636.450,82
- o annualità 2021 importo pari ad € 371.173,00
- o annualità 2022 importo pari ad € 308.416,20
- o annualità 2023 importo pari ad € 255.814,69

Al suddetto onere si farà fronte:



Luogo di emissione	Numero: 26/HTA	Pag. <b>16</b>
Ancona	Data: 28/10/2019	

- a. mediante assunzione di impegni di spesa, ripartiti in subimpegni in ragione della normativa di cui all'art 17ter D.P.R. n.633/1972 e s.m.i., a carico del bilancio 2019-2021, come segue:

- i. **esercizio 2019** residui da stanziamento 2018 conservati con decreto n. 147/RCS/2019, per un importo di € 424.444,66 pari ad € 347.905,45 quale imponibile ed € 76.539,21 quale quota IVA:

Capitolo	Residuo da stanziamento	RTI Enterprise Seervices Italia s.r.l. sub imp	Agenzia entrate (cod ben 868491) subimp.	Totale impegno
2130110372	9721/2018	4.099,81	901,96	5.001,77
2130110495	9715/2018	49.733,44	10.941,36	60.674,80
2130120020	9717/2018	294.072,20	64.695,89	358.768,09
<b>Totale</b>		<b>347.905,45</b>	<b>76.539,21</b>	<b>424.444,66</b>

- ii. **annualità 2020/2021**, per un importo di € 697.680,43 pari ad € 571.869,20 quale imponibile ed € 125.811,23 quale quota IVA:

Annualità	Capitolo	RTI Enterprise Seervices Italia s.r.l. sub imp	Agenzia entrate (cod ben 868491) subimp.	Totale impegno
2020	2130110490	202.615,21	44.575,35	247.190,56
	2130110496	12.286,03	2.702,93	14.988,96
	2130120040	52.727,80	11.600,11	64.327,91
	<b>Totale</b>	<b>267.629,04</b>	<b>58.878,39</b>	<b>326.507,43</b>
2021	2130110617	31.116,66	6.845,67	37.962,33
	2130110618	59.570,00	13.105,40	72.675,40
	2130110621	138.796,00	30.535,12	169.331,12
	2130120045	74.757,50	16.446,65	91.204,15
	<b>Totale</b>	<b>304.240,16</b>	<b>66.932,84</b>	<b>371.173,00</b>
<b>Totale</b>		<b>571.869,20</b>	<b>125.811,23</b>	<b>697.680,43</b>

- b. di quantificare per gli esercizi finanziari 2022 e 2023 successivi al triennio autorizzatorio 2019/2021, l'onere dell'obbligazione di spesa per un totale di € 564.230,89, dandosi atto che l'imputazione a carico del bilancio 2020/2022, annualità 2022, e bilancio 2021/2023, annualità 2023, avverrà a carico dei capitoli di spesa definitivamente creati a titolo di FS indistinto anni 2022 e 2023 in sostituzione di quelli sopra indicati, provvedendosi con successivi atti all'assunzione di impegni di spesa nei termini dovuti a carico degli esercizi finanziari dei corrispondenti bilanci in vigore dall'annualità successiva al 2019:

Annualità	Capitolo	Totale obbligazione
2022	2130110617	34.770,00
	2130110618	70.418,40



Luogo di emissione  Ancona	Numero: 26/HTA	Pag.  <b>17</b>
	Data: 28/10/2019	

	2130110621	164.792,71
	2130120045	38.435,09
	<b>Totale</b>	<b>308.416,20</b>
2023	2130110617	23.510,42
	2130110618	58.682,00
	2130110621	134.175,60
	2130120045	39.446,67
	<b>Totale</b>	<b>255.814,69</b>
	<b>Totale</b>	<b>564.230,89</b>

### Esito dell'istruttoria

Per tutto quanto sopra esposto, vista la regolarità della documentazione agli atti, si propone l'adozione del presente provvedimento secondo le decisioni esplicitate nel dispositivo.

*Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara ai sensi dell'art.47 DPR 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della Legge 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.*

**IL RUP**  
**(Ing. Giancarlo Conti)**

### ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

Si attesta la copertura finanziaria nei termini del dispositivo e si registrano:

- a) a carico del bilancio 2019/2021, impegni di spesa, con riduzione per il medesimo importo dei residui da stanziamento, ripartiti in subimpegni, come di seguito:

Annualità	Capitolo	Residuo da stanziamento	RTI Enterprise Seervices Italia s.r.l. sub imp	Agenzia entrate (cod ben 868491) subimp.	Totale impegno
Residui da stanziamento 2018	2130110372	9721/2018	4.099,81	901,96	5.001,77
	2130110495	9715/2018	49.733,44	10.941,36	60.674,80
	2130120020	9717/2018	294.072,20	64.695,89	358.768,09
2020	2130110490		202.615,21	44.575,35	247.190,56
	2130110496		12.286,03	2.702,93	14.988,96
	2130120040		52.727,80	11.600,11	64.327,91
2021	2130110617		31.116,66	6.845,67	37.962,33
	2130110618		59.570,00	13.105,40	72.675,40



Luogo di emissione  Ancona	Numero: 26/HTA	Pag.  <b>18</b>
	Data: 28/10/2019	

	2130110621		138.796,00	30.535,12	169.331,12
	2130120045		74.757,50	16.446,65	91.204,15

b) per le annualità successive al triennio autorizzatorio, obbligazioni di spesa, come segue:

Annualità	Capitolo	Totale obbligazione
2022	2130110617	34.770,00
	2130110618	70.418,40
	2130110621	164.792,71
	2130120045	38.435,09
2023	2130110617	23.510,42
	2130110618	58.682,00
	2130110621	134.175,60
	2130120045	39.446,67

**Il Responsabile della P.O.  
Controllo Contabile della Spesa 2  
Dott. Paolo Pierini**

**- ALLEGATI -**

disponibili agli atti

Allegati "A": Piano dei Fabbisogni per l'Agenzia Regionale Sanitaria – ARS – Regione Marche e Tempi di attivazione e durata per Agenzia Regionale Sanitaria Regione Marche  
Allegati "B" Progetto Esecutivo e Curricula per Agenzia Regionale Sanitaria  
Allegato "C" Schema di contratto esecutivo, CIG derivato 8077914981 (CUP H31G19001470002)  
Allegato "D" Patto di integrità e disposizioni in materia di prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione, da sottoscrivere tra le parti  
Allegato "E" "Patto di integrità e disposizioni in materia di prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" - dichiarazione dei dipendenti  
Allegato "F" Modello nomina trattamento dati personale  
Allegato "G" Quadro Economico