SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

*U.O. Accesso ai Percorsi Sanitari e Governo della Committenza*

*La Direttrice*

Spett.le
Ospedale privato accreditato Malatesta Novello
PEC: malatestanovello@pec.it

**Oggetto:** Trasmissione Piani di committenza per prestazioni di degenza non alta specialità 2022

A seguito determinazione n. 3799 del 20/12/2022, si restituisce un esemplare conforme all'originale del piano di committenza 2022 elaborato dal Responsabile sanitario aziendale riguardante le prestazioni di degenza non alta specialità , già anticipati via e mail , la cui accettazione è agli atti di questa U.O.

Per la disciplina normativa della presente fornitura si rinvia all'Accordo AIOP-RER 2016-2018, di cui alla DGR 2329/2016 e alle disposizioni normative nazionali vigenti, nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo quadro RER prorogato per l'anno 2020 con Protocollo di intesa tra la Regione Emilia–Romagna ed AIOP di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1541 del 9.11.2020 e alla DGR 1145/2022. Sono altresì richiamate le disposizioni inserite nei precedenti Accordi sottoscritti .

Il Fornitore dichiara con la sottoscrizione della presente , di aver preso visione e di accettare il Codice di Comportamento dell'Azienda USL della Romagna scaricabile attraverso il link: "https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-generali/atti-generali/codice-disciplinare-condotta" ed il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2022-2024, come da ultimo aggiornato con Deliberazione del Direttore n. 135 del 29.04.2022 scaricabile attraverso il link: "https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-generali/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza".

Il fornitore è consapevole che la validità-efficacia della fornitura commissionata è condizionata alla veridicità e al mantenimento dei requisiti oggettivi e soggettivi autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva, agli atti dell'Azienda, e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati e/o informazioni indicate nelle dichiarazioni sostitutive di cui sopra. L'Azienda USL comunque riserva il diritto di interrompere il rapporto o la fornitura nel caso in cui sia accertata la perdita dei requisiti oggettivi e soggettivi, l'esistenza di infiltrazioni mafiose o la struttura sia soggetta a qualsiasi provvedimento (anche interdittivo o cautelare) derivante dall'applicazione della normativa antimafia. Ugualmente è riservata l'interruzione della fornitura o altra azione a fronte del mancato rispetto delle indicazioni di cui all'emergenza Covid 19, di adeguata copertura assicurativa e di ogni altra norma che disciplina e/o sia applicabile nei rapporti con la pubblica amministrazione.

Tenuto conto delle indicazioni comunicate dal gruppo aziendale Privacy, si riconosce in capo al Fornitore il ruolo di "Titolare del Trattamento", ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo, con

conseguente assunzione da parte del Fornitore di tutti gli obblighi e adempimenti da ciò derivanti dandosi atto che lo stesso Fornitore , in ogni caso, con la sottoscrizione della presente nota, dichiara e garantisce di essere in possesso di conoscenze specialistiche, affidabilità e risorse, funzionali all'adozione e attuazione di misure tecniche e organizzative adeguate, in modo tale che il trattamento dei dati soddisfi i requisiti del Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. GDPR) e, in generale, la normativa vigente in materia di Privacy.

La presente nota e il piano di committenza allegato devono essere sottoscritti digitalmente per accettazione al fine di perfezionare le condizioni per il riconoscimento economico delle prestazioni effettivamente erogate e previste.

Posto che sui documenti sottoscritti in forma digitale non è possibile apporre marche da bollo "cartacee", si chiede di procedere al versamento dell'imposta di bollo di € 16,00 alle seguenti coordinate bancarie:
*INTESTAZIONE: AUSL DELLA ROMAGNA - Area Cesena*
*INTESA SAN PAOLO S.p.A.*
*CONTO: 1000/00300062*
*IBAN: IT80 U030 6913 2981 0000 0300 062*

*come causale: "Rimborso imposta di bollo c.tti 2022 – degenza"*

Si ribadisce, quindi, al fine di perfezionare le condizioni giuridiche necessarie per il riconoscimento economico delle prestazioni erogate ai sensi art. 8 quinquies del Dlgs 502/92 e s.m.i., la necessità di far pervenire a questa U.O, all'**indirizzo pec** dell'Azienda **azienda@pec.auslromagna.it,** entro e non oltre 10 giorni dal suo ricevimento, la presente comunicazione e l'allegato piano di committenza, entrambi sottoscritti digitalmente dal Legale Rappresentante, unitamente al documento attestante l'avvenuto pagamento dell'imposta.

Per eventuali chiarimenti si resta a disposizione anche a mezzo della Dott.ssa Vistoli Eleonora (e-mail eleonora.vistoli@auslromagna.it ; tel. 0544/286761).

Distinti Saluti

Maria Giorgetti
(firmato digitalmente)

Allegato: n° 1
-Piano di committenza degenza non alta specialità 2022

MARIA GIORGETTI
21.12.2022 17:42:14
GMT+01:00

Per presa visione ed accettazione - Ospedale privato accreditato Malatesta Novello s.r.l.

Il legale rappresentante (Dott./Dott.ssa .....

CASA DI CURA PRIVATA
MALATESTA NOVELLO S.r.l.
Via R. Serra, 2 - 47521 CESENA (FC)
IL PRESIDENTE
DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE
(Dr. Amedeo Piancastelli)

**Verificatore ArubaSign**
RAPPORTO DI VERIFICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome documento** | Trasmissione piani.pdf.p7m | | |
| **Data di verifica** | 16/01/2023 14:05:15 UTC | **Versione verificatore** | 6.11.6 |

| Livello | Tipo | Firmatario | Autorità emittente | Esito | Pagina |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Firma | PIANCASTELLI AMEDEO | InfoCamere Qualified Electronic Signatur... | VALIDA | 2 |
| | **Appendice A** | | | | 4 |

# PIANCASTELLI AMEDEO

## Esito verifica firma VALIDA

### Firma integra

La firma è in formato CADES-BES
La firma è integra

### Il certificato è attendibile

Verifica alla data di sistema: 2023-01-16 15:05
Data-ora di firma dichiarata dal firmatario: 27/12/2022 13:39:17 GMT+00:00
Validazione certificato eseguita tramite OCSP

### Il certificato ha validità legale

Certificato Qualificato conforme al Regolamento UE N. 910/2014 - eIDAS
Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni
La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014 (QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)
PKI Disclosure Statements (PDS): (en) https://id.infocamere .it/digital-id/firma-digitale/manuali/pds-servizi-qualificati-certificazione.pdf
Certificato di firma elettronica conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014

**Dettagli certificato**

**Soggetto:** PIANCASTELLI AMEDEO
**Seriale:** 1bf96b
**Nazione:** IT
**Codice Fiscale:** TINIT-PNCMDA37R19C573J
**Autorità emittente:** CN=InfoCamere Qualified Electronic Signature CA,OID.2.5.4.97=VATIT-02313821007,OU=Qualified Trust Service Provider,O=InfoCamere S.C.p.A.,C=IT
**Utilizzo chiavi:** nonRepudiation
**Policies:** 0.4.0.194112.1.2,1.3.76.14.1.1.30,CPS URI: https://id.infocamere.it/digital-id/firma-digitale/manuali.html,1.3.76.16.6,displayText: Questo certificato rispetta le raccomandazioni previste dalla Determinazione Agid N. 121/2019,
**Validità:** da 14/10/2022 09:37:02 UTC a 14/10/2025 00:00:00 UTC
La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuroconforme al Regolamento (UE) N. 910/2014(QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)

**Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione:** 20 anni
Certificato di firma elettronica conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014
**Dichiarazione di Trasparenza:**
- (en) https://id.infocamere.it/digital-id/firma-digitale/manuali/pds-servizi-qualificati-certificazione.pdf

# Appendice A

## Certificati delle autorità radice (CA)

### InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

**Seriale:** 01
**Organizzazione:** InfoCamere S.C.p.A.
**Nazione:** IT
**Utilizzo chiavi:** keyCertSign | cRLSign
**Autorità emittente:** CN=InfoCamere Qualified Electronic Signature CA,OID.2.5.4.97=VATIT-02313821007,OU=Qualified Trust Service Provider,O=InfoCamere S.C.p.A.,C=IT
**Validità:** da 04/12/2019 09:49:37 UTC a 04/12/2035 10:49:37 UTC