

REGISTRATO ALL'UFFICIO DEL REGISTRO DI FIRENZE	
Via Panciatichi	
ADDI	02/07/2009
N.	53
€	168,00

Rep. 5087

COMUNE DI CALENZANO – Provincia di Firenze

REPUBBLICA ITALIANA

COSTITUZIONE DEL CONSORZIO "SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA FIORENTINA NORD-OVEST" AI SENSI DELL'ART. 31 DEL D.LGS. 267/2000 E DELL'ART. 71BIS DELLA LEGGE REGIONALE N. 40 DEL 24 FEBBRAIO 2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

L'anno 2009 (duemilanove), il giorno 22 (ventidue) del mese di giugno,

02/06/2009

nel Palazzo Comunale, posto in Calenzano, Piazza Vittorio Veneto n. 12, avanti a me
dott.ssa Samantha ARCANGELI, Segretario Generale del Comune di Calenzano,
autorizzato per legge a rogare, nell'interesse del Comune, gli atti in forma pubblica
amministrativa,

sono comparsi:

- il dott. Luigi Marroni nato a Castelnuovo Berardenga l'11 agosto 1957, domiciliato per la carica ove appresso, il quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità di Direttore Generale della AZIENDA U.S.L. N. 10 DI FIRENZE (di seguito denominata anche Azienda Sanitaria di Firenze), con sede in Firenze, Via Santa Maria Nuova n. 1, C.F. 04612810483, giusta nomina con Decreto del Presidente della Giunta della Regione Toscana n. 36 del 06/02/2009 e in esecuzione della propria Deliberazione n. 258 del 27/03/2009;
- il dott. Giuseppe Amodei, nato a Vittoria, il 03 giugno 1957, domiciliato per la carica ove appresso, il quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità di Direttore Generale del COMUNE DI SESTO FIORENTINO, con sede in Sesto Fiorentino, Piazza Vittorio Veneto n. 1, C.F. 00420010480, giusta

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli

S. Arcangeli

John - Gene Doe
Sabandana de Calenzano
Luigi Marroni
Giuseppe Amodei
L. Tark





nomina con Decreto Sindacale n. 09 del 15/06/2009 e in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 32 del 16/04/2009;

3. la dott.ssa Daniela Bonechi, nata a Firenze l'8 marzo 1949, domiciliata per la carica ove appresso, la quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità di Responsabile dell'Area Servizi alla Persona del **COMUNE DI SANDICCI**, C.F. 00975370487, giusta nomina con provvedimento del Sindaco del 18/05/2009 e in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale di Scandicci n. 55 del 07/04/2009, piazzale della Resistenza n.c. 1;

4. il dott. Rodolfo Baldi, nato a Pietrasanta, il 06 novembre 1946, domiciliato per la carica ove appresso, il quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità di Direttore Generale del **COMUNE DI CAMPI BISENZIO**, con sede in Campi Bisenzio, Piazza Dante n. 36, C.F. 00421110487, giusta nomina con Decreto Sindacale n. 06 del 28/05/2008 e in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 87 del 20/04/2009;

5. il dott. Cesare Baccetti nato a Montelupo Fiorentino il 25 giugno 1953, domiciliato per la carica ove appresso, il quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità di Responsabile di Area n. 2 - Servizi alla Persona del **COMUNE DI LASTRA A SIGNA**, con sede in Lastra a Signa, Piazza del Comune n. 17, C.F. 01158570489, giusta nomina con Decreto Sindacale n. 47 del 12/06/2009 e in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale di Lastra a Signa n. 24 del 21/04/2009;

6. la dott.ssa Valentina Fantozzi, nata a Firenze il 22 gennaio 1970, domiciliata per la carica ove appresso, la quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità di Responsabile del Settore n. 2 "Servizi alla Persona" del **COMUNE DI SIGNA**, C.F. 01147380487, con sede in Signa, Piazza della Repubblica n. 1,

Daniela Bonechi
Rodolfo Baldi
Cesare Baccetti

Rodolfo Baldi
Direttore Generale
Campi Bisenzio

Cesare Baccetti
Responsabile Area n. 2
Servizi alla Persona
Lastra a Signa



IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa *Samantha Arcangeli*

Samantha Arcangeli





giusta nomina con Decreto Sindacale prot. 22937 del 22/12/2008 ed in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 26 del 30/03/2009;

7. la dott.ssa Adele Croce nata a Reggio Calabria il 6 marzo 1954, domiciliata per la carica ove appresso, la quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità Responsabile dell'Area Servizi alla Persona del **COMUNE DI CALENZANO**, C.F. 01007550484, con sede in Calenzano, Piazza Vittorio Veneto n. 12, giusta nomina con Decreto Sindacale n. 3 del 10/06/2009 e in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 32 del 21/04/2009;

Dei
Barbara Panajia
Barbara Panajia

8. la dott.ssa Barbara Panajia nata a Pisa il 29 febbraio 1952, domiciliata per la carica ove appresso, la quale interviene al presente atto non in proprio ma in sostituzione della Dott.ssa Maura Borgioli, Responsabile del Dipartimento per i Servizi Istituzionali ed alla Persona del **COMUNE DI FIESOLE**, C.F. 01252310485, con sede in Fiesole, Piazza Mino n. 24/26, giusta delega di cui alla determinazione del suddetto Dipartimento n. 75 del 18/06/2009, R.G. 412 del 18/06/2008⁻³⁻ acquisita agli atti, e in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 22 del 16/04/2009;

Dei
Barbara Panajia
Barbara Panajia

9. il dott. Alessandro Campani nato a Firenze il 26 marzo 1951, domiciliato per la carica ove appresso, il quale interviene al presente atto non in proprio ma nella sua qualità di Responsabile del Settore II - Servizi alla Persona⁻⁴⁻ del **COMUNE DI VAGLIA**, con sede in Vaglia, via Bolognese n. 1126, giusta nomina con decreto sindacale n. 19 del 31/12/2008 e in esecuzione della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 16/04/2009, C.F. 00864490487;

Dei
Alessandro Campani
Alessandro Campani

comparenti della cui identità personale il Segretario Comunale sono certo

Premesso che:

La L.R. n. 40/2005 e successive modifiche ed integrazioni dispone, all'articolo 71



IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli

Arcangeli



bis, quanto segue: "I comuni, compresi negli ambiti territoriali della medesima zona-distretto, e le aziende unità sanitarie locali, fermo restando il rispetto dei livelli essenziali ed uniformi di assistenza ed il libero accesso alle cure, costituiscono, con le modalità di cui all'articolo 71 quater, comma 1, appositi organismi consortili denominati società della salute, al fine di:

a) consentire la piena integrazione delle attività sanitarie e socio-sanitarie con le attività assistenziali di competenza degli enti locali, evitando duplicazioni di funzioni tra gli enti associati;

b) assicurare il governo dei servizi territoriali e le soluzioni organizzative adeguate per assicurare la presa in carico integrata del bisogno sanitario e sociale e la continuità del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale;

c) rendere la programmazione delle attività territoriali coerente con i bisogni di salute della popolazione;

d) promuovere l'innovazione organizzativa, tecnica e gestionale nel settore dei servizi territoriali di zona-distretto.

e) sviluppare l'attività e il controllo sia sui determinanti di salute che sul contrasto delle disuguaglianze, anche attraverso la promozione delle attività di prevenzione, lo sviluppo della sanità di iniziativa, il potenziamento del ruolo della medicina generale e delle cure primarie.

2. La società della salute è costituita in forma di consorzio, ai sensi della vigente normativa in materia di enti locali, tra l'azienda unità sanitaria locale ed i comuni per l'esercizio delle attività sanitarie territoriali, socio-sanitarie e sociali integrate.

3. La società della salute esercita funzioni di:

a) indirizzo e programmazione strategica delle attività ricomprese nel livello essenziale di assistenza territoriale previsto dal piano sanitario e sociale integrato

Don. Gianluigi
Barbato
Barbato

Direttore
Ponchi
Alcavone

Luigi Marconi
P. P. P.
Valentini

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli

Alcavone



nonché di quelle del sistema integrato di interventi e servizi sociali di competenza degli enti locali;

b) programmazione operativa e attuativa annuale delle attività di cui alla lettera a), inclusi la regolazione e il governo della domanda mediante accordi con le aziende sanitarie in riferimento ai presidi ospedalieri e con i medici prescrittori che afferiscono alla rete delle cure primarie;

c) organizzazione e gestione delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione sanitaria e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale di cui all'articolo 3 septies, comma 3 del decreto delegato, individuate dal piano sanitario e sociale integrato regionale;

d) organizzazione e gestione delle attività di assistenza sociale individuate ai sensi degli indirizzi contenuti nel piano sanitario e sociale integrato regionale;

e) controllo, monitoraggio e valutazione in rapporto agli obiettivi programmati".

I suddetti enti esprimono la volontà di adeguare, ai sensi dell'art. 142-bis, comma 6, della Legge Regionale n. 40 del 24 febbraio 2005 e successive modificazioni e integrazioni, il Consorzio Società della Salute già esistente alle disposizioni di cui al capo III bis del Titolo V della medesima legge regionale, passando così dalla fase di sperimentazione alla fase a regime, mantenendo in essere i rapporti già facenti capo ad esso;

La costituzione del Consorzio Società della Salute, oltre ad ottemperare alla L.R. 40/2005 e successive modificazioni e integrazioni, rappresenta la continuità rispetto alla sperimentazione 2004-2008;

Dall'analisi della realtà territoriale della Zona Fiorentina Nord-Ovest emerge l'esigenza di proseguire nel miglioramento qualitativo e quantitativo dei servizi stessi, alla luce delle modificazioni sociali in atto e di un equilibrio sempre più difficile tra

Barbara Bonetti
Almancor

Giulio Boneri
Giulio Orsi

Luigi Monari
Luigi Amadi
Viktor Kofler

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Simanina Arcangeli

Almancor



bisogni e risorse economiche a disposizione;

Il consorzio è lo strumento operativo più diretto ed efficace che, mantenendo l'esperienza positiva fin qui realizzata, consente di connotare i servizi sociali, sanitari e quelli di alta integrazione con i caratteri di efficienza, economicità, efficacia ed equità;

La gestione della fase sperimentale della Società della Salute - Zona Nord-Ovest ha fatto maturare nelle Amministrazioni Comunali la consapevolezza della necessità della gestione unitaria, nell'ambito territoriale di competenza, dei servizi socio-assistenziali e dell'integrazione degli stessi con quelli socio-sanitari e, quindi, della necessità di affidare in modo stabile tali servizi al Consorzio SDS per la gestione in forma associata, anticipando e realizzando parte delle indicazioni della L.R. 40/05 come modificata;

Lo schema della presente convenzione istitutiva del Consorzio Società della Salute della Zona Fiorentina Nord-Ovest ed il relativo Statuto sono stati approvati con gli atti sopra richiamati, tutti esecutivi ai sensi di legge;

Tutto ciò premesso

***ed a formare parte integrante e sostanziale del presente atto
si conviene e si stipula quanto segue:***

Art. 1

Costituzione

I Comuni di Calenzano, Campi Bisenzio, Fiesole, Lastra a Signa, Scandicci, Sesto Fiorentino, Signa, Vaglia e l'Azienda Sanitaria di Firenze, stabilendo di adeguare l'attuale struttura, convengono di riunirsi in consorzio pubblico senza scopo di lucro, denominato "Società della Salute della Zona Fiorentina Nord-Ovest" (di seguito, per brevità, anche "Società della Salute", "Consorzio SdS" o "SdS"), ai sensi dell'art. 31

IL SEGRETARIO GENERALE
dot.ssa Samantha Arcangeli



Samanta Arcangeli
Donna Bacci
Paola Orsi
Luigi Marconi
Fully Arcangeli
Valentina Orsi

del D.Lgs. 267/2000 e dell'art. 71bis della Legge Regionale n.40 del 24 febbraio 2005 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché secondo le norme previste nella presente convenzione e nello statuto, che si allega al presente atto sotto la lettera "A", per l'esercizio associato delle seguenti funzioni:

- a. indirizzo e programmazione strategica delle attività e delle politiche pubbliche ricomprese nel livello essenziale di assistenza sanitaria territoriale previste dal piano sanitario e sociale integrato, nonché di quelle del sistema integrato di interventi e servizi sociali di competenza degli enti locali;
- b. programmazione operativa annuale delle attività di cui alla precedente lett. a), inclusi la regolazione e il governo della domanda, di cui al successivo comma 4 mediante accordi con l'azienda sanitaria in riferimento ai presidi ospedalieri e con i medici prescrittori che afferiscono alla rete delle cure primarie;
- c. organizzazione e gestione delle attività socio sanitarie ad alta integrazione sanitaria e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale di cui all'art 3 septies, comma 3, del Dlgs 229/98 individuate dal piano sanitario e sociale integrato regionale;
- d. organizzazione e gestione delle attività di assistenza sociale individuate ai sensi degli indirizzi contenuti nel piano sanitario e sociale regionale e di ogni altra prestazione sociale che gli enti vorranno assegnarli;
- e. controllo, monitoraggio e valutazione in rapporto agli obiettivi programmati.

Art. 2

Attività di gestione

- 1. Nelle more di adozione del Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale e della deliberazione del Consiglio Regionale, di cui all'art. 142bis della L.R. n. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, gli Enti consorziati garantiscono

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli



Dem. Guarnieri
Barbara Bonetti
Barbara Bonetti
Anna Orsi
Luigi Mariani
Luigi Mariani
Valentina



l'integrazione operativa tra le rispettive strutture gestionali, in modo da evitare duplicazioni di funzioni tra SdS ed Enti consorziati.

2. Nelle more dell'approvazione del suddetto piano, al fine di assicurare la continuità delle attività e dei servizi affidati alla gestione consortile, le attività tecniche e amministrative di supporto potranno, salvo diversa determinazione da parte degli Enti consorziati, continuare ad essere svolte con le modalità già in essere.

3. La gestione dei servizi di assistenza sanitaria territoriale, ad esclusione delle attività socio sanitarie ad alta integrazione e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale che saranno individuate dall'Atto unico di programmazione, è esercitata dall'Azienda Sanitaria, tramite le proprie strutture organizzative, in attuazione della programmazione operativa ed attuativa annuale di attività della Società della Salute.

4. La forma di gestione delle attività di cui al comma 3 lett. c) e d) dell'art. 71 bis della L.R. n. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni è stabilita in specifico atto adottato dall'assemblea dei soci, entro sei mesi dalla firma della presente convenzione ed approvato dai Comuni e dall'Azienda Sanitaria,

5. La forma di gestione sarà disciplinata nel regolamento di organizzazione interna, previsto al comma 1 dell'art. 71 *quindicies* della medesima legge. Nel citato atto verranno esplicitati i modi e le procedure con cui gli Enti consorziati mettono a disposizione del Consorzio SdS le risorse strumentali necessarie allo svolgimento delle funzioni di cui all'art. 71bis, comma 3 della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

6. Per ogni tipologia di attività gestionale deve essere effettuato il monitoraggio dei costi e ricavi e tenuta la contabilità separata.

7. La Società della Salute, nelle forme e con le modalità previste dall'art. 71 *quindicies*:

Handwritten signatures and initials on the right side of the page, including names like Daniela Borelli and others.



IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa *Silvana Arcangeli*

Handwritten signature of the General Secretary, *Silvana Arcangeli*.



a. ai sensi dell'art. 142 bis della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, fino all'approvazione del piano sanitario e sociale integrato regionale, al fine di garantire l'unicità della gestione delle attività socio-assistenziali in integrazione con quelle socio-sanitarie, gestisce in forma diretta le funzioni di cui all'articolo 71bis, comma3, lettera c) quali: non autosufficienza e disabilità e assistenza sociale di cui alla lettera d), attraverso la costituzione di un servizio socio-sanitario integrato, composto dal personale amministrativo e professionale della ASL e il personale dei Comuni, assegnato alla SdS, con le modalità e le forme che saranno stabilite da apposita convenzione da approvare entro sei mesi dall'entrata in vigore della presente convenzione;

b. assume la gestione diretta del Fondo per la Non Autosufficienza di cui alla L.R. 66/2008;

c. gestisce altre eventuali e ulteriori attività e funzioni, nell'ambito definito dalla normativa vigente, che gli enti consorziati ritengano affidare al Consorzio SDS Zona Fiorentina Nord-Ovest.

8. La Società della Salute succede alla sperimentazione e assicura agli enti consorziati, per tutte le funzioni, continuità nei rapporti giuridici attualmente in essere.

Art. 3

Denominazione, sede e logotipo

1. Il Consorzio assume la denominazione di "Società della Salute della Zona Fiorentina Nord-Ovest" e potrà anche essere indicato con la sigla "SdS".

2. Il Consorzio SdS ha sede legale ed amministrativa nel Comune di Sesto Fiorentino, via Gramsci 561.

3. Il logotipo del consorzio, individua in termini stilizzati la scritta blu riportante la

Handwritten signatures and notes in the right margin:
- Top: *Amadori*
- Middle: *Amadori*
- Below middle: *Giuseppina Bonetti*
- Below that: *Roberto Ober*
- Further down: *Roberto Ober*
- Bottom: *Gianni Marconi*
- Next to it: *Luigi Furlù*
- Below that: *Valentino*

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa *Samantha Arcangeli*



FIESOLE	14.227	0,0665893
VAGLIA	5.080	0,0237769
TOTALE	213.653	1

2. L'Assemblea dei Soci procede alla revisione triennale delle quote di partecipazione, in base alla popolazione residente in ciascun Comune Consorziato alla data del 31.12 dell'anno immediatamente precedente.

3. La prima revisione dovrà intervenire nell'anno 2012, con riferimento alla Popolazione residente al 31/12/2011. Si procederà nello stesso modo in occasione delle successive scadenze.

4. Eventuali modifiche ai criteri di determinazione delle quote di ciascun Ente, dato che comportano modifiche sostanziali alla Convenzione in essere, devono essere preventivamente approvate da ciascun Ente Consorziato, sulla base di apposita proposta dell'Assemblea Consortile.

5. In ragione di quanto stabilito ai commi precedenti le quote da applicarsi nel primo triennio di vigenza del Consorzio SDS, sono ripartite secondo il seguente schema:

AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE	33,3333%
SCANDICCI	15,6113%
SESTO FIORENTINO	14,9298%
CAMPI BISENZIO	13,2963%
LASTRA A SIGNA	6,1140%
SIGNA	5,6453%
CALENZANO	5,0456%
FIESOLE	4,4393%
VAGLIA	1,5851%

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Tiziana Arcangeli





totale

100%

Almouge

Art. 11

Struttura organizzativa

1. Il Direttore del Consorzio SDS predispone uno schema generale della struttura organizzativa della Società della Salute, da sottoporre all'approvazione della Giunta Esecutiva tenendo conto dei seguenti criteri:

- a. Aderenza e coerenza con le funzioni e compiti attribuiti;
- b. Efficienza, efficacia e economicità;
- c. Evitare duplicazioni e sovrapposizioni con gli enti consorziati.

2. Il Direttore, utilizzando il personale in forza alla Società della Salute, il personale della Zona-Distretto e quello messo a disposizione dagli Enti consorziati, si dota di un Ufficio di Piano con cui svolgere le funzioni di cui all'Art. 71bis, comma 3, punti a), b) ed e) della L.R.40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

3. Gli incarichi di direzione delle strutture, sono attribuiti dal Direttore nel rispetto delle disposizioni contenute nel contratto collettivo nazionale di riferimento.

Am. ...
Barbatoro

Art. 12

Rapporti tra gli enti consorziati

1. Gli enti consorziati mettono a disposizione del Consorzio SdS le risorse umane, strumentali, finanziarie e attuano tutte le azioni necessarie al buon funzionamento della Società della Salute.

2. Per l'esercizio delle funzioni di cui all'art.1, gli enti consorziati conferiscono le risorse umane e finanziarie necessarie in rapporto alle quote di cui all'art. 10. L'ente consorziato potrà optare per il conferimento di personale o risorse finanziarie all'interno della propria quota di conferimento.

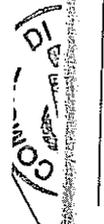
3. Il Consorzio SdS , disciplina attraverso specifica convenzione, nonché attraverso

... ..
... ..
Valentinotti

Almouge



Calenzano



i propri atti di programmazione e i propri documenti di organizzazione:

a. Il rapporto tra i comuni consorziati e il Consorzio SdS per quanto riguarda il finanziamento di attività, servizi e prestazioni:

- I. della gestione associata delle materie socio-assistenziali e socio-sanitaria;
- II. dei programmi e progetti di promozione della salute;
- III. dei servizi delle prestazioni legate al welfare comunale, ovvero di ogni altra realizzazione affidata dal comune al consorzio.

b. Il rapporto tra l'Azienda Sanitaria ed il Consorzio SdS per quanto riguarda:

- I. l'allocazione delle risorse relative alle materie di competenza;
- II. il finanziamento delle attività socio-sanitarie della programmazione regionale, dei programmi e dei progetti di promozione della salute;
- III. ovvero di ogni altra realizzazione affidata dalla Azienda Sanitaria di Firenze al consorzio;

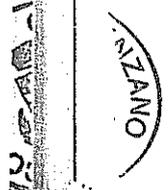
4. Gli atti di cui al comma 2, lettera b) comprendono il documento di riclassificazione delle risorse impiegate per zona-distretto di cui all'art. 120, comma 5, della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.; l'Azienda sanitaria recepisce gli obiettivi di salute e i programmi attuativi del PIS nelle relazioni e delle note illustrative a corredo del Bilancio preventivo economico annuale di cui all'art. 121 della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, e del Bilancio di esercizio di cui all'art. 122 della medesima legge;

5. Il finanziamento delle attività socio-assistenziali di cui al di cui al comma 3 lett. d) dell'art. 71 bis della L.R. n. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, compete esclusivamente ai Comuni consorziati in misura determinata da apposita convenzione.

Art. 13

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli

Gianni Quaresima
Barbara Bonifazi
Denise Benedi
Gianni Marconi
Valentino



Alleanza

Programmazione

1. Strumenti della programmazione generale delle attività sono:
 - a. il piano integrato di salute;
 - b. il bilancio pluriennale di previsione ed il bilancio preventivo economico annuale;
 - c. la convenzione, di cui all'articolo 71 quater, comma 2, lettera a) L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni,
 - d. i documenti previsionali del sistema budgetario;
 - e. i regolamenti di organizzazione e funzionamento;
 - f. gli atti di concertazione e contrattazione con altri soggetti accreditati pubblici o privati.
2. Ai sensi dell'art. 21 della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, la SdS predispone il PIS secondo le linee guida elaborate dalla Regione Toscana.
3. Il PIS è il principale strumento di programmazione integrata delle politiche sanitarie e sociali a livello di zona-distretto.
4. Il Consorzio SdS subentra agli enti consorziati nelle funzioni di indirizzo, programmazione e governo delle attività socio-assistenziali, socio-sanitarie, sanitarie territoriali e specialistiche di base, per quanto di diretta competenza nel territorio corrispondente alla zona socio-sanitaria Nord-Ovest, fatto salve le esclusive e specifiche competenze di legge;
5. Gli obiettivi contenuti nel PIS sono vincolanti per l'attività dei singoli enti consorziati e vengono esplicitati nel Piano operativo annuale (POA) approvato annualmente dalla Giunta esecutiva.
6. Le modalità e i tempi relativi al ciclo della programmazione saranno definiti con successivi atti.

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

IL SEGRETARIO GENERALE
dot.ssa Samantha Arcangeli

[Handwritten signature]



- j. da accensione di prestiti;
 - k. da altri proventi ed erogazioni disposte a qualsiasi titolo;
 - l. dalla vendita di servizi ad altri soggetti pubblici;
 - m. dalle quote di partecipazione degli utenti;
 - n. da contributi di fondazioni bancarie e di altri enti a seguito di specifiche progettazioni;
 - o. da prestazioni a nome e per conto terzi;
 - p. da rendite patrimoniali;
2. Il complesso delle risorse derivanti dalle fonti di finanziamento di cui al comma 1. andranno a formare i ricavi del conto economico aziendale.

Art. 15

Modalità di finanziamento

- 1. I conferimenti di cui al precedente art. 14 vengono stabiliti annualmente. Ciascun Ente Consorziato potrà altresì conferire al Consorzio la gestione e la realizzazione di ulteriori attività, che saranno finanziate a parte e regolate in apposita convenzione. Gli enti consorziati provvedono al finanziamento mediante quattro rate trimestrali anticipate (prima rata gennaio).
- 2. L'Azienda Sanitaria, contestualmente all'adozione del proprio bilancio, presenta alla Società della Salute il documento che evidenzia le risorse determinate per la Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest che costituisce, per la parte relativa alle attività sanitarie e sociosanitarie territoriali, riferimento per gli strumenti di programmazione locale di cui agli articoli 21 e 22 della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.
- 3. Al finanziamento della SdS per gli interventi relativi alla Non Autosufficienza e disabilità, di cui alla L.R. 66/2008, concorrono:

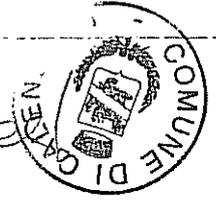
[Handwritten signatures and notes in the right margin]

[Handwritten signatures and notes in the right margin]

[Handwritten signatures and notes in the right margin]

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Stamperia Arcangeli

[Handwritten signature of the General Secretary]



1. Il Consorzio SdS è dotato di una propria dotazione organica. Il personale necessario al funzionamento è assicurato prioritariamente dagli enti consorziati.

2. Il personale della Società della Salute è assunto secondo la normativa vigente, previa verifica della disponibilità di personale presso gli enti consorziati. In caso di assunzioni dirette, ovvero di trasferimenti, al personale dipendente delle Società della Salute si applica, in via transitoria e fino alla ridefinizione da parte dell'Agenzia per la rappresentanza negoziale delle pubbliche amministrazioni (ARAN) del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL), il contratto relativo al personale del servizio sanitario nazionale.

3. Le carenze di organico sono coperte da accessi dall'esterno attraverso le procedure previste dalle norme vigenti.

4. Il Consorzio SdS valorizza il contributo dei propri operatori e di quelli degli Enti consorziati che, a vario titolo, lavorano sul territorio, al fine di accrescere la reciproca fiducia tra i professionisti e tra questi e i cittadini.

5. Il Consorzio SdS promuove e valorizza la formazione continua ed integrata e l'aggiornamento permanente del personale dipendente finalizzati al raggiungimento degli obiettivi previsti dal PIS.

6. Per obiettivi determinati o per esigenze di potenzialità dei servizi, il Consorzio SdS può avvalersi anche di collaborazioni esterne da instaurare con apposito disciplinare nel rispetto delle norme vigenti.

Art. 19

Scioglimento

1. La Società della Salute, oltre alla sua naturale scadenza può cessare in qualsiasi momento per espressa volontà deliberativa degli Enti Consorziati.

2. Il Consorzio SDS si scioglie di diritto qualora per effetto del recesso da parte di

IL SEGRETARIO GENERALE
dot.ssa Simona Arcangeli

Simona Arcangeli
Giuseppe Arcangeli
Denise Arcangeli
Valentina Arcangeli
Barbara Arcangeli
Anna Arcangeli



art.19.

3. Il recesso deve essere notificato, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento, diretta al Presidente del Consorzio SdS entro il 30 giugno di ciascun anno.

4. Il recesso diventa operante dalle ore zero del 1° gennaio successivo all'espletamento della relativa procedura di notifica.

Art. 21

Informazione e vigilanza

1. Gli amministratori dei Comuni consorziati e la Direzione dell'Azienda Sanitaria, hanno diritto di prendere visione e di ottenere copia dei documenti, nonché di ottenere tutte le altre notizie ed informazioni in possesso della SdS utili all'esercizio del mandato.

2. L'informazione si attua anche attraverso la pubblicazione sul sito web della Società della Salute.

3. La vigilanza degli enti consorziati è finalizzata, in modo particolare, alla verifica della corretta esecuzione, da parte del Consorzio SdS, degli indirizzi formulati dagli enti aderenti.

4. Il Consorzio SdS è tenuto a informare gli enti consorziati mediante apposite comunicazioni o consultazioni dirette.

5. Allo scopo di consentire la vigilanza da parte dei Consigli Comunali la Giunta predispone un rapporto annuale sull'andamento dell'attività della Sds.

Art. 22

Prevenzione e sicurezza della salute dei lavoratori

Il consorzio, per la prevenzione e protezione della salute dei lavoratori, ottempera a tutti gli obblighi imposti dal D.Lgs. n. 81/2008 e dalle normative vigenti in materia.

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Annamaria Arcangeli



Handwritten signatures and notes on the right margin:
- Top: *Blumangest*
- Middle: *Daniela Bonardi*
- Below: *Roberto Bonardi*
- Bottom: *Luigi Leonore*, *Luigi Leonore*, *Valentino Stoto*

nella misura fissa di Euro 168,00, ai sensi della Tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986³ trattandosi di costituzione di consorzio al quale non vengono effettuati conferimenti di beni immobili o diritti reali su beni immobili.

Il presente Atto è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 16 della Tabella di cui all'allegato "B" del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642.

Si omette la lettura dell'allegato per dispensa avutane dai componenti che dichiarano di ben conoscerlo.

- 1) Dele "via" e poi "Piazza"
- 2) Dele l'incasellato e poi "Socio Educativi"
- 3) Dele "2008" e poi "2009"
- 4) Adde "ed alle imprese"
- 5) Dele "assegnarli" e poi "assegnargli"
- 6) Dele "quinqves" e poi "quinqvies"
- 7) Adde "n. 131"

Numero sette postille -

Il presente Atto, scritto da persona di mia fiducia e in parte da me a mano su

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa *Santina Arcangeli*



Guarneri
Quarneri
Daniela Benedi
Roberto Benedi
Luigi Lanzeri
Luigi Lanzeri
1 bollo + 3000

complessivi ventisette fogli di carta resa legale per intere ventisei pagine e sin qui della ventisettesima, viene da me Segretario Comunale letto alle parti, che, a mia richiesta, lo approvano e con me lo sottoscrivono.

Per L'AZIENDA U.S.L. N. 10 DI FIRENZE, dott. Luigi Marroni,

Luigi Marroni

Per il COMUNE DI SESTO FIORENTINO, dott. Giuseppe Amodei

Giuseppe Amodei

Per il COMUNE DI SCANDICCI, dott.ssa Daniela Bonechi,

Daniela Bonechi

Per il COMUNE DI CAMPI BISENZIO, dott. Rodolfo Baldi,

Rodolfo Baldi

Per il COMUNE DI LASTRA A SIGNA, dott. Cesare Baccetti

Cesare Baccetti

Per il COMUNE DI SIGNA, dott.ssa Valentina Fantozzi

Valentina Fantozzi

Per il COMUNE DI CALENZANO, dott.ssa Adele Croce

Adele Croce

Per il COMUNE DI FIESOLE, dott.ssa Barbara Panajia

Barbara Panajia

Per il COMUNE DI VAGLIA, dott. Alessandro Campani

Il Segretario Comunale rogante, dott.ssa Samantha ARCANGELI

Samantha Arcangeli

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli

Samantha Arcangeli



Allegato A delibera SdS n.12 del 13 marzo 2009

Società della Salute
Zona Fiorentina Nord-Ovest

STATUTO

L.R. 40/2005 Art. 71 quater comma 1 lettera b)



Donna / Barbara Bonomi
Barbara Bonomi
Barbara Bonomi

Funzionaria
Funzionaria
Valentina

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa *Barbara Bonomi*



NORME GENERALI

Art. 1

Costituzione, denominazione e Sede

1. Tra i Comuni di Calenzano, Campi Bisenzio, Fiesole, Lastra a Signa, Scandicci, Sesto Fiorentino, Signa, Vaglia e l'Azienda Sanitaria di Firenze, è costituito un consorzio pubblico denominato "Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest".
2. Il Consorzio pubblico denominato "Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest" è retto dalle norme stabilite nella Convenzione costitutiva e nel presente Statuto.
3. Il Consorzio assume la denominazione di "Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest" e potrà anche essere indicata con la sigla "SdS".
4. Il Consorzio ha sede legale ed amministrativa nel Comune di Sesto Fiorentino, via Gramsci, 561.
5. Il logotipo del consorzio, individua in termini stilizzati la scritta blu riportante la sigla "SdS" inscritta in un cerchio azzurro dove compare la scritta "Zona Fiorentina Nord-Ovest".

Art. 2

Durata, scioglimento e recesso

La durata, lo scioglimento e il recesso sono disciplinati dagli art. 7, 19 e 20 della convenzione costitutiva.

Art. 3

Finalità

Il Consorzio SdS è costituito per lo svolgimento associato delle funzioni di cui agli

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa *Samantha Arcangeli*



- a. il piano integrato di salute
- b. la relazione annuale sullo stato di salute
- c. i bilanci preventivo annuale e pluriennale e programma di attività
- d. i bilanci di esercizio e rendiconto della gestione

avviene previa trasmissione ai Consigli Comunali per il parere da esprimere entro 30 giorni dal ricevimento ai sensi dell'art. 71sexies della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

5. I bilanci e i regolamenti approvati dall'Assemblea dei Soci sono trasmessi agli enti aderenti per conoscenza, nonché per l'adozione degli atti eventualmente previsti, ex comma 5 art. 71sexies L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché per l'adozione degli atti eventualmente previsti dagli statuti degli stessi comuni.

Art. 7

Prima seduta

1. La prima seduta dell'Assemblea dei Soci deve essere convocata dal Presidente uscente della Società della Salute, entro 15 giorni dalla sottoscrizione dello statuto e della convenzione, da parte degli enti consorziati, deve svolgersi entro il termine di 10 giorni dalla sua convocazione.
2. Nella prima seduta, l'assemblea dei soci, accertata la propria regolare costituzione, nomina il Presidente, il vicepresidente e nomina i componenti della Giunta esecutiva.

Art. 8

La Giunta Esecutiva. Adunanze e deliberazioni

1. La Giunta Esecutiva è composta da tre componenti e dura in carica cinque anni.
2. Fanno parte di diritto della Giunta esecutiva il Presidente della Società della

Stuanges
Don
Barbaronafis

Don
Barbaronafis
Valente Fede



- g. l'individuazione di standard di qualità e di rapporto costo/efficacia dei servizi e delle prestazioni erogate dalle strutture pubbliche, private e private no-profit;
 - h. i progetti integrati per obiettivi di salute su tematiche prioritarie e rilevanti;
 - i. l'erogazione di contributi su progetti specifici, sulla base dei criteri stabiliti da apposito regolamento;
 - j. la definizione e l'attribuzione degli incarichi di collaborazione esterna ad alto contenuto di professionalità, su proposta del direttore;
 - k. la nomina del Nucleo di Valutazione di cui all'art. 26 del presente statuto.
6. La Giunta Esecutiva è competente altresì ad approvare, per le parti di rispettiva competenza, gli accordi annuali con i presidi ospedalieri, previa concertazione nella Conferenza dei Sindaci con l'Azienda Sanitaria. Gli accordi prevedono:
- a. volumi e tipologie di ricoveri riferiti alla popolazione, sulla base delle indicazioni programmatiche della Regione;
 - b. volumi e tipologie di prestazioni specialistiche e diagnostiche erogate in regime ambulatoriale dal presidio ospedaliero in rapporto al fabbisogno di zona e alle indicazioni regionali;
 - c. protocolli operativi che assicurino la continuità assistenziale tra ospedale e servizi territoriali nell'ambito dei percorsi assistenziali integrati.
7. La Giunta Esecutiva è tenuta a svolgere annualmente una relazione sull'attività del Consorzio e a trasmetterla agli enti consorziati.

Art. 10

Il Presidente

- 1. Il Presidente è eletto dall'Assemblea dei Soci, nella persona del Sindaco o assessore delegato, di uno dei Comuni consorziati, con funzioni anche di

Giuseppe Arcangeli
 Daniela Piro
 Sabatani
 Valentinotti
 Giuseppe Arcangeli
 Daniela Piro
 Sabatani
 Valentinotti

IL SEGRETARIO GENERALE
 dott.ssa Sabatani Arcangeli

Sabatani Arcangeli



presidente dell'Assemblea dei Soci e della Giunta Esecutiva.

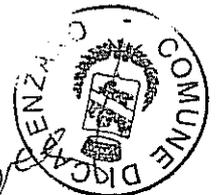
2. Il Presidente dura in carica cinque anni;
3. Il Presidente in caso di assenza o impedimento temporaneo è sostituito dal vicepresidente o da altro membro nominato dall'Assemblea dei Soci in caso di assenza o impedimento di entrambi.

Art. 11

Attribuzioni e Funzioni del Presidente

1. Il Presidente è il rappresentante legale del Consorzio Società della Salute e dura in carica cinque anni.
2. Il Presidente della Società della Salute ha la rappresentanza generale del Consorzio SdS ed esercita le seguenti funzioni:
 - a. convoca e presiede l'Assemblea dei Soci e la Giunta Esecutiva, stabilisce l'ordine del giorno;
 - b. compie gli atti che gli sono demandati dalla legge, dal presente statuto o da deliberazioni dell'Assemblea dei Soci o della Giunta Esecutiva;
 - c. vigila sull'osservanza da parte della Giunta Esecutiva degli indirizzi dell'Assemblea dei Soci per la realizzazione dei programmi e il perseguimento degli scopi e obiettivi del Consorzio Società della Salute;
 - d. nomina, su proposta della Giunta Esecutiva, il Direttore del Consorzio SdS previa intesa con il Presidente della Giunta Regionale Toscana;
 - e. promuove la consultazione sugli atti d'indirizzo e di programmazione con la società civile, i soggetti del terzo settore e gli organismi di partecipazione della Società della Salute;
 - f. firma i verbali di deliberazione dell'Assemblea dei Soci e della Giunta Esecutiva;

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Sara Vitina Arcangeli



servizio che in termini economici, sviluppando un'organizzazione interna idonea alla migliore utilizzazione delle risorse consortili.

8. Per l'esercizio delle sue funzioni, il Direttore si può avvalere di uno Staff di Direzione, la cui individuazione sarà oggetto del regolamento di organizzazione.
9. Il Direttore della Società della Salute in quanto Responsabile della Zona-Distretto dell'Azienda sanitaria fa parte della Direzione aziendale ASL, secondo quanto previsto dall'art. 57, comma 2, della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.
10. Per quanto non disciplinato dal presente articolo si rinvia al regolamento di organizzazione della Società della Salute.

Art. 13

Collegio Sindacale

1. Il Collegio Sindacale è nominato dall'Assemblea dei Soci ed è composto da tre membri, di cui uno con funzioni di presidente. Un componente del Collegio Sindacale è designato dall'Azienda Sanitaria di Firenze.
2. Il Collegio Sindacale esercita il controllo sulla regolarità contabile e finanziaria della gestione del consorzio.
3. I membri del Collegio Sindacale durano in carica tre anni e possono essere riconfermati solo una volta.
4. La loro attività è disciplinata dalla legge e dal regolamento di contabilità del Consorzio.
5. Il regolamento di contabilità disciplina le cause d'incompatibilità al fine di garantire la posizione d'imparzialità e d'indipendenza dei revisori, nonché le modalità di nomina, revoca e decadenza.
6. Nell'esercizio delle funzioni il Collegio può accedere agli atti e ai documenti del

IL SEGRETARIO GENERALE
dot.ssa. *Barbara Arcangeli*



Consorzio SdS e degli enti consorziati, connessi alla sfera delle sue competenze, e presenta relazioni e documenti all'Assemblea dei Soci.

7. Il Collegio può essere invitato ad assistere alle sedute dell'Assemblea dei Soci.
8. L'indennità annua lorda spettante ai componenti del Collegio Sindacale è fissata in misura non superiore al 10% degli emolumenti del direttore della società della salute. Al presidente del Collegio Sindacale compete una maggiorazione pari al 20% dell'indennità fissata per gli altri componenti.

Art. 14

Principi di organizzazione

1. La Società della Salute organizza la propria attività secondo i principi e le finalità previsti dalla specifica normativa regionale, dal Piano Sociale e Sanitario Integrato Regionale e nel rispetto dei rapporti e degli impegni stabiliti nella convenzione stipulata tra i soggetti aderenti al consorzio.
2. Con il regolamento di organizzazione viene disciplinata l'organizzazione interna e dei servizi sanitari e sociali integrati di cui assume la gestione diretta, ai sensi dell'art. 71 bis, comma 5 della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.
3. L'organizzazione si ispira al principio della programmazione e del controllo ed individua nel sistema budgetario il proprio principale strumento per l'allocazione delle risorse.

Art. 15

Sistema informativo

1. Il consorzio, al fine di garantire il governo della domanda, la programmazione e la gestione dei servizi, sviluppa un adeguato sistema di raccolta e di elaborazione delle informazioni contabili ed extracontabili necessarie dotandosi dei sistemi

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli

[Handwritten signatures and notes in the right margin:]
Arcangeli
Dan
Daniela Bonetti
Barbara Bonetti
Valentina
Luigi Marconi
Luigi Marconi
Valentina



l'informazione.

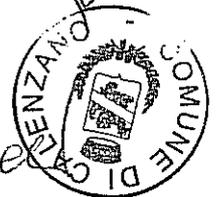
5. A tale scopo sono istituiti: il comitato di partecipazione e la consulta del terzo settore.

Art. 17

Il comitato di partecipazione

1. Il comitato di partecipazione è costituito da membri nominati dall'assemblea dei soci tra i rappresentanti della comunità locale, espressione di soggetti della società che rappresentano l'utenza che usufruisce dei servizi, nonché espressione dell'associazionismo di tutela e di promozione e sostegno attivo, purché non erogatori di prestazioni. Elegge al proprio interno un presidente che ha il compito di convocare le riunioni del comitato.
2. Sono compiti del comitato di partecipazione:
 - a. avanzare proposte per la predisposizione degli atti di programmazione e di governo generale;
 - b. esprimere parere sulla proposta di piano integrato di salute e sullo schema di relazione annuale della salute entro trenta giorni dal loro ricevimento;
 - c. esprimere pareri sulla qualità e quantità delle prestazioni erogate;
 - d. redigere un proprio rapporto annuale sulla effettiva attuazione del piano integrato di salute e sullo stato dei servizi locali, da trasmettere agli organi della Società della Salute, alle organizzazioni sindacali e alle altre parti sociali;
 - e. esprimere pareri sulle tematiche attinenti il rispetto dei diritti dei cittadini e della loro dignità nell'ambito delle politiche per la salute;
 - f. esprimere pareri sulla qualità e quantità delle prestazioni erogate e sulla relativa rispondenza tra queste ed i bisogni dell'utenza, nonché

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Samantha Arcangeli



Art. 24

Convenzioni

1. Il consorzio può stipulare nel rispetto delle norme vigenti, apposite convenzioni con soggetti privati accreditati per l'acquisizione di prestazioni, di carattere sociale e sanitario non ospedaliero, rientranti nelle proprie finalità, fatte salve le esclusive specifiche competenza della Azienda Sanitaria.
2. Il consorzio potrà avvalersi, tramite opportuni accordi, del supporto di tutti gli enti pubblici, di programmazione o tecnici, che sino utili per lo svolgimento dei propri compiti istituzionali.
3. Il consorzio, per l'espletamento di servizi determinati, promuove forme di collaborazione, attraverso apposite convenzioni, con le organizzazioni del volontariato, del privato sociale del terzo settore.

TITOLO VI

CONTROLLI GESTIONALI

Art. 25

Controllo di gestione

1. Al fine di realizzare la programmazione operativa ed attuativa annuale di cui al punto b del comma 3 dell'articolo 71 bis della L.R. n. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché per favorire il conseguimento degli obiettivi in questa contenuti, il Consorzio si avvale del sistema di controllo di gestione.
2. La Società della Salute adotta un sistema di controllo articolato sull'analisi di costo/efficacia, di costo/utilità, di costo/beneficio, attuato con il coinvolgimento degli operatori per garantire la migliore qualificazione possibile della performance assistenziale.

[Handwritten signatures and notes in the right margin:]
Arcangeli
Benedi
Barbaronfi
Benedi
Volante
Storace

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa *[Handwritten name]* Arcangeli



[Handwritten signature]

3. Garantisce al suo interno l'attivazione delle seguenti forme di controllo:

- a. il controllo di gestione, per verificare l'efficacia, l'efficienza e l'economicità delle prestazioni, al fine di ottimizzare il rapporto tra costi e risultati;
- b. la verifica della qualità dei servizi erogati, in coerenza con gli standard indicati nella Carta dei Servizi e la valutazione della soddisfazione dei cittadini utenti degli stessi.

Art. 26

Nucleo di valutazione

- 1. In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 5 del D. Lgs n. 165 del 2001 nonché dal D.Lgs n. 286 del 1999, presso il Consorzio è istituito il Nucleo di Valutazione che è nominato dalla Giunta Esecutiva.
- 2. Il Nucleo di Valutazione ha il compito di verificare, mediante valutazioni comparative dei costi e dei rendimenti, la realizzazione degli obiettivi, la corretta gestione delle risorse ed il buon andamento dell'azione amministrativa. Più precisamente, il Nucleo di Valutazione svolge attività di valutazione del personale della Società della Salute con incarico dirigenziale e non, avvalendosi anche dei risultati del controllo di gestione, e determina la quota di retribuzione di risultato annua spettante a ciascun soggetto avente responsabilità gestionale.
- 3. Modalità di funzionamento, composizione e compiti specifici del Nucleo di Valutazione sono definiti nel regolamento di programmazione e controllo del Consorzio SdS.

Art. 27

Accesso agli atti

- 1. La Società della Salute impronta la propria attività al principio della trasparenza,

IL SEGRETARIO GENERALE
dott.ssa Santanna Arcangeli

Handwritten signatures and notes:
- Top right: *Stuorogesi*
- Middle right: *Don*
- Middle right: *Daniele Bondi*
- Middle right: *Barbara Bonafè*
- Bottom right: *Luigi Manoni*
- Bottom right: *Fuipa Anelli*
- Bottom right: *Valentini*



Norma transitoria

1. Per tutto quanto non previsto dal presente statuto si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni del D.Lgs 18 agosto 2000, n.267 e successive modifiche ed integrazioni, nonché quelle della L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.
2. Nel rispetto di quanto previsto dalla L.R. 40/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, fino all'adozione dei regolamenti consortili previsti nel presente statuto, si applicano, in quanto compatibili, i regolamenti dei Comuni Consorziati e dell'Azienda Sanitaria di Firenze relativi alle attività ed ai servizi trasferiti, nonché i regolamenti già approvati dal preesistente Consorzio SdS.

Art. 30

Entrata in vigore

Il presente statuto entra in vigore al momento della sottoscrizione della convenzione da parte degli enti consorziati; dalla stessa data la Società della Salute acquista ad ogni effetto la piena personalità giuridica.

Sturages
Don
Donico Bonai
Barbaradio
Don
Udintor

COMUNE DI CALENZANO

Per copia conforme all'originale ecc,

Si compone di N° CINQUANTANOVE Fogli.
Calenzano, il 22 GIUGNO 2024
Il Segretario Generale

Stefano Hoffmann



5

3

1