



ASL Brindisi

PugliaSalute

- REGIONE PUGLIA -
Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Brindisi
via Napoli, 8 72100 Brindisi

N. 1861 del registro delle deliberazioni
Direzione Generale

Num. Prop. 2216-20

OGGETTO: Atto di affidamento a Sanitaservice ASL BR srl del servizio di trasporto pazienti nell'ambito del Servizio 118 – Rete Emergenza/Urgenza ASL BR.

Il giorno 11/09/20
presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla Via Napoli n.8;

PREMESSO che:

- il numero delle postazioni 118 E/U da gestire nella Provincia di Brindisi (area di competenza di ASL BR) è determinato dalla Regione Puglia, da ultimo con la Deliberazione di Giunta Regionale 1933/2016;
- lo svolgimento dell'attività strumentale relativa al servizio 118 E/U, da parte degli affidatari nel territorio della provincia di Brindisi, nell'ambito del quadro normativo come sopra definito, è regolato, tra gli altri, dalla Delibera di Giunta Regionale 1479/2011 modificata ed integrata dalla successiva DGR 1788/2011 (*Nuovo assetto del servizio emergenza/urgenza 118*) e dalla DGR 1171/2017;
- sino ad oggi lo svolgimento del servizio 118 E/U nell'area di competenza di ASL BR è stato garantito da operatori del terzo settore e la regolamentazione del servizio è stata disciplinata da convenzioni sottoscritte con le associazioni di volontariato assegnatarie, in cui sono stabiliti ruoli organizzativi, operativi e di controllo;
- Le n. 30 postazioni 118 di quest'Asl (di cui n. 25 con autoambulanza e n. 5 con automedica) sono dettagliate nel prospetto di seguito indicato, in cui è riportata l'ubicazione, la tipologia, l'equipe, l'associazione assegnataria, la data di scadenza della convenzione e i costi sostenuti nell'anno 2019:

N.	Postazione 118	Tipologia	Equipe	Associazione volontariato attuale	Data scadenza convenzione	Costo complessivo anno 2019
1	Brindisi Centro-Di Summa	Ambulanza	Mike	PROCIV-ARCI Francavilla Fontana ONLUS	30/04/2021	270.044,30
2	Brindisi Perrino	Ambulanza	Mike	A.V.F. Associazione Volontari Fasano	30/11/2020	264.668,25
3	Brindisi Porto-Casale	Ambulanza	Victor	A.V.F. Associazione Volontari Fasano	30/11/2020	264.377,34
4	Brindisi Tuturano	Ambulanza	Victor	Alto Salento Soccorso	30/11/2020	266.272,19
5	Carovigno	Ambulanza	Victor	Soccorso Puglia ONLUS	30/11/2020	272.423,43
6	Ceglie Messapica	Ambulanza	Mike	Soccorso Puglia ONLUS	30/11/2020	277.491,04
7	Cisternino	Ambulanza	Mike	Soccorso Puglia ONLUS	30/11/2020	272.015,85
8	Fasano	Ambulanza	Mike	Euro Assistenza Mobile	30/11/2020	282.839,43
9	Francavilla Fontana	Ambulanza	Mike	Volontari Antonio Maria Leo ONLUS	30/11/2020	280.622,58
10	Latiano	Ambulanza	Victor	Volontari Protezione Civile Città di Latiano ONLUS	30/11/2020	271.102,93

11	Mesagne	Ambulanza	Mike	Volontari Protezione Civile Città di Latiano ONLUS	30/11/2020	273.214,75
12	Oria	Ambulanza	Victor	Volontari Protezione Civile ONLUS Comune di Oria	30/11/2020	268.935,77
13	Ostuni	Ambulanza	Mike	Euro Assistenza Mobile	30/11/2020	293.256,52
14	San Donaci	Ambulanza	Victor	Associazione Radio Club CB - Servizio Emergenza San Donaci	30/11/2020	263.866,59
15	San Pancrazio	Ambulanza	Victor	Pubblica Assistenza San Pancrazio ONLUS	30/11/2020	274.909,81
16	San Pietro Vernotico	Ambulanza	Mike	Associazione Radio Club CB - Servizio Emergenza San Donaci	30/11/2020	280.923,15
17	San Vito dei Normanni	Ambulanza	Mike	PA Fratellanza Popolare Croce D'oro Francesco Sardelli ONLUS	30/11/2020	281.690,64
18	Speziale	Ambulanza	Victor	Euro Assistenza Mobile	30/11/2020	263.943,64
19	Torre Santa Susanna	Ambulanza	Mike	Volontari Antonio Maria Leo ONLUS	30/11/2020	284.015,40
20	Villa Castelli	Ambulanza	Victor	PROCIV-ARCI Francavilla Fontana ONLUS	30/04/2021	268.595,16
21	PPIT Ceglie Messapica	Ambulanza	Victor	PROCIV-ARCI Francavilla Fontana ONLUS	30/04/2021	263.626,03
22	PPIT Cisternino	Ambulanza	Victor	P.A. Uomo Duemila Locorotondo	30/04/2021	259.626,12
23	PPIT Fasano	Ambulanza	Victor	A.V.F. Associazione Volontari Fasano	30/04/2021	267.456,38
24	PPIT Mesagne	Ambulanza	Victor	Alto Salento Soccorso	30/11/2020	263.207,51
25	PPIT San Pietro Vernotico	Ambulanza	Victor	Associazione Radio Club CB - Servizio Emergenza San Donaci	30/11/2020	266.796,96
26	Brindisi Di Summa	Automedica	Victor	PROCIV-ARCI Francavilla Fontana ONLUS	30/06/2021	191.614,50
27	Fasano	Automedica	Victor	Pubblica Assistenza Sercorato	30/11/2020	182.239,31
28	Francavilla Fontana	Automedica	Victor	Volontari Antonio Maria Leo ONLUS	30/11/2020	188.294,95
29	Mesagne	Automedica	Victor	PA Fratellanza Popolare Croce D'oro Francesco Sardelli ONLUS	30/11/2020	188.551,10
30	Ostuni	Automedica	Victor	Soccorso Puglia ONLUS	30/11/2020	188.324,66

RICHIAMATE le seguenti deliberazioni del Direttore Generale ASL BR, da ultimo adottate sulla materia:

- Deliberazione n. 1792 del 25.10.2016 con cui è stata indetta una selezione riservata alle Associazioni di volontariato per l'affidamento triennale delle convenzioni per la gestione delle postazioni del servizio di emergenza-urgenza 118 dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi;
- Deliberazione ASL BR n. 323 del 23.2.2017 con cui sono state apportate alcune modifiche alla predetta deliberazione n. 1792/2016 ed approvati il relativo bando di selezione unitamente agli ulteriori atti di gara, nonché disposto l'espletamento della procedura mediante l'utilizzo della piattaforma telematica www.empulia.it;
- deliberazione n. 2012 del 21/11/2017 ad oggetto: "Selezione riservata alle Associazioni di volontariato per l'affidamento triennale delle convenzioni per la gestione delle postazioni del servizio di emergenza-urgenza 118 dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi. Approvazione verbali di gara e assegnazione definitiva, ad eccezione dei lotti n. 23 e n. 24";
- deliberazione n. 2177 del 19/12/2017 ad oggetto "Provvedimenti in merito alla sospensione cautelare dell'efficacia della deliberazione n. 2012 del 21.11.2017, ad oggetto "Selezione riservata alle Associazioni di volontariato per l'affidamento triennale delle convenzioni per la gestione delle postazioni del servizio di emergenza-urgenza 118 dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi.

Approvazione verbali di gara e assegnazione definitiva, ad eccezione dei lotti n. 23 e n. 24”.

- deliberazione n. 751 del 13/04/2018 ad oggetto “Provvedimenti in merito alla “Selezione riservata alle Associazioni di volontariato per l'affidamento triennale delle convenzioni per la gestione delle postazioni del servizio di emergenza-urgenza 118 dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi”. Assegnazione lotti n. 23 e 24 e conferma assegnazione lotti n. 2, 16 e 22”.
- deliberazione n. 1192/GC del 28/06/2018 ad oggetto “Provvedimenti in merito alla “Selezione riservata alle Associazioni di volontariato per l'affidamento triennale delle convenzioni per la gestione delle postazioni del servizio di emergenza-urgenza 118 dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi”. Presa d'atto sentenza TAR Lecce e consequenziale conferma assegnazione lotto n. 29 – Automedica Brindisi alla Prociv Arci Francavilla F.na di Brindisi”.

VISTO che:

- le “Linee Guida Regionali in materia di organizzazione e gestione delle società in house delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale” emanate con DGR n. 2126 del 25/11/2019 e successivamente modificate con DGR n. 951 del 19/06/2020, al paragrafo 2) “Affidamento dei servizi e delle attività” prevedono che:
“il Direttore Generale di ciascuna Azienda o Ente del Servizio Sanitario Regionale può procedere all'affidamento a Società strumentali “in house” delle seguenti attività e servizi strumentali all'esercizio delle funzioni istituzionali dell'Azienda o Ente di riferimento di seguito indicate:
...
b) Attività di trasporto dei pazienti nell'ambito del Servizio 118 – Rete Emergenza-Urgenza, nonché di trasporto dei pazienti da e verso strutture sanitarie pubbliche e private accreditate di cui alla L.R. 9/1991 s.m.i. (quali, ad esempio, le strutture oncologiche e di dialisi);
...”
- le citate Linee Guida Regionali per le società in house, prevedono tra l'altro la facoltà di avvalersi della clausola sociale sopra richiamata quando, come in questo caso, si procede ad internalizzare un servizio affidato finora a terzi.
- a tal proposito il paragrafo 4 delle Linee Guida recante “*Reclutamento e gestione del personale*” testualmente recita:
1. Il reclutamento del personale delle Società in house, in analogia con quello delle Pubbliche Amministrazioni, deve avvenire nel rispetto dei principi di trasparenza, pubblicità e imparzialità e degli ulteriori principi di cui all'art. 35, comma 3 del D.Lgs. n. 165/2001.
2. Le Società in house sono tenute alla verifica del possesso, da parte dei candidati da assumere, dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego, oltre che dei requisiti specifici richiesti per la categoria, il profilo e la mansione da ricoprire.
3. I criteri e le modalità specifiche per il reclutamento del personale devono essere adottati da ciascuna Società in house, con proprio provvedimento da pubblicare obbligatoriamente sul sito istituzionale della Società, nel rispetto dei principi di cui al precedente comma 1. In caso di mancata adozione dei suddetti provvedimenti trova diretta applicazione il citato art. 35, comma 3 del D.Lgs. n. 165/2001. Resta ferma la nullità, a fini retributivi, dei contratti stipulati in assenza dei suddetti provvedimenti ovvero in violazione dei principi di reclutamento del personale nelle Pubbliche amministrazioni di cui al richiamato art. 35.
4. Propedeutico al reclutamento è il Piano annuale delle assunzioni della Società in house, presentato dall'Amministratore Unico all'Azienda o Ente controllante per l'approvazione unitamente al Bilancio annuale di Previsione. Il Piano delle assunzioni della Società in house, in coerenza con il Business Pian aziendale ed i singoli contratti di servizio, deve indicare: il numero, le categorie/livelli, le mansioni del personale da reclutare; le tipologie dei rapporti di lavoro da instaurare; i servizi cui le singole unità dovranno essere adibite.
*5. Nell'ambito del reclutamento del personale trova applicazione la "clausola sociale" di cui all'art. 30, commi 1 e 4 della L.R. n. 4/2010 - cui ricorrere in coerenza con le previsioni dell'art. 50 del D.Lgs. n. 50/2016 (Codice dei Contratti Pubblici) nonché delle Linee guida ANAC n. 13 recanti "La disciplina delle clausole sociali" approvate con Delibera n. 114 del 13/2/2019 - in forza della quale la Società in house è tenuta ad assumere il personale dell'operatore economico già affidatario del contratto che sia effettivamente impiegato nelle prestazioni successivamente affidate in house. Fermo restando le verifiche di economicità ed efficienza previste dalle linee guida ANAC, nello specifico, detto obbligo sussiste in presenza della seguenti condizione :
- il contratto da affidare alla Società in house sia oggettivamente assimilabile a quello già esternalizzato.*
*6. Ai dell'applicazione della clausola sociale, occorre considerare:
- dal punto di vista del rapporto di lavoro, esclusivamente il personale titolare di rapporto di lavoro dipendente (a tempo determinato/indeterminato, full time/part time) con la Società precedentemente affidataria del servizio, escludendo viceversa il personale titolare di rapporti di lavoro autonomo o para-subordinato e/o i soci della società precedentemente affidataria, anche ove dipendenti della stessa;
- dal punto di vista quantitativo, il personale dell'impresa uscente calcolato come media del personale*

impiegato nei sei mesi precedenti la data di indizione della nuova procedura di affidamento.

7. L'assunzione del personale alle dipendenze del precedente appaltatore in applicazione della c.d. clausola sociale opera, in ogni caso, previo avviso pubblico recante i requisiti di cui al comma 2. Qualora il fabbisogno di personale sia inferiore al numero dei lavoratori utilizzati dal precedente appaltatore potranno essere avviate procedure selettive che valorizzino l'esperienza professionale maturata dai lavoratori presso l'operatore economico precedentemente affidatario del servizio, favorendo nelle assunzioni il personale con anzianità di servizio pari almeno a dodici mesi alla data di avvio della nuova procedura di affidamento.

8. Nel caso in cui, applicando la clausola sociale, l'organico assorbito non fosse quantitativamente sufficiente a garantire il corretto svolgimento del servizio stesso, la Società in house potrà esperire apposite procedure di reclutamento del personale di cui al precedente comma 1, valorizzando le specifiche esperienze maturate a diverso titolo nell'ambito del servizio internalizzato per almeno 6 mesi.

9. Il rapporto di lavoro instaurato con la Società in house in applicazione della clausola sociale mantiene la medesima natura giuridica (determinato/indeterminato) ed articolazione oraria (tempo pieno/tempo parziale) del rapporto di lavoro alle dipendenze del precedente affidatario. In ogni caso, il contratto di lavoro produce effetti esclusivamente per l'intera durata dell'affidamento del servizio, cessando alla scadenza del medesimo.

10. Nell'ipotesi in cui venga meno l'affidamento in house di uno specifico servizio e siano dunque attivate le procedure per il relativo riaffidamento all'esterno tramite gara, i relativi bandi /avvisi/inviti di gara devono prevedere l'inserimento della "clausola sociale" ai sensi dell'art. 50 del D.Lgs. n. 50/2016.

11. Ai rapporti di lavoro dei dipendenti delle Società in house si applicano le disposizioni di cui al capo I, titolo II, libro V del Codice civile, le disposizioni normative in materia di rapporti di lavoro subordinato nell'impresa, ivi comprese quelle in materia di ammortizzatori sociali, ed i contratti collettivi di riferimento.

12. Le Società in house applicano al personale assunto il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro AIOP.

13. Eventuali assunzioni effettuate in difformità rispetto ai principi di cui all'art. 35, comma 3 del D.Lgs. n. 165/2001 ed a quanto stabilito dalle presenti Linee guida, nonché eventuali utilizzi impropri del personale adibito a mansioni diverse da quelle previste per il profilo professionale di assunzione, si configurano come grave responsabilità a carico dell'Amministratore Unico della Società in house e costituiscono motivo di revoca dall'incarico di quest'ultimo da parte del Direttore Generale dell'Azienda o Ente controllante.

14. L'eventuale comportamento omissivo del Direttore generale dell'Azienda o Ente controllante che, in presenza delle citate gravi responsabilità dell'Amministratore Unico della Società, non proceda alla revoca dall'incarico di quest'ultimo, rientra nei gravi motivi di cui all'art. 3-bis del D.Lgs. 502/1992 s.m.i., fattispecie per la quale è prevista la decadenza dello stesso Direttore generale.

- l'articolo 34, comma 20, del D.L. 179/2012, prevede le seguenti dimostrazioni economico - tecniche ed amministrativo - societarie di dettaglio, nel caso di individuazione di nuove e diverse forme di gestione di attività o servizi, e dunque anche nel caso di affidamento in house providing:
 - *sussistenza dei requisiti previsti dall'ordinamento europeo per la forma di affidamento prescelta* (con particolare riferimento all'analisi dello statuto della società affidataria e dei contratti / disciplinari di servizio, ai fini della dimostrazione della sussistenza del controllo analogo che l'ente affidante deve poter svolgere nei confronti della società affidataria, ferma l'evidenziazione da statuto che il capitale della società affidataria sia interamente pubblico, e ferma l'evidenziazione da bilancio di esercizio che più dell'80% dei ricavi della società affidataria sia realizzato in rapporto gli affidamenti diretti ricevuti dall'ente affidante);
 - *contenuti specifici degli obblighi di servizio pubblico e servizio universale;*
 - *considerazioni circa le compensazioni economiche* (con particolare, ma non esclusivo, riferimento alla tematica degli Aiuti di Stato);

CONSIDERATO che:

- l'Ente concedente ASL BR intende intraprendere un percorso volto ad affidare a Sanitaservice ASL BR SRL il servizio di trasporto pazienti nell'ambito del Servizio 118 – Rete Emergenza/ Urgenza, precedentemente in capo a soggetti terzi (Associazioni di volontariato);
- detto percorso può essere intrapreso, valutando la riconduzione del servizio in capo all'affidatario in house di maggior efficacia, efficienza ed affidabilità, in relazione ai seguenti fattori:
 - L'impiego di personale dipendente che svolge con caratteristiche di abitudine e professionalità l'attività di soccorso garantisce indubbiamente standard di servizio più elevati di quelli raggiungibili con l'utilizzo di soggetti che contribuiscono ad espletare il servizio in forma volontaria, in assenza di continuità e dunque di una esperienza e professionalità consolidata paragonabili a quella acquisibile da operatori professionali dipendenti che saranno costantemente formati;
 - La società in house ha già dato dimostrazione di efficacia, efficienza, affidabilità nella

gestione di altri servizi essenziali internalizzati negli anni pregressi e può far leva sulla propria organizzazione e forza lavoro per garantire una completa e costante copertura dei servizi erogati;

- La possibilità per la ASL di avere un unico interlocutore per la esecuzione dei servizi essenziali che garantiscono lo svolgimento della attività istituzionale, costituisce un indubbio vantaggio in termini di semplificazione e gestione dei rapporti;
- Il controllo analogo che la ASL esercita sulla Sanitaservice, negli stessi termini in cui lo espleta su un proprio ufficio, garantisce ulteriormente una elevata capacità della propria società in house di assicurare prontezza ed efficacia negli interventi, a fronte di indirizzi specificatamente assegnati;
- La Sanitaservice ASL BR, affidataria in house di diversi servizi di supporto all'attività sanitaria, è ormai un soggetto giuridico che per le dimensioni raggiunte, anche in termini di forza lavoro complessivamente impiegata, è in grado di assicurare un elevato livello di continuità nell'espletamento dei servizi affidati (sostituzioni di personale e scelte organizzative più coerenti con quelle della ASL);
- La possibilità da parte di un unico soggetto giuridico di applicare a tutte le postazioni di ambulanza e automedica del 118 nuove soluzioni e strumenti organizzativi che progressivamente necessiteranno nel tempo (attrezzature di soccorso, DPI, procedure di sanificazione dei mezzi, formazione del personale, ecc..), garantisce una maggiore efficienza ed efficacia, evitando di dover individuare e sviluppare (con evidenti difficoltà organizzative) di volta in volta le risposte adeguate, congiunte e concordate con differenti soggetti terzi affidatari del servizio;
- Il reclutamento del personale da parte di Sanitaservice avverrà nel rispetto delle regole pubblicistiche ex art. 19 del D.Lgs 175/2016 e ciò consentirà, attraverso l'espletamento di procedure di selezione strutturate e trasparenti, l'oggettiva valutazione dei requisiti e delle attitudini e, dunque, la qualità nel reclutamento del personale;
- Altresì, l'effettuazione di acquisti nel rispetto delle procedure pubblicistiche in materia di appalti ex D.Lgs 50/2016 e per importi rilevanti garantirà, oltre che la dovuta trasparenza e parità di trattamento tra operatori economici, anche qualità nelle forniture ed economicità nei prezzi di aggiudicazione;

VISTO il Piano Economico-Finanziario (c.d. Business Plan) allegato e parte integrante del presente atto deliberativo e riportante la valutazione economica del servizio in argomento;

RILEVATO che il costo annuo per l'espletamento del servizio di trasporto pazienti nell'ambito del servizio 118 – Rete Emergenza Urgenza della ASL BR da parte della Sanitaservice ASL BR S.r.l., attualmente composto da 25 postazioni di ambulanza e 5 postazioni di automedica, è stato valutato in complessivi **Euro 11.627.059** annui oltre eventuali oneri di legge, mentre i costi variabili da sostenersi per Carburante, Assicurazioni e Materiale vario sono stati valutati in complessivi **Euro 545.000** per il primo anno di affidamento del servizio in argomento;

RITENUTO che il maggior onere derivante dalla internalizzazione del servizio in argomento, valutato in complessivi Euro 4.452.776 scaturisce essenzialmente dalla modifica del modello organizzativo di gestione del servizio stesso, per cui tale maggior onere deriva esclusivamente dal maggior costo del personale da impiegare. Il nuovo modello organizzativo comporta infatti l'impiego di personale dipendente a tempo pieno e indeterminato a differenza di quanto previsto dall'attuale modello organizzativo, oggetto di affidamento alle Associazioni di volontariato, che si basa essenzialmente sull'impiego dei volontari con attribuzione agli stessi di un mero rimborso spese;

VALUTATA la congruità economica dello stesso rispetto ad un affidamento all'esterno del servizio mediante procedura ad evidenza pubblica, in quanto la Sanitaservice Asl Br, da un lato, a differenza dell'operatore privato, non mira a produrre profitto ma solo a coprire i costi sostenuti e, come già detto, nella copertura dei costi generali, può far leva sulle proprie economie di scala, dall'altro verrebbe eliminata l'alea sulla "affidabilità" dell'eventuale fornitore privato esterno, visto, al contrario, il rapporto giuridico che lega Sanitaservice alla ASL BR, che ne è socio unico con controllo analogo;

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. GIUSEPPE PASQUALONE, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n.1506 del 4/09/2018, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott.ssa Caterina DIODICIBUS e dal Direttore Sanitario Dott. Andrea GIGLIOBIANCO;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per quanto in premessa indicato e qui integralmente richiamato, anche se non materialmente trascritto,

- di affidare alla Sanitaservice ASL BR S.r.l., società *in house* della ASL BR, il servizio di trasporto pazienti nell'ambito del Servizio 118 – Rete Emergenza/Urgenza ASL BR, attualmente gestito mediante convenzione con Associazioni del terzo settore, per le seguenti postazioni e con le specifiche economiche riportate nel Business Plan allegato:

N.	Postazione 118	Tipologia	Equipe
1	Brindisi Centro-Di Summa	Ambulanza	Mike
2	Brindisi Perrino	Ambulanza	Mike
3	Brindisi Porto-Casale	Ambulanza	Victor
4	Brindisi Tutturano	Ambulanza	Victor
5	Carovigno	Ambulanza	Victor
6	Ceglie Messapica	Ambulanza	Mike
7	Cisternino	Ambulanza	Mike
8	Fasano	Ambulanza	Mike
9	Francavilla Fontana	Ambulanza	Mike
10	Latiano	Ambulanza	Victor
11	Mesagne	Ambulanza	Mike
12	Oria	Ambulanza	Victor
13	Ostuni	Ambulanza	Mike
14	San Donaci	Ambulanza	Victor
15	San Pancrazio	Ambulanza	Victor
16	San Pietro Vernotico	Ambulanza	Mike
17	San Vito dei Normanni	Ambulanza	Mike
18	Speziale	Ambulanza	Victor
19	Torre Santa Susanna	Ambulanza	Mike
20	Villa Castelli	Ambulanza	Victor
21	PPIT Ceglie Messapica	Ambulanza	Victor
22	PPIT Cisternino	Ambulanza	Victor
23	PPIT Fasano	Ambulanza	Victor
24	PPIT Mesagne	Ambulanza	Victor
25	PPIT San Pietro Vernotico	Ambulanza	Victor
26	Brindisi Di Summa	Automedica	Victor
27	Fasano	Automedica	Victor

28	Francavilla Fontana	Automedica	Victor
29	Mesagne	Automedica	Victor
30	Ostuni	Automedica	Victor

- di approvare il Business Plan allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
- di valutare la congruità economica dello stesso rispetto ad un affidamento all'esterno del servizio mediante procedura ad evidenza pubblica, in quanto la Sanitaservice Asl Br, da un lato, a differenza dell'operatore privato, non mira a produrre profitto ma solo a coprire i costi sostenuti e, come già detto, nella copertura dei costi generali, può far leva sulle proprie economie di scala, dall'altro verrebbe eliminata l'alea sulla "affidabilità" dell'eventuale fornitore privato esterno, visto, al contrario, il rapporto giuridico che lega Sanitaservice alla ASL Br, che ne è socio unico con controllo analogo;
- di determinare in complessivi **Euro 11.627.059** il costo annuo per l'espletamento del servizio in argomento, oltre eventuali oneri di legge, e in complessivi **Euro 545.000** per il primo anno di affidamento del servizio in argomento mentre i costi variabili da sostenersi per Carburante, Assicurazioni e Materiale vario;
- di dare mandato alla società *in house* Sanitaservice ASL BR S.r.l.:
 - di attivare le procedure per l'acquisizione dei mezzi necessari all'espletamento del servizio;
 - di attivare le procedure di reclutamento finalizzate all'assunzione del personale, anche a norma delle nuove Linee Guida regionali di cui alla DGR n. 951 del 19/06/2020, concordando con le OO.SS. le modalità di reclutamento, tenuto conto dell'obbligo di continuità del delicato ed essenziale servizio e dell'applicazione della cd. "Clausola sociale" nell'arruolamento del personale, come sancito negli atti di indirizzo e dalle norme in materia di assunzioni;
- di subordinare la sottoscrizione dei contratti di lavoro del personale da assumere alla effettiva disponibilità dei mezzi e alla effettiva possibilità di esecuzione del servizio, al fine di evitare l'interruzione dello stesso;
- di comunicare al Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia il maggior onere derivante dal presente atto, che dovrà trovare copertura in una maggiore assegnazione indistinta alla ASL BR da parte della Regione Puglia;
- di dare atto che con successivo provvedimento si procederà all'approvazione del Disciplinare di Servizio a norma e per gli effetti di cui al paragrafo 3) delle nuove Linee guida regionali approvate con DGR n. 951 del 19/06/2020;
- di dare mandato all'AGREF di implementare, sul corrispondente conto economico, il budget necessario così come previsto nel Business Plan allegato a partire dalla data di attivazione del servizio con Sanitaservice ASL BR;
- di trasmettere copia del presente provvedimento al Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia, all'Amministratore unico della società Sanitaservice ASL BR S.r.l., al Direttore della Centrale Operativa 118 e alle OO.SS. Aziendali del comparto;

Il Direttore Amministrativo (Dr.ssa Caterina DIODICIBUS) _____ f.to_____

Il Direttore Sanitario (Dott. Andrea GIGLIOBIANCO) _____ f.to_____

Il Direttore Generale (Dott. Giuseppe PASQUALONE) _____ f.to_____

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BRINDISI

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Brindisi _____ Il Responsabile _____	PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO ON LINE DI QUESTA AZIENDA SANITARIA Dal ___11/09/20___ al _____ Data _____ Il Responsabile _____