

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE****ASSEMBLEA DEI SOCI****Deliberazione n. 26 del 21 dicembre 2018****Oggetto: Bilancio di Previsione 2019 e Pluriennale 2019-2021. Approvazione.**

L'anno **DUEMILADICIOTTO** e questo giorno **VENTUNO** del mese di **DICEMBRE** alle ore **14,30** nella Sala Consiliare del Comune di Pistoia - Piazza Duomo n. 1, a seguito di apposita convocazione, ai sensi dell'art.17 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese, si è riunita l'Assemblea dei Soci della Società della Salute.

Presiede la seduta la Presidente della SdS Pistoiese **Anna Maria Ida Celesti**

Assiste alla seduta il Direttore della SdS Pistoiese **Daniele Mannelli**

All'appello risultano presenti i signori:

<b>COMPONENTI</b>		<b>QUOTE</b>	<b>PRESENTI</b>	<b>ASSENTI</b>
DIEGO PETRUCCI	SINDACO COMUNE ABETONE CUTIGLIANO	0,81		X
p. GIACOMO MANGONI Assessore Luisa Tonioni	SINDACO COMUNE DI AGLIANA	6,75	X	
MARCO TRAVERSARI	SINDACO COMUNE DI MARLIANA	1,24	X	
p. FERDINANDO BETTI Assessore Sandra Neri	SINDACO COMUNE DI MONTALE	4,13	X	
ANNA MARIA IDA CELESTI	VICE SINDACO COMUNE DI PISTOIA	34,76	X	
p. MARCO MAZZANTI Assessore Anna Lia Colzi	SINDACO COMUNE DI QUARRATA	10,08	X	
p. FABIO MICHELETTI Consigliere Maurizio Vighi	SINDACO COMUNE DI SAMBUCA PISTOIESE	0,62	X	
p. LUCA MARMO Assessore Roberto Rimediotti	SINDACO COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO	3,12	X	
p. PIERO LUNARDI Assessore Ilaria Gargini	SINDACO COMUNE DI SERRAVALLE PISTOIESE	4,49	X	
p. PAOLO MORELLO MARCHESE ROSSELLA BOLDRINI	DIRETTORE GENERALE AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	33,00	X	
			<b>N° 9</b>	<b>N° 1</b>

Sono, altresì, presenti: Monica Milani, SdS P.se; Paolo Vannini, giornalista addetto stampa SdS P.se; Marta Tempestini, Funzionario del Comune di Pistoia; Simona Pistolozzi, Assistente Sociale e referente del settore socio-sanitario SdS P.se; Apollonia Cannone, Assistente Sociale per il Servizio Emergenza e Urgenza Sociale (SEUS); Andrea Mirri, Coordinatore scientifico del SEUS. Limitatamente a questo argomento sono presenti anche il dott. Eros Ceccherini, Presidente del Collegio Sindacale della SdS

P.se e il dott. Simone Gentili, membro del medesimo Collegio; assente giustificata la dott.ssa Stefania Scalabrino.

La Presidente della Società della Salute Pistoiese, constatato il numero legale, invita i presenti alla trattazione dell'argomento in oggetto.

Udite le relazioni del Direttore della SdS P.se e del Presidente del Collegio Sindacale;

## L'ASSEMBLEA DEI SOCI

Premesso che:

- la conferenza zonale dei sindaci Zona/Distretto Pistoiese con propria deliberazione n. 2 del 14 maggio 2010 ha approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;
- a seguito di quanto sopra, ciascun Comune della Zona-Distretto Pistoiese e l'Azienda USL n. 3 hanno deliberato ed approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;
- il 6 agosto 2010, i sindaci dei comuni della Zona/Distretto Pistoiese e il Direttore Generale dell'Azienda USL n. 3 di Pistoia hanno sottoscritto la convenzione costitutiva del Consorzio Società della Salute Pistoiese, come da atto repertorio Comune di Pistoia n. 18959 registrato il 10 agosto 2010 al n. 104 Serie 1;
- con propria deliberazione n. 1, n. 2 e n. 3 del 15 settembre 2010 veniva, rispettivamente, accertata, ai sensi dell'art. 11 dello Statuto, la regolare costituzione dell'Assemblea dei Soci, veniva eletto il Presidente della SdS e nominata la Giunta Esecutiva;

Dato atto che il Presidente della SdS Pistoiese ha decretato con atto n. 2 del 26/10/2016 la nomina del dott. Daniele Mannelli quale Direttore della SdS Pistoiese a far data dal 1° novembre 2016;

Vista la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 25 del 29/11/2017 con la quale è stato approvato lo Statuto della Società della Salute Pistoiese;

Vista inoltre la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 26 del 29/11/2017 con la quale è stato eletto il Presidente della Società della Salute Pistoiese nonché Presidente della Giunta Esecutiva;

Vista, infine, la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 27 del 29/11/2017 con la quale sono stati nominati i componenti della Giunta Esecutiva della Società della Salute Pistoiese;

Preso atto del provvedimento del Presidente della SdS P.se n. 3 del 29/11/2017 con il quale l'Assessore del Comune di San Marcello Piteglio, Roberto Rimediotti, è stato nominato Vice Presidente della SdS P.se;

Richiamata:

- la L.R.T. n. 40/05 "Disciplina del Servizio Sanitario regionale" così come modificata dalla LRT n. 60/08 e, in particolare, l'art. 71 terdecies "Contabilità della Società della Salute";
- la delibera G.R.T. n. 1265 del 28.12.2009 "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Società della Salute";
- la delibera G.R.T. n. 243 dell'11.4.2011 "Approvazione disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute";

Considerato quanto previsto dal Regolamento di contabilità del Consorzio, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 7 dell'11 marzo 2015;

Preso atto, inoltre, delle disposizioni contenute nella DGRT n. 1265/2009 "*Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità della Società della Salute*" così come modificata dalla DGRT n. 243 del 2011, con la quale si sono approvate le "*Disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute in Toscana*";

Richiamato lo Statuto della SdS Pistoiese ed in particolare l'art. 12 che definisce le funzioni dell'Assemblea;

Valutati i documenti di bilancio elaborati ed istruiti dal Direttore della Società della Salute Pistoiese che li propone all'approvazione, allegati al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale, come "Piano programma 2019" sotto la voce di **Allegato A**, come "Bilancio di previsione pluriennale 2019-2021" sotto la voce di **Allegato B**, come "Bilancio economico annuale 2019 preventivo" sotto la voce di **Allegato C**;

Visto l'art. 23 dello Statuto che definisce le funzioni del Collegio Sindacale;

Acquisita la relazione del Collegio Sindacale, allegata al presente atto sotto la voce di **Allegato D** per formarne parte integrante e sostanziale

Visto l'art. 12 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese;

Visto l'art. 31 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

L'Assemblea dei Soci, con la seguente votazione:

**Presenti e Votanti n. 9.**

**Con votazione unanime.**

### **DELIBERA**

- 1) di approvare i documenti di Bilancio di Previsione 2019 e Pluriennale 2019-2021, composti da: Piano programma 2019, Bilancio di previsione pluriennale 2019-2021, Bilancio economico annuale 2019 preventivo e relazione del Collegio Sindacale, allegati al presente atto sotto la voce di **Allegato A**, **Allegato B**, **Allegato C** e **Allegato D** per formarne parte integrante e sostanziale;
- 2) di trasmettere per conoscenza e per i successivi atti di competenza, ai sensi dell'art. 13 comma 13 dello statuto della SdS il presente provvedimento agli Enti che compongono il Consorzio;
- 3) di precisare che ai sensi dell'art. 13 comma 9 dello Statuto della SdS, il presente provvedimento è immediatamente eseguibile e che lo stesso verrà sull'Albo online della Società della Salute Pistoiese.

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



*PLANO PROGRAMMA*  
*2019*

La Società della Salute Pistoiese, ai sensi dell'art. 71 bis della L.R. 40/2005 e s.m.i. comma 3 lettera c) e d), esercita le funzioni di “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 decreto delegato, individuate dal piano sanitario e sociale integrato regionale”.

Nell'ambito dei Settori in cui si articola l'organizzazione della Società della Salute P.se vengono individuati in via prioritaria per il 2019 gli obiettivi sotto elencati, i quali rappresentano gli obiettivi per la Struttura e per il Direttore della SdS.

## **SETTORE SOCIO-SANITARIO**

### **Area degli Interventi a favore della popolazione anziana non autosufficiente**

#### **Progettualità**

Servizi per la popolazione anziana non autosufficiente: supporto alla domiciliarità, attraverso interventi di assistenza domiciliare diretta e indiretta, azioni di sostegno alle famiglie che si prendono cura dei loro anziani, servizi semiresidenziali e inserimenti temporanei in RSA finalizzati al sollievo assistenziale. Nel corso del presente anno 2017 la SdS ha mantenuto il livello di attenzione sull'assistenza domiciliare e sulla semiresidenzialità al fine di tenere il più possibile la persona anziana inserita nel proprio ambiente familiare.

Con il consolidamento dell'attività della Agenzia Continuità Ospedale Territorio (ACOT) sono stati elaborati progetti a sostegno di anziani non autosufficienti e delle loro famiglie con problematiche assistenziali legate al ricovero ospedaliero nelle fasi di acuzie. In particolare inserimenti temporanei in RSA e interventi di assistenza domiciliare diretta o tramite buoni servizio (DICOT). Per il 2019, in linea con le disposizioni regionali, si intende mantenere il livello di raggiungimento degli obiettivi sopra descritti.

Per le persone anziane non autosufficienti assolutamente prive di rete familiare e assistenziale sono messi in atto servizi residenziali di tutela articolati su moduli specifici, base e specialistici. Con la conclusione delle sperimentazioni in materia di percorsi

assistenziali attivati ai sensi della DGR 594/2014 sono stati messi a regime i posti riservati alla Bassa Intensità Assistenziale presenti in tre RSA.

Nel corso del 2018 la SdS ha dato seguito al progetto Home Care Premium che ha consentito l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali e/o loro familiari.

## Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Anziani non autosufficienti assistiti a domicilio. In continuità con il 2018.	$\geq 2018$
2	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali per ricovero temporaneo. Nel corso dell'ultimo biennio la SdS ha fortemente incrementato i ricoveri. Non sarà possibile mantenere il trend di incremento per il 2019.	$\leq 2018$
3	Anziani non autosufficienti con contributo economico per assistente familiare (badante). Nel corso dell'ultimo biennio la SdS ha fortemente incrementato i ricoveri. Non sarà possibile mantenere il trend di incremento per il 2019.	$\leq 2018$
4	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli comportamentali.	$= 2018$
5	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli stati vegetativi.	$= 2018$
6	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali convenzionate. Nel corso dell'ultimo biennio la SdS ha fortemente incrementato i ricoveri. Non sarà possibile mantenere il trend di incremento per il 2019.	$\leq 2018$

7	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture semiresidenziali.	= 2018
8	Attuazione di un percorso condiviso per riqualificazione dei servizi semiresidenziali e residenziali per persone affette da Alzheimer.	Mantenimento delle performance raggiunte nel 2018
9	Mantenimento Modulo BIA (Bassa Intensità Assistenziale) per anziani non autosufficienti e monitoraggio e sperimentazione	= 2018

## Area degli Interventi a favore delle persone disabili

### Progettualità

Servizi per la disabilità: servizi domiciliari, semi-residenziali e residenziali, recupero funzionale e sociale, azioni ed interventi a sostegno della autonomia personale, prevenzione di situazioni di esclusione e di emarginazione, informazione e supporto alle famiglie, trasporto sociale presso centri diurni convenzionati ex art. 26 Legge 833/78. Attività laboratoriali per adulti e minori disabili gravi, nonché progetti nell'ambito della Gravissima Disabilità e Vita Indipendente.

Nel corso del 2018 si è consolidato il percorso di coprogettazione per l'attivazione di servizi per le persone con disabilità grave prive di sostegno familiare di cui alla L. 112/2016 (Dopo di Noi). Nel 2018 sono state avviate le azioni di progetto che proseguiranno per tutto l'anno 2019.

Su FSE si è concluso il progetto per "Servizi di accompagnamento al lavoro di persone disabili e soggetti vulnerabili (Progetto COR.A.L)" ed è stato dato avvio alla coprogettazione per la realizzazione di attività laboratoriali al fine di garantire una continuità nella presa in carico di adulti e minori disabili.

Nel corso del 2018, infine, è stata avviata la procedura per la concessione dei servizi semiresidenziali per disabili attualmente gestiti dalle SdS e siamo in fase di espletamento della gara.

### Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Giovani e adulti disabili frequentanti i servizi semiresidenziali	≥ 2018
2	Servizio di laboratori (Villaggio a Punta) rivolto a minori disabili gravi per potenziamento abilità residue	≥ 2018
3	Realizzazione di gara per la concessione dei servizi semiresidenziali per disabili attualmente gestiti dalle SdS.	Conclusione procedure gara
4	Procedura di gara per l'affidamento del servizio di trasporto disabili presso centri diurni convenzionati ex art. 26 Legge 833/68	Redazione atti di gara, svolgimento procedura tramite SUA della Provincia di Pistoia, stipulazione contratto e avvio del servizio

**SETTORE SOCIO-ASSISTENZIALE (per gli Enti che abbiano affidato la gestione diretta)**

**Area Sostegno alle Responsabilità Familiari e Tutela Minorile**



## Progettualità

- Servizi a favore dei minori: servizi di accoglienza residenziale, tutela, affido familiare e eterofamiliare, servizi di sostegno educativo, sostegno economico, servizi di sostegno e di accompagnamento alle attività formative ed educative, interventi per l'integrazione scolastica degli alunni con handicap.
- Servizi a sostegno delle responsabilità familiari: percorsi informativi, formativi e di accompagnamento alle famiglie per il sostegno alle capacità genitoriali.
- Servizio di assistenza per l'autonomia e per la comunicazione personale e per l'inclusione scolastica degli alunni disabili: interventi educativo-assistenziali volti a favorire la comunicazione, la relazione e l'autonomia dell'alunno anche in collaborazione con il personale docente; interventi volti a favorire la costruzione di relazioni significative e di effettiva integrazione scolastica, attraverso il coinvolgimento degli alunni della classe, in collaborazione con il personale docente; interventi di assistenza di base in raccordo, se presente, con il personale collaboratore scolastico abilitato alle funzioni di cura alla persona previsti nella scheda di certificazione handicap o nel PEI.

## Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Educativa Domiciliare a favore di minori a Assistenza domiciliare minori	≥ 2018
2	Inserimenti in Comunità educative e pronta accoglienza di minori ai solo fini di tutela.	Mantenimento
3	Progetto autonomia e sostegno alle mamme e bambini	Mantenimento
4	Assistenza per l'autonomia, per la comunicazione personale e per l'inclusione scolastica degli alunni disabili	≥ 2018

## Area degli Interventi dei diritti di cittadinanza e di contrasto della marginalità e della esclusione sociale

### Progettualità

- Servizi per il sostegno ai percorsi di autonomia e di fuoriuscita dal disagio: sostegno e accompagnamento per l'autonomia personale, per l'accesso e l'inserimento al lavoro; servizi e prestazioni di "bassa soglia" quali servizi di informazione, orientamento ed accompagnamento ai servizi per i cittadini di altre culture.
- Servizi di contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora: servizi innovativi di *housing first* secondo i principi dettati dalle Linee guida ministeriali, presa in carico multidisciplinare al fine della risoluzione di problematiche connesse a bisogni complessi, percorsi di inclusione sociale e di accompagnamento al lavoro.
- Servizio per l'emergenza urgenza sociale (SEUS): proseguimento del servizio avviato, in via sperimentale, nel 2018 destinato ad intervenire in caso di bisogno sociale attraverso un numero telefonico dedicato.
- Fondo nazionale povertà 2018 (Decreto interministeriale 18 maggio 2018): rafforzamento del processo di presa in carico, interventi e servizi sociali di cui alla Legge 328/2000 quali sostegno socio educativo domiciliare, assistenza domiciliare socio-assistenziale, sostegno alla genitorialità, servizi finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia della persona.

### Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Percorsi di inclusione sociale e lavorativa: accoglienza, orientamento e tutoraggio	Mantenimento
2	Coprogettazione di interventi innovativi per il contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora. Progetto finanziato dal PON Inclusione FSE 2014-2020.	Pubblicazione avviso; avvio coprogettazione; redazione progetto esecutivo e

		stipulazione contratto; Avvio attività e interventi
3	SEUS: Messa a sistema del modello organizzativo del territorio	Proseguimento del servizio avviato in via sperimentale nel 2018 e assetto definitivo dell'organizzazione della zona
4	Fondo povertà 2018	Programmazione zonale per gli interventi a valere sul Fondo povertà 2018

### Interventi per l'assetto organizzativo della struttura della SdS Pistoiese

#### Progettualità

- Assegnazione funzionale del personale da parte dei Comuni consorziati interessati, organizzazione del personale, coordinamento unitario e svolgimento delle funzioni assegnate.

#### Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Trasferimento di funzioni socio-assistenziali da parte dei Comuni di Pistoia, Serravalle Pistoiese, Montale,	Avvio del percorso

	Agliaana, S.Marcello-Piteglio, Abetone-Cutigliano, Sambuca Pistoiese	operativo, organizzazione del personale, organizzazione delle attività socio-assistenziali
--	--	--

## SETTORE ASSISTENZIALE

Il settore assistenziale è responsabile dei percorsi sanitari di tipo assistenziale domiciliari, ambulatoriali e di continuità assistenziale, erogati dal servizio infermieristico e di supporto, destinati al singolo, alla comunità o alla collettività residente nella Zona Distretto Pistoiese.

### Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Soggetti non autosufficienti assistiti dal servizio infermieristico a domicilio in seguito a valutazione. In continuità con il 2018.	≥ 2018
2	Registrazione flussi e monitoraggio qualità flusso AD RSA in integrazione con il settore della programmazione e della promozione della salute	Monitoraggio semestrale (Giugno-Dicembre 2019)
3	Sviluppo, per l'ambito di competenza, della progettualità prevista dalla DGR 679/2016	Incremento attività Acot

## SETTORE DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLA PROMOZIONE DELLA SALUTE

### Progettualità

Il settore della programmazione e della promozione della salute svolge funzione di monitoraggio e governo della domanda e controllo di gestione.

L'Ufficio di Piano è istituito all'interno del settore programmazione e promozione della salute, con il compito di predisporre la redazione dell'articolazione zonale del Piano Integrato di Salute (PIS), del Piano di inclusione zonale (PIZ) e di tutti gli eventuali atti di programmazione e di indirizzo deliberati dagli organi di governo della SdS P.se.

Inoltre l'Ufficio di Piano svolge funzioni di valutazione, monitoraggio e controllo mediante analisi dati e reporting, predisposizione rendiconti annuali delle attività, predisposizione del materiale da pubblicare sul sito, supporto e coordinamento all'utilizzo dei sistemi informativi per le aree di competenza della SdS P.se, attivazione e coordinamento dei lavori del coordinamento per i debiti informativi.

### Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Reportistica per il monitoraggio delle attività	Mantenimento
2	Implementazione del sistema informativo per rispondere ai debiti informativi regionali	Potenziamento
3	Predisposizione del piano operativo annuale	Mantenimento
4	Avvio dei lavori di aggiornamento del Piano Integrato di Salute	Mantenimento

## SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO

### Progettualità

Alla segreteria di direzione, funzione del settore tecnico-amministrativo, sono attribuiti i compiti di supporto amministrativo agli organi di governo (convocazione delle sedute dell'Assemblea e della Giunta della SdS Pistoiese, predisposizione delle relative deliberazioni, pubblicazione degli atti e trasmissione degli stessi agli enti consorziati ed ai soggetti esterni).

Il settore tecnico amministrativo ha inoltre funzione di gestione economico finanziaria, affari generali e risorse umane.

### Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2019
1	Procedura per informatizzare la gestione delle rette sanitarie e sociali	Mantenimento
2	Recupero quote sociali di compartecipazione	Mantenimento
4	Implementazione del software di gestione dei provvedimenti della Sds Pistoiese	Nuova attivazione

Pistoia, 22 novembre 2018

Il direttore

Daniele Mannelli

MANNELLI DANIELE  
Date 22.11.2018 11:58:42 (



**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE**



*BILANCIO  
DI PREVISIONE  
PLURIENNALE 2019 - 2021*

BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE 2019 - 2021

			Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
<b>A</b>	<b>Valore della produzione</b>				
1	Contributo c/esercizio		€ 16.820.385,85	€ 16.820.385,85	€ 16.820.385,85
		da Regione Toscana	€ 923.543,07	€ 923.543,07	€ 923.543,07
		da Comuni	€ 5.996.938,34	€ 5.996.938,34	€ 5.996.938,34
		da Ausl Toscana centro	€ 9.899.904,44	€ 9.899.904,44	€ 9.899.904,44
2	Proventi e ricavi diversi		€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
5	Costi capitalizzati		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		<b>totale valore della produzione</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>
<b>B</b>	<b>Costi della produzione</b>				
1	Acquisti di beni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Acquisti di beni sanitari			



		Acquisti di beni non sanitari			
2	Acquisti di servizi		€ 16.178.282,83	€ 16.178.282,83	€ 16.178.282,83
		Prestazioni socio-sanitarie da pubblico	€ 747.102,07	€ 747.102,07	€ 747.102,07
		Prestazioni socio-sanitarie da privato	€ 15.431.180,76	€ 15.431.180,76	€ 15.431.180,76
		Prestazioni non socio-sanitarie da pubblico			
		Prestazioni non socio-sanitarie da privato			
3	Manutenzioni e riparazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Godimento di beni di terzi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
5	Personale del ruolo sanitario		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
6	Personale del ruolo professionale		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
7	Personale del ruolo tecnico		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
8	Personale del ruolo amministrativo		€ 476.929,35	€ 476.929,35	€ 476.929,35
		Totale costo del personale	€ 476.929,35	€ 476.929,35	€ 476.929,35
9	Oneri diversi di gestione		€ 132.390,73	€ 132.390,73	€ 132.390,73

10	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
11	Ammortamento dei fabbricati		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Ammortamenti o fabbricati non strumentali (disponibili)			
		Ammortamenti o fabbricati strumentali (non disponibili)			
12	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
13	Svalutazione dei crediti		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
14	Variazione delle rimanenze		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Variazione delle rimanenze sanitarie			
		Variazione delle rimanenze non sanitarie			
15	Accantonamenti tipici dell'esercizio		€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00

		<b>Totale Costi della produzione</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>
		<b>Differenza tra valore e costi della produzione (A-B)</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>
<b>C</b>	<b>Proventi e oneri finanziari</b>				
1	Interessi attivi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	Altri proventi finanziari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
3	Interessi passivi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Altri oneri finanziari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		<b>Totale proventi e oneri finanziari</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>
<b>D</b>	<b>Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>				
1	Rivalutazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	Svalutazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		<b>Totale rettifiche di valore di attività</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

		finanziarie			
<b>E</b>	<b>Proventi e oneri straordinari</b>				
1	Proventi straordinari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Plusvalenze			
		Altri proventi straordinari			
		Proventi da donazioni e liberalità diverse			
		Sopravvenienze e attive			
		Insussistenze attive			
		Altri proventi straordinari			
2	Oneri straordinari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Minusvalenze			
		Altri oneri straordinari			
		Oneri tributari da esercizi precedenti			
		Oneri da cause civili			
		Sopravvenienze e passive			

		Insussistenze passive			
		Altri oneri straordinari			
		<b>Totale proventi e oneri straordinari</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>
	<b>Risultato prima delle imposte (A - B ± C ± D ± E)</b>		<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>
	<b>Imposte e tasse</b>				
1	Irap		€ 32.782,94	€ 32.782,94	€ 32.782,94
2	Ires		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
3	Accantonamento a fondo imposte		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>
		<b>Risultato di esercizio</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

## **RELAZIONE DEL DIRETTORE AL BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE 2019 – 2021**

Il bilancio di previsione pluriennale 2019-2021 esprime in termini economici le scelte che sono state compiute con gli atti di indirizzo dell'Assemblea dei soci, nel solco della programmazione tracciato dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2012-2015, ad oggi vigente, e secondo gli indirizzi del Piano Integrato di Salute della SdS Pistoiese, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 13 del 29 maggio 2017, il quale fa seguito al Profilo di Salute, approvato dall'Assemblea della SdS Pistoiese con deliberazione n° 14 del 4 aprile 2016. Il bilancio di previsione dell'annualità 2019 è predisposto in linea con la Programmazione operativa annuale 2019, predisposta ai sensi delle deliberazioni di Giunta Regionale Toscana n° 573/2017 e 1076/2018.

Lo scopo principale per il quale la Società della Salute Pistoiese è nata, al pari degli altri omologhi consorzi regionali, è stato quello di costruire un “luogo unitario” per il governo istituzionale, professionale ed associato per la gestione dei servizi territoriali per la salute. Il legislatore toscano scelse di costituire un soggetto pubblico che riunisse le competenze detenute separatamente dagli enti locali e dalle Aziende USL, realizzando una sinergia concreta tra l'ente locale e l'azienda sanitaria.

Si ripercorrono brevemente gli eventi che hanno caratterizzato la gestione di questi ultimi anni, per relazionarli con quelli che si prevede caratterizzino il Consorzio nel prossimo triennio.

Il Comune di Marliana ha assegnato al Consorzio la gestione della funzione socioassistenziale a decorrere dal luglio 2015 e dal gennaio 2016 la SdS gestisce anche direttamente i progetti socioassistenziali di area pistoiese.

La gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali per gli altri Enti consorziati era previsto dalle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016 si realizzasse a partire dal 2017. E' stato recentemente concordato con le OO.SS. e le RR.SS.UU. dei Comuni dell'area pistoiese il protocollo per l'assegnazione funzionale del personale, al quale dovranno fare seguito le procedure attuative da parte dei Comuni. L'Assemblea ha deliberato: che, al termine del confronto con le OO.SS., i Comuni aderenti al Consorzio

con atto della Giunta o determinazione dirigenziale assegnino funzionalmente il personale assistente sociale e amministrativo finalizzato allo svolgimento della funzione socioassistenziale. Non essendosi ad oggi completato il processo, in questo bilancio non sono registrate tutte le partite finanziarie relative a queste specifiche attività socioassistenziali, ancorché i servizi socioassistenziali gestiti direttamente dal Consorzio siano incrementati in maniera considerevole anche nel corso del 2018. Questo passaggio di funzioni alla gestione diretta SdS ha interessato i servizi di assistenza domiciliare, scolastica ed educativa familiare per i Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese e Montale. Il documento di bilancio preventivo sarà progressivamente aggiornato con le informazioni di ulteriore assegnazione di funzioni da parte dei Comuni soci.

Il personale di provenienza USL è stato assegnato a partire dal 2015, in concomitanza con la delega all'esercizio della funzione sociosanitaria da parte dell'Azienda. È di estrema importanza rilevare in questa relazione che il personale assegnato funzionalmente alla SdS P.se con deliberazione del Direttore Generale dell'AUSL3 n° 343 del 26 giugno 2015, e successive modifiche, è personale infermieristico, di supporto, amministrativo e sociale impegnato nell'assistenza territoriale e sociale relativamente al settore sanitario a rilevanza sociale e che l'assegnazione funzionale, cui è correlata l'assegnazione delle risorse economiche necessarie per l'erogazione delle prestazioni, discende esclusivamente dal conferimento dell'esercizio della omologa funzione al Consorzio da parte dell'Azienda sanitaria. Al netto del trasferimento dei rapporti convenzionali con le Strutture sociosanitarie e delle relative quote sanitarie per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali, le altre risorse strumentali e di personale non transitano dal bilancio consortile. La medesima modalità operativa è stata adottata relativamente alle risorse connesse all'esercizio delle competenze socioassistenziali già transitate e sarà adottata per l'attuazione della assegnazione funzionale del personale da parte dei Comuni.

L'Assemblea dei soci ha stabilito su quali aree di intervento concentrare le azioni del presente e del futuro prossimo e questo processo di indirizzo è culminato nella adozione dello strumento di pianificazione previsto dalla legge regionale n° 40/2005, il Piano

Integrato di Salute. Su queste linee di indirizzo sono impostati il bilancio pluriennale ed il bilancio economico preventivo dell'annualità 2019.

Nel quadro di grande innovazione e cambiamento che ha caratterizzato l'ultimo biennio 2017-2018, con un assetto organizzativo e gestionale che non si è ancora pienamente compiuto, il presente documento di bilancio di previsione pluriennale 2019 - 2021 è stato redatto tenendo conto dei compiti di programmazione e di gestione di fondi finalizzati regionali, oggi svolti dalla nostra Società della Salute, compiti che si concretizzano in atti di indirizzo e programmazione strategica dei servizi sociali e socioassistenziali, assegnazione di una parte dei fondi agli Enti che, sulla base dell'attività di indirizzo e programmazione svolta dalla Società della Salute, gestiscono ancora i servizi socioassistenziali, erogazione diretta dei servizi socioassistenziali e socioassistenziali, nonché monitoraggio della spesa dei medesimi.

Le modifiche dell'assetto organizzativo che sono state previste a seguito del recepimento delle disposizioni regionali, in particolar modo quella relativa alla assunzione della gestione diretta dell'intero complesso delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, fanno sì che nel presente documento si preveda l'assegnazione al Consorzio delle quote sanitarie per residenzialità e semiresidenzialità delle attività socio-sanitarie per popolazione anziana e disabile da parte dell'AUSL Toscana centro e delle relative quote sociali da parte dei Comuni soci.

A decorrere dall'annualità 2018 si è realizzata l'ulteriore assegnazione di risorse alla SdS da parte dei Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese e Montale per la gestione diretta di attività connesse alla funzione socioassistenziale, quali i servizi di assistenza domiciliare, scolastica ed educativa familiare. I comuni dell'area pistoiese gestivano direttamente dal 1993 tutte le funzioni del settore socioassistenziale, comprensivo dell'area minori. Con area minori si intendono tutte le azioni rivolte sia alla tutela minorile, sia al supporto della genitorialità e della famiglia in senso lato. Con il termine diritti di cittadinanza si intendono tutte le azioni rivolte alla popolazione in stato di bisogno (compresi anche anziani autosufficienti e disabili non in gravità).



Mentre relativamente all'area minori il complesso delle attività, per la peculiarità delle stesse, è inscindibile, e quindi nella fase di passaggio delle competenze, non potrà essere oggetto di separazione, relativamente ai diritti di cittadinanza occorre precisare che i Comuni operano su diversi piani:

- 1) contributi economici, comprensivi di ogni misura di sostegno al reddito, assistenza domiciliare, assistenza scolastica, residenze assistite (RR.AA);
- 2) politiche di inclusione che riguardano varie tipologie di cittadini;
- 3) politiche abitative (edilizia residenziale pubblica, emergenza, contributo affitti, morosità incolpevole).

Per questa diversa tipologia ed in ragione anche di alcuni aspetti normativi, le attività cui al punto 3) rimarranno nella gestione diretta dei Comuni. Dall'annualità 2018 alcune delle attività cui ai punti 1) e 2) sono state oggetto di passaggio alla SdS; nel presente bilancio pluriennale sono riportate le assegnazioni relative.

Pertanto nei contributi in conto esercizio da Comuni per le annualità 2019-2021 è previsto il trasferimento di quota delle risorse per la gestione da parte della SdS P.se delle funzioni relative a: inserimenti in struttura di minorenni e donne vittime di violenza, contributi economici, progetti di inclusione sociale, assistenza educativa domiciliare, assistenza domiciliare anziani, assistenza scolastica alunni disabili e trasporto sociale.

In assenza del completamento delle procedure di assegnazione di risorse di cui al paragrafo precedente, la previsione triennale è modulata sulle assegnazioni consolidate per il 2018.

Il Comune di Marliana già dal 2015 ha assegnato la gestione della funzione socioassistenziale al Consorzio.

In attesa che si definisca la modalità di gestione dei servizi finanziati con la quota di fondo sociale regionale e di fondo di solidarietà interistituzionale ed il conseguente acquisto di servizi, se in maniera diretta da parte del Consorzio SdS o in via mediata dai Comuni soci, in questo documento di bilancio si considera per il triennio 2019-2021 la medesima modalità in atto nel 2018, assegnando l'importo presuntivo di € 747.102,07 ad acquisto di prestazioni da pubblico.

Ai sensi di quanto disposto dall'Assemblea dei Soci con deliberazione n° 23 dell'11 ottobre 2017, è avviato l'iter per l'acquisizione da parte della SdS Pistoiese delle funzioni di integrazione socio-sanitaria afferenti al Dipartimento di Salute mentale e dipendenze dell'Azienda USL Toscana centro, esercitate nel territorio della SdS Pistoiese. Anche in questo caso, in assenza di completamento dell'iter, in questo documento non sono incluse le risorse che la AUSL potrà assegnare per la gestione dei relativi servizi.

La Società della Salute Pistoiese ha approvato, ai sensi dell'art. 10 del decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013, con deliberazione dell'Assemblea n° 1 del 26 gennaio 2018, il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza. Dalla ultima Relazione Annuale del Responsabile per la prevenzione della corruzione risulta che non si siano verificati violazioni/inattuabilità delle misure previste dal Piano, né fatti corruttivi tentati o realizzati; emerge un quadro di monitoraggio e controllo delle situazioni a rischio. La sostanziale realizzazione della maggior parte delle misure di prevenzione previste è supportata da un chiaro mandato direzionale e dall'efficace collaborazione da parte dei soggetti attori del sistema, oltre che dalla presenza stabile nel Consorzio di un contesto culturale e procedurale già orientato a valori etici e di legalità. Inoltre, l'assegnazione funzionale della maggior parte del personale (il quale quindi anche per gli adempimenti legati alla prevenzione della corruzione risponde alle direttive dell'Azienda o Ente di appartenenza) ed il fatto che le tre persone fisicamente comandate al consorzio lavorino a stretto contatto tra loro e col Responsabile della Prevenzione della Corruzione hanno ingenerato un controllo reciproco costante e immediato, che ha contribuito e contribuirà a minimizzare il rischio di fenomeni corruttivi.

Il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza è comprensivo dei contenuti di piano per la trasparenza del Consorzio per il triennio 2018-2020, alla luce delle modifiche introdotte dal decreto legislativo n° 97/2016 al decreto legislativo n° 33/2013. Tale piano è in continua revisione, è e sarà oggetto di attento monitoraggio da parte della Struttura anche nel triennio 2019-2021, secondo quanto previsto dal già citato decreto legislativo n° 97 del maggio 2016, "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza".

## **1. FORMA E CONTENUTO DEL BILANCIO DI PREVISIONE**

Lo schema del Conto Economico pluriennale 2019 – 2021 e i criteri di classificazione utilizzati sono conformi alla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 1265 del 28/12/2009, così come modificata dalla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 243 del 11/04/2011.

In particolare:

- la valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- i proventi e gli oneri sono stati considerati secondo il principio della competenza economica.

## **2. CRITERI DI VALUTAZIONE**

### **Gestione Fondi Regionali**

La Regione Toscana assegna, con proprie deliberazioni, alla Società della Salute, Fondi sociali che possono avere destinazione finalizzata oppure no. Tali fondi sono destinati alla realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali in coerenza con quanto previsto dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale (in base a criteri predefiniti dette risorse vengono destinate ad ambiti di attività che prevedono contributi e servizi. Questi ultimi sono erogati, direttamente o indirettamente, da parte della Società della Salute Pistoiese, dell'Azienda USL e dei Comuni).

Al momento della redazione del presente documento anticipatorio del bilancio, la Regione Toscana non ha ancora deliberato l'assegnazione dei fondi finalizzati per l'anno 2019 per quanto riguarda il progetto Vita indipendente, per la non autosufficienza, né è stato altresì ad oggi assegnato il trasferimento dal Fondo Regionale Assistenza Sociale e Fondo Nazionale Politiche Sociali.

La Regione Toscana, fin dall'anno 2007, ha dato avvio al progetto "Assistenza continuativa alla persona non autosufficiente", destinando ai medesimi fondi specifici. Per l'anno 2019, da parte della Regione Toscana, non sono state ancora formalizzate in

atti ufficiali le assegnazioni, che sono state comunque previste nel presente documento anticipatorio del bilancio al fine di garantire la continuità nell'erogazione dei servizi ed in assenza di indicazioni che questi finanziamenti siano indisponibili. Ovviamente la questione dovrà essere formalizzata, da parte della Regione, prima che possa assumere qualsivoglia rilievo nel bilancio del Consorzio.

Contabilmente la gestione dei Fondi regionali avviene con le seguenti modalità:

- a) i Fondi regionali finalizzati transitano nello Stato Patrimoniale, sia in entrata (Fondi regionali finalizzati ricevuti dalla Società della Salute) sia in uscita (Fondi regionali finalizzati riassegnati agli Enti consorziati o gestiti direttamente); parimenti gli importi transitano dallo Stato Patrimoniale al Conto Economico, come ricavi e come costi al momento del loro effettivo impiego, sia diretto sia indiretto.
- b) anche i Fondi regionali non finalizzati transitano dal Conto Economico, tra i ricavi e i costi, nel rispetto del principio di competenza e correlazione;
- c) dal Conto Economico di previsione transitano anche i costi e i ricavi relativi a eventuali progetti specifici attuati direttamente dalla Società della Salute, nonché i costi di gestione della medesima e i contributi in conto esercizio.

### **Ricavi e Costi**

I costi e i ricavi sono stati determinati applicando la contabilità economica, pertanto, nel rispetto dei principi di prudenza e competenza.

Pistoia, 22 novembre 2018

Il direttore

Daniele Mannelli

MANNELLI DANIELE  
Date 22.11.2018 11:59:55 CET

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



*BILANCIO  
ECONOMICO ANNUALE  
2019 PREVENTIVO*

## DETTAGLIO DELLE SINGOLE VOCI DI BILANCIO

CONTO ECONOMICO 2019

### A) Valore della Produzione

Il Valore della Produzione, pari ad € 16.825.385,85 è così costituito:

A	Valore della produzione		
1	Contributo c/esercizio		€ 16.820.385,85
		da Regione Toscana	€ 923.543,07
		da Comuni	€ 5.996.938,34
		da Ausl Toscana centro	€ 9.899.904,44
2	Proventi e ricavi diversi		€ 5.000,00
3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche		€ 0,00
4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie		€ 0,00
5	Costi capitalizzati		€ 0,00
		<b>totale valore della produzione</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>

La previsione tiene conto di stime desunte dal contenuto specifico della normativa sulle società della salute, dalle assegnazioni desunte sulla base di quanto avvenuto negli anni passati.

Non sono state ad oggi assegnate le risorse del fondo non autosufficienza per persone con età >65 anni e con età <65 anni. Considerato che l'assegnazione del FNA per l'annualità 2018 ha visto come beneficiario da parte di Regione Toscana l'Azienda USL Toscana centro con impegno al trasferimento delle risorse da questa alla SdS Pistoiese (fino al 2016 Regione Toscana assegnava direttamente

l'importo alla SdS) e che l'importo è stato pari a € 2.538.537,00, sostanzialmente analogo all'importo 2017, si può ragionevolmente prevedere che per l'annualità 2019 l'assegnazione non subisca variazioni. In considerazione del cambiamento operato nell'assegnazione a decorrere dall'annualità 2017, questo fondo regionale sarà considerato tra le assegnazioni ad SdS Pistoiese da parte dell'Azienda sanitaria.

Non sono state ad oggi assegnate le risorse per l'annualità 2018 del progetto regionale Vita indipendente. E' comunque ragionevole prevedere che per il 2019 l'assegnazione regionale eguagli quella del 2018, pari a € 545.286,61. Anche questo fondo regionale, considerato che nel 2018 ha avuto la medesima modalità di assegnazione del FNA, sarà considerato tra le assegnazioni ad SdS Pistoiese da parte dell'Azienda sanitaria.

Non è stato ad oggi assegnato nemmeno il trasferimento dal Fondo Regionale Assistenza Sociale (FRAS) e dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) per l'anno 2018. È stato invece assegnato il Fondo di Solidarietà Interistituzionale (FSI) per l'annualità 2018, con importo pari a € 130.983,88. La previsione di assegnazione 2019 potrà quindi essere formulata sulla base delle ultime assegnazione effettuate e su comunicazioni del tutto informali che prevedono sensibile riduzione delle assegnazioni di competenza regionale (FRAS) per il 2018. L'assegnazione al territorio della Zona sociosanitaria (assegnato al Comune di Pistoia fino al 2014 e alla SdS Pistoiese dal 2015) ha subito un decremento pari a circa il 5% nel 2015 rispetto all'annualità precedente. Rispetto alle assegnazioni per l'annualità 2016, nel 2017 per FNPS e FRAS e nel 2018 per FSI si sono registrati sensibili incrementi, con assegnazione rispettivamente di € 820.353,12, di € 134.679,53 e di € 130.938,88. Si considera prudente stimare che l'assegnazione per l'annualità 2019 avvenga in diminuzione del 10% rispetto alle ultime assegnazioni accertate per FNPS e FSI e del 50% per FRAS. Si iscriveranno pertanto a bilancio previsionale per l'annualità 2019 € 738.317,81 per FNPS, € 67.339,77 per FRAS ed € 117.885,49 per FSI.

A partire dalla annualità 2015 la SdS Pistoiese è stata individuata come assegnataria da parte di Regione Toscana del fondo di solidarietà interistituzionale per l'area pistoiese. Ad ulteriore specifica di quanto riportato nel paragrafo precedente, si aggiunge che questo fondo è destinato a finanziare interventi a contrasto della povertà alimentare e interventi per minori stranieri non accompagnati o minori fuori famiglia.

I contributi previsti da Regione Toscana ammontano complessivamente ad € 923.543,07 di cui:

- € 738.317,81 per Fondo Nazionale Politiche Sociali;
- € 67.339,77 per Fondo Regionale Assistenza Sociale;
- € 117.885,49 per fondo di solidarietà interistituzionale;

I contributi degli Enti Consorziati, calcolati con riferimento alle percentuali di cui all'art. 9 della convenzione, ammontano ad € 642.103,02 di cui:

- € 256.113,83 da parte della AUSL Toscana centro;

- € 4.737,14 da parte del Comune di Abetone Cutigliano;
- € 39.476,17 da parte del Comune di Agliana;
- € 7.251,92 da parte del Comune di Marliana;
- € 24.153,57 da parte del Comune di Montale;
- € 203.287,64 da parte del Comune di Pistoia;
- € 58.951,08 da parte del Comune di Quarrata;
- € 3.625,96 da parte del Comune di Sambuca Pistoiese;
- € 18.246,76 da parte del Comune di San Marcello Piteglio;
- € 26.258,95 da parte del Comune di Serravalle Pistoiese.

L'importo sopra indicato per la AUSL Toscana centro si riferisce alla quota dovuta in quanto parte del Consorzio ed alla quota dovuta per l'attività di responsabile di zona svolta dal Direttore della Società della Salute.

L'AUSL Toscana centro, oltre al contributo come sopra definito, erogherà il contributo pari ad € 9.643.790,61 per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani e disabili (quote sanitarie), compresa la gestione dei centri semiresidenziali per disabili Casa di Alice e Panta rei ed esclusa la gestione della RSA Le Lame (sia modulo residenziale, sia modulo semiresidenziale), per Fondo non autosufficienza e per Vita indipendente. È avviato l'iter per l'acquisizione da parte della SdS Pistoiese delle funzioni di integrazione socio-sanitaria afferenti al Dipartimento di Salute mentale e dipendenze dell'Azienda USL Toscana centro, esercitate nel territorio della SdS Pistoiese. Non essendo ad oggi compiuto il processo, in questo bilancio di previsione non sono incluse le risorse per la gestione dei relativi servizi, ad oggi previste nel bilancio AUSL Toscana centro.

In termini di *budgettizzazione* delle risorse assegnate, si prevede la seguente destinazione delle risorse:

- |  |                |
|--|----------------|
| - Prestazioni da FNA                       | € 2.538.537,00 |
| - Vita indipendente                        | € 545.286,61   |
| - Semiresidenziale handicap (Kepos)        | € 10.800,00    |
| - Centri diurni                            | € 100.000,00   |
| - Residenziale disabili (rette)            | € 685.000,00   |
| - Residenziale anziani (rette modulo base) | € 3.992.483,00 |
| - Residenziale anziani (rette Alzheimer)   | € 130.000,00   |



- Residenziale stati vegetativi (rette)	€ 185.000,00
- Residenziale anziani (rette modulo BIA)	€ 496.684,00
- Semiresidenziale anziani (rette)	€ 400.000,00
- Centri socio-riabilitivi	€ 560.000,00

In ottemperanza a quanto previsto dalla deliberazione di Assemblea della SdS P.se n° 12/2015 in merito alla assunzione della gestione diretta delle quote sociali per la residenzialità e semiresidenzialità delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale per popolazione anziana e disabile a decorrere dal 1 gennaio 2016, i Comuni conferiranno inoltre anche per il 2019 i seguenti contributi relativi a quote sociali in centri diurni e residenze per cittadini disabili e anziani (comprese le quote relative ai moduli della RSA Le Lame) e a rimborso quota parte spese per gestione centri per disabili Panta rei, Casa di Alice, attività laboratoriali presso Fabbrica delle emozioni e Piccolo Principe, con l'impegno che il Consorzio utilizzi le risorse a questo scopo conferite dai singoli Comuni a vantaggio dei cittadini residenti nel territorio di competenza. I contributi conferiti dal Comune di Marliana includono anche le risorse finalizzate alla gestione delle altre attività socioassistenziali delegate ai sensi della convenzione vigente. I Comuni montani conferiranno le risorse come Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese e non come singoli Enti.

I contributi conferiti dai Comuni a questo fine ammontano complessivamente ad € 5.610.949,15 di cui:

- € 323.075,00 da parte dell'Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti, disabili e minori, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare);
- € 96.280,80 da parte del Comune di Agliana (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);
- € 130.772,00 da parte del Comune di Marliana;
- € 122.565,68 da parte del Comune di Montale (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare);
- € 4.293.650,67 da parte del Comune di Pistoia (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili, prestazioni socioassistenziali residenziali per anziani, donne e minori, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare, trasporto seminternato, progetti di inclusione sociale);
- € 244.575,00 da parte del Comune di Quarrata (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);

- € 400.000,00 da parte del Comune di Serravalle Pistoiese (prestazioni socio sanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili, prestazioni socio assistenziali residenziali per anziani, donne e minori, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare).

Il Comune di Marliana riconosce al Consorzio a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione socio assistenziale per l'annualità 2017 la cifra di € 5.000,00, contabilizzata tra i proventi e ricavi diversi.

Con il Comune di Pistoia si è concordato il trasferimento delle risorse per il pagamento delle rette sociali di residenze assistite anche per il 2019, con l'aggiunta delle rette di minorenni e donne in struttura, trasporto sociale e contratto per progetti di inclusione sociale.

Le quote in trasferimento da parte dei Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese, Montale e dell'Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese includono il finanziamento dei servizi di assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare.

Il Comune di Agliana ha comunicato di impostare le previsioni di bilancio preventivo 2019 sulla base di quanto conferito per l'annualità 2018, in attesa di ulteriori comunicazioni. A seguito di comunicazioni intercorse con l'Amministrazione comunale di Quarrata, non formalizzate, si è adottato il medesimo criterio anche per Quarrata.

## B) Costi della produzione

Il Costo della Produzione, pari ad € 16.792.602,91 è così costituito:

B	Costi della produzione		
1	Acquisti di beni		€ 0,00
		Acquisti di beni sanitari	
		Acquisti di beni non sanitari	
2	Acquisti di servizi		€ 16.178.282,83
		Prestazioni socio sanitarie da pubblico	€ 747.102,07
		Prestazioni socio sanitarie da privato	€ 15.431.180,76

		Prestazioni non socio-sanitarie da pubblico	
		Prestazioni non socio-sanitarie da privato	
3	Manutenzioni e riparazioni		€ 0,00
4	Godimento di beni di terzi		€ 0,00
5	Personale del ruolo sanitario		€ 0,00
6	Personale del ruolo professionale		€ 0,00
7	Personale del ruolo tecnico		€ 0,00
8	Personale del ruolo amministrativo		€ 476.929,35
		Totale costo del personale	€ 476.929,35
9	Oneri diversi di gestione		€ 132.390,73
10	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		€ 0,00
11	Ammortamento dei fabbricati		€ 0,00
		Ammortamento fabbricati non strumentali (disponibili)	

		Ammortamento fabbricati strumentali (non disponibili)	
12	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali		€ 0,00
13	Svalutazione dei crediti		€ 0,00
14	Variazione delle rimanenze		€ 0,00
		Variazione delle rimanenze sanitarie	
		Variazione delle rimanenze non sanitarie	
15	Accantonamenti tipici dell'esercizio		€ 5.000,00
		<b>Totale Costi della produzione</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>

La voce “Acquisto di servizi: prestazioni sociosanitarie da pubblico” ammonta complessivamente ad € 747.102,07, dei quali € 629.216,58 da fondo nazionale politiche sociali e € 117.885,49 da fondo di solidarietà interistituzionale per l'area pistoiese. Allo stato attuale dei fatti il Consorzio SdS gestisce direttamente la funzione socioassistenziale per il solo Comune di **Marliana** e le funzioni socioassistenziali di area per tutto l'ambito consortile, mentre la gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali per gli altri Enti consorziati è prevista dalle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016 ma non ancora realizzata. Si prevede pertanto che le assegnazioni da fondo sociale regionale e da fondo di solidarietà interistituzionale 2019 siano ripartite ai Comuni, i quali poi, in relazione alla modalità di erogazione dei servizi in via diretta o attraverso il Consorzio, procederanno a trattenere le risorse o riassegnarle in quota parte alla SdS P.se sulla base degli accordi vigenti e futuri.

Dal finanziamento sociale regionale sarà trattenuta dal Consorzio la quota di € 176.441,00 per la gestione dei progetti di area annualità 2019.

La voce “Acquisto di servizi: prestazioni sociosanitarie da privato” ammonta complessivamente ad € 15.431.180,76 di cui:

- € 2.538.537,00 per fondo non autosufficienza;
- € 545.286,61 per progetto Vita indipendente;
- € 6.559.967,00 per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani e disabili (quote sanitarie);
- € 5.610.949,15 per la gestione diretta della funzione socioassistenziale (residenzialità, semiresidenzialità, progetti di inclusione, assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili, educativa familiare ed altro);
- € 176.441,00 per la gestione diretta dei progetti socioassistenziali di area da fondo sociale regionale.

La voce “Personale del ruolo amministrativo” ammonta ad € 476.929,35 di cui:

- € 158.140,44 relativi al costo complessivo lordo del Direttore della Società della Salute;
- € 318.788,91 relativi al rimborso del costo del personale di ruolo assegnato dall’AUSL Toscana centro (due unità), relativi al costo derivante dalla valorizzazione di posizione di responsabilità, anche mediante progetti incentivanti, per la struttura organizzativa di staff *Area della programmazione e del controllo di gestione*, relativi al rafforzamento del personale amministrativo a disposizione del Consorzio per far seguito all’incremento di attività registrato (due unità), relativi alla istituzione di due posizioni dirigenziali a tempo determinato per la direzione del Settore tecnico amministrativo e per la direzione del Settore dei Servizi Sociali. Nel costo del personale amministrativo è compresa la quota di produttività, calcolata sulla base dei parametri in vigore presso l’Azienda USL Toscana centro.

Il costo complessivo del Direttore della SdS, al netto dell’Irap e al lordo dei contributi a carico dell’Ente, è pari ad € 158.140,44, di cui € 25.027,59 per retribuzione di risultato (considerato il raggiungimento degli obiettivi al 100%). Il costo del direttore è calcolato tenendo di conto dell’importo definito all’articolo 3 del contratto vigente, stabilito come disposto dall’articolo 71 *novies*, comma 4, della L.R. 40/2005. Il costo del direttore e degli oneri correlati è sostenuto al 50% interamente dall’AUSL Toscana centro per l’attività di responsabile di zona svolta dal medesimo, al 25% dai soli comuni per le funzioni sociali e al rimanente 25% da tutti i soci della SdS, secondo le rispettive quote di partecipazione al Consorzio.

La voce “Oneri diversi di gestione” ammonta a complessivi € 132.390,73, di cui:

- € 5.942,48 quali spese di cancelleria, spese postali, commissioni bancarie e varie;
- € 5.000,00 quali spese per acquisto hardware;

- € 20.500,00 quali spese legali, rimborsi per cassa, consulenze e collaborazioni;
- € 42.500 quali rimborso ad AUSL Toscana centro per funzione ragioneria e bilancio;
- € 30.479,23 quali spese per acquisto software, licenze e relative formazione e manutenzione;
- € 2.600, 00 quali spese per oneri mensa dipendenti comandati;
- € 25.369,02 quale compenso del Collegio Sindacale e rimborso spese viaggio.

Tra gli accantonamenti tipici dell'esercizio si considera la cifra di € 5.000,00, contabilizzata tra i proventi e ricavi diversi, quale contributo da parte del Comune di Marliana a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione sociosanitaria per l'annualità 2019.

### C) Proventi e oneri finanziari

I Proventi e oneri finanziari, pari ad € 0,00 sono così costituiti:

<b>C</b>	<b>Proventi e oneri finanziari</b>		
1	Interessi attivi		€ 0,00
2	Altri proventi finanziari		€ 0,00
3	Interessi passivi		€ 0,00
4	Altri oneri finanziari		€ 0,00
		<b>Totale proventi e oneri finanziari</b>	<b>€ 0,00</b>

### Imposte e Tasse

	<b>Imposte e tasse</b>		
<b>1</b>	<b>Irap</b>		<b>€ 32.782,94</b>

2	Ires		€ 0,00
3	Accantonamento a fondo imposte		€ 0,00
		<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>€ 32.782,94</b>

La voce contiene la previsione del costo per IRAP sul compenso al Direttore della Società della Salute ed ai dirigenti e sui salari del personale comandato alla SdS Pistoiese.

Il bilancio di previsione 2019 chiude in pareggio.

Pistoia, 22 novembre 2018

Il direttore  
Daniele Mannelli

MANNELLI DANIELE  
REGIONE TOSCANA/01386030488  
22.11.2018 12:01:08 CET

## **COLLEGIO SINDACALE**

### **RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE ANNO 2019**

### **RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE TRIENNIO 2019 – 2021**

In data 3 (tre) del mese di dicembre dell'anno 2018 in Pistoia, presso la sede della SdS Pistoiese in via G.Matteotti, 35, si è riunito il Collegio Sindacale nelle persone del Dott. Eros Ceccherini (Presidente), della Dott.ssa Stefania Scalabrino e del Dott. Simone Gentili (membri), per redigere la prescritta relazione al bilancio economico di previsione per l'anno 2019 e al bilancio economico preventivo triennale per le annualità 2019-2021;

In data 23 novembre 2018 sono stati trasmessi al Collegio i seguenti documenti:

Bilancio annuale di previsione 2019;  
Bilancio di previsione pluriennale 2019/2021;  
Piano programma 2019 SdS Pistoiese;

#### **Premesso:**

Che i seguenti Enti: AUSL Toscana Centro ed i Comuni di Pistoia, Montale, Agliana, Quarrata, Serravalle Pistoiese, Marliana, Abetone Cutigliano (Comune unico con decorrenza dal 1 gennaio 2017), San Marcello Piteglio (Comune unico con decorrenza dal 1 gennaio 2017) e Sambuca Pistoiese, hanno dato vita al Consorzio Pubblico denominato "Società della Salute Pistoiese";

Che il Consorzio si è costituito secondo le indicazioni regionali dettate dall'articolo 71 bis della legge regionale 24 febbraio 2005 n° 40.

Che dal 2015 è iniziata la gestione in forma diretta della parte "socio sanitaria", la quale si è estrinsecata: a) assegnazione funzionale del personale dedicato alla funzione socio sanitaria dell'Azienda USL; b) assegnazione delle quote di bilancio necessarie al pagamento delle quote sanitarie e strutture residenziali e semi-residenziali per cittadini disabili ed anziani non autosufficienti e che dal 2017 è iniziata la gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali così come indicato nelle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016.

Che l'art. 31 dello Statuto della SdS Pistoiese prevede: *"In ottemperanza all'art. 71 terdecies della Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40, la SdS Pistoiese adotta una contabilità economica; in particolare, adotta bilanci economici di previsione*



**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE  
II COLLEGIO SINDACALE**



*pluriennali e annuali e il bilancio di esercizio, sulla base dello schema tipo approvato con deliberazione della Giunta regionale. La SdS Pistoiese adotta inoltre il sistema del budget come strumento di controllo della domanda e dell'allocazione delle risorse".*

Che l'art. 120 della Legge Regionale 24 febbraio 2005 n. 40 disciplina le modalità di formazione e compilazione del bilancio pluriennale di previsione;

Che l'art. 121 della Legge Regionale 24 febbraio 2005 n. 40 disciplina le modalità di adozione e compilazione del bilancio preventivo economico annuale;

Che l'art. 7 dello Statuto, al sesto comma, prevede che *"Le proposte di Bilancio di previsione e di PIS, al fine di poter essere approvate entro il 30 novembre di ogni anno, sono trasmesse ai Consigli Comunali e al Comitato di Partecipazione, per il parere preventivo, entro il 30 settembre di ogni anno"*;

Che in data 6 novembre 2018 la SdS Pistoiese ha trasmesso ai Soci e a questo Collegio le "Linee del bilancio di previsione pluriennale 2019 – 2021 ed annuale 2019";

Che in data 22 novembre 2018 la SdS Pistoiese ha trasmesso al Collegio ed ai Soci la "Relazione al bilancio 2019 e al bilancio pluriennale 2019 – 2021";

**Considerato:**

Che la delibera della Giunta Regionale Toscana n. 1265 del 28 dicembre 2009 (successivamente integrata con deliberazione GRT n. 243 del 11 aprile 2011) prevede che il bilancio preventivo annuale deve essere redatto entro il 31 dicembre di ogni anno e deve essere approvato dall'assemblea dei soci come previsto dalla L.R. 40/2005 art. 71 *sexies novies* comma 4 lettera b) n. 3;

**Visti:**

- Gli schemi di bilancio della aziende sanitarie ed ospedaliere;
- I principi contabili elaborati dall'O.I.C.;
- La delibera della G.R. n. 1343 del 20 dicembre 2004;
- La delibera della G.R. n. 962 del 17 dicembre 2007;
- La L.R. 24 febbraio 2005, n. 40;

**Questo Collegio:**

Ha esaminato: il "bilancio di previsione annuale 2019 e pluriennale 2019-2021" ed il "bilancio economico 2019 preventivo", riferendo al riguardo che gli schemi adottati appaiono conformi ai principi stabiliti con la Delibera di Giunta Regione Toscana n° 1265 del 28/12/2009 e che le previsioni in esso contenute appaiono

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE  
II COLLEGIO SINDACALE**



contestualmente idonee e realizzabili. Anche i ricavi indicati nel conto economico relativi agli stanziamenti regionali appaiono attendibili se confrontati con i dati riferiti all'anno 2018 seppur non definitivi. Queste previsioni sono state effettuate, per la maggior parte, tenendo a riferimento le assegnazioni desunte sulla base di quanto avvenuto negli anni passati. Nel momento in cui è stato redatto questo documento le risorse del fondo non autosufficienza per persone con età >65 anni e con età <65 anni non sono state assegnate da parte della Regione Toscana e che l'importo stanziato di 2.538.537,00 è analogo a quello stanziato nel 2018, come non sono state ad oggi stanziate: le risorse per l'annualità 2019 del progetto regionale Vita indipendente, e le risorse del Fondo Regionale Assistenza Sociale (FRAS) e del Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) per l'anno 2018.

La valutazione delle voci è stata comunque fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività. I ricavi relativi ai trasferimenti dai Comuni sono stati concordati dalla direzione della SdS con i rispettivi Enti sia per la parte relativa ai contributi degli Enti consorziati che per la parte relativi ai contributi per quote sociali in centri diurni e residenze per cittadini disabili ed anziani oltre al rimborso quota parte spese per la gestione di alcuni centri per disabili.

Il bilancio di previsione pluriennale 2019-2021 tiene conto delle scelte di indirizzo dell'Assemblea dei soci, nel rispetto della programmazione tracciata dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2012-2015, ad oggi vigente, e secondo gli indirizzi del Piano Integrato di Salute della SdS Pistoiese, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 13 del 29 maggio 2017, il quale fa seguito al Profilo di Salute, approvato dall'Assemblea della SdS Pistoiese con deliberazione n° 14 del 4 aprile 2016. Il bilancio di previsione dell'annualità 2019 è predisposto in linea con la Programmazione operativa annuale 2019, predisposta ai sensi delle deliberazioni di Giunta Regionale Toscana n° 573/2017 e 1076/2018.

Il Collegio riferisce che la Società della Salute Pistoiese ha approvato, ai sensi dell'art. 10 del decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013, con deliberazione dell'Assemblea n° 4 del 25 gennaio 2017, il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione. Dalla Relazione del "Responsabile per la prevenzione della corruzione" risulta che non si siano verificati violazioni/inattuabilità delle misure previste dal Piano, né fatti corruttivi tentati o realizzati. Detto Piano Triennale per la prevenzione della corruzione è comprensivo del Piano per la Trasparenza e l'Integrità del Consorzio per il triennio 2018-2020. Tale piano è in continua revisione, è e sarà oggetto di attento monitoraggio da parte della Struttura anche nel triennio 2019-2021, secondo quanto previsto dal decreto legislativo n° 97 del maggio 2016, "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza".

Di seguito si riportano le previsioni 2019 e le previsioni per il triennio 2019 e 2021:

A large, stylized handwritten signature or mark, possibly initials, located at the bottom center of the page.

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE  
II COLLEGIO SINDACALE**



**PREVISIONALE PLURIENNALE 2019**

		2019
<b>Valore della produzione</b>		
Contributo c/esercizio		€ 16.820.385,85
	da Regione Toscana	€ 923.543,07
	da Comuni	€ 5.996.938,34
	da Ausl Toscana centro	€ 9.899.904,44
Proventi e ricavi diversi		€ 5.000,00
	<b>totale valore della produzione</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>
<b>Costi della produzione</b>		
Acquisti di servizi		€ 16.178.282,83
	Prestazioni sociosanitarie da pubblico	€ 747.102,07
	Prestazioni sociosanitarie da privato	€ 15.431.180,76
Personale del ruolo amministrativo		€ 476.929,35
	<b>Totale costo del personale</b>	<b>€ 476.929,35</b>
Oneri diversi di gestione		€ 132.390,73
Accantonamenti tipici dell'esercizio		€ 5.000,00
	<b>Totale Costi della produzione</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>
<b>Imposte e tasse</b>		
Irap		€ 32.782,94
	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>€ 32.782,94</b>
<b>RISULTATO D'ESERCIZIO</b>		<b>zero</b>

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE  
II COLLEGIO SINDACALE**



**PREVISIONALE PLURIENNALE 2019 - 2021:**

		Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
<b>Valore della produzione</b>				
Contributo c/esercizio		€ 16.820.385,85	€ 16.820.385,85	€ 16.820.385,85
	da Regione Toscana	€ 923.543,07	€ 923.543,07	€ 923.543,07
	da Comuni	€ 5.996.938,34	€ 5.996.938,34	€ 5.996.938,34
	da Ausl Toscana centro	€ 9.899.904,44	€ 9.899.904,44	€ 9.899.904,44
Proventi e ricavi diversi		€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
	<b>totale valore della produzione</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>	<b>€ 16.825.385,85</b>
<b>Costi della produzione</b>				
	Acquisti di beni sanitari			
	Acquisti di beni non sanitari			
Acquisti di servizi		€ 16.178.282,83	€ 16.178.282,83	€ 16.178.282,83
	Prestazioni socio-sanitarie da pubblico	€ 747.102,07	€ 747.102,07	€ 747.102,07
	Prestazioni socio-sanitarie da privato	€ 15.431.180,76	€ 15.431.180,76	€ 15.431.180,76
Personale del ruolo amministrativo		€ 476.929,35	€ 476.929,35	€ 476.929,35
	<b>Totale costo del personale</b>	<b>€ 476.929,35</b>	<b>€ 476.929,35</b>	<b>€ 476.929,35</b>
Oneri diversi di gestione		€ 132.390,73	€ 132.390,73	€ 132.390,73
	<b>Totale Costi della produzione</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>	<b>€ 16.792.602,91</b>
	<b>Differenza tra valore e costi della produzione (A-B)</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>
<b>Risultato prima delle imposte (A - B ± C ± D)</b>		<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE  
II COLLEGIO SINDACALE**



± E)				
Imposte e tasse				
Irap		€ 32.782,94	€ 32.782,94	€ 32.782,94
Ires		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Accantonamento fondo imposte	a	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>	<b>€ 32.782,94</b>
	<b>Risultato di esercizio</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

**IL COLLEGIO**

Considerato i valori sopra enunciati ed i documenti che accompagnano il bilancio di previsione 2019 e il bilancio di previsione triennale 2019 - 2021 e le informazioni assunte dal Direttore, ritiene, rinviando anche alle considerazioni riportate in premessa, che le poste relative al triennio siano attendibili e coerenti con gli obiettivi, i piani ed i programmi che la Società si è data relativamente a tali annualità.

Considerato che i predetti bilanci sono uniformati al principio del sostanziale pareggio

**P.q.m.**

**Il Collegio esprime parere favorevole all'approvazione del "Bilancio Preventivo economico annuale relativo all'esercizio 2019" così come esprime parere favorevole all'approvazione del "Bilancio Preventivo economico triennale relativo al periodo 2019 - 2021".**

Letto, confermato e sottoscritto.

Dott. CECCHERINI Eros (Presidente)

Dott.ssa SCALABRINO Stefania (Membro)

Dott. GENTILI Simone (Membro)

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE**

**ASSEMBLEA DEI SOCI**



**Deliberazione n. 26 del 21 dicembre 2018**

**Oggetto: Bilancio di Previsione 2019 e Pluriennale 2019-2021. Approvazione.**

Letto e sottoscritto

Pistoia, **21 DIC, 2018**

La Presidente  
**Anna Maria Ida Celesti**

**CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'**

La presente deliberazione è divenuta immediatamente eseguibile ai sensi dell'Art.13, comma 9 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese, dal momento della sua adozione.

Il Direttore

**Daniele Mannelli**

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio della sede della SdS.

L'Addetta alla pubblicazione

**Monica Milani**

**TRASMISSIONE UFFICI**

Trasmessa copia della presente deliberazione ai seguenti uffici:

**Tutti gli Enti aderenti**

Pistoia **27 DIC, 2018**