



DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
 AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI  
 AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

## Verbale di Intesa

Il giorno 19 novembre 2020 alle ore 17:00 presso la Regione Lazio – Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria, è stata sottoscritta la presente intesa dalle Associazioni di categoria che rappresentano le strutture private accreditate che erogano prestazioni di riabilitazione intensiva, estensiva e di mantenimento rivolte a persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale.

Premesso che:

- 1) l'art. 11 della L. n. 241/1990 consente all'amministrazione procedente di concludere, senza pregiudizio dei diritti dei terzi, e in ogni caso nel perseguimento del pubblico interesse, accordi con gli interessati al fine di determinare il contenuto discrezionale del provvedimento finale ovvero in sostituzione di questo;
- 2) in data 5 marzo 2020 è stato presentato il documento riguardante i criteri di eleggibilità, la disciplina sui periodi di assenza e la relativa remunerazione, l'aggiornamento dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici e le nuove tariffe;
- 3) in data 22 luglio 2020 è stato adottato il decreto n.101 del Commissario *ad acta* avente ad oggetto "Approvazione del documento tecnico "Criteri di eleggibilità ai percorsi di riabilitazione territoriale";
- 4) con nota prot 928877 del 29 ottobre 2020 è stata trasmesso lo schema di intesa alle associazioni di categoria AIOP, ARIS, UNINDUSTRIA, LEGACOOP, CONFCOPERATIVE; FEDERLAZIO, FOAI, AGCI Lazio contenente le tariffe e l'allegato relativo ai requisiti autorizzativi, con invito a presentare osservazioni entro il 3 novembre e a partecipare alla riunione del 5 novembre 2020;
- 5) con nota prot. n. 936221 del 2 novembre 2020 FOAI lamentava la mancata trasmissione puntuale dei requisiti in occasione del 5 marzo 2020 e rilevava la necessità di coordinare il documento trasmesso il 29 ottobre con il DCA 101/2020;
- 6) con nota prot. n. 939483 del 3 novembre 2020 UNINDUSTRIA ha rappresentato che, considerata la complessità, avrebbe prodotto osservazioni in occasione della riunione;
- 7) con nota prot. n. 945130 del 4 novembre 2020 LEGACOOP lamentava la mancata trasmissione del documento sui requisiti riservando osservazioni prima della sottoscrizione;
- 8) con comunicazione del 4 novembre 2020 prot. n. 946203 la riunione in modalità telematica del 5 novembre 2020 è stata differita al 12 novembre 2020, in occasione della quale vi è stato lo scambio in contraddittorio e l'analisi delle osservazioni fino ad allora presentate;
- 9) con nota prot. n. 955839 del 9 novembre 2020 l'ARIS ha evidenziato osservazioni in merito a Medico responsabile di centro, disciplina assenze regime ambulatoriale, tariffe in rapporto alla gestione emergenziale e alla fornitura di DPI, validità quinquennale;
- 10) con nota prot. n. 962325 del 10 novembre 2020 l'AIOP ha sollevato questioni circa la validità quinquennale delle tariffe, la mancanza di tariffa per pazienti gravissimi, il medico responsabile unico;


**DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI

AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

- 11) con nota dell'11 novembre 2020, acquisita al prot. n. 969675 del 12 novembre 2020 FOAI ha rappresentato molteplici osservazioni, e segnatamente: in ordine al regime assistenziale, alle assenze, alla validità quinquennale delle tariffe, al mancato adeguamento dei requisiti al minutaggio di terapia effettiva, la remunerazione del GLH, la disciplina delle microstrutture;
- 12) con nota assunta via mail in data 12 novembre 2020, nel corso della riunione, UNINDUSTRIA ha sollevato questioni circa il regime delle assenze nei tre *setting* assistenziali, ha sollevato questioni sul PRI modulare e sul GLH, evidenziato necessità di chiarimento nel testo dei requisiti e ha chiesto specifiche in ordine alle attività erogate dalle microstrutture;
- 13) in data 13 novembre 2020 si è tenuta ulteriore riunione in modalità telematica in occasione della quale l'amministrazione ha rappresentato le proprie risultanze istruttorie con impegno a trasmettere entro il 16 novembre 2020 lo schema di intesa rivisto e aggiornato rispetto al quale le associazioni sono tenute a dichiarare la condivisione o eventuali rilievi entro il 18 novembre 2020 ore 18.00.
- 14) Sono pervenute le osservazioni di ARIS, AIOP, a mezzo mail e le note FOAI e UNINDUSTRIA acquisite, rispettivamente, ai prot n. 997090 e n. 996392 del 18 novembre 2020.

La Direzione salute e integrazione socio-sanitaria e le Associazioni di categoria, a conclusione del percorso avviato con il decreto del Commissario ad acta n. 520/2018 e a seguito del calendario di incontri avviato in data 5 marzo 2020 convergono sul sistema dei requisiti e dei criteri di remunerazione e sulle tariffe delle prestazioni di riabilitazione intensiva, estensiva e di mantenimento rivolte a persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale (accordo sostitutivo di provvedimento ai sensi dell'art. 11 della L. 241/1990) e sulla opportunità/necessità di costituire una cabina di monitoraggio per l'attuazione del provvedimento – che vedrà la presenza dell'amministrazione regionale, di 3 rappresentanti delle ASL e di 5 rappresentanti delle Associazioni di categoria - che provveda prioritariamente all'analisi e alla risoluzione dei rilievi sollevati dalle stesse entro il prossimo 31 marzo 2021.

In particolare, si conviene che l'amministrazione disponga sui requisiti e fissi le tariffe nei seguenti termini:

**La Regione Lazio**

- A. Accoglie la richiesta delle associazioni di prevedere un unico direttore/responsabile di struttura per tutti i regimi assistenziali (residenziale, semiresidenziale e non residenziale) inserendo tale previsione nel provvedimento di giunta di recepimento dei requisiti autorizzativi e del presente verbale di intesa;
- B. Istituisce una cabina di monitoraggio per l'attuazione del provvedimento che riorganizza il settore della riabilitazione territoriale. La cabina sarà composta da 5 esperti delle AA.SS.LL., 5 rappresentanti delle Associazioni di Categoria e 3 rappresentanti della Direzione Salute e





**DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA**  
 AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI  
 AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

Integrazione socio sanitaria. La Cabina di monitoraggio così composta avrà il compito di concludere entro il 31 marzo 2021, in via prioritaria, le seguenti tematiche:

1. impatto dell'emergenza pandemica sull'organizzazione delle attività, con particolare attenzione a DPI e test degli operatori;
2. tipologia di attività erogate dalle microstrutture;
3. valutazione delle attività dei GLH, Counseling e Parent Training;
4. Riunioni dell'equipe in rapporto agli accessi senza pazienti;
5. Trattazione del personale nell'assistenza domiciliare.

con tavoli specifici e l'obiettivo di analizzare e proporre soluzioni in merito a quanto indicato.

- C. Precisa che l'autorizzazione all'esercizio verrà rilasciata sulla base della richiesta di un nucleo minimo di operatori, da adeguare e riportare a cura della struttura assicurando personale in quantità coerente e proporzionale alle attività concretamente rese dalle strutture. L'effetto sarà prodotto con l'applicazione del DCA 159/2016 e con la revoca del DCA 15/2014. La verifica dei requisiti organizzativi in rapporto ai volumi di attività verrà effettuata dalla ASL in corso di contrattualizzazione. I requisiti per il livello non residenziale sono aggiornati in relazione alla durata dell'accesso pari a 50 minuti, con effettiva assistenza non inferiore a 45 minuti;
- D. Precisa che con DCA 81/2020 ha previsto per l'assistenza riabilitativa territoriale, residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale risorse per l'anno 2021 pari a circa 248 mln di euro a fronte di 230 mln di euro del 2020, dando priorità ai soggetti già accreditati e a contratto;
- E. Chiarisce di aver previsto nello schema di contratto esistente la possibilità di osmosi del budget tra regimi e setting assistenziali: l'amministrazione ritiene opportuno rinnovare tale indicazione nell'assegnazione del budget 2021 alle Aziende in tal senso;
- F. Rappresenta che, nell'atto di recepimento del presente verbale, verrà chiarito, ad integrazione di quanto previsto nel DCA 101/2020, che "la disabilità psichica e/o disturbi comportamentali non si configurano come condizioni di esclusione dall'accesso al trattamento estensivo" in regime residenziale e semiresidenziale;
- G. Chiarisce che l'assenza del paziente, seppure giustificata da certificato medico, consente di mantenere fermo il progetto riabilitativo ma non può essere causa per la remunerazione della prestazione, posto che la stessa deve conseguire a prestazioni concretamente rese, in applicazione dei principi di spesa pubblica. Nel contrapposto bilanciamento e considerati i costi comunque sostenuti, l'amministrazione ritiene che, laddove la struttura abbia avuto almeno 48 h a disposizione, sia stata posta in grado di riorganizzare il servizio e di "occupare" il posto riservato al trattamento mancante con altro trattamento;
- H. Chiarisce che, per i ricoveri in regime residenziale, superato il limite di 10 giorni di assenza del paziente, la ASL deve rivalutare il fabbisogno riabilitativo e aggiornare il PRI. Nessuna remunerazione può essere riconosciuta oltre il 10° giorno.
- I. Fissa le tariffe per la remunerazione delle prestazioni di riabilitazione intensiva, estensiva e di mantenimento rivolte a persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale;


**DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI

AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

- o 220,00 euro al giorno per il regime residenziale intensivo;
  - o 138,00 euro al giorno per il regime residenziale estensivo;
  - o 127,00 euro al giorno per il regime residenziale socio-riabilitativo elevato impegno assistenziale;
  - o 105,00 euro al giorno per il regime residenziale socio-riabilitativo moderato impegno assistenziale;
  - o 85,00 euro al giorno per il regime semi-residenziale estensivo;
  - o 68,00 euro al giorno per il regime semi-residenziale socio-riabilitativo;
  - o 39,00 euro per i trattamenti ambulatoriali e domiciliari;
- J. Prevede che le tariffe per il regime semi-residenziale si applicano alle sole giornate in cui è prevista la presenza del paziente, anche al fine di consentire l'attivazione di progetti riabilitativi semi-residenziali erogati in modalità "modulare", così come previsto dal DCA U00101/2020;
- K. Prevede le tariffe per il regime ambulatoriale/domiciliare si applicano per singolo accesso;
- L. Prevede che i periodi di assenza saranno remunerati secondo quanto rappresentato nella seguente tabella:

Regime Assistenziale	N. giorni/percentuale e motivazione	Destinatari	Remunerazione
Residenziale	10 gg per ogni episodio di ricovero ospedaliero	Adulti / Minori	Primi 3 gg 100% quota sanitaria - giorni successivi 80% quota sanitaria
	20 gg per PRI di 365 gg in modo proporzionale - motivazioni varie	Adulti / Minori	60% quota sanitaria
Semiresidenziale	20 gg per PRI di 365 gg in modo proporzionale - motivazioni varie	Adulti / Minori	60% quota sanitaria
Non residenziale	20% sul totale degli accessi - motivazioni varie	Adulti	0 € - se comunicata entro le 48h viene riconosciuto il 20% della tariffa
	40% sul totale degli accessi - motivazioni varie	Minori	0 € - se comunicata entro le 48h viene riconosciuto il 50% della tariffa

Resta inteso che l'efficacia del presente accordo è subordinata alla finalizzazione del procedimento nella delibera di Giunta che approva il verbale di intesa con la fissazione delle tariffe e la revisione dei requisiti minimi autorizzativi.





DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
 AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI  
 AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

**Le Associazioni di categoria:**

- M. Accettano i requisiti autorizzativi rivisti sulla scorta delle precisazioni sopra indicate e accettano tutto il contenuto del presente verbale e le sopra indicate tariffe unitarie e regole di remunerazione ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie, nel rispetto dei nuovi requisiti stabiliti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale, nonché di tutte le disposizioni previste dalla normativa vigente;
- N. Prendono atto dell'accoglimento, del differimento ovvero del mancato accoglimento delle osservazioni.
- O. Prendono atto che gli effetti del provvedimento decorreranno dal 1° gennaio 2021.
- P. Prendono atto e accettano gli esiti della fissazione dei requisiti minimi autorizzativi come disciplinati dall'Allegato A;
- Q. Rinunciano, per l'effetto, ai contenziosi promossi avverso i precedenti provvedimenti di determinazione delle tariffe impugnati e, segnatamente, quelli iscritti al TAR Lazio ai seguenti numeri di RG 6386/2017 e 5537/2017 e ai giudizi promossi per l'annullamento del DCA 101/2020 iscritti al RG 9121/2020, attivandosi per la rinuncia ad ogni azione giudiziaria promossa dai propri associati

Per le Associazioni di categoria, ciascuna della quale dichiara a mezzo del soggetto firmatario il quale, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46, 47 e 76 del DPR 445/2000, dichiara di essere munito dei poteri di rappresentanza.

Letto, firmato e sottoscritto,

Roma, 19 novembre 2020

AIOP _____	SEZIONE SANITA' - PER ANTONIO VALLONE UNINDUSTRIA <i>Giuseppe Portinelli</i>
ARIS <i>Ma. Rita Belli</i>	FOAI con riferimento alla mancata sottoscrizione si rinvia alla nota allegata
LEGACOOP _____	FEDERLAZIO _____
CONFCOOPERATIVE _____	AGCI LAZIO <i>Antonio...</i>

*PS*



**DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**  
AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI  
AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

**Per la Regione Lazio**

Il responsabile del procedimento Paolo Egidi

Il Dirigente dell'Area Remunerazione, Budget e Contratti

Laura Arcangeli

Il Dirigente dell'Area autorizzazione, accreditamento e controlli

Daniela Russetti

Il Direttore della Direzione Salute e Integrazione Socio-sanitaria

Renato Botti



## Dettagli Controllo



ex art. 26 intesa tariffe e requisiti riabilitazione \_ultimo (002).pdf.p7m ( 215876 bytes )



data e ora impostata per la verifica : 23-11-2020 15:35:59 UTC



superata Completamente



## Dettaglio firmatari ( Firmatari 1 - Controfirmatari 0)

**Firmatario 1 Mauro Casanatta**

- La firma e' conforme alla regulation (EU) No 910/2014
- Digest Algorithm: 2.16.840.1.101.3.4.2.1
- Encryption Algorithm: 1.2.840.113549.1.1.11
- Certificato credibile
- Certificato Valido fino al 19-08-2023 00:00:00 UTC
- Certificato non revocato
- QCStatement
  - Dispositivo sicuro
  - (0.4.0.1862.1.5):[[https://www.firma.infocert.it/pdf/PKI-DS.pdf, en]]
  - Periodo conservazione informazioni 20
  - (0.4.0.1862.1.6):[0.4.0.1862.1.6.1]
  - Certificato qualificato
- nonRepudiation
- Data e ora di firma : 23-11-2020 15:35:59 UTC



DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
 AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI  
 AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

**Le Associazioni di categoria:**

- M. Accettano i requisiti autorizzativi rivisti sulla scorta delle precisazioni sopra indicate e accettano tutto il contenuto del presente verbale e le sopra indicate tariffe unitarie e regole di remunerazione ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie, nel rispetto dei nuovi requisiti stabiliti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale, nonché di tutte le disposizioni previste dalla normativa vigente;
- N. Prendono atto dell'accoglimento, del differimento ovvero del mancato accoglimento delle osservazioni.
- O. Prendono atto che gli effetti del provvedimento decorreranno dal 1° gennaio 2021.
- P. Prendono atto e accettano gli esiti della fissazione dei requisiti minimi autorizzativi come disciplinati dall'Allegato A;
- Q. Rinunciano, per l'effetto, ai contenziosi promossi avverso i precedenti provvedimenti di determinazione delle tariffe impugnati e, segnatamente, quelli iscritti al TAR Lazio ai seguenti numeri di RG 6386/2017 e 5537/2017 e ai giudizi promossi per l'annullamento del DCA 101/2020 iscritti al RG 9121/2020, attivandosi per la rinuncia ad ogni azione giudiziaria promossa dai propri associati

Per le Associazioni di categoria, ciascuna della quale dichiara a mezzo del soggetto firmatario il quale, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46, 47 e 76 del DPR 445/2000, dichiara di essere munito dei poteri di rappresentanza.

Letto, firmato e sottoscritto,

Roma, 19 novembre 2020

AIOP _____	UNINDUSTRIA _____
ARIS _____	FOAI con riferimento alla mancata sottoscrizione si rinvia alla nota allegata
LEGACOOP _____	FEDERLAZIO _____
CONF COOPERATIVE _____	AGCI LAZIO _____





DIREZIONE REGIONALE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA  
 AREA REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI  
 AREA AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

**Le Associazioni di categoria:**

- M. Accettano i requisiti autorizzativi rivisti sulla scorta delle precisazioni sopra indicate e accettano tutto il contenuto del presente verbale e le sopra indicate tariffe unitarie e regole di remunerazione ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie, nel rispetto dei nuovi requisiti stabiliti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale, nonché di tutte le disposizioni previste dalla normativa vigente;
- N. Prendono atto dell'accoglimento, del differimento ovvero del mancato accoglimento delle osservazioni.
- O. Prendono atto che gli effetti del provvedimento decorreranno dal 1° gennaio 2021.
- P. Prendono atto e accettano gli esiti della fissazione dei requisiti minimi autorizzativi come disciplinati dall'Allegato A;
- Q. Rinunciano, per l'effetto, ai contenziosi promossi avverso i precedenti provvedimenti di determinazione delle tariffe impugnati e, segnatamente, quelli iscritti al TAR Lazio ai seguenti numeri di RG 6386/2017 e 5537/2017 e ai giudizi promossi per l'annullamento del DCA 101/2020 iscritti al RG 9121/2020, attivandosi per la rinuncia ad ogni azione giudiziaria promossa dai propri associati

Per le Associazioni di categoria, ciascuna della quale dichiara a mezzo del soggetto firmatario il quale, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46, 47 e 76 del DPR 445/2000, dichiara di essere munito dei poteri di rappresentanza.

Letto, firmato e sottoscritto,

Roma, 19 novembre 2020

AIOP \_\_\_\_\_ UNINDUSTRIA \_\_\_\_\_

Firmato da:  
 PUTZOLU PLACIDO \_\_\_\_\_  
 Motivo:

FOAI con riferimento alla mancata sottoscrizione si  
 rinvia alla nota allegata

LEGACOOP \_\_\_\_\_

FEDERLAZIO \_\_\_\_\_

CONCOOPERATIVE \_\_\_\_\_  
Data: 23/11/2020 17:40:54

AGCI LAZIO \_\_\_\_\_

Spett.le

Regione Lazio

Segr. Dir. Generale Dott. Renato Botti

Il sottoscritto Antonio Vallone nato a Sant'Elia Fiumerapido (FR) il 22/12/1957 nella qualità di Presidente della Sezione Sanità di Unindustria,

DELEGA

con la presente la Dott.ssa Chiara Antonelli alla sottoscrizione presso la Regione Lazio del verbale riguardante la riabilitazione territoriale.

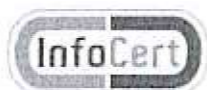
Roma, 23/11/2020

Dott. Antonio Vallone





LEGA COOP



## Dike GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 2020-11-23 17:30:12 (UTC)

File verificato: C:\Users\10a00010\Desktop\luigi\lex art. 26 intesa tariffe e requisiti riabilitazione \_ultimo (002).pdf

Esito verifica: **Verifica completata con successo**

## Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1: PUTZOLU PLACIDO  
Firma verificata: OK (Validated at: 23/11/2020 17:30:05)  
Verifica di validità Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio  
online: 23/11/2020 15:30:00

## Dati del certificato del firmatario PUTZOLU PLACIDO:

Nome, Cognome: PUTZOLU PLACIDO  
Organizzazione: non presente  
Numero identificativo: 20177115501600  
Data di scadenza: 21/02/2023 00:00:00  
Autorità di certificazione: InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA,  
Certificatore Accreditato,  
IT,  
07945211006,  
Documentazione del certificato (CPS): <http://www.firma.infocert.it/documentazione/manuali.php>  
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.36.1.1.1  
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.24.1.1.2  
Identificativo del CPS: OID 0.4.0.194112.1.2

Fine rapporto di verifica



## Dettagli Controllo



ex art. 26 intesa tariffe e requisiti riabilitazione \_ultimo (002)\_federlazio.p7m ( 215879 bytes )



data e ora impostata per la verifica : 23-11-2020 16:33:31 UTC



superata Completamente



## Dettaglio firmatari ( Firmatari 1 - Controfirmatari 0)



### Firmatario 1 Luciano Mocci

- La firma e' conforme alla regulation (EU) No 910/2014
- Digest Algorithm: 2.16.840.1.101.3.4.2.1
- Encryption Algorithm: 1.2.840.113549.1.1.11
- Certificato credibile
- Certificato Valido fino al 18-01-2021 00:00:00 UTC
- Certificato non revocato
- QCStatement
  - Dispositivo sicuro
  - (0.4.0.1862.1.5):[[https://www.firma.infocert.it/pdf/PKI-DS.pdf, EN]]
  - Periodo conservazione informazioni 20
  - (0.4.0.1862.1.6):[0.4.0.1862.1.6.1]
  - Certificato qualificato
- nonRepudiation
- Data e ora di firma : 23-11-2020 16:33:31 UTC



FEDERLAZIO



## Dike GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 2020-11-23 17:07:32 (UTC)

File verificato: C:\Users\10a00010

\AppData\Local\Microsoft\Windows\NetCache\Content.Outlook\K0XGMMEP\Allegato A.pdf.p7m

Esito verifica: **Verifica completata con successo****Dati di dettaglio della verifica effettuata**

Firmatario 1: MOCCI LUCIANO  
Firma verificata: OK (Validated at: 23/11/2020 17:07:27)  
Verifica di validità Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio  
online: 23/11/2020 15:30:00

**Dati del certificato del firmatario MOCCI LUCIANO:**

Nome, Cognome: MOCCI LUCIANO  
Organizzazione: NON PRESENTE  
Numero  
identificativo: 20151305551083  
Data di scadenza: 18/01/2021 00:00:00  
Autorità di  
certificazione: InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA,  
Certificatore Accreditato,  
IT,  
07945211006,  
Documentazione del <http://www.firma.infocert.it/documentazione/manuali.php>  
certificato (CPS):  
Identificativo del  
CPS: OID 1.3.76.36.1.1.1  
Identificativo del  
CPS: OID 1.3.76.24.1.1.2  
Identificativo del  
CPS: OID 0.4.0.194112.1.2

**Fine rapporto di verifica**



**Federazione  
degli Organismi  
Per l'Assistenza  
alle Persone Disabili**

**DR. RENATO BOTTI**  
Direttore Regionale  
Salute e Integrazione Socio Sanitaria Via Rosa  
Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA  
[salute@regione.lazio.legalmail.it](mailto:salute@regione.lazio.legalmail.it)

**D.ssa DANIELA RUSSETTI**  
Area Autorizzazione, Accreditamento e controlli  
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA  
[pianificazionecontrolli@regione.lazio.legalmail.it](mailto:pianificazionecontrolli@regione.lazio.legalmail.it)

**D.ssa LAURA ARCANGELI**  
Area Remunerazione, Budget e Contratti  
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA  
[remunerazionebudget@regione.lazio.legalmail.it](mailto:remunerazionebudget@regione.lazio.legalmail.it)

*Oggetto: Comunicazione mancata sottoscrizione verbale d'intesa*

*FOAI, Federazione che rappresenta 60 Centri di riabilitazione territoriale nel Lazio, con 13.000 posti letto / accessi giornalieri e con oltre 3.000 operatori occupati, dopo aver formulato le proprie osservazioni sullo schema di intesa sull'argomento delle tariffe e dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici predisposto dalla Regione Lazio, si vede costretta a prendere atto del mancato accoglimento dei rilievi e delle modifiche dalla stessa Federazione proposti, il cui recepimento ritiene essenziale ed imprescindibile in considerazione delle aspettative della propria utenza costituita da soggetti "fragili" e dell'interesse dei Centri all'erogazione di un servizio efficace e clinicamente valido ed in linea con i bisogni degli assistiti.*

*In ragione di quanto sopra, FOAI ritiene pertanto di non sottoscrivere il suddetto schema di intesa e chiede che detta circostanza e le ragioni a supporto di tale scelta come sopra indicate siano riportate a verbale.*

*Distinti saluti*

Roma 20/11/2020

Il Presidente