



# Ministero della Salute

SECRETARIATO GENERALE  
Viale Giorgio Ribotta, 5 – 00144 Roma  
Pec: seggen@postacert.sanita.it

## **MDS-DGPROGS-24**

**VISTA** la legge 7 agosto 1990, n. 241;

**VISTO** il decreto-legge 30 aprile 2019, n. 34, recante “*Misure urgenti di crescita economica e per la risoluzione di specifiche situazioni di crisi*”, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 giugno 2019, n. 58, e successive modifiche e integrazioni, e in particolare l’articolo 44;

**VISTO** il Piano operativo salute, di competenza del Ministero della salute, approvato con delibera del Comitato interministeriale per la programmazione economica (CIPE) 28 febbraio 2018, n. 15, al quale la predetta delibera ha assegnato risorse complessivamente pari a 200 milioni di euro a valere sulle risorse del Fondo per lo sviluppo e la coesione 2014-2020;

**CONSIDERATO** che il Piano operativo salute, implementando e rafforzando le azioni infrastrutturali previste dalla Strategia nazionale di specializzazione intelligente nell’ambito del Piano Strategico Salute - area di specializzazione «Salute, alimentazione, qualità della vita», risulta articolato nelle seguenti cinque traiettorie di sviluppo:

1. Active & Healthy Ageing - Tecnologie per l’invecchiamento attivo e l’assistenza domiciliare;
2. eHealth, diagnostica avanzata, medical device e mini invasività;
3. Medicina rigenerativa, predittiva e personalizzata;
4. Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico;
5. Nutraceutica, nutrigenomica e alimenti funzionali;

**VISTA**, in particolare, la Traiettoria 1 del Piano operativo salute, che individua la linea di Azione 1.1, “*Creazione di uno spazio urbano dedicato alla vita delle persone anziane*”, nonché i relativi criteri di selezione approvati dal Comitato di Sorveglianza;

**VISTO** il decreto del Ministro della salute del 15 ottobre 2021 con il quale è stata approvata la struttura di governance del PSC del Ministero della Salute ed è stato abrogato il precedente D.M. del 28 febbraio 2020, con il quale è stata istituita la sede per il coordinamento dell’attuazione del PSC presso il Segretario generale del Ministero della salute e definita la



struttura organizzativa per l'attuazione del PSC, articolata in Responsabile Unico del PSC, individuato nel Segretario generale, Responsabili della gestione delle Traiettorie, Comitato di sorveglianza e Organismo di certificazione;

**VISTO** il decreto dirigenziale del 27 marzo 2019, registrato dalla Corte dei Conti in data 15 maggio 2019, con il quale è stato conferito al dott.ssa Rita Romitelli l'incarico di Direttore dell'Ufficio 7 "Patrimonio del Servizio sanitario nazionale", della Direzione generale della programmazione sanitaria;

**VISTO** l'ordine di servizio del Direttore generale della programmazione sanitaria datato 08 luglio 2021, prot. n. 13811 del 09 luglio 2021 con il quale la dott.ssa Rita Romitelli è stata individuata Responsabile per le attività di gestione e attuazione delle Traiettorie 1 e 4;

**VISTO** l'art. 2 comma 1 del DPCM 59/2014 di riorganizzazione del Ministero della Salute secondo cui il Segretario generale esercita tra le sue funzioni *"l'adozione, nelle more dell'attribuzione degli incarichi ai titolari di centro di responsabilità amministrativa, anche ad interim, dei provvedimenti necessari a garantire la continuità dell'azione amministrativa delle direzioni generali"*;

**VISTO** il decreto del Presidente della Repubblica del 14 maggio 2021, registrato alla Corte dei Conti il 20 maggio 2021 al n. 1789, con il quale è stato conferito l'incarico triennale dirigenziale di livello generale di Segretario generale del Ministero della salute al dott. Giovanni Leonardi;

**VISTE** la delibera CIPESS n. 2/2021 del 29/04/2021, recante *"Fondo sviluppo e coesione - Disposizioni quadro per il Piano sviluppo e coesione"* e la delibera CIPESS n. 5/2021 del 29/04/2021, recante *"Fondo sviluppo e coesione - Approvazione del Piano sviluppo e coesione del Ministero della salute"* pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale n. 185 del 4 agosto 2021 con le quali, tra l'altro, il Piano Operativo Salute (POS) è stato riclassificato in Piano di sviluppo e coesione del Ministero della Salute;

**VISTA** la delibera CIPESS n. 86/2021 del 22/12/2021, recante *"Fondo sviluppo e coesione - Piano sviluppo e coesione. Modalità unitarie di trasferimento delle risorse"* pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 33 del 9 febbraio 2022;

**VISTA** la Convenzione per la regolamentazione dei rapporti tra il Ministero della salute e l'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. – Invitalia – in ordine alle attività di supporto ed assistenza tecnica al Piano operativo salute FSC 2014-2020, sottoscritta in data 27 gennaio 2020;

**VISTO** l'avviso pubblico per la selezione degli interventi da realizzare nell'ambito della Traiettoria 1 *"Active & Healthy Ageing - Tecnologie per l'invecchiamento attivo e l'assistenza domiciliare"*, Azione 1.1 *"Creazione di uno spazio urbano dedicato alla vita delle persone anziane"* del Piano operativo salute, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 46 del 24 febbraio 2021 e sul portale del Ministero della salute;



**VISTO** l'articolo 9 del predetto Avviso, che prevede: *“La valutazione tecnico-scientifica e finanziaria delle proposte progettuali validamente presentate è affidata ad una Commissione, con comprovata esperienza e professionalità nelle materie oggetto del presente Avviso, appositamente individuati e nominati con provvedimento del Ministero”*;

**VISTO** l'articolo 10, e in particolare i commi 7, 8 e 10, secondo cui *“Terminata la fase di valutazione dei progetti proposti, la Commissione procede alla stesura della graduatoria di merito, in ordine decrescente in relazione al punteggio complessivamente attribuito a ciascun progetto. In caso di parità di punteggio tra più progetti, prevale il progetto con il minor importo di contributo richiesto in percentuale sui costi ammissibili. In caso di ulteriore parità, prevale il criterio della proposta che ha ottenuto un punteggio complessivamente più alto con riferimento al criterio di cui all'articolo 11, comma 1, lett. a), romanino i). Le proposte progettuali sono ammesse al contributo di cui al presente Avviso secondo la posizione assunta in graduatoria, in relazione al punteggio attribuito e fino ad esaurimento delle risorse di cui all'articolo 3. Qualora le risorse disponibili non consentano l'integrale copertura dei costi ammissibili, il contributo può essere riconosciuto in misura parziale rispetto all'importo richiesto. La graduatoria di merito è approvata con provvedimento del Ministero e pubblicata sul relativo sito istituzionale”*;

**VISTO**, altresì, l'articolo 11 del citato Avviso che individua i criteri di valutazione e di premialità per la valutazione tecnico-scientifica e finanziaria delle proposte progettuali da parte della Commissione prevede al comma 4 l'ammissibilità al contributo delle proposte progettuali che hanno ottenuto un punteggio almeno pari a 60 punti su 100;

**VISTO** l'allegato *“Criteri di valutazione e di premialità – Punteggi”* al sopra citato avviso emanato nell'ambito della Traiettorie 1;

**CONSIDERATO** che il 25 maggio 2021 è scaduto il termine per la presentazione delle domande di partecipazione;

**CONSIDERATO** che per la Traiettorie 1 sono pervenute 26 domande di partecipazione;

**CONSIDERATO** che l'istruttoria amministrativa è stata svolta, ai sensi del comma 3 dell'art. 10 dell'Avviso, dal Ministero con il supporto dell'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. – Invitalia - assistenza tecnica;

**TENUTO CONTO** che all'esito dell'istruttoria amministrativa sono risultati ammessi alla valutazione della Commissione tecnico – scientifica e finanziaria 23 progetti;

**VISTO** il decreto MDS-DGPROGS-15 prot. 6921 del 25/03/2022 del Direttore Generale della Direzione generale della Programmazione Sanitaria, con il quale è stata nominata la commissione di valutazione e verifica tecnico – scientifica e finanziaria dei progetti;

**CONSIDERATO** che all'esito della valutazione dei progetti la commissione, ai sensi del comma 7 dell'art. 10 dell'avviso pubblico, ha proceduto alla stesura della graduatoria di merito in ordine decrescente in relazione al punteggio complessivamente attribuito a ciascun progetto



e prevedendo in caso di parità di punteggio la prevalenza del progetto con il minor importo di contributo richiesto in percentuale sui costi ammissibili e in caso di ulteriore parità la prevalenza del progetto che ha ottenuto un punteggio complessivamente più alto con riferimento al criterio di cui all'articolo 11, comma 1, lett. a), romanino i) dell'avviso pubblico;

**VISTI** i verbali della Commissione di valutazione e verifica, acquisiti con prot. n. 12992 del 17 giugno 2022 e in particolare il verbale della seduta del 30 maggio 2022 nell'ambito del quale è stata elaborata la graduatoria di merito dei progetti;

**RITENUTO** di dover procedere, ai sensi dell'articolo 10, comma 10, dell'avviso pubblico, all'approvazione della graduatoria di merito;

### **DECRETA**

1. Le premesse costituiscono parte integrante del presente decreto.
2. Preso atto dei lavori della Commissione di valutazione tecnico-scientifica e finanziaria, è approvata la graduatoria di merito dei progetti presentati nell'ambito della Traiettorie 1 "*Active & Healthy Ageing - Tecnologie per l'invecchiamento attivo e l'assistenza domiciliare*", Azione 1.1 "*Creazione di uno spazio urbano dedicato alla vita delle persone anziane*" del Piano Sviluppo e Coesione Salute - FSC 2014-2020, elaborata, ai sensi dell'articolo 10 comma 7 dell'avviso pubblico, dalla suddetta Commissione, acquisita agli atti con prot. n. 12992 del 17 giugno 2022, allegata e parte integrante del presente provvedimento.
3. Con successivo provvedimento verrà reso noto l'elenco dei progetti ammessi al finanziamento sulla base della distribuzione delle risorse disponibili ai sensi dell'avviso pubblico.
4. Avverso il presente provvedimento è esperibile ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di 60 gg. o in alternativa ricorso straordinario al Capo dello Stato nel termine di 120 gg., entrambi decorrenti dalla data di notifica o comunicazione dell'atto.
5. Il presente decreto viene pubblicato sul sito istituzionale del Ministero della salute.

IL SEGRETARIATO GENERALE

<sup>1</sup> Dott. Giovanni Leonardi

Allegati:

- Allegato 1 – Graduatoria di merito

---

<sup>1</sup> Documento sottoscritto con firme digitali ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e successive modifiche.

**Allegato 1 – Graduatoria di merito**

<b>N.</b>	<b>CODICE PROGETTO</b>	<b>TITOLO PROPOSTA PROGETTUALE</b>	<b>SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA</b>	<b>PUNTEGGIO COMMISSIONE DI VALUTAZIONE</b>
1	T1-CN-03	Smart senior housing to counteract social isolation and for an independent, safe, healthy and active AGEING – TRUSTINAGEING - Smart senior housing per contrastare l'isolamento sociale e per un invecchiamento indipendente, sicuro, in salute e attivo	Università degli Studi di Pavia	113,00
2	T1-CN-25	Lively ageing: una rete integrata di servizi e tecnologie per il benessere degli anziani	Università degli studi di Modena e Reggio Emilia	113,00
3	T1-CN-13	Assistenza virtualmente vicina in case innovative per i nostri anziani basate su tecnologie intelligenti - Acronimo "AVVICINATI"	Università Degli Studi di Verona	108,00
4	T1-MZ-24	Ecosistema uRbano per l'invecchiaMento attivo e in Salute (ERMES)	IRCCS INRCA	106,00
5	T1-CN-20	Spazi e Tecnologie Operative per il Recupero di un Invecchiamento Armonico [ S.T.O.R.I.A. ]	Politecnico di Milano (Milano) Dipartimento di Architettura, ingegneria delle costruzioni e ambiente costruito (DABC) e Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria (DEIB)	105,00
6	T1-CN-11	Casa Limone	Azienda Sociosanitaria Ligure 5	100,50
7	T1-MZ-09	"Assistenza olistica Intelligente per l'aCtive Ageing in ecosistemi indoor e outdoor", acronimo "AmICA"	Università degli Studi di Bari Aldo Moro	95,00
8	T1-AN-10	Building AHA - Building Living Spaces and Smart Services to Support Active and Healthy Ageing	Università degli Studi di Napoli Federico II	93,00
9	T1-CN-06	V.I.A. (VILLAGGIO INTEGRATO ANZIANI)	Centro Servizi Anziani Adria	92,00
10	T1-CN-16	SPAZIO AZEGLIO – Creazione di spazi abitativi innovativi e spazi ricreativi sociali per lo sviluppo del territorio	Azienda Pubblica di Servizi Alla Persona ITIS	90,00
11	T1-AN-12	AG.eI.ng L.I.fe in TECHN.ological E.nvironment	Istituto per Servizi di Ricovero e Assistenza agli Anziani	80,00
12	T1-MZ-08	Piattaforma AUSILIA – "Ambiente mUltiservizio per la Salute Integrata e L'Invecchiamento Attivo".	Azienda Sanitaria Locale Benevento	78,50
13	T1-CN-05	Abitazioni per un invecchiamento di successo	Università degli Studi dell'Insubria	78,00

14	T1-AN-02	ADJUVA	AReSS - Agenzia Strategica Regionale per la Salute e il Sociale	74,00
15	T1-MZ-23	Longevity through Interactive Functional Empowerment” Acronimo LIFE	Università degli studi G.d’Annunzio di Chieti-Pescara	74,00
16	T1-MZ-18	Spazi e servizi inTelligenti per Active & healthy aGEing (ST-AGE)	Università degli Studi “Mediterranea” di Reggio Calabria	49,00
17	T1-CN-04	Ritorno al futuro_La nuova Residenza Santa Marta	ASP Città di Bologna	49,00
18	T1-MZ-07	@CASA - Abitazioni in Co(Design) per Anziani, Sostenibili e Assistite	ASSOCIAZIONE OASI MARIA SS. ONLUS	46,50
19	T1-CN-15	Free Cells - Servizi di Comunità e tecnologie innovative per l’invecchiamento attivo	Comune di Oliveto Citra	43,50
20	T1-MZ-17	Passaporto digitale per un invecchiamento attivo e sostenibile: realizzazione di un centro multifunzionale – OIKÌA	Università degli Studi di Foggia	40,00
21	T1-MZ-26	Residenzialità ad alta funzionalità tecnologica e servizi per l'invecchiamento attivo nell'ambito territoriale dei comuni salentini. -Active life style in aeging people: habitative solution and service in the territorial context of the Salento municipalities.	Comune di Martano	39,50
22	T1-MZ-19	Ben...essere...in sicurezza	ASL Napoli 3 SUD	33,50
23	T1-CN-14	Nuova comunità residenziale intelligente con spazi abitativi autonomi per anziani integrata con il tessuto urbano del centro storico	Comune di Armeno	0,00