# MODELLO DI RENDICONTAZIONE PER IL DISCIPLINARE A DELL’ACCORDO STATO REGIONI N. 61 DEL 16 APRILE 2016 (DGR N. 1338 DEL 29 AGOSTO 2016)

**Premessa**

# L’Accordo Stato Regioni n. 61 del 14 aprile 2016, relativo alla revisione ed aggiornamento dello Schema tipo di convenzione tra le Regioni e le Province Autonome e le Associazioni e Federazioni dei Donatori di sangue, è stato recepito dalla Regione del Veneto con DGR n. 1338 del 29 agosto 2016.

Il Disciplinare A “Gestione dell’attività associativa delle Associazioni e Federazioni dei Donatori di sangue” prevede al capitolo “Rapporti economici” che per lo svolgimento delle attività effettuate dall’Associazione/Federazione dei donatori di sangue, in base alla convenzione stipulata, la Regione garantisca il rimborso omnicomprensivo dei costi delle attività associative attraverso la corresponsione delle tariffe di cui all’Allegato 2 dell’Accordo stesso.

Ai fini della verifica dell’utilizzo dei rimborsi corrisposti, l’Accordo prevede che l’Associazione/Federazione predisponga annualmente una relazione da cui si evincano le attività svolte[[1]](#footnote-1), sulla base dello specifico documento di programmazione e degli obiettivi concordati, comprensiva delle modalità di realizzazione e delle risorse impegnate, con riferimento a:

1. promozione del dono;
2. sensibilizzazione, informazione ed educazione del donatore (es. materiale informativo, etc.);
3. gestione della chiamata programmata;
4. modalità di utilizzo e gestione dei flussi informativi.

Viene previsto conseguentemente, come stabilito dalla DGR n. 1338/2016, un modello di rendicontazione (Allegato I) da trasmettere all’Azienda sanitaria di riferimento del DIMT ed al CRAT, nel rispetto di alcuni principi di seguito elencati:

1. l’utilizzo delle tariffe riconosciute alle Associazioni e Federazioni dei Donatori di sangue per l’attività associativa deve essere integralmente ed esclusivamente finalizzato per le attività previste dall’Accordo e di cui alla Legge n. 219/2005;
2. la rendicontazione deve essere presentata da ogni soggetto firmatario della Convenzione;
3. nel caso in cui il soggetto firmatario della convenzione rappresenti altre Associazioni e Federazioni di ambito locale dirette destinatarie delle quote di rimborso, il soggetto firmatario della Convenzione provvederà ad acquisire le informazioni necessarie alla compilazione della rendicontazione nonché una dichiarazione sottoscritta da ogni Presidente di Associazione/Federazione locale (secondo il modello fornito nell’Allegato II), da conservare agli atti, con la quale si attesti l’utilizzo dei finanziamenti regionali secondo i contenuti previsti nell’Accordo.

L’Azienda sanitaria ed il CRAT, ognuno per le proprie competenze, potranno richiedere al soggetto firmatario della Convenzione ulteriori approfondimenti in relazione alle informazioni fornite, sia procedere a verifiche documentali a campione interpellando le organizzazioni del volontariato a livello locale.

# MODELLO DI RENDICONTAZIONE PER IL DISCIPLINARE B DELL’ACCORDO STATO REGIONI N. 61 DEL 16 APRILE 2016 (DGR N. 1338 DEL 29 AGOSTO 2016)

**Premessa**

# L’Accordo Stato Regioni n. 61 del 14 aprile 2016, relativo alla revisione ed aggiornamento dello Schema tipo di convenzione tra le Regioni e le Province Autonome e le Associazioni e Federazioni dei Donatori di sangue, è stato recepito dalla Regione del Veneto con DGR n. 1338 del 29 agosto 2016.

Il Disciplinare B “Gestione dell’Unità di Raccolta da parte delle Associazioni e Federazioni dei Donatori di sangue ai sensi dell’art. 7, comma 4, della Legge 21 ottobre 2015 n. 219” prevede al capitolo “Rapporti economici” che, in base alla convenzione stipulata, la Regione garantisca il rimborso dei costi delle attività di raccolta attraverso la corresponsione delle tariffe di cui all’Allegato 2 dell’Accordo stesso.

Ai fini della verifica dell’utilizzo dei rimborsi corrisposti, l’Accordo prevede che l’Associazione/Federazione predisponga annualmente una relazione da cui si evincano le attività svolte[[2]](#footnote-2), sulla base dello specifico documento di programmazione e degli obiettivi concordati, comprensiva delle modalità di realizzazione e delle risorse impegnate, con riferimento a:

1. costi generali;
2. costi per i servizi forniti al donatore;
3. costi per il personale impegnato nella raccolta;
4. costi per la manutenzione o acquisto delle attrezzature, con particolare riferimento alla quota di ammortamento delle stesse o del canone di leasing (se non di proprietà).

Viene previsto conseguentemente, come stabilito dalla DGR n. 1338/2016, un modello di rendicontazione (Allegato I) da trasmettere all’Azienda sanitaria di riferimento del DIMT ed al CRAT secondo alcuni principi di seguito elencati:

1. l’utilizzo delle tariffe riconosciute alle Associazioni e Federazioni dei Donatori di sangue per l’attività di raccolta deve essere integralmente ed esclusivamente finalizzato alle attività previste dall’Accordo e di cui alla Legge n. 219/2005;
2. la rendicontazione deve essere presentata da ogni soggetto firmatario della Convenzione.

L’Azienda sanitaria ed il CRAT, ognuno per le proprie competenze, potranno richiedere al soggetto firmatario della Convenzione ulteriori approfondimenti in relazione alla documentazione fornita.

|  |  |
| --- | --- |
|  | RENDICONTAZIONE PER I DISCIPLINARI A E B DELL’ACCORDO STATO REGIONI N. 61  DEL 16 APRILE 2016  *DGR N. 1338 DEL 29.08.2016*  *Allegato I* |

Al Direttore Generale dell’Azienda Ulss n. \_\_\_

Azienda di riferimento del DIMT di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC:

Al Coordinamento Regionale Attività Trasfusionali

PEC: crat.veneto@cert.ulss7.it

Oggetto: Rendicontazione inerente le attività di gestione associativa e le attività di raccolta effettuate dall’Associazione/Federazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in base alla Convenzione n. \_\_\_ sottoscritta tra l’Associazione/Federazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e l’Azienda Sanitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Legale rappresentante dell’Associazione/Federazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in nome e per conto dell’Associazione/Federazione che rappresenta |

**DICHIARA**

1. che le quote di rimborso erogate all’Associazione/Federazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla Regione del Veneto per lo svolgimento delle attività di gestione associativa e le attività di raccolta dell’anno \_\_\_\_\_\_\_, sono state utilizzate nel rispetto delle modalità previste dalla normativa vigente e dalla Convenzione in essere con l’Azienda Sanitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che l’Associazione/Federazione ha utilizzato i rimborsi corrisposti per le attività di gestione associativa sostenendo le seguenti spese:

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di spesa[[3]](#footnote-3)** | **Importo (Euro)** |
| Attività di chiamata  (telefonate, SMS, cartoline, etc.) |  |
| Iniziative di promozione |  |
| Personale  (assicurazione RC, oneri previdenziali, etc.) |  |
| Formazione |  |
| Materiali informativi e per la comunicazione ai donatori |  |
| Spese generali di funzionamento dell’Associazione/Federazione, con particolare riferimento a: |  |
| *Utenze* |  |
| *Affitti* |  |
| *Segreteria* |  |
| *Polizze assicurative* |  |
| *Dotazioni informatiche e strumentali* |  |
| Attività associativa  (eventi, rimborsi spese ai Volontari, rappresentanza ed ospitalità, contributi alle strutture associative sovraordinate, *benemerenze escluse*) |  |
| Altro (specificare) |  |
| **Totale** |  |

1. che l’Associazione/Federazione ha utilizzato i rimborsi corrisposti per le attività di raccolta sostenendo le seguenti spese:

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di spesa** | **Importo (Euro)** |
| Spese generali di funzionamento, comprensive dei costi di trasporto[[4]](#footnote-4) |  |
| Ristoro dei donatori |  |
| Personale impegnato nella raccolta degli emocomponenti  (assicurazione RC, oneri previdenziali, etc.) |  |
| Attrezzature in uso  (quote di ammortamento, canoni di leasing, etc) |  |
| Altro (specificare) |  |
| **Totale** |  |

1. che tutti i documenti comprovanti il totale complessivo delle spese sostenute sopra dichiarate, sono conservati presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a disposizione per eventuali richieste, verifiche e controlli;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 “Informativa sul trattamento dei dati personali”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa; che i dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche, e non saranno comunicati ad altri soggetti; che il titolare del trattamento è: Regione del Veneto - Giunta Regionale, e il responsabile del trattamento è il legale Rappresentante dell’Azienda Sanitaria con la quale è stata stipulata la Convenzione; che all’interessato competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e potrà quindi chiedere al responsabile del trattamento l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati.

**Si allega:**

* Relazione inerente le attività svolte con evidenza delle attività di gestione associativa e delle attività di raccolta
* Fotocopia di documento di identità valido del Dichiarante e di ogni Sottoscrittore

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegato II***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell’Associazione/Federazione di Volontariato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in nome e per conto dell’Associazione/Federazione che rappresenta,

**DICHIARA**

che i finanziamenti regionali erogati all’Associazione/Federazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di rimborso per lo svolgimento delle attività di gestione associativa sono stati utilizzati nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia e, in particolare, nel rispetto dei contenuti dell’Accordo Stato Regioni n. 61 del 16 aprile 2016, recepito dalla Regione del Veneto con DGR n. 1338 del 29 agosto 2016.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega**:

* Fotocopia di documento di identità valido del Dichiarante

*Nota. Tale dichiarazione viene conservata agli atti dall’Associazione/Federazione firmataria della Convenzione e prodotta a richiesta degli Uffici regionali competenti.*

1. La relazione può essere supportata dal monitoraggio e dall’analisi di alcuni indicatori quali ad esempio:

   *Promozione del dono*:

   - reclutamento: n° nuovi donatori iscritti / totale donatori periodici

   - fidelizzazione: n° aspiranti donatori / n° donatori alla prima donazione differita

   *Gestione della chiamata programmata*:

   - n° donazioni programmate / n° totale donazioni

   - n° presentazioni effettive / n° presentazioni programmate [↑](#footnote-ref-1)
2. La relazione può essere supportata dal monitoraggio e dall’analisi di alcuni indicatori quali ad esempio:

   % di raggiungimento degli obiettivi di raccolta assegnati dal DIMT sulla base del Documento di programmazione regionale

   n° di unità raccolte per sede

   n° unità raccolte per seduta

   variabilità mensile del n° di unità raccolte (con particolare riferimento ai mesi estivi durante i quali è noto che l’obiettivo di autosufficienza a livello regionale richiede un maggior supporto)

   n° unità raccolte non conformi alla normativa vigente

   n° operatori formati per le attività di raccolta [↑](#footnote-ref-2)
3. **Le quote di rimborso per l’attività associativa non prevedono l’utilizzo per: contributi e donazioni a favore di terzi, finanziamenti per Progetti di ricerca e per Borse di studio non strettamente finalizzati alla promozione del dono e alla tutela della salute del donatore, finanziamenti e contributi per convegni dove non sia presente uno spazio esplicitamente dedicato alle finalità di promozione del dono e tutela della salute del donatore previste dal legislatore, premi per iniziative e concorsi non esplicitamente finalizzati alla promozione del dono e tutela della salute del donatore.** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Non sono inclusi i costi dei materiali di consumo (come ad esempio sacche per la raccolta di sangue intero, materiale per la raccolta in aferesi, provette, materiale per la disinfezione e per l’emoglobina pre-donazione) poiché forniti dal Servizio Trasfusionale di riferimento.** [↑](#footnote-ref-4)