

Codice A1413D

D.D. 18 settembre 2025, n. 536

Ricerca sanitaria finalizzata 2016 (art. 12 del D.lgs. 502/1992 e smi). Progetto RF-2016-02364270 - The health equity impact of increasing age of retirement: the contribution of Italian longitudinal studies, presentato dal Dott. Angelo D'Errico - ASL TO3 - CUP H25B19000860001. Adempimenti per la restituzione al Ministero della Salute delle risorse a seguito della rendicontazione finale del progetto - Registrazioni...



ATTO DD 536/A1413D/2025

DEL 18/09/2025

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400B - SANITA'

A1413D - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: Ricerca sanitaria finalizzata 2016 (art. 12 del D.lgs. 502/1992 e smi). Progetto RF-2016-02364270 - The health equity impact of increasing age of retirement: the contribution of Italian longitudinal studies, presentato dal Dott. Angelo D'Errico – ASL TO3 - CUP H25B19000860001. Adempimenti per la restituzione al Ministero della Salute delle risorse a seguito della rendicontazione finale del progetto – Registrazioni contabili su capitoli vari.

Premesso che:

il comma 3 dell'art. 12 bis del D.lgs. 502/92 e smi dispone che il Ministero della Salute elabori il programma di ricerca sanitaria e proponga iniziative da inserire nella programmazione della ricerca scientifica nazionale, destinando a tale scopo una quota del fondo sanitario nazionale.

Il Ministero della Salute, in data 20 giugno 2016, ha pubblicato sul sito web www.ministerosalute.it il Bando Ricerca Finalizzata 2016 (fondi esercizio finanziario 2014/2015), che, secondo le disposizioni legislative vigenti, prevedeva “ [...] 5 tipologie progettuali a cui corrispondono 4 diverse procedure di valutazione. In ogni categoria possono essere presentati progetti sia theory-enhancing che change -promoting:

1. Progetti Ordinari di Ricerca Finalizzata (RF) [...]
2. Progetti Estero (PE) [...]
3. Progetti Cofinanziati (PC) [...]
4. Progetti Ordinari presentati da Giovani Ricercatori (GR) [...]
5. Programmi di Rete (NET) [...]”.

I progetti potevano essere presentati solo via web tramite il Workflow della Ricerca del Ministero della Salute dal ricercatore la cui afferenza a una struttura del SSN doveva essere garantita da un Destinatario Istituzionale (DI). Per DI si intendono, a norma del combinato disposto degli articoli

12 e 12-bis del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., “le Regioni e le Province Autonome, l’Istituto superiore di sanità (ISS), l’ex Istituto superiore per la prevenzione e la sicurezza sul lavoro (ora Istituto nazionale per l’assicurazione sul lavoro -INAIL), l’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Age.na.s.), gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici e privati (IRCCS), gli Istituti zooprofilattici sperimentali (IIZZSS)”.

Accertato che il Ministero, con propria nota prot n. 0000605-02/02/2018-DGRIC-MDS-P del 02.02.2018 - inviata via PEC e protocollata in arrivo dal Settore competente della Direzione Sanità con n. 3098/A1403A del 05.02.2018 - ha comunicato che tra i progetti presentati da ricercatori che avevano indicato come Destinatario Istituzionale presso il quale svolgere la ricerca la Regione Piemonte, è risultato utile collocato nell’area di finanziamento, a carico del Ministero della Salute, il seguente progetto:

RF-2016-02364270 “The health equity impact of increasing age of retirement: the contribution of Italian longitudinal studies”.

Finanziamento Ministero della Salute € 330.196,58

Responsabile Scientifico: Dott. Giuseppe COSTA

Sede della Ricerca: Asl TO3

Precisato che:

con D.G.R. n. 28-6658 del 23.03.2018, la Giunta regionale ha preso atto della graduatoria dei progetti vincitori del Bando Giovani Ricercatori e Ricerca Finalizzata per l’anno 2016, e che con D.D. n. 166 del 07.03.2019 sono stati approvati gli schemi di convenzione per la realizzazione dei progetti di ricerca ammessi a finanziamento, tra cui quello di cui al paragrafo precedente.

Preso atto che l’erogazione dei fondi avviene, dopo la stipula della convenzione tra il Ministero della Salute e la Regione Piemonte, secondo la suddivisione precisata nella convenzione stessa, agli atti dell’ufficio competente della Direzione Sanità.

Considerato che:

§ con D.D. n. 928/A1413C/2020 del 08.09.2020:

- è stata accertata sul capitolo 20830/2020 (Acc. n. 2020/1385) ed impegnata sul capitolo 160243/2020 (imp. n. 2020/9147) la somma di € 129.271,96, quale prima tranche per la realizzazione del progetto RF-2016-02364270 “The health equity impact of increasing age of retirement: the contribution of Italian longitudinal studies”, presentato dal Dott. Giuseppe Costa – ASL TO3 - CUP H25B19000860001, liquidata con atto 2022/15396 del 27.12.2022;

- è stata accertata sul capitolo 20830/2021 (acc. n. 2021/213) ed impegnata sul capitolo 160243/2021 (imp. n. 2021/1635) la somma di € 132.078,63, quale seconda tranche per la realizzazione del progetto di cui al paragrafo precedente, liquidata con atto 2022/15390 del 27.12.2022;

- è stata accertata sul capitolo 20830/2022 (acc. n. 2022/79) ed impegnata sul capitolo 160243/2022 (imp. n. 2022/312) la somma di € 68.845,99, quale saldo per la realizzazione del progetto di cui ai paragrafi precedenti, da confermarsi a seguito di valutazione ministeriale del progetto e non introitata nelle casse regionali.

Dato atto che:

il PI del progetto, Dottor Giuseppe Costa, collocato in quiescenza in corso di progetto, è stato sostituito dal Dott. Angelo D'Errico, già CoPI del medesimo, così come comunicato al Ministero della Salute con nota del Settore competente della Direzione Sanità, prot. n. 8144 del 14.02.2023 ed approvato dal Ministero stesso con messaggio WF n. 2023003252 del 22.02.2023.

Dato, altresì, atto che:

in data 22.02.2024 è stata trasmessa tramite Workflow della Ricerca la nota prot. 4858/A1400B di accompagnamento alla relazione finale ed alla rendicontazione di spesa del progetto, predisposta dal PI del progetto suddetto;

il Ministero della Salute ha approvato la relazione finale del progetto e la relativa rendicontazione di spesa per un totale di € 233.316,38 e che tale importo è già stato interamente trasferito alla Regione Piemonte.

Atteso che:

con comunicazioni Workflow, agli atti del Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Sociosanitari (in ultimo, con n. 2025003337 del 25.03.2025), il Ministero della Salute ha provveduto a richiedere la restituzione della somma di € 28.034,21, erogata e liquidata all'ASL TO3, quale quota parte del finanziamento per la realizzazione del progetto RF-2016-02364270 "The health equity impact of increasing age of retirement: the contribution of Italian longitudinal studies", presentato dal Dott. Angelo D'Errico – ASL TO3 - CUP H25B19000860001.

Atteso, altresì, che l'ASL TO3 ha provveduto alla restituzione della somma di € 28.034,21, introitata con provvisorio n. 19473 del 02.06.2025 ed iscritta con D.G.R. n. 9-1297/2025/XII del 30.06.2025.

Considerato che, con la finalità di restituire quanto richiesto dal Ministero della Salute con nota WF n. 2025003337 del 25.03.2025, si rende necessario di:

- accertare l'importo di euro 28.034,21 sul capitolo 36995/2025 restituito dall'ASL TO3 (cod versante 139922) e contestualmente impegnare sul capitolo 144924/2025 il medesimo importo a favore del Ministero della Salute Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità (cod beneficiario 379306).

Considerato, inoltre, che il progetto risulta concluso e che:

- la quota di € 68.845,99 accertata sul capitolo 20830 a valere sull'esercizio 2022 (Accertamento n. 2022/79), quale saldo per la realizzazione del progetto, non è più esigibile e contestualmente il relativo importo di euro 68.845,99 impegnato a favore dell'ASL TO3 sul capitolo 160243 (Impegno n. 2022/312) non è più dovuta.

Precisato che la transazione elementare dei suddetti movimenti contabili è rappresentata nell'Allegato "Appendice A- Elenco RegISTRAZIONI contabili " parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Tenuto conto del Decreto Legislativo n.118 del 23 giugno 2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42." e s.m.i.;

Viste le disposizioni del Titolo II “Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario” del D. Lgs. n. 118/2011;

Tenuto conto del comma 2 lettera a) e b) dell’articolo 20 del D.Lgs n. 118/2011 e s.m.i che dispone che le Regioni accertino ed impegnino nel corso dell’esercizio l’intero importo corrispondente al finanziamento sanitario corrente comprensivo di: fondo sanitario assegnato, quote premiali, quote di finanziamento vincolate o finalizzate, importi delle manovre fiscali regionali destinate al finanziamento della sanità, finanziamento del disavanzo sanitario pregresso, disponendo che eventuali perdite di finanziamento determinino la cancellazione dei residui attivi nell’esercizio in cui si verificano tali condizioni.

Dato atto che l'accertamento non è stato già assunto con precedenti atti.

Dato atto che trattasi di spese non soggette agli obblighi di tracciabilità previsti dalla L. 136/2010.

Verificato che il programma dei pagamenti conseguenti agli impegni di spesa da assumere è compatibile con i relativi stanziamenti di cassa e con le regole di finanza pubblica.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

Precisato che il presente provvedimento non comporta oneri impliciti per il bilancio regionale non compresi negli stanziamenti di bilancio (costi indiretti).

Tutto ciò premesso,

IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- il D.lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e s.m.i. (Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche);
- gli art. 17 e 18 legge regionale n. 23/2008 "Disciplina dell'organizzazione degli Uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza ed il personale";
- il D.lgs. 23 giugno 2011 n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n. 42 " e s.m.i.;
- il D.lgs. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazione da parte delle pubbliche amministrazioni";
- la D.G.R. n. 43-3529 del 9 luglio 2021 "Regolamento regionale di contabilità della Giunta regionale. Abrogazione del regolamento regionale 5 dicembre 2001, n. 18/R. Approvazione";
- il Regolamento regionale 16 luglio 2021, n. 9/R "Regolamento regionale di contabilità della Giunta regionale. Abrogazione del regolamento regionale 5 dicembre 2001 n. 18/R;
- la D.G.R. n. 38-6152 del 2 dicembre 2022, "Approvazione linee guida per le attività di ragioneria relative al controllo preventivo sui provvedimenti dirigenziali. Revoca allegati A, B, D della dgr 12-5546 del 29 agosto 2017";
- il D.P.G.R 21 dicembre 2023 n. 11/R Regolamento regionale recante "Modifiche al regolamento regionale 16 luglio 2021, n. 9/R (Regolamento regionale di contabilità della

Giunta regionale);

- la D.G.R. n. 11-739 del 31 gennaio 2025 "Approvazione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) della Giunta regionale del Piemonte per gli anni 2025- 2027";
- la Legge regionale n. 2 del 27 febbraio 2025 - "Bilancio di previsione finanziario 2025-2027";
- la D.G.R. 12-852 del 3 marzo 2025 - Decreto Legislativo n. 118/2011, articoli 11 e 39, comma 10 e 13. Legge regionale n. 2/2025 "Bilancio di previsione finanziario 2025-2027". Approvazione del documento tecnico di Accompagnamento e del bilancio Finanziario gestionale 2025-2027;
- la Legge regionale n. 16 del 06 agosto 2025 "Assestamento al bilancio di previsione finanziario 2025-2027";
- la DGR 5-1482 del 8 agosto 2025 - Bilancio di previsione finanziario 2025-2027. Attuazione della Legge regionale 6 agosto 2025, n. 16 "Assestamento del Bilancio di previsione finanziario 2025 -2027". Variazione al Bilancio Finanziario Gestionale 2025-2027;
- l'art. 12 e 12 bis del D.lgs. 502/1992 e smi;
- la D.G.R. n. 28-6658 del 23.03.2018;
- la D.D. n. 928/A1413C/2020 del 08.09.2020;

determina

per le motivazioni espresse in premessa,

1. di accertare l'importo di euro 28.034,21 sul capitolo 36995/2025, restituito dall'ASL TO3 (cod versante 139922), quale quota parte del finanziamento per la realizzazione del progetto RF-2016-02364270 "The health equity impact of increasing age of retirement: the contribution of Italian longitudinal studies", presentato dal Dott. Angelo D'Errico – ASL TO3 - CUP H25B19000860001 e contestualmente impegnare sul capitolo 144924/2025 il medesimo importo a favore del Ministero della Salute Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità (cod beneficiario 379306), a titolo di restituzione delle somme erogate in eccesso;

2. di azzerare l'accertamento 2022/79 di euro 68.845,99 in quanto non più esigibile e contestualmente azzerare l'impegno 2022/312 di euro 68.845,99 assunto con D.D. n. 928/A1413C/2020 del 08.09.2020, in quanto non più dovuto sulla base della rendicontazione della ricerca in oggetto;

3. di precisare che la transazione elementare dei suddetti movimenti contabili è rappresentata nell'Allegato "Appendice A- Elenco RegISTRAZIONI contabili " parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

4. di dare atto che trattasi di spese non soggette agli obblighi di tracciabilità previsti dall'art. 3 della L. 136/2010.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al T.A.R..

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della LR 22/10.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi dell'art. 26 comma 1 D.Lgs 33/2013.

IL DIRIGENTE (A1413D - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari)

Firmato digitalmente da Franco Ripa