



**Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le Politiche Antidroga**



**ACCORDO DI COLLABORAZIONE INTERISTITUZIONALE**

**TRA**

**LA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI –  
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE ANTIDROGA**

**E**

**L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ**

**Progetto “Prevenzione delle patologie infettive e diffuse nei tossicodipendenti: la  
prevenzione e controllo delle infezioni COVID-19 nel contesto emergenziale”**

\*\*\*

**LA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO PER LE  
POLITICHE ANTIDROGA**, con sede in Via della Ferratella in Laterano, 51 – 00184 Roma  
(di seguito denominato anche “Dipartimento” o “DPA”), codice fiscale 80188230587,  
rappresentato dal Capo del Dipartimento, Cons. Maria Contento

**E**

**L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ** con sede in Viale Regina Elena, 299 – 00161 Roma  
(di seguito denominato anche "Istituto" o "ISS"), codice fiscale 80211730587, rappresentato  
dal Presidente, Prof. Silvio Brusaferrò

**VISTA** la legge 23 agosto 1988, n. 400, recante disciplina dell'attività di Governo e  
ordinamento della Presidenza del Consiglio dei ministri;

**VISTO** il Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze  
psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza, approvato  
con D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309 e successive modificazioni e integrazioni, il quale, all'art.1,  
prevede l'istituzione dell'Osservatorio Permanente per la verifica del fenomeno della  
tossicodipendenza;

**VISTO** l'art. 15 comma 1 della legge 7 agosto 1990 n. 241 secondo cui le amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;

**VISTO** il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 303, recante "Ordinamento della Presidenza del Consiglio dei ministri, a norma dell'art. 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59" e in particolare l'art. 7, comma 2, il quale dispone che il Presidente del Consiglio determina, con proprio decreto, le strutture della cui attività si avvalgono i Ministri o Sottosegretari delegati;

**VISTO** il decreto legge 16 maggio 2008, n. 85, recante "Disposizioni urgenti per l'adeguamento delle strutture di Governo in applicazione dell'art. 1, commi 376 e 377, della legge 24 dicembre 2007, n. 244", convertito, con modificazioni, nella legge 14 luglio 2008, n. 121;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 29 ottobre 2009, recante l'istituzione del DPA per le Politiche Antidroga registrato alla Corte dei conti in data 17 novembre 2009 - Reg. n. 10 – Fog. n.62;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 22 novembre 2010, recante la disciplina dell'autonomia finanziaria e contabile della Presidenza del Consiglio dei ministri;

**VISTO** il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 1° ottobre 2012, s.m.i. – recante "Ordinamento delle strutture generali della Presidenza del Consiglio dei Ministri" registrato alla Corte dei conti in data 21 novembre 2012 - reg. n. 9 – foglio n. 313;

**VISTO** il Decreto Ministeriale del 20 novembre 2012 con il quale è stata stabilita l'organizzazione del Dipartimento politiche antidroga;

**VISTA** la legge 17 dicembre 2012 n. 221, recante conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 18 ottobre 2012 n. 179, concernente ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese, che stabilisce che a fare data dal 1° gennaio 2013 gli accordi di cui al comma 1, dell'art. 15 della legge 7 agosto 1990 n. 241, sono sottoscritti con firma digitale, ai sensi dell'articolo 24 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 ovvero con altra firma elettronica qualificata, pena la nullità degli stessi;

**VISTO** l'art. 1, comma 1, dello Statuto dell'ISS, approvato con Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze 24 ottobre 2014, sulla base dell'art. 2 del D.Lgs. 28 giugno 2012, n. 106 "Riorganizzazione degli enti vigilati dal Ministero della Salute", secondo il quale l'Istituto, "*quale organo tecnico scientifico del Servizio sanitario nazionale persegue la tutela della salute pubblica, in particolare attraverso lo svolgimento delle funzioni di ricerca, controllo, consulenza, regolazione e formazione*", e in ragione di tali compiti, è in possesso di specifica e consolidata esperienza in studi e ricerche riguardanti le problematiche attinenti alle sostanze stupefacenti, le dipendenze e i comportamenti a rischio e svolge attività di monitoraggio e di sorveglianza su tutto il territorio nazionale dei comportamenti legati a stili di vita non salutari e dei servizi;

**VISTO**, in particolare, l'art. 2, comma 3, del D.M. 24 ottobre 2014, secondo cui l'ISS, quale organo tecnico-scientifico del Servizio Sanitario Nazionale, per l'espletamento delle proprie funzioni e di ogni attività connessa, può stipulare convenzioni, accordi e contratti con soggetti pubblici o privati, nazionali ed internazionali;

**CONSIDERATO** che le attività oggetto del presente accordo soddisfano i criteri riportati nell'art. 5, co. 6 del D.Lgs. 50/2016, in quanto l'accordo medesimo realizza una cooperazione tra Amministrazioni predisposta a garantire che il servizio pubblico da svolgere sia prestato nell'ottica di conseguire gli obiettivi che esse hanno in comune, esclusivamente finalizzato all'interesse pubblico e, inoltre, l'istituto non svolge sul mercato aperto l'attività interessata dalla cooperazione;

**CONSIDERATO** che con Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 27 dicembre 2017 è stato ricostituito l'Osservatorio nazionale permanente sull'andamento del fenomeno droga, di cui all'art. 1 del D.P.R. n. 309/1990, alle cui riunioni l'ISS può partecipare su invito del Capo Dipartimento politiche antidroga;

**CONSIDERATO** che nell'attuale periodo di propagazione del Covid-19 sul territorio nazionale, il coronavirus ha imposto una rapida riorganizzazione dei servizi, in modo tale da garantire il mantenimento delle cure di primaria importanza;

**CONSIDERATO** che lo scenario che si prospetta nei prossimi mesi, pone i Servizi per le Dipendenze nella condizione di prepararsi ad affrontare molteplici criticità conseguenti alla pandemia, soprattutto in termini prevenzione della diffusione del virus;

**CONSIDERATO** che è importante elaborare dei documenti di indicazioni che facciano chiarezza sulle dinamiche da adottare, sul comportamento da tenere e su modalità di gestione di ulteriori problematiche correlate al COVID-19;

**CONSIDERATO** che è essenziale contenere la diffusione dell'infezione da coronavirus negli utenti che accedono ai servizi pubblici e del privato sociale accreditato e negli operatori;

**CONSIDERATO** che è fondamentale formare e informare, attraverso i corretti canali comunicativi, gli operatori e gli utenti sulla prevenzione delle patologie infettive e diffuse ed in particolare del COVID-19;

**ESAMINATA** la proposta avanzata dall'Istituto acquisita dal DPA con prot. 883 del 25 maggio 2020 corredata di un dettagliato progetto tecnico e di una scheda finanziaria, sulla quale il Dipartimento ha concordato, ritenendola idonea a soddisfare sia le esigenze connesse alla prevenzione delle patologie infettive e diffuse nei tossicodipendenti ed in particolare dell'infezione da COVID-19, sia per quanto concerne il profilo della spesa, in quanto la infungibilità delle prestazioni dell'Istituto stesso quale organo di riferimento nazionale per la gestione del sistema di allerta non consente la individuazione sul mercato libero di prezzi o, comunque, di criteri di specifica comparabilità;

**VISTO** il decreto del Segretario Generale della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 07 gennaio 2019, registrato alla Corte dei Conti al n. 501 del 27 febbraio 2019, con il quale è stato conferito l'incarico di Coordinatore dell'Ufficio tecnico scientifico e affari generali nell'ambito del Dipartimento per le politiche antidroga, alla dott.ssa Elisabetta Simeoni;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 4 ottobre 2019, registrato alla Corte dei Conti il 23 ottobre 2019, reg. n. 2012, con il quale è stato conferito l'incarico di Capo del Dipartimento per le politiche antidroga al Cons. Maria Contento;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 dicembre 2019 concernente l'approvazione del Bilancio di previsione della Presidenza del Consiglio dei Ministri per l'anno finanziario 2020 e per il triennio 2020-2022;

**ACQUISITO** l'assenso, nei contenuti e nel piano finanziario, del Segretario Generale della Presidenza del Consiglio dei Ministri alla sottoscrizione del presente accordo, richiesto dal Dipartimento per le politiche antidroga con prot. DPA 959 del 05/06/2020, rilasciato in data 07/07/2020 e acquisito dal DPA con prot. 1220 del 08/07/2020;

**RITENUTO** pertanto necessario procedere alla stipula dell'apposito accordo per la realizzazione del progetto sopra menzionato "Prevenzione delle patologie infettive e diffuse nei tossicodipendenti: la prevenzione e controllo delle infezioni COVID19 nel contesto emergenziale";

## **IL DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE ANTIDROGA**

**E**

## **L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ**

### **CONVENGONO E STIPULANO**

#### **Art. 1**

##### **(Premesse e allegati)**

1) Le premesse e gli allegati fanno parte integrante e sostanziale del presente accordo.

#### **Art. 2**

##### **(Oggetto e attività)**

1) Il Dipartimento e l'ISS intendono realizzare un'azione congiunta per la realizzazione del progetto allegato al presente accordo di cui costituisce parte integrante e sostanziale "La prevenzione e controllo delle infezioni COVID-19 nel contesto emergenziale". Il progetto è finalizzato alla prevenzione delle patologie infettive e diffuse nei tossicodipendenti ed in particolar modo al contenimento della diffusione del Covid 19, attraverso l'elaborazione di indicazioni che facciano chiarezza sulle dinamiche da adottare, sul comportamento da tenere e sulle modalità di gestione di problematiche ad esso correlate

2) Più in particolare, l'accordo ha per oggetto le seguenti azioni:

- a) mettere a punto delle indicazioni per prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-Cov-2 per gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze;
- b) formare gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso metodologia di formazione a distanza;
- c) studiare l'applicazione delle indicazioni nei diversi contesti finalizzati ad aggiornamenti delle indicazioni stesse;
- d) divulgare le corrette informazioni tra gli utenti delle risorse territoriali deputate alla presa in carico e trattamento delle tossicodipendenze;
- e) fornire formazione e informazione agli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso canali alternativi alla documentazione.

#### **Art. 3**

## **(Modalità di realizzazione e impegni delle parti)**

- 1) Ai fini dell'attuazione del presente accordo, il Dipartimento:
  - a) cura i compiti di coordinamento generale e strategico delle attività;
  - b) provvede alla verifica e alla rendicontazione della documentazione tecnica e finanziaria;
  - c) redige apposite attestazioni di conformità dei risultati ai fini degli adempimenti amministrativo-contabili necessari all'erogazione delle risorse a valere sul capitolo 786 del bilancio di previsione della Presidenza del Consiglio dei Ministri — esercizio finanziario 2020 e triennio 2020-2022;
  - d) diffonde per il tramite del proprio sito istituzionale dati e informazioni utili, promuovendole anche in proiezione internazionale ed europea.
  
- 2) Ai fini dell'attuazione del presente accordo, l'ISS:
  - a) *per quanto riguarda l'obiettivo "mettere a punto delle indicazioni per prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-Cov-2 per gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze"*, provvederà a predisporre di un documento di indicazioni generali;
  - b) *per quanto riguarda l'obiettivo "formare gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso metodologia di formazione a distanza"*, predisporrà un Corso FAD per operatori sanitari con crediti ECDC e di un Corso FAD dedicato a OSS/personale non sanitario erogato;
  - c) *per quanto riguarda l'obiettivo "studiare l'applicazione delle indicazioni nei diversi contesti finalizzati ad aggiornamenti delle indicazioni stesse"*, effettuerà indagini sulle opinioni degli operatori sull'applicazione delle indicazioni e sulla gestione dei pazienti durante l'emergenza sanitaria correlata alla pandemia di COVID-19;
  - d) *per quanto riguarda l'obiettivo "divulgare le corrette informazioni tra gli utenti delle risorse territoriali deputate alla presa in carico e il trattamento delle tossicodipendenze"*, stamperà il materiale divulgativo e predisporrà dei video tecnici e/o comunicativi;
  - e) *per quanto riguarda l'obiettivo "fornire formazione e informazione agli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso canali alternativi alla documentazione"*, fornirà 6 webinar per OS e OSS/personale non sanitario online e in streaming dedicati a prevenzione e controllo delle infezioni.
  - f) i dati e gli archivi elettronici generati dai flussi informativi previsti dalle attività congiunte saranno messi a disposizione da parte dell'ISS, in formato elettronico, al termine del progetto e comunque, qualora richiesto – per particolari esigenze, dal DPA.

## **Art. 4**

### **(Risorse finanziarie e modalità di pagamento)**

- 1) Il presente accordo viene stipulato per un importo complessivo pari ad euro 440.333,34 (quattrocentoquarantamilatrecentotrentatre/34), di cui 410.333,34 (quattrocentodiecimilatrecentotrentatre/34) a carico del Dipartimento per le politiche antidroga ed euro 30.000,00 (trentamila/00) quale co-finanziamento da parte dell'ISS.
  
- 2) L'importo di cui al comma 1 sarà erogato dal DPA a valere sul capitolo 786 – CDR 14 del bilancio di previsione della Presidenza del Consiglio dei Ministri - esercizio finanziario 2020 e triennio 2020-2022 e sarà così ripartito:

- euro 171.916,67 (centosettantunomilanovecentosedici/67) a valere sul capitolo 786 – esercizio finanziario 2020;

- euro 238.416,67 (duecentotrentottomilaquattrocentosedici/67) a valere sul capitolo 786 – esercizio finanziario 2021.

3) Il co-finanziamento dell'ISS sarà attestato da apposita dichiarazione.

4) Le somme a carico del DPA, erogate a titolo di parziale ristoro delle spese effettivamente sostenute e documentate dall'ISS per l'espletamento delle attività previste nel presente accordo, saranno erogate secondo le seguenti modalità:

a) la prima tranche, pari ad euro 171.916,67 (centosettantunomilanovecentosedici/67), sarà corrisposta successivamente alla sottoscrizione del presente accordo, in esito agli adempimenti di registrazione da parte dell'organo di controllo, previa comunicazione dell'avvenuto avvio delle attività, di formale richiesta di pagamento e dell'emissione di nota di debito che l'ISS dovrà far pervenire al DPA. Le note di debito dovranno essere inviate ad ogni richiesta formale di pagamento ed emesse solo dopo la positiva valutazione da parte del DPA;

b) la seconda tranche, pari a euro 218.416,67 (duecentodiciottomilaquattrocentosedici/67) sarà corrisposta previa verifica della documentazione atta a comprovare le attività e le spese effettivamente sostenute a fronte della erogazione della prima tranche, corredata della dichiarazione attestante gli adempimenti delle prescrizioni di legge, fiscali e previdenziali relativamente alle attività oggetto di rendicontazione e della valutazione positiva dei risultati raggiunti;

c) il saldo, pari ad euro 20.000,00 (ventimila/00) sarà corrisposto previa verifica della documentazione atta a comprovare le attività e le spese effettivamente sostenute a fronte della erogazione della seconda tranche e delle successive spese sostenute sino a concorrenza dell'importo totale, corredata da una dettagliata relazione consuntiva per la valutazione finale dei risultati raggiunti.

5) Gli importi di cui al comma precedente del presente articolo saranno versati dal Dipartimento mediante accreditamento delle somme sul c/c di tesoreria n. 22349 – IBAN IT65U0100003245350200022349 – Banca d'Italia.

## **Art. 5**

### **(Valutazione tecnica e rendicontazione finanziaria. Rimodulazioni)**

1) La reportistica tecnica e la rendicontazione finanziaria saranno effettuate dall'ISS mediante l'utilizzo di modelli concordati con il DPA e mantenuti tali per l'intera durata dell'accordo.

2) Il DPA provvederà alla valutazione della reportistica e a redigere idonee attestazioni di conformità dei risultati.

3) Eventuali rimodulazioni del piano finanziario connesse alle attività progettuali potranno essere concordate, fermo restando l'importo totale previsto a carico del DPA, unicamente per iscritto e qualora se ne ravvisi motivata esigenza.

## **Art. 6**

### **(Pubblicazioni, divulgazione dei dati e comunicazione)**

- 1) Eventuali pubblicazioni effettuate in relazione al presente accordo e ai relativi risultati dovranno evidenziare la controparte nella dicitura “*Progetto attivato in collaborazione con .....*”.
- 2) Le Parti si impegnano, ciascuna per quanto di propria competenza, ad assicurare che soggetti terzi eventualmente coinvolti nell’esecuzione del presente accordo dichiarino espressamente la reciproca collaborazione nelle pubblicazioni scientifiche e ne diano adeguato risalto in tutte le comunicazioni verso l’esterno, in particolare attraverso pubblicazioni scientifiche congiunte, eventi e partecipazioni congressuali, azioni divulgative e di formazione risultanti da tali attività.
- 3) Ogni pubblicazione terrà conto del fine di sanità pubblica che l’ISS è impegnato a perseguire in qualità di organo tecnico-scientifico del Servizio sanitario nazionale in Italia, congiuntamente alle funzioni istituzionalmente svolte in materia di salute pubblica nazionale.
- 4) I dati personali e gli archivi elettronici raccolti saranno trattati a norma del successivo art. 7.

#### **Art. 7**

##### **(Trattamento dei dati personali e *privacy*)**

- 1) Ciascuna delle Parti è tenuta a assumere tutte le iniziative necessarie a garantire che l’attività summenzionata si realizzi nel rispetto della disciplina dettata dal codice in materia di protezione dei dati personali di cui al nuovo Regolamento UE 679/2016 sulla *privacy*.

#### **Art. 8**

##### **(Responsabili del procedimento e referenti per l’anticorruzione e la trasparenza)**

- 1) I responsabili del procedimento scaturente dall’attuazione del presente accordo, in conformità alla legge 7 agosto 1990 n. 241, sono individuati, per il DPA, nel Coordinatore dell’Ufficio tecnico-scientifico e affari generali e, per l’ISS, nel Direttore delle Risorse Umane ed Economiche Dr.ssa Rosa Maria Martocchia.
- 2) Ai fini del presente accordo, le funzioni di referenti in materia di prevenzione della corruzione, ai sensi della normativa vigente, sono svolte, per quanto di competenza, per il DPA dal Dirigente del Servizio I e per l’ISS, nel Direttore Centrale degli Affari Generali Dr. Maurizio Pasquali.

#### **Art. 9**

##### **(Responsabile scientifico)**

- 1) Il coordinatore del progetto esecutivo allegato al presente accordo è individuato nel dott. Fortunato D’Ancona.
- 2) I responsabili operativi del progetto delle Unità Operative sono individuati: per l’UO 1 - Dipartimento di Malattie Infettive - nel dott. Fortunato D’Ancona; per l’UO 2 - Centro Nazionale Dipendenze e Doping - nella dott.ssa Adele Minutillo; per l’UO 3 Ufficio Stampa - nella dott.ssa Mirella Taranto; per l’UO 4 - Università di Tor Vergata - nella dott.ssa Rosaria Alvaro.

#### **Art. 10**

##### **(Referente amministrativi)**

1) Per il DPA, il referente amministrativo-contabile dell'accordo è individuato nella dott.ssa Patrizia Salomone, il referente per la rendicontazione finanziaria dell'accordo è individuato nella dott.ssa Raffaella Esposito.

2) Per l'ISS, il referente amministrativo dell'accordo è individuato Dr.ssa Rosa Maria Martoccia.

### **Art. 11**

#### **(Durata. Efficacia. Proroghe)**

1) Il presente accordo, sottoscritto digitalmente, ha la durata di diciotto mesi ed è efficace a decorrere dalla data dell'avvenuta registrazione da parte del competente organo di controllo.

2) Eventuali proroghe, motivate da speciali ragioni di carattere tecnico, scientifico o organizzativo, potranno essere concordate per iscritto entro i 30 giorni precedenti alla data di scadenza dell'accordo.

### **Art. 12**

#### **(Manleve)**

1) Il Dipartimento non è responsabile per eventuali danni che possano derivare a terzi dalla gestione delle attività progettuali da parte dell'ISS.

2) Le Parti si impegnano a sollevarsi reciprocamente da eventuali danni, spese e costi che possano sorgere in conseguenza di azioni che comportino responsabilità dirette di una delle parti stesse verso terzi.

### **Art. 13**

#### **Foro competente**

1) Per qualsiasi controversia tra le parti in relazione all'interpretazione, all'esecuzione del presente accordo e dell'allegato progetto esecutivo, il Foro competente è quello di Roma.

*Il presente accordo, debitamente firmato in modalità digitale, sarà trasmesso al competente organo di controllo ai sensi delle vigenti disposizioni normative.*

per l'Istituto Superiore di Sanità  
Il Presidente  
Prof. Silvio Brusaferrò

per il Dipartimento per le politiche antidroga  
Il Capo Dipartimento  
Cons. Maria Contento





## Progetto

# Prevenzione delle patologie infettive e diffuse nei tossicodipendenti: la prevenzione e controllo delle infezioni COVID-19 nel contesto emergenziale

<b>Titolo del Progetto</b>	La prevenzione e controllo delle infezioni COVID-19 nel contesto emergenziale
<b>Ente Affidatario</b>	Istituto Superiore di Sanità

<b>Responsabili operativi del progetto:</b>	Fortunato D'Ancona (coordinatore e U.O. 1) Adele Minutillo (U.O.2) Mirella Taranto (U.O.3) Rosaria Alvaro (U.O.4)	
<b>Persone di contatto</b>	Fortunato D'Ancona	Tel:06 49904274 3473383464 Mail: dancona@iss.it

<b>Budget previsto: € 440.333,34</b> <b>DPA: € 410.333,34</b> <b>ISS: € 30.000,00</b>
---

<b>Durata del progetto: 18 mesi</b>
-------------------------------------

## Premesse/Razionale dell'intervento

Nel periodo di propagazione del Covid-19 sul territorio nazionale, le nuove norme e le recenti raccomandazioni sanitarie hanno evidenziato una discreta efficacia nel contenimento del rischio di contagio sia per i pazienti, che per gli operatori sanitari.

Chi lavora all'interno dei Servizi per le Dipendenze (Ser.D.) è cosciente di quanto sia complesso il lavoro da intraprendere ed il quadro clinico dei pazienti con disturbo da uso di sostanze, accentuato dalle comorbilità e delle diverse complicanze che incidono sullo stile di vita.

Oggi il coronavirus ha imposto una rapida riorganizzazione dei servizi, in modo tale da garantire il mantenimento delle cure di primaria importanza, all'interno della messa in atto delle varie procedure che vanno dalla sanificazione alla protezione individuale, passando per una comunicazione efficace fra professionista della salute e paziente.

Questo ha voluto dire l'utilizzo da parte di tutto il personale dei DPI (mascherine chirurgiche, etc.), la ristrutturazione degli spazi dell'area di somministrazione, le modalità di accesso al servizio e le stesse modalità di somministrazione del farmaco.

La messa in atto di tali cambiamenti da recepire con straordinaria ed eccezionale rapidità, non è stato un qualcosa di scontato ma ha richiesto un forte sforzo di adattamento e partecipazione attiva da parte di tutto il personale e di chi è in trattamento.

Lo scenario che si prospetta nei prossimi mesi, pone i Servizi per le Dipendenze nella condizione di prepararsi ad affrontare molteplici criticità conseguenti alla pandemia, soprattutto in termini prevenzione della diffusione del virus.

Per tale fine è importante elaborare dei documenti di indicazioni che facciano chiarezza sulle dinamiche da adottare, sul comportamento da tenere e su modalità di gestione di ulteriori problematiche correlate a COVID-19 che possono occorrere. È inoltre fondamentale formare e informare, attraverso i corretti canali comunicativi, gli operatori e gli utenti sulla prevenzione delle patologie infettive e diffuse e COVID-19 in particolare

È necessario formulare delle indicazioni per la conduzione delle terapie a distanza e per le nuove diagnosi.

## Obiettivi generali

Contenere la diffusione dell'infezione da coronavirus negli utenti che accedono ai servizi pubblici e del privato sociale accreditato e negli operatori

Gli obiettivi specifici (O.S.) sono:

1. mettere a punto delle indicazioni – per prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-Cov-2 per gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze;

2. formare gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso metodologia di formazione a distanza;
3. studiare l'applicazione delle indicazioni nei diversi contesti finalizzati ad aggiornamenti delle indicazioni stesse;
4. divulgare le corrette informazioni tra gli utenti e tra i professionisti delle risorse territoriali deputate alla presa in carico e trattamento delle tossicodipendenze;
5. fornire formazione e informazione agli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso canali alternativi alla documentazione.

Per raggiungere gli obiettivi appena descritti saranno costituiti 2 Tavoli Tecnico con i rappresentanti di Istituto Superiore di Sanità, Ministero della Salute, Osservatorio nazionale permanente sull'andamento del fenomeno delle tossicodipendenze, Ministero dell'Interno per rilevare criticità collegate alla pandemia con gli operatori del SSN e del privato sociale accreditato. Saranno inoltre costituiti gruppi di lavoro interdisciplinari che forniranno supporto alla realizzazione delle azioni progettuali. I gruppi interdisciplinari saranno costituiti da rappresentanti delle reti nazionali rappresentative del privato sociale accreditato, dalle società scientifiche rappresentanti i professionisti dei servizi pubblici, dalle associazioni rappresentati i gruppi di auto mutuo aiuto e dai rappresentati di società scientifiche operanti nel settore della prevenzione delle infezioni.

Con queste premesse, sarà realizzato un documento di indicazioni per la prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 nel contesto emergenziale della pandemia COVID-19. Sullo stesso tema, saranno realizzati materiali divulgativi e informativi, attività formative e sarà condotta un'indagine per rilevare i cambiamenti percepiti negli operatori nella presa in carico e gestione degli utenti alla luce dell'epidemia COVID-19. Di seguito il dettaglio delle azioni che saranno implementate per ciascuna UO, sottolineando comunque la natura sinergica e dinamica del progetto che prevede che ogni azione sia portata avanti da una UO con il supporto e contributo delle altre.

## Unità Operative e azioni

UO	Responsabile Operativo U.O.	Azioni
UO 1 – Dipartimento di Malattie Infettive	Fortunato D'Ancona	Principale esecutore: A, B, Supporto: C, D, E, F, G
UO 2 - Centro Nazionale Dipendenze e Doping	Adele Minutillo	Principale esecutore: C, D, E Supporto: A, B, F,
UO 3 – Ufficio Stampa	Mirella Taranto	Principale esecutore: F, Supporto: C, D,
UO 4 Università di Tor Vergata	Prof. Rosaria Alvaro	Principale esecutore: G Supporto: A, B, C

---

## U01

### Razionale

I tossicodipendenti rappresentano una popolazione fragile e ad alto rischio di contrarre l'infezione da SARS-CoV2. Lo scenario che si prospetta nei prossimi mesi, pone i Servizi per le Dipendenze nella condizione di prepararsi ad affrontare molteplici criticità conseguenti alla pandemia, soprattutto in termini prevenzione della diffusione del virus. Pertanto, nell'ambito delle strategie di prevenzione e controllo dell'epidemia da virus SARS CoV-2 è necessaria la massima attenzione nei confronti di questa popolazione e degli operatori coinvolti nella loro assistenza.

I Ser.D sono in carico delle attività di prevenzione primaria, cura, prevenzione patologie correlate, riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo, in collaborazione e sinergia con le comunità terapeutiche, le amministrazioni comunali e il volontariato. Questa struttura complessa implica la necessità di fornire indicazioni per portare a termine le attività preposte riducendo il rischio di infezione da COVID-19 negli utenti e negli operatori senza rinunciare alla qualità stessa del servizio. Tali indicazioni devono prevedere una flessibilità implicita nelle diverse forme di organizzazione dei Ser.D e un adattamento alla situazione epidemiologica legata alla evoluzione della pandemia e delle forme di prevenzione farmacologica e non che saranno rese disponibili con il tempo.

### OBIETTIVI SPECIFICI

O.S. 1. mettere a punto delle indicazioni – per prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-Cov-2 per gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze;

O.S. 2. formare gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso metodologia di formazione a distanza;

### AZIONI

AZIONE A. Sviluppo di un documento di indicazioni per la prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 nel contesto emergenziale della pandemia COVID attraverso le seguenti fasi:

- raccolta di evidenze e indicazioni nazionali e internazionali;
- coinvolgimento esperti e coinvolgimento delle principali associazioni e di altri stakeholders (anche istituzionali) in questo ambito;
- sviluppo di un documento condiviso
- Disseminazione del documento e dei suoi aggiornamenti

AZIONE B. Corsi di formazione a distanza (FAD)

Per consentire un'efficace attuazione delle indicazioni per la prevenzione e controllo delle infezioni da SARS CoV-2 saranno erogati due corsi FAD a supporto del documento di indicazioni di cui all'azione A. Le attività previste sono:

- 
- costruzione di un piano formativo sulle tematiche salienti delle indicazioni per la prevenzione e controllo delle infezioni da SARS CoV-2. Il piano formativo contemplerà la definizione puntuale delle tematiche, la formulazione degli obiettivi di apprendimento, lo sviluppo dell'architettura dei corsi FAD, lo sviluppo degli strumenti di valutazione di apprendimento;
  - individuazione docenti;
  - costruzione materiali didattici;
  - percorso accreditamento Agenas e CNOAS;
  - erogazione corsi;

Destinatari: medici, psicologi, infermieri, Assistenti sociali, assistenti sanitari, operatori di comunità. I due corsi FAD saranno erogati con media interazione (tutoraggio e forum) per un periodo di 12 mesi.

## **UO 2**

### **RAZIONALE**

Nell'eterogenea platea dei pazienti in cura presso i Servizi per le Dipendenze, i soggetti con disturbo da uso di oppioidi sono più vulnerabili verso le infezioni virali e in questo periodo di pandemia sono quelli che destano maggior preoccupazione. Le evidenze scientifiche sanciscono che tale condizione è una conseguenza degli effetti dell'eroina sul sistema immunitario e delle abitudini promiscue presenti nella loro storia personale dei consumatori di eroina. L'invecchiamento rappresenta un ulteriore fattore di vulnerabilità. In base alle ultime rilevazioni disponibili si osserva che la fascia di età maggiormente esposta alle complicanze gravi della polmonite da SARS CoV-2 va dai 50 anni in su, pur non risparmiando i più giovani.

Per il buon funzionamento del nostro sistema sanitario è importante capire se la pandemia prodotta dal COVID-19 abbia modificato il modo di lavorare all'interno dei Servizi per le Dipendenze (Ser.D.) e conoscere le eventuali mutate dinamiche relazionali con pazienti in trattamento. Inoltre, è fondamentale comprendere se siano stati attivati nuovi percorsi di cura, siano state assunte diverse forme di comunicazione o siano stati modificati i tempi dell'affidamento domiciliare dei farmaci.

### **OBIETTIVI SPECIFICI**

O.S. 3. studiare l'applicazione delle indicazioni nei diversi contesti finalizzati ad aggiornamenti delle indicazioni stesse

### **AZIONI**

#### AZIONE C.

Saranno costituiti due Tavoli Tecnici on line con esperti provenienti da Istituto Superiore di Sanità, Ministero della Salute, Osservatorio nazionale permanente sull'andamento del fenomeno delle tossicodipendenze, Ministero dell'Interno, per porre attenzione alle criticità collegate alla pandemia. Un Tavolo Tecnico coinvolgerà le reti del privato sociale e l'altro i Referenti Regionali per le dipendenze.

#### AZIONE D.

---

Sarà creato un gruppo di lavoro interdisciplinare che contribuirà alla realizzazione delle attività utili all'implementazione delle azioni progettuali fornendo supporto alla definizione puntuali delle azioni in via di sviluppo del progetto.

Il gruppo di lavoro interdisciplinare sarà costituito dai rappresentanti di:

- Reti nazionali rappresentative del privato sociale
- Professionisti dei servizi pubblici
- Gruppi di Auto Mutuo Aiuto
- Società scientifica nel settore della prevenzione delle infezioni

#### AZIONE E.

Sarà implementata un'indagine sulle opinioni degli operatori circa il cambiamento della gestione dei pazienti durante l'emergenza sanitaria.

L'indagine avrà lo scopo di rilevare le opinioni degli operatori sui cambiamenti della presa in carico e trattamento degli utenti nel periodo di emergenza sanitaria correlata alla pandemia. Per la realizzazione dell'indagine sarà costruito un questionario di concerto con gli esperti del Gruppo di lavoro interdisciplinare utilizzando una sezione di lavoro privata della piattaforma che sarà poi utilizzata per la rilevazione e la raccolta dati. Le attività previste per la realizzazione di questa indagine riguardano prima di tutto la progettazione e costruzione di una piattaforma di rilevazione che ospiterà un questionario somministrato in modalità CAWI con identificativo di accesso univoco. La selezione degli intervistati avverrà attraverso il network degli stakeholders. Il raccoglitore dati sarà reso accessibile per almeno 2 mesi dall'inizio della rilevazione, al termine della quale sarà avviata l'elaborazione dati in base al piano statistico condiviso con il gruppo di lavoro interdisciplinare. La fase finale prevede la stesura di un report finale.

La costruzione del questionario prevedere l'indagine su almeno le seguenti aree tematiche:

- Gestione degli accessi degli utenti e gestione delle terapie durante l'emergenza sanitaria
- Percezione di eventuali vantaggi/svantaggi della gestione a distanza del paziente
- Percezione di eventuali vantaggi/svantaggi delle modalità di comunicazione con i pazienti
- Raccolta di proposte per migliorare approccio
- Gradimento documento di indicazioni
- Gradimento delle attività di formazione erogate
- Valutazione dell'efficacia dei materiali divulgativi inviati da ISS
- Proposte per migliorare approccio
- Variabili socio-demografiche (sesso, età, professione, area geografica ecc.)

### **UO 3**

#### **RAZIONALE**

L'efficacia della comunicazione dei comportamenti corretti per la prevenzione delle malattie infettive è un fattore importante nel ridurre l'incidenza di nuovi casi di infezione. La corretta informazione nell'ambito della prevenzione delle malattie trasmissibili diventa perciò un fattore essenziale da promuovere nei contesti in cui esiste il rischio di focolai epidemici.

Rispetto a popolazioni vulnerabili dal punto di vista sociosanitario come quella dei tossicodipendenti, in particolare, le azioni di comunicazione relative alle buone pratiche igienico-sanitarie assumono un

---

valore particolarmente importante oltre che per la difesa della loro salute anche per la protezione sia nei confronti degli operatori sanitari sia nei confronti operatori del terzo settore coinvolti nelle attività terapeutiche a loro indirizzate.

Una serie di messaggi corretti può essere veicolata perciò a diversi target utilizzando linguaggi differenti (visivo, testuale, multimediale) in modo da poter formulare diversi messaggi con diverse caratteristiche che comprendano anche messaggi di natura empatica centrati sull'ascolto della componente emotiva.

### **OBIETTIVI SPECIFICI**

O.S. 4. divulgare le corrette informazioni tra gli utenti e tra i professionisti delle risorse territoriali deputate alla presa in carico e trattamento delle tossicodipendenze

### **AZIONI**

#### AZIONE F.

- Progettazione materiali divulgativi e iniziative di divulgazione interattive in collaborazione con le strutture e il tavolo tecnico di riferimento
- Produzione di video tecnici e di comunicazione
- Conferenza di presentazione (opzionale)

## **UO 4**

### **RAZIONALE**

In questo periodo di isolamento sociale, i webinar si sono mostrati efficienti al fine di trasmettere contenuti online in tempo reale. A differenza da altre tecnologie, i webinar sono pensati per essere più interattivi e per permettere la comunicazione bilaterale tra chi trasmette e chi vi prende parte. Inoltre, questa modalità presenta diversi vantaggi, quali una riduzione considerevole di spesa in quanto non prevede costi di viaggi, pernottamento, permette la possibilità di effettuare una registrazione semplice ed automatizzata dei partecipanti, la possibilità a tutti di scambiare informazioni durante il webinar, la partecipazione in forma anonima e la possibilità di mettere a disposizione di tutti il materiale (slides, video). Inoltre, tale modalità sopperisce alla impossibilità di effettuare convegni o corsi in presenza, così come da attuali restrizioni legislative a causa della pandemia. Attraverso questa modalità sarà possibile raggiungere un numero più elevato di partecipanti durante l'esposizione di vari temi, ritenuti utili per i Ser.D. al fine di dare loro conoscenze utili per la prevenzione e il controllo delle infezioni da SARS-COV2.

### **OBIETTIVI SPECIFICI**

O.S. 5. fornire formazione e informazione agli operatori dei servizi pubblici e afferenti al privato sociale accreditato delle tossicodipendenze attraverso canali alternativi alla documentazione.

### **AZIONI**

AZIONE G. Webinar in tema di prevenzione e controllo delle infezioni da COVID-19

Le attività previste sono:

- Disegno di un ciclo di 6 webinar online per gli operatori dei servizi
- Effettuazione dei 6 webinar a tema con possibilità di partecipazione online e domande via e-mail
- Disseminazione delle registrazioni dei webinar

## Risultati

- a) Un documento di indicazioni aggiornato almeno 4 volte nel corso del progetto in base alla situazione epidemiologica e alla disponibilità di forme di prevenzione nei confronti di SARS-CoV-2
- b) un corso FAD diretto a operatori sanitari con crediti ECM
- c) un corso FAD diretto a OSS/personale non sanitario
- d) 6 webinar dedicati a prevenzione e controllo delle infezioni
- e) Una indagine sulle opinioni degli operatori sulla applicazione delle indicazioni e sulla gestione dei pazienti durante l'emergenza sanitaria correlata alla pandemia di COVID-19
- f) Materiale informativo per i professionisti e gli utenti.

## Target

Professionisti delle risorse territoriali deputate alla presa in carico e trattamento delle tossicodipendenze e utenti afferenti alle stesse

## Possibili Collaborazioni previste nella fase operativa

Società Scientifiche

Privato Sociale accreditato - Comunità terapeutiche

Gruppi di Auto Mutuo Aiuto



## obiettivi specifici indicatori metodologia

	Obiettivi Specifici	Indicatore	Metodologia	Risultato atteso
1	Mettere a punto delle indicazioni – per prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-Cov-2 per gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Raccolta documenti nazionali e internazionali</li> <li>- Produzione del documento</li> </ul>	Revisione di linee guida e documenti di indirizzo esistenti in altri ambiti sanitari e loro adattamento al contesto e consultazione con stakeholders	Documento di indicazioni aggiornato almeno 4 volte
2	Formare gli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso metodologia di formazione a distanza	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Programma della FAD sviluppato</li> <li>- Disponibilità della FAD</li> </ul>	Formazione a distanza	<p>Corso FAD per operatori sanitari con crediti ECDC erogato</p> <p>Corso FAD dedicato a OSS/personale non sanitario erogato</p>
3	Studiare l'applicazione delle indicazioni nei diversi contesti finalizzati ad aggiornamenti delle indicazioni stesse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sviluppo del questionario</li> <li>- Pilota del questionario</li> </ul>	Somministrazione questionario online	Indagini sulle opinioni degli operatori sulla applicazione delle indicazioni e sulla gestione dei pazienti durante l'emergenza sanitaria correlata alla pandemia di COVID-19
4	Divulgare le corrette informazioni tra gli utenti delle risorse territoriali deputate alla presa in carico e trattamento delle tossicodipendenze	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Programmazione delle attività di divulgazione e comunicazione</li> </ul>	Progettazione di materiale divulgativo e comunicativo	<p>Stampa di materiale divulgativo</p> <p>Predisposizione di video tecnici e/o comunicativi</p>
5	Fornire formazione e informazione agli operatori dei servizi pubblici e privati delle tossicodipendenze attraverso canali alternativi alla documentazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Programma del Webinar sviluppato</li> <li>- Effettuazione dei 6 webinar</li> </ul>	Webinar dedicati	6 webinar per OS e OSS/personale non sanitario online e in streaming dedicati a prevenzione e controllo delle infezioni
6				
7				
8				

## DIAGRAMMA DI GANTT

OS	attività	mes e 1	mes e 2	mese 3	mese 4	mese 5	mese 6	mese 7	mese 8	mese 9	mese 10	mese 11	mese 12	mese 13	mese 14	mese 15	mese 16	mese 17	mese 18
OS 1	Raccolta di evidenze e indicazioni nazionali e internazionali	■	■	■					■					■				■	
	Coinvolgimento esperti e stakeholders	■	■	■					■					■				■	
	Sviluppo di un documento	■	■	■					■					■				■	
	Disseminazione del documento e dei suoi aggiornamenti			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
OS 2	Costruzione piano formativo			■															
	Individuazione docenti			■															
	Costruzione materiali didattici			■	■														
	Percorso accreditamento Agenas e CNOAS			■	■														
	Erogazione corsi				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
OS 3	Costituzione tavolo tecnico	■	■																
	Costituzione gruppo di lavoro interdisciplinare	■	■																
	Progettazione piattaforma di rilevazione	■																	
	Costruzione piattaforma di rilevazione		■	■	■														
	Costruzione questionario					■	■												
	Raccolta dati							■	■										

	Elaborazione Dati																	
	Stesura report finale																	
O.S. 4	Progettazione materiali divulgativi																	
	Iniziativa di divulgazione interattive in collaborazione con le strutture e gli stakeholder di riferimento																	
	Produzione di video tecnici e di comunicazione																	
	Conferenza di presentazione (opzionale)																	
OS 5	Disegno di un ciclo di 6 webinar online per gli operatori dei servizi																	
	Effettuazione dei 6 webinar a tema con possibilità di partecipazione online e domande via e-mail																	
	Disseminazione delle registrazioni dei webinar																	

**piano finanziario**

Voce di costo	Costi diretti a carico del DPA Anno 2020	Costi diretti a carico del DPA Anno 2021	Cofinanziamento a carico dell'ISS	Totale
UO 1	56.000,00 €	93.333,33 €	10.000,00 €	159.333,33 €
UO 2	49.000,00 €	78.166,67 €	10.000,00 €	137.166,67 €
UO 3	55.416,67 €	55.416,67 €	10.000,00 €	120.833,34 €
UO 4	11.500,00 €	11.500,00 €		23.000,00 €
<b>Totale finanziamento</b>	<b>171.916,67 €</b>	<b>238.416,67 €</b>	<b>30.000,00 €</b>	<b>440.333,34 €</b>

**UO 1**

Voci di costo	Tipologia spese	Costi a carico DPA Anno 2020	Costi a carico DPA Anno 2021	Cofinanziamento ISS	Totale
Personale a tempo indeterminato	Quota parte del personale dedicato al progetto			€ 10,000.00	€ 10,000.00
Personale	Secondo normativa ente (es Tempo determinato, CCNL Ricerca; Co.co.co)	€ 15,000.00	€ 57,000.00		€ 72,000.00
Beni e servizi	Funzionamento del progetto: es. prodotti e servizi informatici, spedizioni, attrezzature, software, hardware e/o altra piccola attrezzatura di IT pubblicazioni scientifiche, traduzioni ed interpretariato, stampa e pubblicazione di rapporti, bollettini, legatoria e riproduzione grafica, Materiale divulgativo e formativo, realizzazione e/o gestione di siti web, accreditamento ECM, noleggio di attrezzature (esclusivamente per la durata del progetto), sviluppo software incluso piattaforme web per raccolta e disseminazione dei dati, abbonamenti servizi software (incluso servizi web), consumabili di segreteria.	€ 30,000.00	€ 20,000.00		€ 50,000.00
Corsi e convegni					€ -
Missioni		€ 3,000.00	€ 3,000.00		€ 6,000.00
Overhead 20%	Spese Generali Art.2 lett b DPR 20/01/2001 n. 70	€ 8,000.00	€ 13,333.33		€ 21,333.33
<b>Totale</b>		<b>€ 56,000.00</b>	<b>€ 93,333.33</b>	<b>€ 10,000.00</b>	<b>€ 159,333.33</b>

## UO 2

Voci di costo	Tipologia spese	Costi a carico DPA Anno 2020	Costi a carico DPA Anno 2021	Cofinanziamenti o ISS	Totale
Personale a tempo indeterminato	Quota parte del personale dedicato al progetto			€ 10.000,00	€ 10.000,00
Personale	Secondo normativa ente (es Tempo determinato, CCNL Ricerca; Co.co.co)		€ 57.000,00		€ 57.000,00
Beni e servizi	Funzionamento del progetto: prodotti e servizi informatici necessari per l'implementazione della rilevazione, consumabili di segreteria, spedizioni, pubblicazioni scientifiche	€ 42.000,00	€ 10.000,00		€ 50.000,00
Corsi e convegni		€ -	€ -	€ -	€ -
Missioni		€ -	€ -	€ -	€ -
Overhead 20%	Spese Generali Art.2 lett b DPR 20/01/2001 n. 70	€ 7.000,00	€ 11.166,67		€ 18.166,67
<b>Totale</b>		<b>€ 49.000,00</b>	<b>€ 76.750,00</b>	<b>€ 10.000,00</b>	<b>€ 137.166,67</b>

**UO 3**

<b>Voci di costo</b>	<b>Tipologia spese</b>	<b>Costi a carico DPA Anno 2020</b>	<b>Costi a carico DPA Anno 2021</b>	<b>Cofinanziamenti o ISS</b>	<b>Totale</b>
Personale a tempo indeterminato	Quota parte del personale dedicato al progetto			€ 10,000.00	€ 10,000.00
Personale	Secondo normativa ente (es Tempo determinato, CCNL Ricerca; Co.co.co)				
Beni e servizi	Funzionamento del progetto: es. prodotti e servizi informatici, spedizioni, pubblicazioni scientifiche, produzione di materiale multimediale di comunicazione e/o informazione, pubblicazione di materiale di comunicazione, organizzazione incontri/convegni/eventi formativi inclusi i costi per l'affitto della sala, del servizio di interprete, per il servizio di accoglienza, onorari e spese di missione (trasferita, vitto ed alloggio) per eventuali relatori esterni., consumabili di segreteria,	€ 40,000.00	€ 40,000.00		€ 80,000.00
Corsi e convegni		€ 2,500.00	€ 2,500.00		€ 5,000.00
Missioni		€ 5,000.00	€ 5,000.00		€ 10,000.00
Overhead 20%	Spese Generali Art.2 lett b DPR 20/01/2001 n. 70	€ 7,916.67	€ 7,916.67		€ 15,833.34
<b>Totale</b>		<b>€ 55,416.67</b>	<b>€ 55,416.67</b>	<b>€ 10,000.00</b>	<b>€ 120,833.34</b>

**UO 4**

<b>Voci di costo</b>	<b>Tipologia spese</b>	<b>Costi a carico DPA Anno 2020</b>	<b>Costi a carico DPA Anno 2021</b>	<b>Totale</b>
Personale a tempo indeterminato	Quota parte del personale dedicato al progetto			€ -
Personale	Secondo normativa ente (es Tempo determinato, CCNL Ricerca; Co.co.co)	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
Beni e servizi	Funzionamento del progetto: es. prodotti e servizi informatici, spedizioni, pubblicazioni scientifiche, consumabili di segreteria, hardware e/o altra piccola attrezzatura di IT	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
Corsi e convegni				€ -
Missioni				€ -
Overhead 15%	Spese Generali D.R. 71 del 13/01/2015, modificato con D.R. n° 1533 del 13/07/2017	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 3.000,00
<b>Totale</b>		<b>€ 11.500,00</b>	<b>€ 11.500,00</b>	<b>€ 23.000,00</b>