

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 239 del 26 febbraio 2013

**Iter per la realizzazione del nuovo ospedale di Padova in attuazione della DGR n. 1131 del 12 giugno 2012. Ulteriori determinazioni.**

[Edilizia abitativa]

Note per la trasparenza: In esecuzione della deliberazione n. 1131 del 12 giugno 2012 si procede alla presa d'atto del verbale dell'incontro del Comitato Scientifico, tenutosi in data 7 dicembre 2012, alla presa d'atto del verbale dell'incontro del Comitato Scientifico, tenutosi in data 7 febbraio 2013 e si approva di iniziare l'iter amministrativo finalizzato all'ammissione al finanziamento dell'opera ai sensi dell'art. 20 della L. n. 67 del 11 marzo 1988.

Il Presidente, Dr. Luca Zaia, riferisce quanto segue.

Con la deliberazione n. 1131 del 12 giugno 2012 la Giunta regionale ha individuato le modalità per l'avvio della valutazione di pubblico interesse della "Proposta di inserimento nella programmazione triennale di opere - ai sensi dell'art. 153, comma 19, del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 - relativa alla realizzazione del Nuovo Ospedale di Padova" (di seguito la "Proposta") pervenuta alla Regione in data 30 marzo 2012, da parte di Finanza e Progetti S.p.A.

Le modalità individuate per l'avvio della valutazione di pubblico interesse della Proposta, vengono di seguito riportate:

a) in attesa dell'individuazione nell'accordo di programma del "*soggetto che fungerà da stazione appaltante*", la Regione del Veneto e l'Azienda Ospedaliera di Padova fungono congiuntamente da Amministrazione deputata alla valutazione del pubblico interesse ex articolo 153, comma 19, del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;

b) l'incarico per l'istruttoria della valutazione del pubblico interesse della Proposta è affidato ad una Commissione congiunta Regione del Veneto e Azienda Ospedaliera di Padova;

c) tale commissione congiunta è stata istituita dal Segretario regionale per la Sanità, sentito il Direttore generale dell'Azienda Ospedaliera di Padova, con il Decreto n. 126 del 17 luglio u.s. (di seguito la "Commissione Congiunta");

d) il pubblico interesse dovrà essere definito facendo specifico riferimento al "*Piano di fattibilità per il nuovo ospedale di Padova*" di cui alla DGR n.1367/2011 come integrato dal "*Documento integrativo al piano di fattibilità del nuovo ospedale di Padova approvato con DGRV n. 1367 del 03/08/2011 (Allegato B)*" approvato con la DGR 1131/2012, al Patto per la Salute 2010 - 2012, al Piano socio sanitario regionale 2012/2016, di cui alla L.R. n. 23 del 29 giugno 2012.

La Commissione Congiunta, all'esito dell'esame della Proposta, ha redatto la propria relazione istruttoria (di seguito la "Relazione"), con cui ha evidenziato che non emergono criticità o elementi tali da sconsigliare di proseguire nella valutazione di pubblico interesse di cui all'art. 153, commi 19-20, del D. Lgs. n. 163/2006 da parte del soggetto a ciò preposto e che, pur con alcuni rilievi, la Proposta pare interpretare in modo apprezzabile le esigenze rappresentate dal "*Piano di fattibilità per il nuovo ospedale di Padova*" di cui alla DGR n. 1367/2011, così come integrato dalla DGR 1131/2012, nonché appare coerente con il P.S.S.R. di cui alla L.R. 23/2012 e con il Patto per la Salute 2010-2012.

Nella medesima Relazione, la Commissione Congiunta ha evidenziato altresì che la migliore definizione del Progetto - al fine della sua dichiarazione di pubblico interesse - è rimessa alle decisioni assunte in sede di Accordo di Programma, sede di definizione delle eventuali modifiche e specifiche/caratteristiche da adottare da parte del Proponente, al fine di realizzare un ospedale che "assorba" le esigenze operative della Regione, dell'Azienda e dell'Università, consentendo lo sviluppo dei dettagli esecutivi della Proposta.

In data 7 dicembre 2012 la Relazione è stata condivisa con il Comitato Scientifico, previsto dall'art. 5 della L.R. n. 12/1991, istituito con DGR n. 2765 del 16 novembre 2010, ed integrato da specifiche professionalità come da DGR 2544 del 29 dicembre 2011 (di seguito il "Comitato Scientifico"), quale organismo di supporto al Gruppo di lavoro tecnico istituito con l'accordo sottoscritto in data 23 marzo 2010 avente ad oggetto "*Procedure per la realizzazione del nuovo Polo della Salute di Padova*", approvato con la DGR 903 del 23 marzo 2010.

Nel corso del suddetto incontro il Comitato Scientifico ha preso atto dell'attività svolta dalla Commissione Congiunta al fine della prosecuzione nell'iter di predisposizione della bozza di Accordo di Programma di cui alla DGR n. 1131/2012.

La Giunta Regionale prende atto del verbale di tale incontro, **allegato A** della presente deliberazione.

Successivamente a tale incontro è iniziata la predisposizione di un Accordo fra Pubbliche Amministrazioni, per la realizzazione del nuovo ospedale di Padova, ai sensi dell'art. 15 della l. n. 241/1990 (di seguito l'"Accordo"): tale Accordo è prodromico alla predisposizione della bozza di Accordo di Programma per la quale è necessario prima avere definito le condizioni che determinano la fattibilità dell'iniziativa e le caratteristiche che dovrà necessariamente soddisfare il Nuovo Ospedale per poter rispondere in modo adeguato alle esigenze di cui sono portatori gli enti coinvolti.

Il presente Accordo è perciò volto a definire in modo programmato gli impegni assunti da ciascuno degli Enti Sottoscrittori al fine di consentire la predisposizione della bozza di Accordo di Programma indicato dalle DGR 1367/2011 e 1311/2012, quale strumento idoneo a promuovere e disciplinare un'azione integrata e coordinata ai fini della prosecuzione dell'iter procedurale di cui all'art. 153, comma 19, del D. Lgs. n. 163/2006.

In data 7 febbraio il Comitato Scientifico è tornato nuovamente a riunirsi per discutere sia dello stato di avanzamento della bozza di Accordo in corso di predisposizione, che del profilo economico-finanziario dell'iniziativa, in particolare delle fonti di finanziamento pubblico che sono uno dei punti di attenzione evidenziati dalla Relazione e che richiedono perciò una verifica.

Alla luce di quanto sopra vanno perciò attivate, fin d'ora, tutte le iniziative e gli iter amministrativi necessari per l'ammissione al finanziamento dell'opera, ai sensi dell'art. 20 della L. n. 67 del 11 marzo 1988 - che è indispensabile, unitamente all'apporto del capitale privato, a sostenere la fattibilità economico-finanziaria della Proposta e dell'iniziativa.

La Giunta Regionale prende atto del verbale di tale incontro, **allegato B** della presente deliberazione, e conferisce mandato al Segretario regionale per la Sanità di coordinare, con le strutture regionali competenti, l'assunzione di ogni atto amministrativo e gestionale ritenuto necessario al fine dell'ammissione dell'opera al finanziamento ai sensi dell'art. 20 della L. n. 67 del 11 marzo 1988.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta Regionale il seguente provvedimento

#### LA GIUNTA REGIONALE

- Udito il Relatore, il quale dà atto che la Struttura competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la legislazione regionale e statale;
- Vista la L. n. 241 del 7 agosto 1990;
- Vista la L. n. 67 del 11 marzo 1988;
- Visto il D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e ss.mm.ii.;
- Vista l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012;
- Vista la L.R. n. 23 del 29 giugno 2012;
- Vista la L.R. n. 12 del 10 giugno 1991;
- Vista la D.G.R. n. 903 del 23 marzo 2010;
- Vista la D.G.R. n. 2765 del 16 novembre 2010;
- Vista la D.G.R. n. 1367 del 3 agosto 2011;
- Vista la D.G.R. n. 2544 del 29 dicembre 2011;
- Vista la D.G.R. n. 1131 del 12 giugno 2012;
- Visto il Decreto del Segretario regionale per la Sanità n. 126 del 17 luglio 2012.

delibera

1. di prendere atto di quanto evidenziato nelle premesse che costituiscono parte integrante del presente provvedimento;
2. di prendere atto dei contenuti dei verbali, di cui all'**allegato A ed all'allegato B** della presente deliberazione, condividendone le determinazioni;
3. di conferire mandato al Segretario regionale per la Sanità di coordinare, con le strutture regionali competenti, l'assunzione di ogni atto amministrativo e gestionale ritenuto necessario al fine dell'ammissione dell'opera al finanziamento ai sensi dell'art. 20 della L. n. 67 del 11 marzo 1988;
4. di dare atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
5. di pubblicare la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione.