

**Convenzione tra la U.S.L. n. 2 e l'Associazione GHISMO ONLUS per attività di Pet-Therapy rivolta a pazienti afferenti ai Servizi del Distretto dell'Assisano, con particolare riferimento al S.R.E.E. di Bastia Umbra.**

L' anno 2012, il giorno 04 del mese di MAGGIO  
presso la sede della U.S.L. n.2, sita in Perugia, Via G. Guerra, 21;

TRA

L' Azienda Sanitaria Regionale dell' Umbria – U.S.L. n.2, nella persona del Direttore del Distretto Sanitario n. 2 dell'Assisano, Dr.ssa Carla Cicioni, autorizzata alla stipula del presente atto con Delibera del Direttore Generale n. 233 del 18/04/2012

E

l' Associazione GHISMO ONLUS con sede in Bettona – Via Colle n. 12 iscritta al Registro Anagrafe delle Onlus, presso l' Agenzia delle Entrate di Perugia, al n. 5166 – Mod. 3° - C.F. 80051380543 - nella persona del legale rappresentante, Dott. Massimo Floris, nato a Roma il 4/11/1959 e residente in Bettona, Via Colle n. 12;

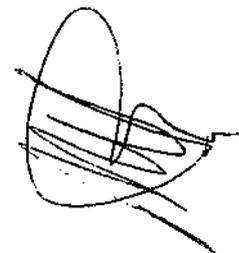
in esecuzione dell' atto deliberativo n. 233 del 18/04/2012

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

**ART. 1**

La U.S.L. n.2, si avvale della collaborazione dell' Associazione GHISMO ONLUS, quale supporto al Servizio di Riabilitazione dell'Età Evolutiva del Distretto dell'Assisano ed in futuro ad altri eventuali Servizi della U.S.L. n. 2, per interventi di Pet-Therapy rivolti a pazienti afferenti ai Servizi della U.S.L. n. 2 o rivolti a pazienti domiciliari in carico ai Servizi medesimi.

G. S. S. S.



## **ART. 2**

L'intervento di Pet Therapy sarà rivolto ai pazienti dello S.R.E.E. affetti da problemi motori o di relazione e/o comunicazione, con l'obiettivo di facilitare la terapia già in atto, come catalizzatore sociale o sollecitatore di risposte. Nel corso dell'anno 2012 l'intervento riguarderà i pazienti dello SREE che hanno già effettuato la sperimentazione, con l'estensione della terapia anche ad altri soggetti individuati dal Responsabile del Servizio.

Sempre nel corso dell'anno 2012 l'attività di Pet Therapy potrà essere estesa, in via sperimentale, anche ad altri Servizi della USL n. 2. Le modalità di intervento verranno comunque concordate tra l'Associazione GHISMO e i Responsabili dei Servizi interessati.

## **ART. 3**

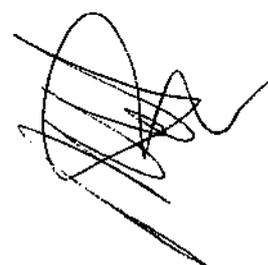
Per i soggetti in carico allo S.R.E.E. la Pet Therapy potrà essere effettuata direttamente presso la sede del Servizio, con trasporto degli animali a cura ed onere dell'Associazione, o presso la sede della GHISMO, a Colle di Bettona, con trasporto dei pazienti a cura dei familiari, secondo quanto previsto nel progetto terapeutico.

Per i soggetti in carico ad altri Servizi Territoriali a gestione diretta della U.S.L. n. 2, ivi compresi quelli in assistenza domiciliare, sarà a cura dell'Associazione GHISMO provvedere al trasporto degli animali.

## **ART. 4**

Rispetto all'attività di Pet Therapy oggetto della presente convenzione, l'Associazione GHISMO provvederà ad assicurare se stessa ed il personale impegnato per la responsabilità civile verso i terzi, ivi compresi gli animali utilizzati per l'attività di Pet Therapy, per qualsiasi evento o danno che

3  
G. G.



possa causarsi nell'espletamento delle attività, sia presso i Servizi della U.S.L., sia presso la sede GHISMO, sia presso il domicilio dei pazienti, esonerando espressamente la U.S.L. n.2 da qualsiasi responsabilità per danni od incidenti, che dovessero verificarsi.

#### **ART. 5**

L'attivazione dei singoli casi, dovrà essere proposta dai Responsabili dei singoli Servizi, sulla scorta di una documentata valutazione globale del soggetto, concordando gli obiettivi e le modalità di attuazione del progetto terapeutico con il Responsabile Tecnico dell'Associazione GHISMO, prevedendone altresì i tempi delle verifiche in itinere.

Le fasi di inserimento per ciascun paziente dello SREE possono essere così schematizzate:

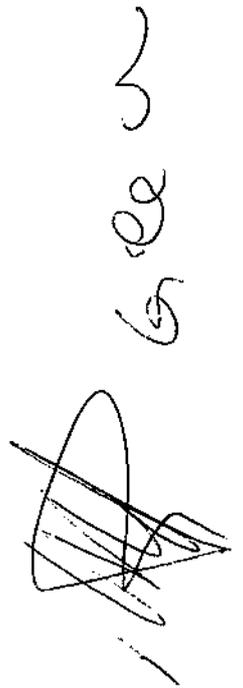
Fase 1 – Progettazione dell'intervento: incontri operatori GHISMO – personale dello SREE, sedute di osservazione approccio bambino – cane, stesura di programma condiviso di Pet Therapy.

Fase 2 – Svolgimento del programma con le sedute di Pet Therapy per un congruo periodo di tempo, secondo il progetto concordato, con verifiche in itinere, secondo le necessità.

Fase 3 – Verifica del programma ed eventuale riprogrammazione.

#### **ART. 6**

L'Associazione GHISMO Onlus si impegna a garantire, in accordo con lo SREE ed eventuali altri Servizi coinvolti, un minimo di nove sedute mensili di Pet Therapy, da effettuare nei luoghi prestabiliti di cui al precedente Art. 3, in modo individuale o collettivo, a seconda delle esigenze dei soggetti interessati e di quanto previsto in ogni singolo programma terapeutico.

Handwritten signature and initials in black ink, located on the right side of the page. The signature is a large, stylized scribble, and the initials below it appear to be 'G.E.'.

#### **ART. 7**

La presente convenzione decorrerà a far data dal 1/1/2012, per la durata di anni uno, con possibilità di rinnovo, previa valutazione da parte della U.S.L., rispetto ai risultati conseguiti.

Si dà atto altresì che l'Associazione GHISMO Onlus ha svolto l'attività oggetto della presente convenzione, in regime transitorio, a far data dal 01/01/2012.

#### **ART. 8**

Per l'attività di Pet-Therapy di cui alla presente convenzione, la U.S.L. n. 2 corrisponderà all'Associazione GHISMO Onlus un contributo omnnicomprensivo pari a € 8.000,00 (ottomila), per le prestazioni effettuate nel Distretto dell'Assisano. Tale somma verrà liquidata previa relazione del Responsabile dello SREE e degli altri Responsabili dei Servizi coinvolti, che avranno attivato la sperimentazione nel corso dell'anno 2012.

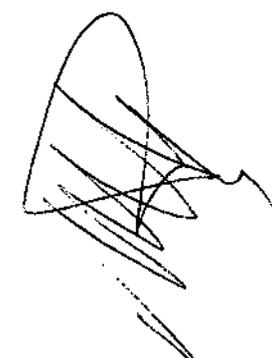
Ai fini della liquidazione, anche l'Associazione GHISMO Onlus dovrà produrre apposita relazione su tutta l'attività svolta presso i Servizi del Distretto dell'Assisano nel corso dell'anno 2012.

#### **ART. 9**

L'Associazione GHISMO ONLUS assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13/8/2010, n. 136 e successive modifiche.

Come da autocertificazione del Legale Rappresentate dell'Associazione, agli atti di questo Distretto, tutti i pagamenti a favore dell'Associazione GHISMO ONLUIIS, relative a prestazioni di cui al presente Accordo, devono essere effettuati mediante versamento sul conto corrente dedicato, ai

}  
G. G.



sensi dell'art. 3 L. n. 136/2010 – n. 1620, intestato a ASSOCIAZIONE  
GHISMO ONLUS, in essere presso

Provincia di Perugia, Codice IBAN

L'Associazione delega:

- il Sig. Floris Massimo, nato a Roma il 04/11/1959, C.F.  
FLRMSM59S04H501B, in qualità di Presidente, ad operare sul predetto  
conto.

- il Sig. Farinelli Massimo, nato a Roma il 28/05/1960, C.F.  
FRNMSM60E28H501V, in qualità di Tesoriere, ad operare sul predetto  
conto.

L'Associazione GHISMO ONLUS si obbliga a comunicare alla Azienda  
Usl n. 2 - Distretto dell'Assisano, ogni modifica relativa ai dati sopra  
dichiarati.

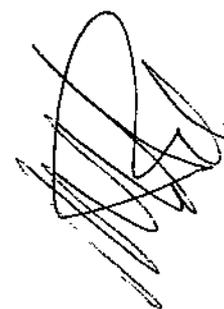
#### **ART. 10**

Le parti, inoltre, si riservano la facoltà di risolvere, anche unilateralmente, il  
presente accordo qualora si accerti la sussistenza di elementi ostativi al  
pieno dispiegarsi delle finalità della convenzione, ovvero per mancato  
adempimento delle previsioni convenzionali.

#### **ART. 11**

Ai fini della registrazione fiscale l'Associazione GHISMO ONLUS dichiara  
di essere soggetto all'imposta sul valore aggiunto, ed esonerata dagli  
adempimenti ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72, per cui si chiede la  
eventuale registrazione in misura fissa ai sensi del D.P.R. 26 aprile 1986 n.  
131, in caso d'uso.

GGG



Ai fini dell'imposta di bollo l'Associazione GHISMO ONLUS dichiara di essere esente in base a quanto previsto dal D.lgs 4/12/97 n. 460.

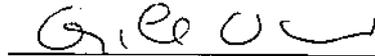
La presente scrittura in tre originali consta di n. 5 facciate interamente scritte e di righe scritte n. 10 nell'ulteriore ultima facciata, escluse le sottoscrizioni.

Letto, approvato e sottoscritto

Assisi, li 04 MAG 2012

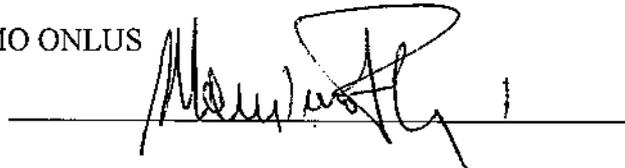
Per l'Azienda U.S.L. n. 2 dell'Umbria

Dr.ssa Carla Cicioni



Per l'Associazione GHISMO ONLUS

Dr. Massimo Floris



L'Associazione GHISMO ONLUS dichiara di aver preso piena conoscenza e di accettare tutte le clausole del presente contratto.

Letto, approvato e sottoscritto

Assisi, li

Per l'Associazione GHISMO ONLUS

Dr. Massimo Floris

