

## CONVENZIONE

**OGGETTO: Convenzione fra l’Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste e il Comune di Trieste per la realizzazione di attività sportive in campo equestre, rivolte a soggetti con disabilità fisiche, psichiche, sensoriali e con situazioni di svantaggio sociale dipendenti da qualunque causa.**

### PREMESSO CHE

- con la L.R. n. 8 d.d. 12/04/2012 “Norme in materia di terapie e attività assistite con gli animali (pet therapy)”, si definisce e promuove la terapia e l’attività assistita con gli animali, riconoscendone il valore terapeutico e riabilitativo al fine di assicurare il benessere psicofisico dei fruitori dell’intervento terapeutico o ludico-ricreativo e la salute e il benessere degli animali coinvolti;
- con deliberazione della Giunta Regionale della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia del 01 giugno 2007, n. 1317, è stato approvato il documento concernente le indicazioni per l’applicazione nella Regione F.V.G. dello “Schema di accordo tra il Ministro della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano in materia di benessere degli animali da compagnia e pet-therapy”;
- con deliberazione del Direttore Generale dell’A.A.S. n. 1 “Triestina” n. 24 del 15/01/2008, in attuazione delle indicazioni contenute nella precitata D.G.R. n.1317/2007, è stato attivato un gruppo di lavoro per lo svolgimento delle attività di pet- therapy;
- il Comune di Trieste da anni sostiene, per quanto di competenza, l’attività di pet therapy a favore di utenti disabili, minori e non, che si avvalgono dei servizi sociali e sanitari distrettuali operando in sinergia per una programmazione riabilitativa individuale il più efficace possibile;
- il Comune di Trieste – con determinazione dirigenziale n .....ha espresso la propria adesione al Progetto di cui trattasi;
- con provvedimento n. .... dd..... , esecutivo ai sensi di legge, l’Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste ha deliberato di stipulare una convenzione con il Comune di Trieste – Area Servizi e Politiche Sociali, allegata al medesimo provvedimento quale parte integrante e sostanziale del medesimo e contestualmente approvata, che si riporta di seguito;

### TRA

l’Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste. Di seguito denominata ASUITs(Codice fiscale:01258370327), con sede legale in Trieste, Via G. Sai n. 1-3, in persona del legale rappresentante Dott. Nicola Delli Quadri;

### E

il Comune di Trieste - di seguito denominato “Comune”, (Codice fiscale: 00210240321), con sede legale in Trieste, Piazza dell’Unità d’Italia n. 4, in persona \_\_\_\_\_, domiciliato agli effetti del presente atto presso il Palazzo Municipale in Piazza Unità d’Italia n.4, la quale stipula ai

sensi e per gli effetti dell'art. 107 comma terzo, lettera c) del D.Lgs. 267 d.d. 18/08/2000 e dell'art. 82 del "Regolamento per la disciplina dei contratti del Comune di Trieste";

tutto ciò premesso e considerato, si conviene e si stipula la seguente

## **CONVENZIONE**

### **Art. 1**

Al fine di ampliare servizi offerti all'utenza disabile e con situazioni di svantaggio sociale con finalità abilitante, di mantenimento della motricità residua e del benessere psicofisico nonché di garantire i diritti di equità all'accesso per tutti i suoi cittadini, l'ASUITs e il Comune di Trieste – Area Servizi e Politiche Sociali attivano una collaborazione per lo svolgimento di attività sportive in campo equestre, rivolte a soggetti con disabilità fisiche, psichiche, sensoriali o con situazioni di svantaggio sociale dipendenti da qualunque causa, come in premessa indicato.

### **Art. 2**

Le attività sono rivolte a individui di tutte le età e hanno lo scopo di coadiuvare, attraverso la pratica sportiva, il recupero funzionale di menomazioni e disabilità che necessitano d'interventi di tipo motorio o psico motorio, come definito da progetti individuali elaborati dai servizi sociosanitari che li hanno in cura.

Per lo svolgimento delle suddette attività, l'ASUITs ha prorogato la convenzione Decreto n° 470 del 09/11/2015 in essere con il soggetto idoneo individuato per l'espletamento delle attività oggetto della presente convenzione.

Il Comune di Trieste da anni sostiene, per quanto di competenza, l'attività svolta a favore di utenti disabili, minori e non, che si avvalgono dei servizi sociali e sanitari distrettuali operando in sinergia per una programmazione riabilitativa individuale il più efficace possibile.

### **Art. 3**

L'ASUITs e il Comune di Trieste collaborano al presente progetto con un contributo annuo totale di euro 30.000,00 (trentamila/00) ripartito in euro 15.000,00 per ciascun Ente.

Il Comune di Trieste corrisponderà l'importo come sopra indicato, mediante versamento a mezzo bonifico bancario sul conto corrente di tesoreria intestato all'ASUITs entro 3 mesi dalla firma della convenzione.

L'ASUITs fornirà al Comune idonea attestazione delle attività svolte e delle spese sostenute nell'ambito del progetto per la quota di competenza comunale.

### **Art. 4**

La presente convenzione ha durata annuale, con decorrenza dal 1° gennaio 2017 fino al 31 dicembre 2017.

Ciascun contraente potrà darne disdetta con un preavviso di almeno 60 (sessanta) giorni.

In tal caso, l'ASUITs si riserva di interrompere l'attuazione del progetto e di erogare il contributo pattuito proporzionalmente al periodo delle attività effettivamente svolte.

### **Art. 5**

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in relazione alla presente convenzione comprese quelle inerenti alla sua validità, interpretazione, esecuzione e risoluzione, che non sia possibile ricomporre in via amichevole, viene individuato il Foro di Trieste.

### **Art. 6**

La presente convenzione, non avendo ad oggetto prestazioni a contenuto patrimoniale diretto, è soggetta a registrazione in caso d'uso ai sensi dell'art. 4, Tariffa Parte II, del D.P.R. n. 131/1986 e successive modificazioni.

Le connesse spese per imposta di bollo verranno suddivise in modo paritario fra le parti.

### **Art. 7**

Per quanto non espressamente previsto dalla presente convenzione, si fa rinvio alle disposizioni di legge in materia ed a quelle del Codice Civile.

Letto, approvato e sottoscritto.

*Trieste, data della firma elettronica*  
.....

**Per l'Azienda Sanitaria  
Universitaria Integrata di Trieste**

.....  
*firmato con modalità elettronica*  
.....

*Trieste, data della firma elettronica*  
.....

**Per il Comune di Trieste**  
.....

.....  
*firmato con modalità elettronica*  
.....