

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

n. 1222 del 28 settembre 2026

Oggetto: Proposta di deliberazione di competenza del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche, ai sensi dell'articolo 9, comma 1, della legge regionale 7 febbraio 2017, n. 3, concernente il "Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028"

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Settore Territorio ed Integrazione sociosanitaria ARS Marche, dal quale si rileva la necessità di presentare al Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche, ai sensi dell'articolo 9, comma 1, della legge regionale 7 febbraio 2017, n. 3, l'allegata proposta di deliberazione concernente il "Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028";

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria, intesa come disponibilità a carico degli stanziamenti dei capitoli di spesa indicati nel presente atto, garantiti dagli accertamenti nei correlati capitoli di entrata per le risorse vincolate, nonché il D. Lgs. n. 118/2011 successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 4, comma 5, della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, espresso dal dirigente del Settore Territorio ed Integrazione sociosanitaria dell'Agenzia Regionale Sanitaria sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione;

VISTA la proposta del Direttore ad interim dell'Agenzia Regionale Sanitaria;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta"

DELIBERA

1. di presentare al Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche, ai sensi dell'articolo 9, comma 1, della legge regionale 7 febbraio 2017, n. 3, l'allegata proposta di deliberazione concernente il "Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028";
2. di demandare al Settore Territorio ed Integrazione sociosanitaria dell'Agenzia Regionale Sanitaria il coordinamento dell'attuazione del Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028, a seguito della sua approvazione da parte del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche;
3. di demandare al Settore Territorio ed Integrazione sociosanitaria dell'Agenzia Regionale Sanitaria il monitoraggio e la valutazione dell'attuazione del Piano, mediante la raccolta



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

dei dati relativi allo stato di realizzazione delle azioni, agli indicatori di processo e di esito e all'utilizzo delle risorse assegnate, nonché la predisposizione di periodici rapporti sullo stato di avanzamento della programmazione;

4. di stabilire che, a seguito dell'approvazione da parte del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche, il Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028 costituisce atto di programmazione e indirizzo vincolante per gli enti del Servizio sanitario regionale, ai sensi della legge regionale 8 agosto 2022, n. 19, nell'ambito delle rispettive competenze e delle risorse assegnate;
5. di stabilire che gli enti del Servizio sanitario regionale recepiscano il Piano nei propri atti di programmazione e nei budget delle strutture interessate e assicurino i flussi informativi richiesti dall'Agenzia Regionale Sanitaria per il monitoraggio dell'attuazione e dell'impiego delle risorse;
6. che le attività previste dal Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028 sono finanziate mediante le risorse statali e del fondo sanitario indistinto indicate nella tabella seguente, per un importo complessivo pari a € 12.816.708,06;

Fondo	Annualità	Importo
Dipendenze - Fondo nazionale	2025 – reiscritti al 2026 con DGR 709/2026	€ 972.236,02
DGA - Fondo nazionale	2025 – reiscritti al 2026 con DGR 709/2026	€ 972.236,02
Dipendenze - Fondo nazionale	2026	€ 972.236,02
DGA - Fondo nazionale	2026	€ 972.236,02
Dipendenze - Fondo nazionale	2027	€ 972.236,02
DGA - Fondo nazionale	2027	€ 972.236,02
Fondo sanitario indistinto 2026 - Dipendenze	2026	€ 1.527.763,98
Fondo sanitario indistinto 2027 - Dipendenze	2027	€ 1.527.763,98
Fondo sanitario indistinto 2028 - Dipendenze	2028	€ 1.527.763,98
Fondo sanitario indistinto 2026- DGA	2026	€ 800.000,00
Fondo sanitario indistinto 2027 - DGA	2027	€ 800.000,00
Fondo sanitario indistinto 2028- DGA	2028	€ 800.000,00
Totale		€ 12.816.708,06

7. che la copertura finanziaria della presente deliberazione, pari a complessivi € 12.816.708,06, fa carico al Bilancio di previsione 2026-2028, secondo le annualità, i



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

capitoli e gli importi indicati nella tabella seguente:

Capitolo	Annualità	Importo
2130111433	2026	€ 972.236,02
2130111424	2026	€ 972.236,02
	2027	€ 972.236,02
2130111434	2026	€ 972.236,02
2130111425	2026	€ 972.236,02
	2027	€ 972.236,02
2130111145	2026	€ 1.527.763,98
2130111282	2027	€ 1.527.763,98
2130111369	2028	€ 1.527.763,98
2130111235	2026	€ 800.000,00
2130111253	2027	€ 800.000,00
2130111376	2028	€ 800.000,00
Totale		€ 12.816.708,06

8. che le risorse indicate nel presente provvedimento afferiscono a capitoli ricompresi nel perimetro sanitario, pari ad € 5.833.416,12, capitoli 2130111433 – 2130111424 – 2130111434 - 2130111425 e nel Fondo sanitario indistinto pari ad € 6.983.291,94, capitoli 2130111145 – 2130111282 – 2130111369 – 2130111235 – 2130111253 – 2130111376, ai quali si applicano le disposizioni del Titolo II del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e successive modificazioni e integrazioni.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Francesco Maria Nocelli

Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Francesco Acquaroli

Documento informatico firmato digitalmente

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento:

- Legge n. 207/2024 ‘Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027’;
- Parere 117/CSR del 10/07/2025 Parere, ai sensi dell’articolo 1, comma 367, della legge 30 dicembre 2024, n. 207, sullo schema di decreto del Ministro della salute di determinazione dei criteri di riparto tra le regioni del Fondo per le dipendenze patologiche ID MONITOR 6162;
- Decreto del Ministro della salute del 10 luglio 2025 (GU Serie Generale n.180 del 05-08-2025 ‘Criteri di riparto tra le regioni del Fondo per le dipendenze patologiche’;
- Parere 136/CSR del 30/07/2025 Parere, ai sensi dell’articolo 1, comma 367, della legge



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- 30 dicembre 2024, n. 207, sullo schema di decreto del Ministro della salute recante il riparto tra le regioni del Fondo per le dipendenze patologiche, per il triennio 2025-2027;
- Decreto del Ministro della Salute del 1° agosto 2025 (GU Serie Generale n.192 del 20-08-2025) ‘Riparto tra le regioni, per il triennio 2025-2027, del Fondo per le dipendenze patologiche’;
 - L.R. 3/2017: "Norme per la prevenzione e il trattamento del gioco d'azzardo patologico e della dipendenza da nuove tecnologie e social network";
 - Legge regionale 8 agosto 2022, n. 19, recante “Organizzazione del servizio sanitario regionale”;
 - Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, recante “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza”, con particolare riferimento alle attività di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da dipendenze patologiche;
 - L.R. del 30 dicembre 2025 n. 25 “Disposizioni per la formazione del bilancio 2026/2028 della Regione Marche (Legge di stabilità 2026);
 - L.R. del 30 dicembre 2025 n. 26 “Bilancio di previsione 2026/2028”;

Atti regionali:

- DGR 747/04: "Adozione del riordino del sistema regionale dei servizi per le dipendenze patologiche";
- DGR 1534/2013 concernente la modifica e l'integrazione della DGR 747/2004;
- Deliberazione amministrativa del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche n. 57 del 9 agosto 2023, recante “Piano Socio-Sanitario Regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini marchigiani”;
- Piano Regionale della Prevenzione vigente, con particolare riferimento ai programmi e alle azioni concernenti la prevenzione dei comportamenti a rischio, il contrasto alle dipendenze patologiche e la promozione di corretti stili di vita;
- Deliberazione amministrativa del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche n. 53/2023, concernente il Piano regionale integrato per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da gioco d'azzardo patologico e da nuove tecnologie e social network;
- DGR n. 426 del 25 marzo 2024, recante “DGR n. 747/2004 e s.m.i. – Approvazione delle linee di indirizzo e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate alle azioni di prevenzione e cura delle dipendenze patologiche – Annualità 2024-2025”.
- Decreto 25/ARS/2026 “Legge n. 207 del 30/12/2024, articolo 1, comma 370. Accertamento risorse statali per i Piani regionali triennali sul gioco d'azzardo patologico e Piani regionali triennali sulle dipendenze patologiche, presentati ai sensi del Decreto del Ministro della salute del 10/07/2025 di riparto del fondo per le dipendenze patologiche”;
- Decreto 92/ARS del 29/06/2026 “Legge n. 207 del 30/12/2024, articolo 1, comma 370. Accertamento risorse statali per i Piani regionali triennali sul gioco d'azzardo patologico e Piani regionali triennali sulle dipendenze patologiche, presentati ai sensi del Decreto del Ministro della salute del 10/07/2025 di riparto del fondo per le dipendenze patologiche”;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- DGR 709/2026 “Art. 42 comma 11 D. Lgs. 118/2011 - Reiscrizione nel Bilancio di Previsione per l’anno 2026 delle economie di spesa – Variazione al Documento Tecnico di Accompagnamento e al Bilancio Finanziario Gestionale - 18° provvedimento”;
- DGR 807 del 29 giugno 2026 “Accordo Quadro annualità 2026 per erogazione di prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e per progettualità di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte a persone con dipendenze patologiche, in sinergia con il Coordinamento Regionale degli Enti Accreditati (CREA), l’Associazione Italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l’Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati (ORME);
- DGR n. 1923 del 30/12/2025 “Attuazione della deliberazione legislativa “Bilancio di previsione 2026/2028” approvata nella seduta del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche regionale n.7 del 23 dicembre 2025. Documento Tecnico di Accompagnamento del triennio 2026/2028”;
- DGR n. 1924 del 30/12/2025 “Attuazione della deliberazione legislativa “Bilancio di previsione 2026/2028” approvata nella seduta del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche n.7 del 23 dicembre 2025. Bilancio finanziario gestionale del triennio 2026/2028;
- DGR n. 2 del 12/01/2026 - D. Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - Documento tecnico di accompagnamento del triennio 2026/2028- aggiornamento;
- DGR n. 3 del 12/01/2026 - D. Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - Bilancio Finanziario Gestionale del triennio 2026/2028- aggiornamento

Motivazione

La legge 30 dicembre 2024, n. 207, all’art. 1, comma 367, istituisce nello stato di previsione del Ministero della salute il Fondo per le dipendenze patologiche, con una dotazione di spesa pari a 94 milioni di euro annui a decorrere dall’anno 2025 al fine di garantire, come definite dall’Organizzazione mondiale della sanità:

- le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da dipendenze patologiche,
- le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da dipendenze patologiche del gaming, del gambling e della loro convergenza rispetto alle condizioni di attuazione online e offline.

Il comma 370 dell’art. 1 della citata Legge n. 207/2024, destina una quota pari al 34,25% annuo delle risorse del Fondo per le dipendenze patologiche alla realizzazione di piani regionali sul gioco d’azzardo patologico e una quota pari al 34,25% annuo delle risorse del suddetto Fondo alla realizzazione di piani regionali sulle dipendenze patologiche.

La conferenza Stato-Regioni ha espresso parere favorevole, in data 10/07/2025, sullo schema di Decreto del Ministro della salute di determinazione dei criteri di riparto tra le regioni del Fondo per le dipendenze patologiche (Rep. Atti n. 117/CSR/2025).

Con Decreto del Ministro della Salute del 10 luglio 2025 (GU Serie Generale n.180 del 05-08-2025) sono stati determinati i criteri di riparto tra le regioni del Fondo per le dipendenze patologiche.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

La conferenza Stato-Regioni ha inoltre espresso Parere favorevole, in data 30/07/2025, sullo schema di Decreto del Ministro della Salute recante il riparto tra le regioni del Fondo per le dipendenze patologiche, per il triennio 2025/2027 (Rep. Atti n. 136/CSR/2025).

Con Decreto del Ministro della Salute del 1° agosto 2025 (GU Serie Generale n.192 del 20-08-2025) è stato ripartito tra le regioni, per il triennio 2025-2027, il Fondo per le dipendenze patologiche.

Il Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026 – 2028, costituisce la programmazione triennale delle azioni della Regione Marche di contrasto alle dipendenze patologiche e al disturbo da gioco d'azzardo (DGA).

Il Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028 si colloca nel quadro degli indirizzi strategici della programmazione sociosanitaria regionale e contribuisce al perseguimento degli obiettivi di promozione della salute, prevenzione, integrazione sociosanitaria e rafforzamento dei servizi territoriali, in coerenza con il Piano Socio-Sanitario Regionale 2023-2025 e con il Piano Regionale della Prevenzione vigente.

Esso assicura altresì continuità alle precedenti programmazioni regionali in materia di dipendenze patologiche, disturbo da gioco d'azzardo e dipendenze digitali, con particolare riferimento alla DGR n. 426/2024 e alla deliberazione amministrativa del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche n. 53/2023.

Le dipendenze patologiche da sostanze e le dipendenze comportamentali, comprese quelle correlate al gioco d'azzardo e all'utilizzo problematico delle tecnologie digitali, costituiscono una rilevante problematica di sanità pubblica e richiedono interventi integrati di prevenzione, individuazione precoce, presa in carico, cura, riabilitazione e inclusione sociale, attuati mediante modelli multidisciplinari e multiprofessionali e attraverso il coordinamento tra sistema sanitario, sistema sociale, enti locali, istituzioni scolastiche, enti del Terzo Settore e soggetti accreditati.

I dati epidemiologici regionali e gli studi di monitoraggio richiamati nel Piano, compresi quelli prodotti nell'ambito del progetto GAPS Marche e delle attività svolte in collaborazione con il Consiglio Nazionale delle Ricerche, costituiscono la base conoscitiva per l'individuazione dei bisogni, la definizione delle priorità di intervento e la valutazione dell'efficacia delle azioni programmate.

Il Piano assicura una gestione coordinata delle risorse statali e regionali destinate al settore, nel rispetto dei principi di efficacia, efficienza, economicità, appropriatezza, trasparenza e sostenibilità nell'impiego delle risorse pubbliche, mediante l'individuazione di obiettivi, indicatori di monitoraggio, strumenti di rendicontazione e sistemi di valutazione degli esiti.

Per assicurare un'attuazione unitaria del Piano, il coordinamento è affidato al Settore Territorio ed Integrazione sociosanitaria dell'Agenzia Regionale Sanitaria, cui compete il raccordo con gli enti del Servizio sanitario regionale e con i soggetti attuatori.

Il medesimo Settore cura il monitoraggio e la valutazione dell'attuazione mediante la raccolta dei dati sullo stato di realizzazione delle azioni, sugli indicatori di processo e di esito e sull'utilizzo delle risorse, nonché attraverso periodici rapporti sullo stato di avanzamento.

In coerenza con le funzioni regionali di programmazione, indirizzo, coordinamento e controllo previste dalla legge regionale n. 19/2022, il Piano, una volta approvato dal Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche, costituisce atto di programmazione e indirizzo vincolante



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

per gli enti del Servizio sanitario regionale, nell'ambito delle rispettive competenze e delle risorse assegnate.

Ne consegue l'obbligo per gli enti del Servizio sanitario regionale di recepire obiettivi e azioni del Piano nei propri atti di programmazione e nei budget delle strutture interessate e di assicurare all'Agenzia Regionale Sanitaria i flussi informativi necessari al monitoraggio dell'attuazione e dell'impiego delle risorse.

La programmazione si colloca all'interno del nuovo assetto istituzionale e finanziario introdotto dalla Legge di Bilancio dello Stato 2025, che ha istituito il Fondo Nazionale per le Dipendenze Patologiche, abrogando i precedenti strumenti di finanziamento e ridefinendo modalità, criteri e tempi di utilizzo delle risorse.

Il Piano recepisce integralmente le indicazioni e gli schemi metodologici previsti dal Decreto Ministeriale del 10 luglio 2025 e dal Decreto Ministeriale del 1° agosto 2025, in coerenza con la cornice normativa e contabile di riferimento.

Il modello di programmazione del Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026 – 2028 si fonda sui seguenti elementi strutturali:

1. Piano triennale: Il 2025 è stato dedicato all'interlocuzione istituzionale tra le Regioni/Province Autonome, i referenti del Ministero della Salute e del Ministero Economia e Finanze per condividere e definire la struttura, gli obiettivi nazionali, il criterio di riparto e sviluppare i seguenti modelli di programmazione. Nel medesimo anno sono state anche svolte le attività istruttorie che hanno portato all'emanazione del Decreto attuativo ad agosto, con conseguenti ritardi nell'attività di programmazione e avvio delle attività.
2. Obiettivi triennali 2026-2028: gli obiettivi strategici nazionali e i macro-obiettivi regionali sono definiti per il triennio di riferimento identificandone le priorità di intervento, garantendo la continuità delle azioni e la possibilità di monitoraggio annuale.
3. Risorse stanziare: Il Piano è finanziato sia con risorse nazionali che con stanziamenti derivanti dal fondo sanitario indistinto assegnato alla Regione Marche, previste nel proprio Bilancio per ciascuna annualità. Le singole azioni poste in essere potranno risentire delle tempistiche necessarie ai soggetti attuatori per realizzare le singole attività. La rendicontazione della programmazione darà conto di tali tempistiche.
4. Scheda Azione: ogni azione è formalizzata attraverso una Scheda Azione, che costituisce il punto di contatto tra l'attività di programmazione e l'attività operativa svolta nel territorio tramite i soggetti attuatori. Ogni azione può concorrere al perseguimento di più macro-obiettivi e può prevedere il coinvolgimento di più soggetti attuatori (nota: ogni singolo soggetto attuatore può essere impegnato nel perseguimento di più macro-obiettivi). Le schede consentono anche di tenere traccia della continuazione di azioni precedenti, per garantire la tracciabilità e la coerenza con il nuovo sistema di stanziamento.
5. Concetto di prevalenza: dal momento che le azioni messe in atto possono contribuire al perseguimento di più macro-obiettivi, le azioni devono essere associate all'obiettivo al quale concorrono in via prevalente.

Come previsto dalle indicazioni ministeriali, il Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026 –



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

2028 e le relative Schede Programma, sono stati inviati al Ministero della Salute - Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema - Ufficio 2 - Promozione dei corretti stili di vita nella popolazione.

Con nota prot. 8929 16/12/2025, il Ministero della Salute ha comunicato il riscontro positivo alla valutazione effettuata sul Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026 – 2028 e sulle relative Schede Programma.

La valutazione è stata effettuata dal “Comitato Tecnico per il monitoraggio delle attività inerenti al Fondo per le dipendenze patologiche”, istituito con Decreto del Direttore generale della Direzione generale dei corretti stili di vita e dei rapporti con l'ecosistema del 19/11/2025.

Le Schede Programma e le Schede Azione, parte integrante del Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028, allegate al presente atto, sono state elaborate e validate dai Dipartimenti per le Dipendenze Patologiche delle cinque AST.

In riferimento alla copertura finanziaria, con il decreto n. 25/ARS/2026 sono state accertate le risorse statali riferite alla prima annualità del finanziamento, successivamente reiscritte nell'annualità 2026 con DGR n. 709/2026; con il decreto n. 92/ARS/2026 sono state accertate le ulteriori risorse statali riferite alle successive annualità del triennio, Capitolo di entrata 1201010875 per € 972.236,02 accertamento n. 3803/2026, Capitolo di entrata 1201010875 per € 972.236,02 accertamento n. 451/27, Capitolo di entrata 1201010876 per € 972.236,02 accertamento n. 3804/2026, Capitolo di entrata 1201010876 per € 972.236,02 accertamento n. 452/2027, secondo il riparto disposto dai decreti ministeriali richiamati. Le risorse nazionali ammontano complessivamente a € 5.833.416,12, di cui € 1.944.472,04 già trasferite dal Ministero della Salute; a queste si aggiungono € 6.983.291,94 di risorse derivanti dal Fondo Sanitario Indistinto stanziato nel Bilancio 2026-2028.

Esito dell'istruttoria

All'esito dell'attività istruttoria svolta, il responsabile del procedimento attesta che il “Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026-2028” è coerente con le finalità e i criteri stabiliti dall'articolo 1, commi 367 e seguenti, della legge 30 dicembre 2024, n. 207, dai decreti del Ministro della salute del 10 luglio 2025 e del 1° agosto 2025, dalla legge regionale n. 3/2017 e dal sistema regionale dei servizi per le dipendenze patologiche definito dalla DGR n. 747/2004 e successive modificazioni e integrazioni.

Si attesta, altresì, la coerenza del Piano con gli indirizzi del Piano Socio-Sanitario Regionale 2023-2025, del Piano Regionale della Prevenzione vigente, della deliberazione amministrativa del Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche n. 53/2023 e della DGR n. 426/2024, nonché la corrispondenza sostanziale tra gli obiettivi, le linee di intervento, i soggetti attuatori, gli strumenti di monitoraggio e le risorse indicati nel documento istruttorio e quelli contenuti nel Piano e nei relativi allegati.

Il responsabile del procedimento attesta, per quanto di competenza e sulla base degli atti acquisiti al procedimento, che l'istruttoria è stata svolta nel rispetto dei principi e delle disposizioni della legge 7 agosto 1990, n. 241, con particolare riferimento, all'accertamento dei fatti e dei presupposti rilevanti, alla verifica della completezza della documentazione, all'acquisizione degli elementi tecnici, amministrativi e contabili necessari, alla valutazione degli interessi pubblici coinvolti e all'adeguata esplicitazione delle ragioni giuridiche e fattuali poste a



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

fondamento della proposta.

Il responsabile del procedimento dichiara di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 6-bis della legge n. 241/1990, degli articoli 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 e della DGR n. 413/2026 e attesta di avere segnalato al dirigente competente gli esiti dell'istruttoria e ogni elemento rilevante ai fini della decisione, assicurando la tracciabilità delle verifiche effettuate e la completezza della proposta sottoposta al Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria.

Per le ragioni sopra esposte, si propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione e la conseguente presentazione della proposta al Consiglio regionale - Assemblea legislativa delle Marche.

Il responsabile del procedimento

Claudio Bocchini

Documento informatico firmato digitalmente

PARERE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TERRITORIO ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica.

Dichiara, altresì, che la presente deliberazione necessita dell'attestazione di copertura finanziaria, in relazione agli oneri e alle imputazioni contabili specificamente indicati nell'atto, e, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 413/2026.

Il Dirigente

Sonia Tonucci

Documento informatico firmato digitalmente

PROPOSTA DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Il sottoscritto propone la presente deliberazione.

Dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 413/2026.

Il Direttore ad interim

Antonio Draisci

Documento informatico firmato digitalmente

FIRMATARI

CLAUDIO BOCCHINI (responsabile procedimento)

SONIA TONUCCI (dirigente del settore territorio ed integrazione socio sanitaria - ars)

ANTONIO DRAISCI (direttore della agenzia regionale sanitaria)

NADIA GIULIANI (sostituto segretario di giunta)

FRANCESCO ACQUAROLI (presidente)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE DELL'ATTO

Piano Regionale Integrato Dipendenze 2026_2028.pdf - 7F358F8D15B69A1CEE7613A66AF5A0E42F844BB53B25A036293F967CA40AB394
DDP AN Scheda programmazione DGA 2026_2028.pdf - 6FFD03157C0E2BB8D719DCF4E1A03C77EA3DECA5868A0EF9163346BC21497A9D
DDP AN Scheda programmazione DP 2026_2028.pdf - 0B0A9E8DC0B0BB8731F08F11F4B1583D670DB0FCA29E13A54392CEC52B4D4B56
DDP AP Scheda programmazione DGA 2026_2028.pdf - 830F2A90C3FBF3E71DE8D3730EAF202ED3BC9A3EC824CCA4E859D881C9231CE0
DDP AP Scheda programmazione DP 2026_2028.pdf - 2F1ED2753C6FB0829BF8DFFF68F1897858186E29E3C8CEDA9406A6B034EA5756
DDP FM Scheda programmazione DGA 2026_2028.pdf - AFE2246FBA1CBC4897A7B95A401B1BF7D4275DB7975A28E104B8E87647716412
DDP FM Scheda programmazione DP 2026_2028.pdf - 5DBE7B05070D147220A67EE718D3B0CA17DCBE2662815CAC8A32281041DE2B57
DDP MC Scheda programmazione DGA 2026_2028.pdf -

