

DELIBERAZIONE NR. 600 DEL 02/05/2024

OGGETTO: ACCORDO CON L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ PER LA COSTITUZIONE DI UNA RETE ITALIANA PER LA SORVEGLIANZA GENOMICA DEL VIRUS SARS-COV-2 E DELLE RELATIVE VARIANTI.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
nella persona del Dott. Francesco Locati

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DR. GIANLUCA VECCHI
IL DIRETTORE SANITARIO	DOTT. MAURO MORENO
IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO	DR.SSA SIMONETTA CESA

**Premesso** che l'art. 1, comma 1, dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile del 27 febbraio 2020, n. 640 a oggetto "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili", ha affidato all'Istituto superiore di sanità (ISS) la sorveglianza epidemiologica e microbiologica del SARS-CoV-2;

**Richiamato** l'art. 34 bis del d.l. 25 maggio 2021, n. 73, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, della l. 23 luglio 2021, n. 106, avente a oggetto "Disposizioni in materia di sorveglianza epidemiologica del SARS-CoV-2 e delle relative varianti genetiche e di monitoraggio delle risposte immunologiche al Covid-19 e ai vaccini" e in particolare il comma 1 che dispone che l'ISS si avvale di una rete di laboratori di microbiologia e di centri di sequenziamento genomico, al fine di assicurare la sorveglianza epidemiologica della circolazione del virus SARS-CoV-2 e delle relative varianti genetiche;

**Ricordato** che la SC SMEL 1 – Microbiologia e virologia di questa ASST ha partecipato fin dall'inizio alle attività di sequenziamento genomico del virus SARS-CoV-2 nel rispetto delle modalità indicate dall'ISS, sulla piattaforma I-Co-Gen (Italian Covid19 Genomic);

**Preso atto che:**

- nell'ambito dell'attiva collaborazione con i laboratori e i centri di sequenziamento genomico, l'ISS - già coordinatore del progetto "Rete italiana per la sorveglianza virologica, il monitoraggio immunologico, la formazione e la ricerca in preparazione alla gestione delle emergenze infettive (RIPrEI)", finanziato dall'art. 34-bis, comma 6, del citato d.l. n. 73/2021 e dal finanziamento strutturale previsto nella l. 30 dicembre 2021 n. 234 (c.d. "Legge di bilancio 2022") - ha disposto la costituzione di una rete italiana per la sorveglianza genomica del virus SARS-CoV-2 e delle sue varianti;
- detta rete è costituita, previ accordi, dai laboratori di microbiologia e dai centri di sequenziamento genomico individuati da un laboratorio pubblico di riferimento regionale e coordinati dall'ISS al fine di gestire mediante un'unica piattaforma pubblica e con metodiche condivise e validate la sorveglianza della circolazione di varianti genetiche di SARS-CoV -2, favorire la formazione di giovani con competenze specifiche in campo virologico, prevenire e controllare la diffusione delle malattie infettive e favorire la formazione di un network nazionale dotato di elevate competenze in grado di fronteggiare l'evoluzione della pandemia da Covid-19, così come altre emergenze infettive;

**Visto** l'accordo di collaborazione inviato dall'ISS, in data 22 giugno 2023 al direttore della SMeL 1 – Microbiologia e virologia di questa ASST, per la costituzione della suddetta rete italiana per la sorveglianza genomica del virus SARS-CoV-2 e delle relative varianti;

**Ricordato**, inoltre, che, a seguito degli accordi intercorsi tra i competenti uffici di questa ASST e dell'ISS, con e-mail del 21 marzo 2024 la Segreteria tecnico operativa della stessa rete ha confermato il testo dell'accordo da sottoscrivere;

**Rilevato** che l'accordo, di durata triennale, definisce, tra l'altro, le modalità operative per lo svolgimento dell'attività, i responsabili scientifici, nonché gli importi che l'ISS rimborserà a seguito dei sequenziamenti che saranno effettuati dalla SC SMeL 1 – Microbiologia e virologia di questa ASST, e più precisamente:

- € 100,00 per sequenziamento genomico, compresa la preparazione delle librerie genomiche
- € 60,00 per sequenziamento genomico, esclusa l'estrazione di RNA dal campione biologico e la preparazione delle librerie;

**Preso atto** che allo stato attuale - considerata la positiva situazione epidemiologica da SARS-CoV -2 - non viene svolta alcuna attività di sequenziamento genomico del virus SARS-CoV-2 né è stimabile l'impegno che potrebbe essere richiesto alla SC SMeL 1 – Microbiologia e virologia poiché direttamente correlato all'evolversi della situazione epidemiologica;

**Accertato**, in ogni caso, di poter sottoscrivere l'accordo di collaborazione con l'ISS per disciplinare la partecipazione di questa azienda al progetto di cui sopra;

**Dato atto** che il responsabile del procedimento è la dr.ssa Mariagiulia Vitalini, direttore della SC Affari generali;

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario

**DELIBERA**

1. di sottoscrivere con l'Istituto superiore di sanità l'accordo di collaborazione per la costituzione della rete italiana per la sorveglianza genomica del virus SARS-CoV-2 (CUP I85F21003380005), nei termini di cui al testo allegato al presente atto (allegato A);

2. di precisare che – qualora la situazione epidemiologica dovesse mutare – saranno rimborsati a questa ASST dall’Istituto superiore di sanità i costi per l’esecuzione da parte della SC SMeL 1 – Microbiologia e virologia dei sequenziamenti genomici del virus SARS-CoV-2 eventualmente richiesti;
3. di dare atto che il responsabile del procedimento è la dr.ssa Mariagiulia Vitalini, direttore della SC Affari generali.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Francesco Locati



## **ACCORDO PER LA COSTITUZIONE DI UNA RETE ITALIANA PER LA SORVEGLIANZA GENOMICA DEL VIRUS SARS-CoV-2 E DELLE RELATIVE VARIANTI**

**PREMESSO** che l'Istituto superiore di sanità (ISS) - ai sensi dell'art. 1 del proprio Statuto (DM 24 ottobre 2014) - è organo tecnico-scientifico del Servizio sanitario nazionale e persegue la tutela della salute pubblica, in particolare attraverso lo svolgimento di funzioni di ricerca, controllo, consulenza regolazione e formazione applicate alla salute pubblica e che per l'espletamento delle proprie funzioni e di ogni attività connessa può stipulare convezioni, accordi e contratti con soggetti pubblici o privati, nazionali ed internazionali;

**VISTO** l'art. 1, comma 1, dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 640 del 27 febbraio 2020, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana 28 febbraio 2020, n. 50, recante *“Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”* che affida all'ISS la sorveglianza epidemiologica e microbiologica del SARS-CoV-2;

**VISTO** l'art. 34 bis della l. 23 luglio 2021 n. 106 (*“Modificazioni apportate in sede di conversione al decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73”*), recante *“Disposizioni in materia di sorveglianza epidemiologica del SARS-CoV-2 e delle relative varianti genetiche e di monitoraggio delle risposte immunologiche al COVID-19 e ai vaccini”*, in particolare il comma 1, che dispone: *“Al fine di assicurare la sorveglianza epidemiologica della circolazione del virus SARS-CoV-2 e delle relative varianti genetiche, l'Istituto superiore di sanità si avvale di una rete di laboratori di microbiologia e di centri di sequenziamento genomico individuati ai sensi del comma 2. Allo scopo di promuovere il monitoraggio delle risposte immunologiche all'infezione da SARS-CoV-2 e ai vaccini somministrati per la prevenzione del medesimo virus, nonché attività di formazione e ricerca nel settore specifico che comprendono studi sui meccanismi patogenetici dell'infezione da SARS-CoV-2 e sull'individuazione di nuove strategie diagnostiche, preventive e terapeutiche, l'Istituto superiore di sanità coordina lo svolgimento di attività in collaborazione con laboratori e centri appositamente identificati nel territorio nazionale, anche mediante bandi pubblici”*;

**VISTO** il comma 2, dell'art. 34 bis, della l. n. 106/2021 che dispone *“Ciascuna regione e provincia autonoma implementa una rete di laboratori di microbiologia e di centri di sequenziamento genomico, individuati da un Laboratorio pubblico di riferimento regionale che, in coordinamento con l'Istituto Superiore di Sanità, ai fini dell'accreditamento, ne verifica il possesso dei requisiti tecnici indicati dal Ministero della salute. Ai medesimi fini, sono individuati laboratori di microbiologia e centri di sequenziamento genomico afferenti alla Sanità militare che operano in diretto coordinamento con l'Istituto Superiore di Sanità”*;

**VISTO** il comma 3, dell'art. 34 bis, della l. n. 106/2021 per cui i laboratori di microbiologia e i centri di sequenziamento genomico sopra citati hanno l'obbligo di trasmettere i dati sui casi positivi ai test per infezione da SARS-CoV-2 al Dipartimento di prevenzione dell'Azienda sanitaria locale territorialmente competente, e che le regioni e le province autonome li trasmettono all'ISS nel rispetto delle indicazioni dallo stesso fornite, mediante la piattaforma integrata del COVID -19, istituita presso l'ISS ai sensi dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 640 del 27 febbraio 2020;

**CONSIDERATO** che, come previsto al comma 4 dell'art. 34 bis della l. n. 106/2021, per lo svolgimento delle specifiche attività di sorveglianza delle varianti genetiche del virus SARS-CoV-2, i laboratori e i centri di sequenziamento genomico, nel rispetto delle modalità indicate dall'ISS, accedendo all'apposito sistema informativo (piattaforma I-Co-Gen (Italian-Covid19-Genomic) dell'ISS, trasmettono in forma anonima i dati relativi a una sequenza genomica di una determinata percentuale di campioni di casi positivi per l'infezione da SARS-CoV-2;

**PREMESSO** che l'ISS, nell'ambito dell'art. 34 bis della l. n. 106/2021, è il coordinatore del progetto "Rete Italiana per la sorveglianza virologica, il monitoraggio immunologico, la formazione e la ricerca in Preparazione alla gestione delle Emergenze Infettive (RIPrEI);

**PREMESSO**, altresì, che lo scopo del presente accordo, è quello di costituire una rete stabile di laboratori sul territorio nazionale che siano in grado di:

- gestire in modo coordinato, mediante un'unica piattaforma e con metodiche condivise e validate, la sorveglianza della circolazione di varianti genetiche di SARS-CoV-2;
- favorire la formazione di giovani con competenze specifiche in campo virologico, di prevenzione e controllo della diffusione delle malattie infettive;
- favorire la formazione di un network nazionale dotato di elevate e specifiche competenze in grado di fronteggiare l'evoluzione della pandemia da COVID-19, così come altre emergenze infettive.

**CONSIDERATO** che con le Ordinanze n. 10/2021 e n. 12/2021 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19 e per l'esecuzione della campagna vaccinale nazionale, state individuate per ogni tipologia di analisi effettuata dai laboratori regionali le quote oggetto di rimborso, come declinato nell'art. 6 del presente accordo;

**VISTA** la l. 7 agosto 1990 n. 241, che prevede per le pubbliche amministrazioni la possibilità di concludere tra loro accordi per regolare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;

**VISTO** l'art. 5, comma 6, del d.lgs. 18 aprile 2016 n. 50, che prevede che gli accordi conclusi tra due o più amministrazioni non rientrano nell'ambito di applicazione del Codice dei contratti, di cui al medesimo decreto legislativo, quando sono soddisfatte le seguenti condizioni: a) l'accordo stabilisce una cooperazione tra le amministrazioni finalizzata a garantire che i servizi pubblici che le stesse sono tenute a svolgere siano prestati per il conseguimento di obiettivi comuni; b) la cooperazione è retta esclusivamente dall'interesse pubblico; c) le amministrazioni svolgono sul mercato meno del 20% delle attività oggetto della cooperazione;

**CONSIDERATO** che l'ANAC (con delibera n. 567 del 31 maggio 2017 e delibera n. 619 del 4 luglio 2018) ha precisato che "un accordo tra amministrazioni pubbliche rientra nell'ambito di applicazione dell'art. 5, comma 6, del d.lgs. n. 50/2016, nel caso in cui regoli la realizzazione di interessi pubblici effettivamente comuni alle parti, con una reale divisione di compiti e responsabilità, in assenza di remunerazione a eccezione di movimenti finanziari configurabili solo come ristoro delle spese sostenute e senza interferire con gli interessi salvaguardati dalla disciplina in tema di contratti pubblici";

## **TUTTO CIÒ VISTO, PREMESSO E CONSIDERATO**

### **TRA**

L'Istituto Superiore di Sanità (in seguito denominato ISS), con sede in Roma, 00161 Viale Regina Elena 299, CF 80211730587 – Partita IVA 03657731000, legalmente rappresentato per la stipula del presente atto dal Presidente prof. Rocco Bellantone

## **E**

L'Azienda sociosanitaria territoriale Papa Giovanni XXIII (in seguito denominata "ASST"), con sede in Bergamo, 24127 Piazza OMS 1, CF 04114370168 – Partita IVA 04114370168, legalmente rappresentata per la stipula del presente atto dal Direttore generale dott. Francesco Locati

(congiuntamente denominati "Laboratori")

### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

#### **Art. 1 (Valore delle premesse)**

Le premesse costituiscono parte integrante del presente Accordo.

#### **Art. 2 (Finalità)**

Finalità del presente Accordo è la costituzione di una Rete italiana per la sorveglianza genomica di virus SARS-CoV-2 e delle sue varianti, eventualmente utilizzabile previo apposito accordo tra le Parti, per altri agenti patogeni causa di emergenze infettive. Tale rete è costituita dai laboratori di microbiologia e da centri di sequenziamento genomico, individuati da un laboratorio pubblico di riferimento regionale, e coordinati dall'ISS, al fine di gestire in modo coordinato, mediante un'unica piattaforma pubblica e con metodiche condivise e validate, la sorveglianza della circolazione di varianti genetiche di SARS-CoV-2.

L'Accordo disciplina la partecipazione attiva dei Laboratori ai programmi di sequenziamento proposti dall'ISS, anche congiuntamente al Ministero della salute, e di intesa con i referenti eventualmente nominati dalle Regioni/PA.

Come previsto dalla l. n. 106/2021 e successive modifiche, partecipano alla Rete i laboratori di microbiologia e centri di sequenziamento genomico individuati da un laboratorio pubblico di riferimento regionale e i Centri di sequenziamento genomico afferenti alla Sanità militare che, in coordinamento con l'ISS, ai fini dell'accreditamento, ne verifica il possesso dei requisiti tecnici indicati dal Ministero della salute.

La Rete ha carattere aperto, è previsto che la stessa possa essere ampliata con il coinvolgimento di ulteriori laboratori dotati delle adeguate caratteristiche, secondo le modalità individuate al successivo art. 5.

Il presente Accordo non modifica la potestà delle Regioni/PA sui laboratori ubicati sul proprio territorio, sia per ciò che attiene gli aspetti normativi, che per quelli organizzativi, di vigilanza e sanzionatori.

#### **Art. 3 (Modalità operative e attività)**

L'attività di sequenziamento dei Laboratori viene realizzata attraverso l'uso della piattaforma ora definita come I-Co-Gen (Italian-Covid19-Genomic) dell'ISS, messa a disposizione dei Laboratori individuati dalle Regioni/PA per la raccolta, l'analisi e la condivisione internazionale dei dati di caratterizzazione genomica e i metadati del paziente.

Nell'ambito della suddetta attività, l'ISS e i Laboratori, individuati da ciascuna Regione/PA, inclusi quelli afferenti alla Sanità militare svolgono in reciproca collaborazione:

#### **A) Laboratori:**

- sequenziamento genomico di SARS-CoV-2, secondo le modalità previste dal documento ad interim “*Strategie di sequenziamento per l’identificazione delle varianti di SARS-CoV-2 ed il monitoraggio della loro circolazione in Italia – Indicazioni ad interim*”, emanato dal Ministero della salute con apposita nota prot. 0017975 DGPRE –P del 17 marzo 2022, modificato con documento del Ministero della salute prot. 0014186 DGPRE/DGPRE-P del 5 maggio 2023);
- caricamento delle sequenze effettuate sulla piattaforma I-Co-Gen (direttamente o per il tramite di un Laboratorio o Centro di sequenziamento di riferimento regionale);
- analisi filogenetiche ed epidemiologiche relative al territorio regionale o nazionale in collaborazione con l’ISS.

I Laboratori si impegnano altresì a svolgere tale attività con il coordinamento di ciascuna Regione/PA secondo quanto previsto dall’art. 34 bis della l. n. 106/2021 e successivi emendamenti e tenendo conto delle indicazioni ministeriali circa le modalità di sequenziamento.

#### **B) ISS:**

- valutazione della qualità dei sequenziamenti depositati
- valutazione della performance di sequenziamento dei laboratori mediante “*ring test*”
- caratterizzazione delle varianti e individuazione precoce di sequenze di particolare interesse
- monitoraggio delle caratteristiche genetiche virali e divulgazione dei risultati nazionali
- valutazione della stima di prevalenza delle varianti tramite *flash survey*
- messa a disposizione di *tools* per la generazione di reportistica ISS
- meeting periodici di confronto e discussione dei dati ottenuti ai quali saranno invitati oltre ai responsabili dei Laboratori, un referente eventualmente nominato da ciascuna Regione/PA che partecipa alle attività scientifiche previste dal presente Accordo.

#### **Art. 4 (Coordinatore scientifico/Responsabili scientifici)**

Per l’ISS: la responsabilità del presente Accordo è affidata alla prof. Anna Teresa Palamara – direttore del Dipartimento malattie infettive e Coordinatore scientifico del progetto RIPrEI.

La responsabilità scientifica per la Rete di sequenziamento è affidata alla dr.ssa Paola Stefanelli, direttore Reparto malattie prevenibili da vaccino – Laboratori di riferimento, Dipartimento malattie infettive.

Per l’ASST: la responsabilità scientifica del presente Accordo è affidata al dott. Claudio Farina, direttore della SC SMel 1 – Microbiologia e virologia.

Ove si rendesse necessaria la sostituzione del Responsabile scientifico o del Rappresentante dell’ASST, occorrerà mandarne formale comunicazione all’ISS, all’attenzione del direttore del Dipartimento malattie infettive, ai seguenti indirizzi di posta certificata: protocollo.centrale@pec.iss.it e dmi@pec.iss.it.

#### **Art. 5 (Durata dell’Accordo e adesioni ulteriori)**

L’Accordo ha durata triennale a partire dall’1 giugno 2023 e potrà essere rinnovato solo a seguito di formale dichiarazione di interesse da parte di ogni Regione/PA.

L’eventuale richiesta di adesione alla Rete da parte di nuovi Laboratori dovrà essere formalmente inviata dal Laboratorio richiedente, sentita la Regione/PA di appartenenza, all’ISS che ne verificherà i requisiti. La richiesta dovrà essere inviata all’attenzione del direttore del Dipartimento malattie infettive, al seguente indirizzo di posta certificata: dmi@pec.iss.it.

L’inserimento nella Rete sarà formalizzato attraverso la stipula di un atto aggiuntivo al presente Accordo.

## **Art. 6 (Rimborsi)**

I sequenziamenti effettuati dai Laboratori nell'ambito dei programmi di sequenziamento proposti dall'ISS saranno rimborsati dall'ISS medesimo secondo gli importi di seguito riportati:

- A. rimborso pari a 100 euro per sequenziamento compresa la preparazione delle librerie genomiche;
- B. rimborso pari a 60 euro per sequenziamento esclusa l'estrazione di RNA dal campione.

I suddetti importi sono determinati sulla base delle quote di rimborso previste dall'art. 4 dell'Ordinanza n. 10/2021 del Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19 e per l'esecuzione della campagna vaccinale nazionale.

Eventuali variazioni relative all'entità dei rimborsi saranno oggetto di valutazione collegiale con i responsabili dei Laboratori e referenti regionali con conseguente emendamento al presente Accordo.

Ai Laboratori partecipanti alla Rete saranno rimborsati i sequenziamenti effettuati secondo quanto previsto dal documento ad interim "*Strategie di sequenziamento per l'identificazione delle varianti di SARS-CoV-2 ed il monitoraggio della loro circolazione in Italia – Indicazioni ad interim*", emanato dal Ministero della salute con apposita nota prot. 0017975 DGPRES-P del 17 marzo 2022, modificato con documento del Ministero della salute prot. 0014186 DGPRES/DGPRES-P del 5 maggio 2023, e depositati dai Laboratori medesimi sulla piattaforma I-Co-Gen, previo controllo da parte dell'ISS del numero delle sequenze effettivamente depositate.

I relativi rimborsi saranno effettuati dall'ISS, sul conto corrente dedicato dell'Azienda di appartenenza dei Laboratori partecipanti dichiarato all'atto di sottoscrizione del presente Accordo. Sarà cura dell'ISS dare comunicazione dell'avvenuto pagamento al referente regionale della Rete, fatti salvi eventuali conguagli per sequenze non precedentemente rimborsate per motivi tecnici.

I pagamenti saranno effettuati previa emissione di fattura in formato elettronico da parte dell'Azienda di appartenenza dei Laboratori dopo che gli stessi riceveranno dall'ISS comunicazione del numero di sequenze rimborsate e dei relativi importi. Le fatture elettroniche dovranno essere trasmesse dai Laboratori per il tramite del sistema di interscambio.

Nelle fatture dovranno essere riportati i seguenti dati:

- Codice unico di progetto (CUP): I85F21003380005
- Denominazione ente: Istituto superiore di sanità
- Formato trasmissione: tramite SDI
- Codice univoco ufficio: INBF9W
- Codice fiscale: 80211730587

I suddetti rimborsi, avendo natura contributiva, sono da intendersi fuori dal campo di applicazione dell'Imposta sul valore aggiunto (IVA), ai sensi dell'art. 4 del DPR 26 gennaio 1972 n. 633.

Qualora sulla base della Regione/PA il caricamento delle sequenze su I-Co-Gen fosse effettuato da un unico Laboratorio o Centro di sequenziamento che raccoglie le sequenze eseguite dai Laboratori territoriali accreditati appartenenti alla Rete (cosiddetti "satellite") sarà cura dello stesso Laboratorio o Centro certificare il numero di sequenze effettuate dai Laboratori "satellite" e trasferire eventuali quote di rimborso ai Laboratori e Centri che hanno effettuato le analisi.

## **Art. 7 (Proprietà dei dati)**

È espressamente inteso che conoscenze e diritti anteriori (con ciò intendendosi tutte le conoscenze e/o dati relativi ai processi e mezzi tecnici, di qualunque natura e/o supporto essi siano), di cui ciascuna Parte è proprietaria e/o di cui essa ha la piena disponibilità al momento dell'entrata in vigore del presente Accordo e che essa utilizzerà per l'esecuzione del presente Accordo, nonché i relativi diritti o titoli di proprietà industriali e/o diritti d'autore in grado di proteggere completamente o



parzialmente dette conoscenze anteriori) resteranno in piena ed intera proprietà della Parte alla quale appartengono, e non potranno essere utilizzati dall'altra Parte che nell'ambito delle attività concordate dalle Parti stesse.

Per quanto attiene i dati e i risultati derivanti dalle attività oggetto del presente Accordo, l'ISS, per il tramite del proprio Dipartimento malattie infettive, processa e analizza i dati presenti sulla piattaforma e li rende disponibili tramite report periodici.

L'ISS garantisce che non verrà fatto alcun uso dei risultati scaturenti da questo Accordo diverso da quanto previsto dai meccanismi propri della comunicazione di risultati scientifici alla comunità scientifica nazionale o internazionale, praticando le politiche di riconoscimento della *authorship* proprie dei canali di comunicazione scientifica utilizzati e per le pubblicazioni nazionali e internazionali.

Ogni Laboratorio, limitatamente ai propri dati, ha facoltà di utilizzare i dati dei sequenziamenti anche in modo autonomo ad esclusivo scopo scientifico nel rispetto degli obblighi previsti dall'Accordo.

### **Art. 8 (Sicurezza delle informazioni, riservatezza e tutela dei dati personali)**

Il trattamento dei dati dovrà avvenire legittimamente, con correttezza e trasparenza nei confronti dell'interessato ai sensi dell'art. 5 del General Data Protection Regulation (GDPR).

I dati personali saranno trattati nei limiti delle finalità di cui al presente Accordo, ovvero per altre finalità affini o simili non incompatibili con le ragioni della raccolta dei dati personali.

Le Parti del presente Accordo assicurano l'attuazione del principio di minimizzazione nell'utilizzo dei dati, ossia saranno trattati esclusivamente quelli adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario al raggiungimento delle finalità del presente Accordo.

I dati saranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento dello scopo.

Le Parti si impegnano ad adottare tutte le misure di sicurezza tecniche e organizzative adeguate ai sensi dell'art. 32 del GDPR sia in fase di raccolta che di utilizzo e trasmissione degli stessi.

Le Parti si impegnano, inoltre, a garantire un livello di sicurezza, anche informatica, adeguato al rischio, tenuto conto della natura, dell'ambito di applicazione, del contesto e delle finalità del trattamento, nonché dei rischi aventi probabilità e gravità diverse per i diritti e le libertà delle persone fisiche.

Le Parti, nell'ambito della presente Accordo, assumono rispettivamente la veste di Titolari autonomi del trattamento.

I dati personali oggetto dell'Accordo sono trattati al fine della costituzione della Rete italiana per la sorveglianza genomica del virus SARS-CoV-2 e delle sue relative varianti, eventualmente utilizzabile per altri agenti patogeni causa di emergenze infettive.

La base giuridica del trattamento dei dati personali si rinviene nell'art. 6, lett. e) in quanto "Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento" e nell'art. 9, lett. i) in quanto "Il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero".

Le categorie di dati personali trattati nell'ambito del presente Accordo sono:

- dati anagrafici
- dati di contatto
- dati sanitari e dati relativi alla salute

Le Parti garantiscono sin da ora che tutte le persone che a vario titolo parteciperanno alle attività realizzate nell'ambito del presente Accordo saranno soggette all'obbligo di non divulgazione e alla massima riservatezza, in relazione ai dati personali e più in generale alle informazioni trattate.

Le Parti, in riferimento alle attività future da realizzarsi nell'ambito del presente Accordo, si impegnano alla corretta tenuta ed aggiornamento dei registri delle attività di trattamento ai sensi dell'art. 30 del GDPR.

L'ISS e i Laboratori regionali hanno provveduto a designare un proprio Data Protection Officer (DPO), rispettivamente individuato:

- per l'ISS: nella Scudo Privacy s.r.l., nella persona del dr. Carlo Villanacci, raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: [responsabile.protezionedati@iss.it](mailto:responsabile.protezionedati@iss.it)
- per l'ASST: nella LTA s.r.l., nella persona del dr. Luigi Recupero, raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: [protocollo@asst-pg23.it](mailto:protocollo@asst-pg23.it).

#### **Art. 9 (Recesso)**

A ognuna delle Parti del presente Accordo, ai sensi dell'art. 1373 c.c., è attribuita la facoltà di recedere e tale facoltà può essere esercitata finché l'Accordo stesso non abbia avuto un principio di esecuzione.

#### **Art. 10 (Risoluzione dell'Accordo)**

È diritto dei Laboratori delle Regioni/PA revocare l'adesione al presente Accordo. In tal caso la revoca dovrà essere formalizzata mediante comunicazione da inoltrarsi all'ISS a mezzo PEC agli indirizzi: [protocollo.centrale@pec.iss.it](mailto:protocollo.centrale@pec.iss.it) e [dmi@pec.iss.it](mailto:dmi@pec.iss.it), con un preavviso non inferiore a trenta giorni, previa esplicitazione analitica delle relative motivazioni.

Nel caso di risoluzione, gli impegni assunti fino alla data di comunicazione del medesimo, dovranno essere comunque portati a compimento.

La motivazione addotta – o l'assenza della stessa – sarà valutata dall'ISS ai fini della partecipazione a eventuali futuri programmi.

#### **Art. 11 (Modifiche dell'Accordo)**

Ogni modifica al presente Accordo necessita della forma scritta e della firma dei legali rappresentanti delle Parti.

#### **Art. 12 (Risoluzione delle controversie e foro competente)**

Le Parti concordano di definire amichevolmente qualsiasi controversia che possa nascere dalla interpretazione o esecuzione del presente Accordo. Nel caso in cui non sia possibile raggiungere in questo modo un accordo bonario, le Parti dichiarano, in via esclusiva, il Tribunale di Roma quale Foro di competenza.

#### **Art. 13 (Imposta di bollo e di registro)**

Il presente Accordo, redatto in unico esemplare, è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 4 – Tariffa parte II del DPR 26 aprile 1986 n. 131. Le spese dell'eventuale registrazione sono a carico della Parte che la richiede.

L'imposta di bollo è assolta in modalità virtuale a esclusiva cura dell'ISS (autorizzazione n. 99718/2016 dell'Agenzia delle entrate – D.R. Lazio).

#### **Art. 14 (Norme di rinvio)**

Per quanto non previsto dal presente Accordo si applicano le disposizioni di legge.

Il presente Accordo si compone di 13 articoli e viene sottoscritto con firma digitale ai sensi del combinato disposto dell'art. 15, comma 2-bis della l. 7 agosto 1990 n. 241 e dell'art. 21 del d.lgs. n. 7 marzo 2005 n. 82.

Istituto Superiore di Sanità  
Il Presidente  
prof. Rocco Bellantone

ASST Papa Giovanni XXIII  
Il Direttore generale  
dott. Francesco Locati

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 496/2024)

Oggetto: ACCORDO CON L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ PER LA COSTITUZIONE DI UNA RETE ITALIANA PER LA SORVEGLIANZA GENOMICA DEL VIRUS SARS-COV-2 E DELLE RELATIVE VARIANTI.

**SC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 29/04/2024

Il Direttore

Dr. / Dr.ssa Vitalini Mariagiulia

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.496/2024

ad oggetto:

ACCORDO CON L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ PER LA COSTITUZIONE DI UNA RETE ITALIANA PER LA SORVEGLIANZA GENOMICA DEL VIRUS SARS-COV-2 E DELLE RELATIVE VARIANTI.

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Vecchi Gianluca
Note:	

<b>DIRETTORE SANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Moreno Mauro
Note:	

<b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Cesa Simonetta
Note:	

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---