



**DELIBERAZIONE N. 454 DEL 09 NOV. 2016**

Struttura proponente: U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto Centro di Costo: 00030001  
Proposta n. 33\_IRP dell'11/10/2016

**Oggetto:** Approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà e il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara per la realizzazione del progetto dal titolo "Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta".

**IL DIRETTORE DELL'ISTITUTO**  
(Dott.ssa *Concetta Mirisola*)

**Parere del Direttore Amministrativo: Dott.ssa Santina Amicone**

FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)  
Firma *Santina Amicone* Data 4/11/2016

**Parere del Direttore Sanitario: Dott. Antonio Fortino**

FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)  
Firma *Antonio Fortino* Data 4/11/2016

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che l'importo della delibera è imputato alla corretta posta di Bilancio:

- Esercizio: 2016
- Codice sotto-conto: 502011414
- Descrizione sotto-conto: Altri rimborsi, assegni e contributi

Visto del Dirigente U.O.S. Contabilità Generale e Bilancio:  
(Dott.ssa *Cinzia Pacelli*)

Firma *Cinzia Pacelli* Data 03/11/2016

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico/investimento:

	2016
• Esercizio	_____
• Importo stanziato (in Euro):	<u>3.099.538,64</u>
• Importo utilizzato (in Euro):	<u>1.210.196,21</u>
• Importo della delibera (in Euro):	<u>15.000,00</u>
• Importo residuo (in Euro):	<u>1.874.342,43</u>

Visto del Dirigente U.O.S. Controllo di Gestione:  
(Dott. *Raffaele Romano*)

Firma *Raffaele Romano* Data 03/11/2016

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico:

Responsabile del Procedimento:

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il Direttore: (*Gianfranco Costanzo*)

Firma *Gianfranco Costanzo* Data 26/10/2016

L'estensore: (*Emanuela Darcangelo*)

Firma *Emanuela Darcangelo*

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. RAPPORTI INTERNAZIONALI, CON LE REGIONI E GESTIONE DEL CICLO DI PROGETTO**

**CONSIDERATO** che, in data 16 dicembre 2015, è stato sottoscritto un accordo di collaborazione tra l'INMP e il Ministero della Salute - Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico, per la conduzione del progetto dal titolo "Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta";

**DATO ATTO** che il citato progetto prevede la collaborazione per talune attività con il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara per potenziare l'attività sul progetto "Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta" – CUP J82I15000880005 – Codice MINSAL\_2016\_004;

**VISTO** lo schema di Accordo di collaborazione predisposto per la realizzazione del progetto sopracitato, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

**RILEVATO** che il medesimo Accordo è efficace dalla data della sua sottoscrizione fino alla data di fine del progetto, salvo proroga;

che il responsabile di progetto è il Dr. Gianfranco Costanzo, Direttore della UOC Rapporti internazionali, con le regioni e gestione del ciclo di progetto dell'INMP, e che il responsabile delle attività per il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche è il Prof. Adriano Piattelli, presso il Dipartimento;

**DATO ATTO** che all'art. 4 di tale Accordo è previsto che l'INMP si impegna a corrispondere al Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara, a titolo di contributo forfettario a copertura delle spese vive, la somma di euro 30.000,00, IVA inclusa, che si intende comprensiva di qualsiasi spesa, e che viene erogata secondo la seguente modalità:

- anticipazione del 50%, ad avvenuta sottoscrizione del presente Accordo e previa comunicazione scritta di inizio attività e invio della fattura;
- saldo entro 30 giorni dalla scadenza del progetto, previa presentazione di:
  - a. una relazione tecnico-scientifica finale;
  - b. un elenco a consuntivo delle spese sostenute (Allegato 2)
  - c. una dichiarazione ai sensi degli artt. 46/47 DPR 445/2000 (Allegato 3);
  - d. fattura.

**VISTA** la proposta d'ordine n. COP 25 del 17/10/2016 inserita nel sistema amministrativo-contabile in uso presso l'INMP;

**ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;

**PROPONE**

di **APPROVARE** l'allegato schema di Accordo di collaborazione – parte integrante e sostanziale della presente delibera – che disciplina il rapporto tra l'INMP e il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara per potenziare l'attività sul progetto "Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta" – CUP J82I15000880005 – Codice MINSAL\_2016\_004;

di **STABILIRE** che il citato Accordo è efficace dalla data della sua sottoscrizione fino alla data di fine del progetto, salvo proroga;

di **STABILIRE** che il responsabile di progetto è il Dr. Gianfranco Costanzo, Direttore della UOC Rapporti internazionali, con le regioni e gestione del ciclo di progetto dell'INMP, e che il responsabile delle attività del progetto per il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche è il Prof. Adriano Piattelli, presso il Dipartimento;

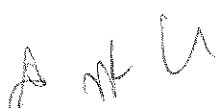
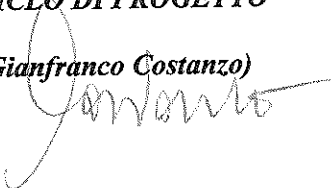
di **STABILIRE** che l'Istituto provvederà a corrispondere al Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara, a titolo di contributo forfettario a copertura delle spese vive, la somma di euro 30.000,00, IVA inclusa, come in narrativa specificato;

di **CONTABILIZZARE** il costo complessivo di Euro 30.000,00, IVA inclusa, derivante dall'adozione del presente provvedimento, nel sottoconto 502011414 (Altri rimborsi, assegni e contributi), centro di costo cod. 00030002 (UOC IRP - Progetti a finanziamento esterno), progetto cod. MINSAL\_2016\_004, come di seguito indicato:

- Euro 15.000,00 sul Bilancio d'esercizio 2016;
- Euro 15.000,00 sul Bilancio d'esercizio 2017.

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. RAPPORTI INTERNAZIONALI, CON LE REGIONI E GESTIONE  
DEL CICLO DI PROGETTO**

*(Dr. Gianfranco Costanzo)*



**IL DIRETTORE DELL'ISTITUTO**

- VISTO** l'art. 14, commi dal 2 al 7, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012 n. 189, con cui l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) è riconosciuto ente con personalità giuridica di diritto pubblico, dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, vigilato dal Ministero della salute;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 33 dell'11 febbraio 2013, con la quale si prende atto del decreto del Ministro della Salute del 21 dicembre 2012 di nomina della dott.ssa Concetta Mirisola a Direttore dell'INMP per un periodo di cinque anni a decorrere dalla data di sottoscrizione del relativo contratto;
- VISTA** la deliberazione n. 187 del 12 giugno 2013, con la quale si prende atto del decreto del Ministero della salute 22 febbraio 2013, n. 56, con il quale il Ministro della salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e con il Ministro dell'economia e delle finanze, adotta il "Regolamento recante disposizioni sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)";
- VISTO** l'art. 1 comma 545 della Legge 28 dicembre 2015 n. 208;
- LETTA** *la proposta di delibera, Approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà e il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara per la realizzazione del progetto dal titolo "Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta", presentata dal Direttore della U.O.C Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto;*
- PRESO ATTO** *che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge n. 241/90, come modificato dalla Legge n. 15/2005;*
- VISTI** *i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;*

**DELIBERA**

di **APPROVARE** l'allegato schema di Accordo di collaborazione – parte integrante e sostanziale della presente delibera – che disciplina il rapporto tra l'INMP e Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara per potenziare l'attività sul progetto "Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta" – CUP J82I15000880005 – Codice MINSAL\_2016\_004;

di **STABILIRE** che il citato Accordo è efficace dalla data della sua sottoscrizione fino alla data di fine del progetto, salvo proroga;

di **STABILIRE** che il responsabile di progetto è il Dr. Gianfranco Costanzo, Direttore della UOC Rapporti internazionali, con le regioni e gestione del ciclo di progetto dell'INMP, e che il responsabile delle attività del progetto per il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche è il Prof. Adriano Piattelli, presso il Dipartimento;

di **STABILIRE** che l'Istituto provvederà a corrispondere al Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara, a titolo di contributo forfettario a copertura delle spese vive, la somma di euro 30.000,00, IVA inclusa, come in narrativa specificato;

*Cap A M U*

di **CONTABILIZZARE** il costo complessivo di Euro 30.000,00, IVA inclusa, derivante dall'adozione del presente provvedimento, nel sottoconto 502011414 (Altri rimborsi, assegni e contributi), centro di costo cod. 00030002 (UOC IRP - Progetti a finanziamento esterno), progetto cod. MINSAL\_2016\_0042, come di seguito indicato:

- Euro 15.000,00 sul Bilancio d'esercizio 2016;
- Euro 15.000,00 sul Bilancio d'esercizio 2017;


di **DARE MANDATO** alla struttura proponente di procedere con gli atti conseguenti;

di **STABILIRE**, ai sensi della deliberazione n. 599 del 28/12/2015, avente ad oggetto: "Approvazione del Disciplinare per la formazione e la pubblicazione delle deliberazioni del Direttore dell'INMP", che il presente atto potrà essere pubblicato integralmente sul sito *web* istituzionale.

La U.O.C. Gestione del personale e affari amministrativi curerà gli adempimenti previsti dagli art. 7 e 11 del disciplinare approvato con deliberazione n. 599 del 28/12/2015.

La presente deliberazione è composta di n. 22 pagine, di cui n. 16 pagine di allegati nei termini indicati.

**IL DIRETTORE DELL'ISTITUTO**  
(Dott.ssa Concetta Mirisola)



---

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Roma, li \_\_\_\_\_

Il Direttore della U.O.C. Gestione del  
personale e affari amministrativi

---

---

Copia della presente deliberazione è stata inviata al Collegio Sindacale in data \_\_\_\_\_

Il Direttore della U.O.C. Gestione del  
personale e affari amministrativi

---

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

\*\*\*\*\*

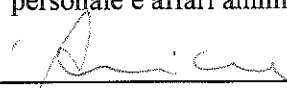
La presente deliberazione è stata pubblicata nella sezione "Pubblicità legale" del sito istituzionale in data

09 NOV. 2010

---

Il Direttore della U.O.C. Gestione del  
personale e affari amministrativi

---



**ACCORDO DI COLLABORAZIONE  
PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

**“Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per la prevenzione  
in età pediatrica e per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e  
totale nell'età adulta”**

**TRA**

**L'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà** (di seguito INMP), con sede in Via di San Gallicano 25/a - cap. 00153 - Roma, Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009, legalmente rappresentato dal Direttore dell'Istituto, Dott.ssa Concetta Mirisola, nata a San Cataldo (CL) il 2 giugno 1959, d'ora innanzi denominato INMP

**E**

**L'Università degli Studi “G. d'Annunzio” di Chieti-Pescara, Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche** (di seguito Dipartimento) con sede legale in Via dei Vestini n. 31, C.F. 93002750698 e P.IVA 01335970693, legalmente rappresentata dal Rettore, Prof. Carmine Di Ilio, nato a Pescara, il 2 aprile 1948;

**PREMESSO CHE**

- in data 16 dicembre 2015, l'INMP ha stipulato un Accordo di collaborazione con il Ministero della Salute - Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico - per la realizzazione del “Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per la prevenzione in età pediatrica e per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta” (Allegato n1);
- l'INMP ritiene opportuno sviluppare le attività del suddetto progetto in collaborazione con il Dipartimento, riconosciuto quale altamente qualificato nel campo odontoiatrico;
- nell'ambito del progetto suindicato, il Dipartimento partecipa alla conduzione del protocollo di ricerca;
- il suddetto accordo è configurabile in quanto la forma di cooperazione stabilita dalle parti rispetta le seguenti condizioni: a) l'accordo è stipulato esclusivamente tra enti pubblici; b)

nessun prestatore privato sarà posto in forza del predetto accordo in una situazione privilegiata rispetto ai suoi concorrenti; c), la cooperazione istituita è retta unicamente da considerazioni ed esigenze connesse al perseguimento di obiettivi d'interesse pubblico;

- l'accordo tra pubbliche amministrazioni, anche se appartenenti ad ordinamenti autonomi e/o in rapporto di reciproca indipendenza, è finalizzato alla cooperazione cd. non istituzionalizzata/orizzontale, e prevede il trasferimento di risorse entro i ristretti limiti del riconoscimento di un corrispettivo forfettario a copertura delle spese vive che l'altro contraente si impegna a sostenere;
- le risorse trasferite in base al seguente accordo sono soggette all'IVA, giusta Circolare dell'Agenzia delle Entrate – Direzione Centrale n. 34/ del 21 novembre 2013;
- ricorrono, pertanto, le condizioni perché le Parti possano addivenire ad Accordi di collaborazione per l'esecuzione del citato progetto esecutivo, rientranti tra le fattispecie disciplinate dall'articolo 15 della Legge 241 del 1990 e successive modificazioni e integrazioni;
- tutti gli allegati sono parte integrante del presente Accordo.

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

### **Art. 1**

#### **(Oggetto dell'Accordo)**

Il presente accordo ha per oggetto la realizzazione del progetto dal titolo "Valutazione di dm nelle fasce deboli della popolazione per la prevenzione in età pediatrica e per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta" e, in particolare, prevenire e combattere gli eventi patologici derivanti dalla mancanza di elementi dentali nonché di favorire il miglioramento relazionale dei soggetti trattati.

### **Art. 2**

#### **(Responsabili delle attività)**

Il responsabile di progetto dell'INMP è il Dr. Gianfranco Costanzo, Direttore della UOC Rapporti internazionali, con le regioni e gestione del ciclo di progetto.

Il responsabile delle attività del progetto per il Dipartimento è il prof. Adriano Piattelli, presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche;



**Art. 3**  
**(Efficacia e durata)**

Il presente Accordo è efficace dalla data di sottoscrizione e dura fino al 14 giugno 2017.

**Art. 4**  
**(Finanziamento)**

Per l'esecuzione delle attività di cui all'art. 1, l'INMP si impegna a corrispondere al Dipartimento, a titolo di contributo forfettario a copertura delle spese vive, l'importo di € 30.000,00 (IVA inclusa).

La somma di cui sopra, che si intende comprensiva di qualsiasi spesa, viene erogata al Dipartimento secondo le seguenti modalità:

- anticipazione del 50% ad avvenuta sottoscrizione del presente Accordo e previa comunicazione scritta di inizio attività e invio della fattura;
- saldo, entro 30 giorni dalla scadenza dell'Accordo, previa presentazione di:
  - a. una relazione tecnico-scientifica finale;
  - b. un elenco analitico delle spese sostenute (Allegato 2);
  - c. una dichiarazione ai sensi degli artt. 46/47 DPR 445/2000 (Allegato 3);
  - d. fattura.

Resta fermo che il Dipartimento si impegna a restituire all'INMP le somme eventualmente non utilizzate a copertura delle spese per effetto dell'eventuale interruzione anticipata della collaborazione.

La documentazione suindicata dovrà essere trasmessa all'indirizzo di posta certificata [inmp@pec.inmp.it](mailto:inmp@pec.inmp.it).

**Art. 5**  
**(Spese ammissibili)**

Sono ammissibili sono le spese vive del progetto.

**Art. 6**  
**(Tracciabilità dei flussi finanziari)**

Al Dipartimento compete l'adempimento degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi della legge n. 136/2010 e s.m.i.

## **Art. 7**

### **(Trattamento dei dati personali e utilizzo delle fonti dati)**

Il trattamento di dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza ed è soggetto alle disposizioni del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196.

## **Art. 8**

### **(Riservatezza – Proprietà dei risultati)**

Le parti si impegnano a non divulgare dati e/o informazioni aventi carattere di riservatezza raccolti durante le attività progettuali.

La proprietà dei prodotti e delle metodologie sviluppate nell'ambito del progetto, è delle Parti, secondo quanto regolamentato dalla normativa vigente in materia.

Qualora le Parti si facciano promotrici o partecipino a congressi, convegni, seminari e manifestazioni similari, nel corso delle quali intendano far uso di/o esporre i prodotti scaturiti dal presente Accordo, saranno tenute a citare l'Accordo di collaborazione.

## **Art. 9**

### **(Fiscalità)**

Il trasferimento delle somme da INMP al Dipartimento, di cui all'art. 4, è soggetto all'applicazione dell'IVA in forza di quanto stabilito dall'Agenzia delle Entrate – Direzione Centrale – con Circolare n. 34/E del 21 novembre 2013

L'imposta, con aliquota ordinaria, sarà versata all'Erario dall'INMP in base al meccanismo della scissione dei pagamenti (*split payment*).

I costi rendicontati dal Dipartimento dovranno essere al netto dell'IVA da loro pagata e portata in detrazione.

## **Art. 10**

### **(Controversie)**

Eventuali controversie in ordine all'interpretazione e/o all'esecuzione del presente Accordo saranno risolte dell'Autorità giudiziaria competente per materia e per territorio in base al luogo di sottoscrizione del medesimo Accordo, con esclusione espressa di ogni competenza arbitrale.

## **Art. 11**

### **(Norme transitorie e finali)**

Per quanto non espressamente previsto nel presente Accordo, si applicano le disposizioni della normativa vigente.

Il presente Accordo si compone di 11 articoli e viene sottoscritto nella data corrispondente all'ultima firma.

Lo stesso si intende sottoscritto presso la sede legale dell'INMP.

Per l'INMP

Per il Dipartimento

Il Direttore dell'Istituto  
(Dott.ssa Concetta Mirisola)\*  
F.TO CONCETTA MIRISOLA

Il Rettore  
(Prof. Carmine Di Ilio)  
F.TO CARMINE DI ILIO

**ALLEGATI:**

- ALL. N. 1 PROGETTO ESECUTIVO
- ALL. N. 2 ELENCO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE
- ALL. N. 3 DICHIARAZIONE SPESE

\* Firma apposta digitalmente ai sensi dell'art. 24 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 85.

<p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p>  <p><b>NIHMP</b> National Institute for Health Migration and Poverty</p>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
<p>Pag. 1 di 9</p>	

**TITOLO: Valutazione di dispositivi medici nelle fasce deboli della popolazione per la prevenzione in età pediatrica e per il ripristino funzionale dell'edentulia parziale e totale nell'età adulta.**

**1. CONTESTO**

L'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) svolge attività di ricerca clinica ed elabora modelli di assistenza sperimentali, orientati a problematiche emergenti nell'ambito della salute delle fasce deboli della popolazione.

Presso l'INMP dal 2010 è attiva la UOC di Odontoiatria sociale che eroga circa 2.400 prestazioni su base annua. Circa il 70% dei pazienti visitati, di tutte le fasce d'età, presenta edentulia parziale o totale e, quindi, necessita di terapia di restaurazione protesica, non supportata dall'Istituto.

Nel corso degli ultimi 4 anni, a fronte della particolare necessità socio-sanitaria dei pazienti che afferiscono all'Istituto, la UOC di Odontoiatria sociale ha condotto tre diversi progetti di medicina sociale in campo odontoiatrico in collaborazione col Ministero della Salute. Tali progetti hanno dato la possibilità, alle fasce deboli della popolazione che ne hanno beneficiato, di ricevere gratuitamente i dispositivi mobili protesici (protesi mobili totali e parziali) e nel contempo di monitorare le proprie condizioni di salute orale.

Le precedenti esperienze progettuali hanno evidenziato che, nelle suddette fasce di popolazioni, la perdita di tutti i denti (edentulia totale) o la perdita di uno o più denti (edentulia parziale) sono solitamente conseguenza di carie destruenti o di malattia parodontale (piorrea), aggravate dalle scarse possibilità di adottare metodiche di prevenzione domiciliari e ambulatoriali di igiene dentale adeguate.

<p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p>  <p><b>NIHMP</b> National Institute for Health Migration and Poverty</p>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
<p>Pag. 2 di 9</p>	

Un basso stato sociale diventa, in questo senso, un determinante negativo di salute che amplifica gli effetti di tali patologie nella patogenesi delle edentulia stessa, con un potenziale conseguente aumento del numero di pazienti edentuli totali o parziali in giovane età nonché del costo sociosanitario di questi.

I risultati ottenuti nel corso di questi ultimi progetti, inoltre, sono stati oggetto pubblicazione di articoli scientifici e di relazioni scientifiche in ambito di Congressi di rilevanza nazionale, evidenziando come l'assenza parziale o totale di elementi dentari rappresenti uno dei principali fattori predisponenti il progressivo aumento della patologia disfunzionale cranio-cervico-mandibolare nonché come tali pazienti soffrano maggiormente di patologie a carico del sistema stomatognatico (articolazione temporo-mandibolare, denti, muscoli e mucosa orale) e di altri sistemi anatomicamente e funzionalmente adiacenti (auricolare, oculare, posturale, osteo-articolare).

Inoltre, è risultato che il paziente edentulo e/o con presenza di residui radicolari è maggiormente predisposto a lesioni della mucosa orale di natura batterica e micotica, la cui cronicizzazione potrebbe favorire non solo la potenziale diffusione dei microrganismi a distanza, con sviluppo di patologie sistemiche, ma anche la possibile trasformazione neoplastica di lesioni del cavo orale.

A livello preventivo e terapeutico, inoltre, la messa in opera di un trattamento protesico sostitutivo degli elementi mancanti permette di prevenire e combattere gli eventi patologici, a cui le specifiche categorie di popolazione target dell'INMP sono esposte.

Nel contempo, è ormai consolidato il dato che la prevalenza della carie in Italia è di circa il 22% a 4 anni e di circa il 44% a 12 anni (Campus et al, 2007 e 2009).

Questa elevata prevalenza della malattia cariosa nella popolazione infantile italiana evidenzia la necessità di interventi preventivi atti ad eliminare e contenere le

<p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p>  <p><b>NIHMP</b> National Institute for Health Migration and Poverty</p>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
	<p>Pag. 3 di 9</p>

conseguenze della patologia cariosa in età adulta, quali prima fra tutte l'edentualia, soprattutto nelle fasce di popolazione pediatrica svantaggiate sia italiane che straniere, che notoriamente hanno spesso difficoltà economiche ad accedere a cure odontoiatriche.

In quest'ottica, quindi l'adozione di poche e semplici misure igieniche ed alimentari, insieme a controlli frequenti ed interventi mirati (fluoroprofilassi, sigillatura dei solchi, conta microbica con test salivari, ecc. ) messi in atto dall'odontoiatra con la stretta collaborazione di altri specialisti sono in grado di ridurre drasticamente la sua incidenza e prevenire in età adulta la possibile perdita di elementi dentari.

La prevenzione della carie dei solchi dei molari permanenti può essere effettuata, pertanto, attraverso la tecnica della sigillatura. L'effetto preventivo di tale pratica per i primi molari permanenti si attesta all'87,1% valutata a tre anni dalla sua applicazione (Nilchian et al., 2011), al 76.3% a quattro anni e al 65.0% a nove anni (Beauchamp et al.,2008).

Come ampiamente riportato in letteratura, si tratta di una procedura clinica semplice, sicura ed efficace dal punto di vista costi/benefici ed è, quindi fortemente raccomandata (Reggiardo, 2010; Tellez et al., 2011; Hiiri et al., 2010; Gooch et al., 2009).

## 2. OBIETTIVI DEL PROGETTO

L'INMP fornirà supporto tecnico alle valutazioni del Ministero della Salute nello specifico campo dei dispositivi protesici odontoiatrici per la popolazione target dell'Istituto.

In particolare, tale progetto favorirà il potenziamento delle attività del Ministero nel settore dei dispositivi protesici mobili sia caratterizzati da appoggio mucoso e sia con

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>NIHMP</b></p> <p>National Institute for Health Migration and Poverty</p> </div> </div>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
Pag. 4 di 9	

appoggio su impianti osteointegrati, fornendo dati e valutazioni relative all'evoluzione dello stato di salute delle persone appartenenti a una categoria di popolazione complessa, conseguente alla fruizione, altrimenti spesso preclusa, del dispositivo medico.

L'obiettivo specifico del presente progetto è, infatti, prevenire e combattere gli eventi patologici derivanti dalla mancanza di elementi dentali nonché di favorire il miglioramento relazionale dei soggetti trattati.

Inoltre al fine di prevenire la condizione di edentulia totale e parziale nell'età adulta si effettuerà sulle fasce di popolazione svantaggiata di età pediatrica attività di prevenzione e cura delle principali patologie incidenti in questa fascia di età.

### 3. METODOLOGIA

#### *Attività*

Le attività previste sono:

#### Pazienti adulti

- il rilevamento del fabbisogno del paziente riguardo alla necessità di dispositivi protesici odontoiatrici e/o cure delle patologie della mucosa orale, correlate alla mancanza o insufficienza di dispositivi protesici odontoiatrici;
- la valutazione mediante indagini cliniche e strumentali quali l'esame ortopantomografico delle principali cause di edentulia nella popolazione svantaggiata italiana e straniera;
- l'eventuale bonifica del cavo orale mediante estrazioni;
- la terapia conservativa per gli elementi dentari residui mediante otturazione;

<p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p>  <p><b>NIHMP</b> National Institute for Health Migration and Poverty</p>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
	<p>Pag. 5 di 9</p>

- la fornitura e somministrazione gratuita del dispositivo medico ritenuto adeguato al fabbisogno del paziente (protesi mobili con appoggio mucoso o impianto-supportata);
- l'elaborazione dei dati e l'analisi dei risultati;
- raccolta materiale biologico (mediante tampone mucosa orale e citobrush) per attività sperimentale secondo la linea di ricerca individuata.

### Pazienti pediatrici

- istruzioni di igiene orale;
- igiene orale professionale eseguita in sede;
- fornitura gratuita di kit igiene con spazzolino e dentifricio e filo interdentale;
- la sigillatura dei solchi dei primi molari permanenti presenti nei soggetti con avvenuta eruzione degli elementi (5-8 anni);
- fluoroprofilassi previo controllo del livello di fluoro assunto attraverso l'alimentazione,
- l'esecuzione di test microbiologici;
- terapia conservativa mediante otturazioni

### **Costi di gestione:**

Sulla convezione si applica un *overhead* pari al 5% dell'importo totale della convezione, volto al sostenimento dei costi di gestione delle attività previste dall'Accordo.



<p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p>  <p><b>NIHMP</b> National Institute for Health Migration and Poverty</p>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
	<p>Pag. 6 di 9</p>

### **Reclutamento del personale:**

Nello specifico saranno reclutati: n. 3 odontoiatri, n. 1 dermatologo micologo, n. 2 assistenti alla poltrona, n. 2 igienisti dentali e n. 1 statistico.

Si prevede la possibilità di reclutare profili professionali, anche differenti, a seconda delle necessità puntuali del progetto.

### **Beni e servizi:**

I dispositivi medici che si prevede di valutare sono protesi odontoiatriche mobili parziali e totali, volte alle necessità delle persone appartenente alla fasce disagiate della popolazione italiana e straniera. Tali dispositivi medici potranno essere prodotti da soggetti esterni all'Istituto. Si prevede, inoltre, l'acquisto o il noleggio della strumentazione necessaria e dei relativi materiali di consumo atti ad eseguire l'attività clinica prevista e la linea di ricerca individuata.

### **Formazione e informazione:**

Si prevede l'attuazione di una campagna di informazione sui servizi che verranno offerti e la frequenza di corsi di formazione professionale per il personale che svolgerà le attività oggetto dell'Accordo.

## **4. RISULTATI ATTESI**

- Miglioramento della funzione masticatoria, digestiva e della stabilità posturale nonché della qualità della vita del paziente intesa come miglioramento estetico e

	M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015  Area tematica: Parole chiave:
	Pag. 7 di 9

dei rapporti sociali nei pazienti edentuali parziali e totali dopo l'applicazione del dispositivo protesico mobile.

- Riduzione delle lesioni cariose nei soggetti in età pediatrica appartenenti a fasce socialmente svantaggiate italiane e immigrate.

## 5. INDICATORI

### Pazienti adulti

- Valutazione del microbiota dell'epitelio mucosale mediante tampone mucoso per ricerca *Candida* spp.
- Valutazione del miglioramento della funzione masticatoria e posturale mediante elettromiografia-elettrognatografia e stabilometria.

### Pazienti pediatrici

- Indice DMFT (Decayed Missing Filled Teeth)
- Indice di Placca e Sanguinamento
- Valutazione microbiologica del biofilm misto carie

## 6. OUTPUT DI PROGETTO

I dati clinico-epidemiologici raccolti nel corso del progetto nonché la linea di ricerca che verrà sviluppata saranno oggetto di pubblicazione scientifica su riviste internazionali e/o presentazione dei risultati nell'ambito di congressi scientifici.

<p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p>  <p><b>NIHMP</b> National Institute for Health Migration and Poverty</p>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
<p>Pag. 8 di 9</p>	

## 7. LINEA DI RICERCA *(indicare solo se prevista)*

Valutazione del microbiota orale e dell'assetto immunitario locale dell'epitelio orale nei portatori di protesi dentaria ad appoggio mucoso e misto rispetto ai portatori di protesi impianto-supportati: in particolare, verrà indagato, il ruolo dei PRRs (pattern recognition receptors) nelle cellule epiteliali orali in risposta a stimoli microbiologici PAMPs (Pathogen Associated Molecular Patterns) e meccanici DAMPs (Damage-Associated Molecular Patterns) nonché i meccanismi cellulari di risposta (autofagia e Endoplasmic Reticulum stress) delle cellule epiteliali nei confronti dello stress meccanico indotto dai dispositivi protesici stessi.

## DURATA DEL PROGETTO: *(espressa in mesi)*

12 mesi

## PIANO FINANZIARIO

<b>Voci di spesa</b>	<b>Euro</b>
Personale	€ 113.460,00
Beni e servizi	€ 110.000,00
Formazione	€ 5.000,00
Overhead (5%)	€ 12.923,000
U.O.	€ 30.000,00
<b>Totale</b>	<b>€ 271.383,00</b>

Luogo e Data

Il Direttore della UOC IRP

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p>Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà</p> <p><b>INMP</b></p>  <p><b>NIHMP</b> National Institute for Health Migration and Poverty</p>	<p>M.PP.3.5-02 Idea Progettuale Rev. 2_18/11/2015</p> <p>Area tematica: Parole chiave:</p>
	<p>Pag. 9 di 9</p>

### **Bibliografia essenziale**

- McClure R, Massari P. TLR-Dependent Human Mucosal Epithelial Cell Responses to Microbial Pathogens. *Front Immunol.* 2014 Aug 12;5:386.
- Cunha C, Carvalho A, Esposito A, Bistoni F, Romani L. DAMP signaling in fungal infections and diseases. *Front Immunol.* 2012 Sep 10;3:286.
- Koutouzis T, Catania D, Neiva K, Wallet SM. Innate immune receptor expression in peri-implant tissues of patients with different susceptibility to periodontal diseases. *J Periodontol.* 2013 Feb;84(2):221-9.
- Calcaterra R, Di Girolamo M, Mirisola C, Baggi L. Occurance of Candida spp around osteo-integrated implants. *Clin. Oral Impl. Res.* 2014;25(S10):302.
- Tripodi D, Vantaggiato G, Scarano A, Perrotti V, Piattelli A, Iezzi G, D'Ercole S. An in vitro investigation concerning the bacterial leakage at implants with internal hexagon and Morse taper implant-abutment connections. *Implant Dent.* 2012;21(4):335-9.
- Palmer GE, Kelly MN, Sturtevant JE. Autophagy in the pathogen Candida albicans. *Microbiology* 2007;153:51–58.

CARTA INTESTATA

All'INMP  
Via di San Gallicano, 25/a  
00153 Roma

**ELENCO CONSUNTIVO DELLE SPESE SOSTENUTE**

Elenco consuntivo delle spese sostenute per la realizzazione del progetto dal titolo "....." - CUP.....

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il ....., domiciliato/a per la carica presso ....., nella sua qualità di legale rappresentante di....., con sede in ....., codice fiscale/partita IVA n. ...., con riferimento all'Accordo di collaborazione stipulato in data ....., avente ad oggetto la realizzazione del progetto su indicato,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**  
**ai sensi degli artt. 46/47 DRP 445/2000**

che nel periodo, dal ..... al ....., sono state effettivamente sostenute le spese riportate nello schema seguente, e che i costi per acquisti di beni e di servizi ed eventuali altri oneri di gestione, sono stati tutti riportati al netto dell'Iva.

ESTREMI DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA	CAUSALE	BENEFICIARIO	IMPORTO

<b>TOTALE GENERALE AL _____</b>	<b>IMPORTO</b>
	€ -

**Luogo e Data,** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**CARTA INTESTATA**

**DICHIARAZIONE**  
**ai sensi degli artt. 46/47 DPR 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
legale rappresentante di \_\_\_\_\_, in riferimento al  
progetto dal titolo “ \_\_\_\_\_ ”, ai sensi della suindicata norma,  
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni  
mendaci, con la presente

**DICHIARA<sup>1</sup>**

che le somme acquisite a titolo di contributo forfettario sono state utilizzate a copertura delle spese  
vive sostenute.

Luogo e data

FIRMA\*

\_\_\_\_\_

\*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme **alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

\_\_\_\_\_