

# RENDICONTAZIONE VOLONTARIA DI SOSTENIBILITÀ 2024



CENTRO SERVIZI ANZIANI  
**UMBERTO BAGARELLA**  
DUEVILLE



# La sostenibilità è creare valore nel tempo guardando al futuro

---

Cari Stakeholders, sono lieto di presentare, a nome dell'intero Consiglio di Amministrazione, il primo Report di Sostenibilità dell'IPAB Centro Servizi Anziani "U. Bagarella" di Dueville.

La decisione di inserire nello statuto dell'Ente l'obbligo di redigere annualmente questo documento nasce da una scelta volontaria e crediamo lungimirante, dettata da un forte senso di responsabilità verso la comunità di oggi e verso le generazioni future. Abbiamo voluto introdurre la sostenibilità nella cultura organizzativa dell'ente, come principio guida di ogni scelta e ogni azione quotidiana.

Il Report di Sostenibilità non è solo uno strumento di rendicontazione, ma un atto di trasparenza e di ascolto. Attraverso di esso desideriamo condividere con voi l'impatto sociale, ambientale e di governance del nostro operato, rendendo visibile il valore che ogni giorno cerchiamo di generare per gli ospiti, le loro famiglie, i lavoratori e il territorio.

Abbiamo iniziato con un'analisi delle pratiche già presenti in ambito ESG, le abbiamo sistematizzate e abbiamo definito obiettivi di miglioramento a medio e lungo termine, perché parlare di sostenibilità significa anche immaginare il futuro e orientare da subito le scelte, in un'ottica strategica.

I prossimi anni porteranno sfide complesse: il settore dell'assistenza dovrà confrontarsi con la riduzione dei familiari caregiver, conseguenza di nuclei sempre più piccoli dovuti al calo demografico. L'aumento e l'anticipazione della domanda di assistenza richiederanno una revisione profonda dei processi assistenziali e l'elaborazione di nuove soluzioni strutturali e organizzative.

Per questo ci siamo posti l'obiettivo di ampliare l'offerta dei servizi e, negli ultimi anni, abbiamo realizzato importanti investimenti con l'acquisizione di compendi immobiliari adiacenti alla nostra struttura. Intendiamo, quindi, valutare un percorso di rigenerazione urbana innovativo orientato alla creazione di forme di cohousing protetto: ambienti sicuri, accoglienti e connessi con la comunità, capaci di integrare assistenza sanitaria, relazioni sociali, benessere emotivo e rispetto della privacy.

Una nuova idea di welfare generativo, che superi l'approccio meramente assistenziale e accompagni le persone nel loro percorso di invecchiamento, sostenendole con servizi anticipatori e costruiti intorno alla dignità della persona, rappresenta la nostra proposta alla comunità del territorio attraverso una logica di concertazione con le istituzioni, le imprese e i cittadini.

Siamo consapevoli che il cammino sarà impegnativo, ma crediamo nella forza della collaborazione e nel contributo che ognuno di voi potrà dare per costruire insieme un futuro più giusto, solidale e sostenibile.

Desidero ringraziare con sincera gratitudine la Direzione e tutto il personale per l'impegno, la professionalità e l'entusiasmo con cui hanno accolto questa sfida, contribuendo in modo fondamentale alla realizzazione del nostro primo Report di Sostenibilità.



Dott. Andrea Maran

Presidente del Consiglio di Amministrazione  
IPAB Centro Servizi Anziani "U. Bagarella" – Dueville



|                                                                                    |           |                                                                                                                               |           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1 INTRODUZIONE ALLA RENDICONTAZIONE . . .</b>                                   | <b>6</b>  | <b>5 POLITICHE E PRATICHE DI SOSTENIBILITÀ</b>                                                                                | <b>31</b> |
| 1.1 Scopo e Finalità della Rendicontazione . . . . .                               | 7         | (MODULO BASE - B2 VSME) . . . . .                                                                                             | 31        |
| 1.2 Standard, riferimenti normativi e metodologici, ambito del documento . . . . . | 8         | 5.1 Politiche ambientali . . . . .                                                                                            | 32        |
| 1.3 Struttura del Documento e Logica di Presentazione . . . . .                    | 9         | 5.2 Politiche sociali . . . . .                                                                                               | 33        |
|                                                                                    |           | 5.3 Politiche di governance e trasparenza . . . . .                                                                           | 34        |
|                                                                                    |           | 5.4 Politiche di sostenibilità nella catena di fornitura . . . . .                                                            | 35        |
| <b>2 CHI SIAMO (MODULO BASE - B1 VSME) . . . . .</b>                               | <b>10</b> | <b>6 PRESTAZIONI AMBIENTALI (MODULO BASE B3-B4-B5-B6-B7 VSME) . . . . .</b>                                                   | <b>36</b> |
| 2.1 La nostra storia in breve . . . . .                                            | 11        | 6.1 Energia ed emissioni di gas serra (B3) . . . . .                                                                          | 37        |
| 2.2 Valori e Mission . . . . .                                                     | 12        | 6.2 Inquinamento aria / acqua / suolo (B4) . . . . .                                                                          | 38        |
| 2.3 La nostra carta d'identità . . . . .                                           | 14        | 6.3 Biodiversità (B5) . . . . .                                                                                               | 38        |
| 2.4 La struttura di governance . . . . .                                           | 15        | 6.4 Acqua (B6) . . . . .                                                                                                      | 39        |
| 2.5 I nostri numeri 2024 . . . . .                                                 | 15        | 6.5 Uso delle risorse e gestione dei rifiuti (B7) . . . . .                                                                   | 39        |
| <b>3 OBIETTIVI DI SOSTENIBILITÀ E PIANO DI MONITORAGGIO . . . . .</b>              | <b>16</b> | <b>7 PRESTAZIONI SOCIALI (MODULO BASE B8, B9, B10) . . . . .</b>                                                              | <b>41</b> |
| 3.1 Il contesto . . . . .                                                          | 17        | 7.1 Forza lavoro: caratteristiche generali, salute e sicurezza sul lavoro, retribuzione, contrattazione, formazione . . . . . | 42        |
| 3.2 Gestione degli impatti, dei rischi e delle opportunità . . . . .               | 18        |                                                                                                                               |           |
| 3.3 Le nostre scelte di politica e strategia sulla sostenibilità . . . . .         | 20        | <b>8 GOVERNANCE, ETICA E TRASPARENZA</b>                                                                                      | <b>45</b> |
| 3.4 Obiettivi di medio (2025-2027) e lungo termine (> 2027) . . . . .              | 22        | MODULO BASE B11+ MODULO COMPLETO C8/C9 VSME. . . . .                                                                          | 45        |
| 3.5 Il nostro contributo per gli obiettivi dell'Agenda 2030 . . . . .              | 24        | 8.1 Sistema di controllo e gestione dei rischi . . . . .                                                                      | 46        |
| <b>4 ANALISI DELLA DOPPIA MATERIALITÀ . . . . .</b>                                | <b>25</b> | 8.2 Coinvolgimento stakeholder (overview) . . . . .                                                                           | 47        |
| 4.1 Perché la doppia materialità . . . . .                                         | 26        | 8.3 Condanne e multe per corruzione attiva o passiva (B11) . . . . .                                                          | 47        |
| 4.2 Metodologia adottata . . . . .                                                 | 27        | 8.4 Ricavi da settori controversi e indici EU Paris aligned (C8) . . . . .                                                    | 48        |
| 4.3 Punteggi finali (scala 1:5) . . . . .                                          | 28        | 8.5 Diversità di genere nell'organo di governance (C9) . . . . .                                                              | 48        |
| 4.4 Implicazioni strategiche . . . . .                                             | 30        | 8.6 Indicatori di performance governance 2024 . . . . .                                                                       | 48        |

A top-down view of a hand placing a red gear into a system of colorful interlocking gears on a dark surface. The gears are in various colors: yellow, blue, red, purple, green, and light blue. Some gears have multiple holes in the center. A large, semi-transparent number '1' is overlaid on the scene, positioned over the red gear being placed.

1

**INTRODUZIONE  
ALLA  
RENDICONTAZIONE**

La presente rendicontazione volontaria di sostenibilità rappresenta **un documento di responsabilità e trasparenza**, redatto non soltanto in ottemperanza all'art. 22 dello Statuto dell'Ente che prevede l'approvazione annuale di un "un report di sostenibilità, da allegare al bilancio di esercizio" ma soprattutto per **motivi etici e strategici**.

In un contesto di crescente complessità sociale, demografica ed economica, l'IPAB "Umberto Bagarella" ha scelto di dotarsi di uno strumento formale per:

- **Testimoniare i propri valori fondativi**, in continuità con la missione storica di cura e accoglienza delle persone anziane
- **Misurare e rendere conto degli impatti** ambientali, sociali e organizzativi generati nel territorio
- **Comunicare in modo trasparente e dialogante** per aumentare la qualità della relazione con stakeholder pubblici e privati, familiari, comunità locali e partner istituzionali
- Pianificare obiettivi chiari e realistici nel medio-lungo periodo, in coerenza con l'Agenda 2030 ONU
- Costruire le basi per un miglioramento continuo e per affrontare le nuove sfide che attendono il Centro Servizi rafforzando una cultura organizzativa orientata alla sostenibilità e conseguentemente la resilienza dell'Ente.



Il documento è redatto avendo come riferimento il modello **VSME Standard 01:2025 – Modulo Base**<sup>1</sup> (volontario per PMI e MPIS adattato al settore sociosanitario).

Tuttavia, sono state fornite volontariamente informazioni normalmente contenute solo nel Modulo completo del modello **VSME Standard 01:2025** ed altre che l'Ente ha ritenuto essere importanti per permettere a stakeholder diretti ed indiretti di comprendere il lavoro svolto ed in che direzione l'Ente vuole andare.

Il documento:

- Ha lo scopo di rendicontare il contributo del “Centro Servizi Anziani U. Bagarella” al raggiungimento degli Obiettivi dell'Agenda 2030<sup>2</sup> ONU, in particolare degli obiettivi SDG 3 (salute), SDG 5 (uguaglianza di genere), SDG 10 (riduzione disuguaglianze) e SDG 13 (clima).
- Ha come standard di riferimento:
  - Gli ESRS in particolare per la doppia materialità
  - Le prassi di trasparenza nella PA e negli enti sociosanitari
- Ha come ambito:
  - **Temporale** il periodo 1° gennaio – 31 dicembre 2024
  - **Soggettivo** l'IPAB “CENTRO SERVIZI ANZIANI U. BAGARELLA” (da ora in poi denominato brevemente nel presente documento CSA o Ente), con sede unica a Dueville (VI)
  - **Oggettivo** tutte le attività residenziali, diurne, domiciliari, relazionali, formative e ambientali
- È un'elaborazione congiunta di Consiglio d'Amministrazione, Direzione, Ufficio Qualità e Referente sulla sostenibilità;
- Ha alla base dati certificati da sistemi interni (bilancio, ISO 9001, audit, report formazione, dati ambientali, segnalazioni, indagini di soddisfazione).
- È frutto delle attività svolte con gli stakeholder in particolare con i familiari e il loro comitato, i collaboratori, in eventi pubblici e in collaborazioni istituzionali.

<sup>1</sup> Il VSME Standard 01:2025 – Modulo Base è la sezione introduttiva e semplificata dello Standard di rendicontazione volontaria della sostenibilità per le PMI (Voluntary Sustainability Reporting Standard for non-listed SMEs), sviluppato dall'EFRAG (European Financial Reporting Advisory Group) su incarico della Commissione Europea, specificamente pensato per le piccole e medie imprese non quotate.

<sup>2</sup> L'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile è un piano d'azione globale adottato nel 2015 dai 193 Stati membri delle Nazioni Unite, con l'obiettivo di raggiungere 17 obiettivi interconnessi entro il 2030. Questi obiettivi, noti anche come Sustainable Development Goals (SDGs), mirano a promuovere lo sviluppo sostenibile, affrontando le sfide globali come la povertà, la fame, le disuguaglianze, il cambiamento climatico e la protezione dell'ambiente.

<sup>3</sup> Gli ESRS, acronimo di European Sustainability Reporting Standards, sono un insieme di standard obbligatori sviluppati dall'European Financial Reporting Advisory Group (EFRAG) per la rendicontazione di sostenibilità delle imprese nell'Unione Europea. Questi standard, introdotti dalla direttiva CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive), specificano quali informazioni le aziende devono divulgare riguardo ai loro impatti, rischi e opportunità legati ai fattori ESG (Ambientali, Sociali e di Governance).



## Struttura del Documento e Logica di Presentazione

1.3

Il documento apre con l'identità e la struttura dell'Ente, prosegue con la visione futura attraverso **gli obiettivi di sostenibilità**, e solo successivamente descrive le pratiche già esistenti e i risultati attuali.

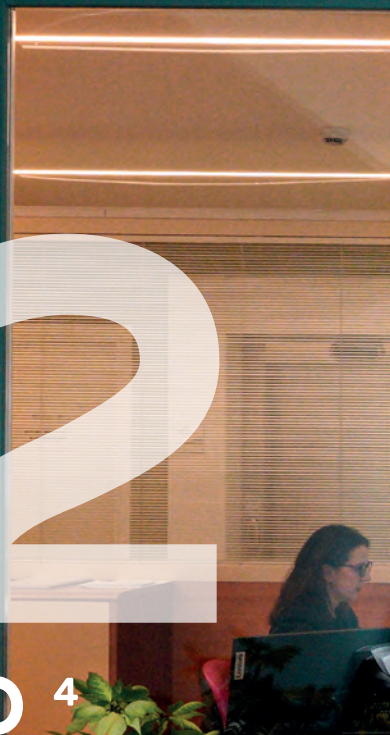
Questa impostazione è stata adottata in quanto:

- L'Ente si trova in una **fase iniziale di strutturazione della strategia ESG**, in cui è cruciale dare priorità alla visione e agli obiettivi per orientare il cambiamento;
- Le pratiche di sostenibilità sono già in essere, **ma non ancora sistematizzate** in politiche ESG formali;
- L'intento è quello di **mettere al centro dove l'Ente "vuole andare"** piuttosto che limitarsi a un bilancio descrittivo del passato.

In questo modo, il lettore è guidato da **una logica di impegno e trasformazione**, che parte da dove si vuole arrivare, valuta ciò che si è già fatto, e identifica dove è prioritario agire sulla base dell'analisi di doppia materialità.

2

CHI SIAMO 4



Il “Centro Servizi Anziani U. Bagarella” ha iniziato la sua attività l’11 ottobre 1951 nel fabbricato costruito dall’Amministrazione Comunale con Sindaco pro-tempore Umberto Bagarella. Oggi è un’Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza ai sensi della legge 17 luglio 1890, n° 6972 e successive modificazioni ed integrazioni.

Lo scopo della sua attività è nel suo statuto che all’art.2 comma 1 recita: *“L’Ente è costituito con lo scopo di sostenere, promuovere e realizzare tutte le iniziative sanitarie, sociosanitarie, sociali ed assistenziali prevalentemente a favore di persone anziane e nel rispetto delle norme vigenti della Regione Veneto”.*

Nel corso degli anni, l’Ente ha saputo cogliere i cambiamenti socio-sanitari ed il mutare dei bisogni della popolazione anziana, modificando processi e servizi da quelli per una utenza prevalentemente autosufficiente con richiesta di protezione sociale, a quelli per una utenza non autosufficiente ad alto contenuto sanitario e in presenza di disturbi comportamentali dovuti a disturbo neurodegenerativo (prima patologia presente nelle persone anziane ospitate nei Centri Servizi del Veneto).



CENTRO SERVIZI ANZIANI  
**UMBERTO BAGARELLA**  
DUEVILLE



<sup>4</sup> I moduli base - B1 VSME includono dati generali sull'azienda e sulla sua adozione di iniziative e strategie future per la transizione verso un'economia più sostenibile.

# VALORI

I VALORI A CUI SI ISPIRA  
L'AZIONE DELL'IPAB SONO  
SINTETICAMENTE I SEGUENTI:

## DIGNITÀ

Ogni ospite è una persona unica e insostituibile, da trattare con rispetto, ascolto e attenzione, a prescindere dalla condizione clinica.

## PROSSIMITÀ

L'Ente si impegna a essere vicino alla comunità, attento ai bisogni del territorio e disponibile al dialogo continuo con tutti gli stakeholder.

## RESPONSABILITÀ

Lavorare con cura e trasparenza nell'uso delle risorse pubbliche e nel perseguimento del bene comune.

## INNOVAZIONE

Introdurre soluzioni nuove (tecnologiche, organizzative, metodologiche) che migliorino la qualità della vita degli utenti e dei servizi offerti.

## PARTECIPAZIONE

Promuovere il coinvolgimento attivo di ospiti, familiari, operatori, volontari e istituzioni nella co-costruzione del progetto assistenziale.

## EQUITÀ

Agevolare l'accesso ai servizi anche a chi non ha strumenti economici o culturali per accedervi autonomamente.

## SOSTENIBILITÀ

Assumere decisioni con attenzione agli impatti ambientali, sociali ed economici di lungo periodo.



# MISSION

Questi valori sono stati pienamente tradotti nella Carta dei Servizi (delibera n. 22 del 2022/10/11) e nella Mission presente nel sistema qualità certificato ai sensi della norma ISO UNI EN 9001:2015, con l'indicazione di elementi più specifici per orientare la programmazione dell'Ente il cui testo è il seguente: *"Garantire e sviluppare nel tempo, nel rispetto dell'individualità, della riservatezza e della dignità della*

*persona, una qualità di vita il più possibile elevata all'ospite, considerandone i peculiari bisogni psichici, fisici e sociali, attraverso un'assistenza qualificata e continuativa, in stretta collaborazione con la famiglia ed i servizi del territorio. Il Centro Servizi Anziani - Dueville fonda il suo operato sulla trasparenza, l'etica professionale e il miglioramento continuo della performance organizzativa e individuale."*

La Mission dell'IPAB Umberto Bagarella si sviluppa così su sei pilastri strategici, che diventano le linee guida operative quotidiane:

- 01. Livelli di salute ottimali** attraverso la conservazione, il ripristino o lo sviluppo delle capacità funzionali residue dell'anziano.
- 02. Personalizzazione dell'assistenza:** progettazione, realizzazione, aggiornamento e monitoraggio costante dei PAI (Piani Assistenziali Individualizzati).
- 03. Organizzazione efficiente** grazie alla qualificazione e valorizzazione del personale, attraverso una formazione continua, l'attenzione alla sua motivazione, alla sua preparazione professionale e a condizioni di lavoro che assicurino un equilibrio ottimale fra vita e lavoro.
- 04. Integrazione territoriale:** lavoro in rete con Comuni, ULSS, volontariato e Università per risposte innovative e condivise intese come investimento sociale per il miglioramento della vita del singolo e della collettività.
- 05. Efficienza e sostenibilità economica:** ottimizzazione delle risorse e dei processi con l'obiettivo finale di contenere per quanto possibile l'incremento delle rette di ospitalità.
- 06. Salubrità, sicurezza, e privacy** per ospiti e personale attraverso interventi costanti e solleciti su ambienti, metodi e strumenti di lavoro.



### NOME

IPAB "Centro Servizi Anziani U. Bagarella"

### FORMA GIURIDICA

Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza (Ente non economico)

### CODICE NACE PREVALENTE

87.30 – Strutture di assistenza residenziale per anziani e disabili

### FATTURATO

€ 5.700.00,00

### PATRIMONIO NETTO

€ 3.040.00,00

### SEDE

VIA IV NOVEMBRE, 11  
36031 DUEVILLE (VI)

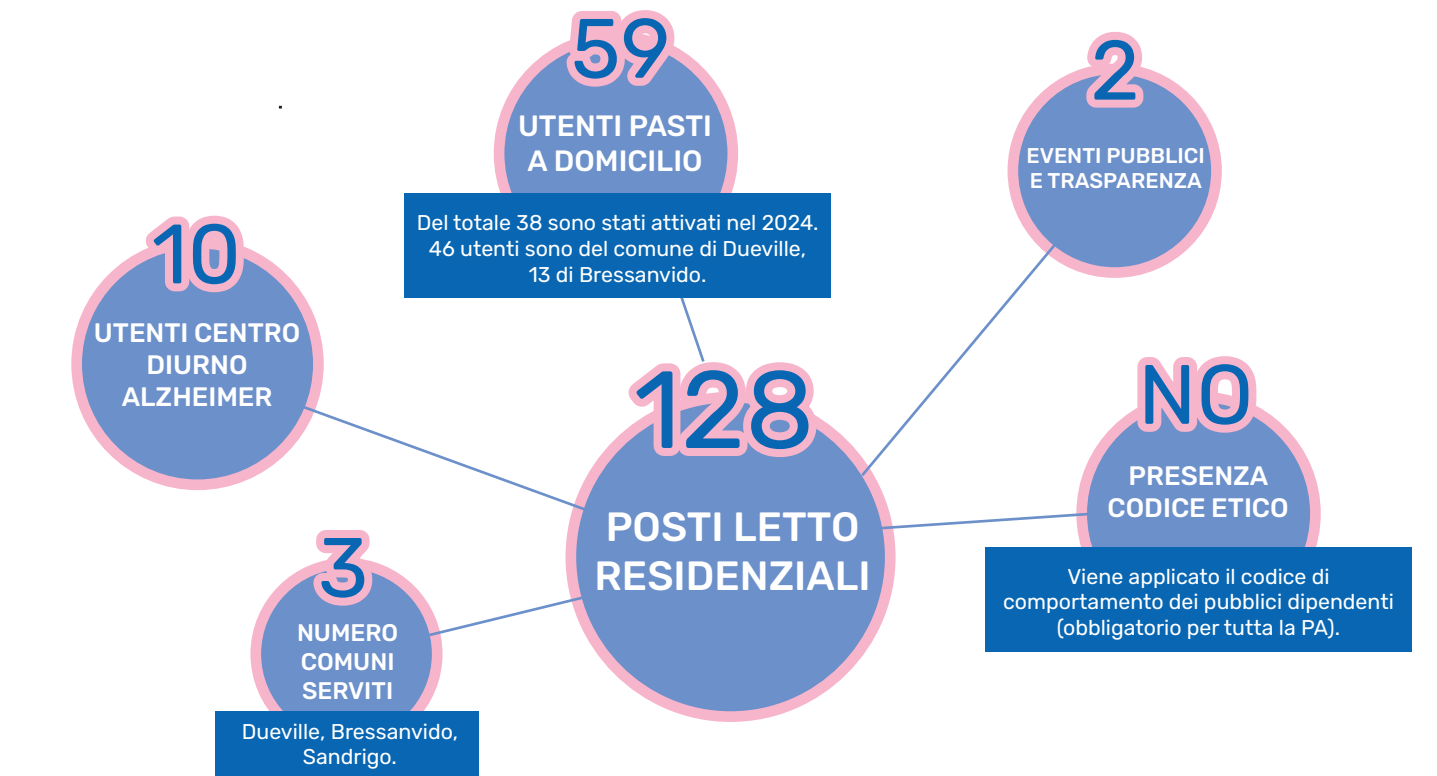
### AREA OPERATIVA

ULSS 8 Berica, Provincia di Vicenza

### CERTIFICAZIONE QUALITÀ

ISO 9001:2015  
ISO 45001:2023

| ORGANO                                                   | COMPOSIZIONE 2024                                           | DURATA MANDATO      | PRINCIPALI RESPONSABILITÀ                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (CDA)                       | 5 membri<br>(4 nominati dal Sindaco,<br>1 dalla Parrocchia) | 5 anni (2023-2028)  | Indirizzo strategico,<br>bilanci, politiche ESG.                                                                                                  |
| PRESIDENTE                                               | 1 (eletto dal CdA)                                          | 5 anni              | Rappresentante legale,<br>sovraintende a tutte<br>le attività dell'Ente<br>e promuove e dirige<br>l'attività del Consiglio di<br>Amministrazione. |
| SEGRETARIO DIRETTORE                                     | 1 (ruolo unico)                                             | tempo indeterminato | Responsabile della<br>gestione tecnica,<br>amministrativa, economica<br>e finanziaria dell'Ente.                                                  |
| ORGANO DI REVISIONE                                      | 1 Revisore dei Conti<br>nominato dalla<br>Regione Veneto    | 5 anni              | Vigilanza contabile,<br>patrimoniale, organizzativa<br>ai sensi delle Linee Guida<br>per il Controllo delle IPAB<br>della Regione Veneto.         |
| RESPONSABILE PREVENZIONE CORRUZIONE E TRASPARENZA (RPCT) | Segretario - Direttore                                      | 5 anni              | Piano triennale<br>anticorruzione, FOIA.                                                                                                          |





# OBIETTIVI DI SOSTENIBILITÀ E PIANO DI MONITORAGGIO

In Italia il numero di anziani che necessitano di assistenza continua è in aumento, alimentato dall'invecchiamento demografico:

- **Gli over 65** sono circa **14 milioni di persone** (23% della popolazione).
- **Gli over 80** sono il **7,6%** della popolazione: una percentuale destinata a salire al **10%** entro il 2030.
- I **non autosufficienti** sono circa **2,9 milioni** e richiedono cure a lungo termine.

I **posti letto** nei Centri Servizi per Anziani (pubblici e privati) della Regione Veneto sono circa **33.600** e coprono il **65,50%** della domanda per i servizi residenziali agli anziani non autosufficienti.

I Centri Servizi per Anziani impiegano circa 20.000 operatori tra personale sanitario (OSS, infermieri, medici) e amministrativo e vi sono circa 3.000 volontari, che svolgono un ruolo di supporto fondamentale nelle attività ricreative e assistenziali.

L'assistenza offerta dalle IPAB non si limita agli anziani ospiti delle strutture, ma coinvolge anche le loro famiglie e i caregiver.

I Centri Servizi per Anziani in Veneto offrono programmi di supporto per i caregiver, tra cui incontri di formazione e sessioni di consulenza psicologica per affrontare il carico emotivo e pratico dell'assistenza.



Nonostante il buon livello di assistenza che mediamente il territorio offre alle persone anziane non autosufficienti, importanti fattori mettono e metteranno sempre più sotto pressione il sistema esponendolo a una serie di fattori di rischio che possono influire sulla sua sostenibilità operativa ed economica.

### ■ LE PRESSIONI ECONOMICHE

Il CSA deve affrontare una tripla pressione economica:

- 01.** I costi dell'assistenza agli anziani sono crescenti anche per l'età sempre più avanzata degli assistiti, che li rende più esposti a problemi sanitari;
- 02.** Le risorse pubbliche non crescono proporzionalmente ai costi perché limitate e sottoposte a crescenti vincoli di bilancio;
- 03.** Gli anziani del "futuro prossimo" non avranno a disposizione le stesse risorse economiche del passato, per contribuire ai costi della loro assistenza.

### ■ CARENZA DI PERSONALE

La mancanza di personale qualificato - in particolare OSS e infermieri - è un fattore di rischio significativo per la continuità e la qualità dei servizi offerti.

Il Ministero della Salute ha stimato un fabbisogno di circa 19.600 infermieri e 70.000 OSS. Una ricerca NURSIND ha stimato che manchino in Veneto 3.500 OSS (Operatori Socio Sanitari) e 2.000 infermieri nelle case di riposo.

Il rischio è aggravato dal fatto che i Centri Servizi per Anziani pubblici come il CSA, non possono offrire remunerazioni superiori a quelle contrattuali, certamente non fra le più interessanti del mercato, subendo così la forte concorrenza - in termini di attrattività - delle strutture che applicano il contratto Sanità remunerativamente superiore a parità di professionalità.

Questo divario è uno dei principali motivi di continuo svuotamento di professionalità dei Centri Servizi del Veneto a favore di strutture sanitarie delle ULSS, le quali sono anch'esse di fronte ad una carenza di infermieri e di OSS, dovuta alle dimissioni post covid e ad un esteso prepensionamento precoce.

La "gobba pensionistica" non è destinata a sgonfiarsi nei prossimi anni perché il 43% degli infermieri e il 57 % degli OSS ha più di 50 anni (dati tratti dalla DGR 960 del 13/08/2025 della Regione Veneto).

Considerando poi che l'età media del personale in cessazione dal Servizio Sanitario Regionale per quiescenza è di 61 anni, fra 10 anni circa 10.981 infermieri potrebbero cessare la loro attività con un impatto sul sistema particolarmente significativo.

## ■ CAMBIAMENTI NORMATIVI

L'introduzione di normative sempre più stringenti a livello europeo, richiede investimenti significativi per conformarsi a nuovi e più elevati requisiti ambientali, sociali e di governance, aumentando la complessità gestionale delle strutture.

## ■ L'EVOLUZIONE DEI BISOGNI E DELLE DOMANDE

Le strutture dovranno tenere conto del fatto che gli assistiti del futuro esprimeranno bisogni anche sociali e culturali differenti rispetto al passato, frutto di una società sempre più multi etnica e multi religiosa.

In particolare, nel prossimo futuro diminuiranno i familiari caregiver (moglie, marito, compagna/o, figli) come conseguenza di nuclei familiari sempre più ridotti a causa della prolungato processo di denatalità con una conseguente anticipazione della domanda di assistenza.

Questo comporterà una modifica dei processi assistenziali a supporto dell'invecchiamento e nuovi problemi strutturali, organizzativi e culturali cui bisognerà prepararsi.



Vogliamo essere un punto di riferimento territoriale per assistenza, cura, inclusione e innovazione a favore delle persone anziane con perdita di autonomia, con attenzione agli impatti sociali (verso ospiti, famiglie, lavoratori e comunità), ambientali ed economici di lungo periodo.

La nostra strategia ESG 2025-2030 si fonda su cinque scelte frutto delle esigenze emerse in questi anni:

- 01. Presa in carico dell'anziano nel suo intero "percorso di fragilità"** – dalla prima perdita di autonomia fino alla non autosufficienza totale;
- 02. Sostenere i suoi familiari e caregiver**, spesso non pronti ad accettare un cambio di vita dovuto all'invecchiamento di un proprio caro;
- 03. Qualità clinico-relazionale centrata sulla persona;**
- 04. Responsabilità ambientale;**
- 05. Rendere tangibili i valori** di prossimità, innovazione e responsabilità anche ambientale derivanti dalla mission;

Questa visione è orientata a una **presa in carico globale e progressiva**, che integra dimensioni mediche, relazionali, emotive e ambientali, e si allinea con i principi di **cura anticipatoria e comunitaria** promossi da un Welfare non più meramente assistenziale ma "generativo".

Le scelte effettuate sono coerenti con l'analisi della **doppia materialità** (cap. 4), che considera sia gli impatti dell'organizzazione sull'esterno (persone, territorio, ambiente) sia i rischi/opportunità che dall'esterno pervengono all'organizzazione.

**Le nostre politiche si articolano in tre ambiti:**

### AMBIENTE

Uso efficiente dell'energia, prevenzione di allagamenti e recupero dell'acqua non utilizzata direttamente, riduzione della plastica monouso e miglioramento della gestione dei rifiuti.

### SOCIALE

Qualità dell'assistenza centrata sulla persona, con attenzione ai **7 driver di Qualità Percepita** (aspetti tangibili, affidabilità, capacità di risposta, assicurazione, empatia, autodeterminazione, beni di consumo) riduzione di ansiolitici/ antidepressivi e contenzioni presa in carico estesa dell'anziano e sostegno ai caregiver benessere organizzativo e sicurezza sul lavoro.

### GOVERNANCE E CATENA DI FORNITURA

Trasparenza, rispetto e miglioramento di standard di assistenza regionali e criteri di accreditamento, integrità (codice etico della PA, whistleblowing) e diffusione di criteri ESG nei fornitori strategici (cooperativa sociosanitaria, ristorazione, beni igienico-sanitari).

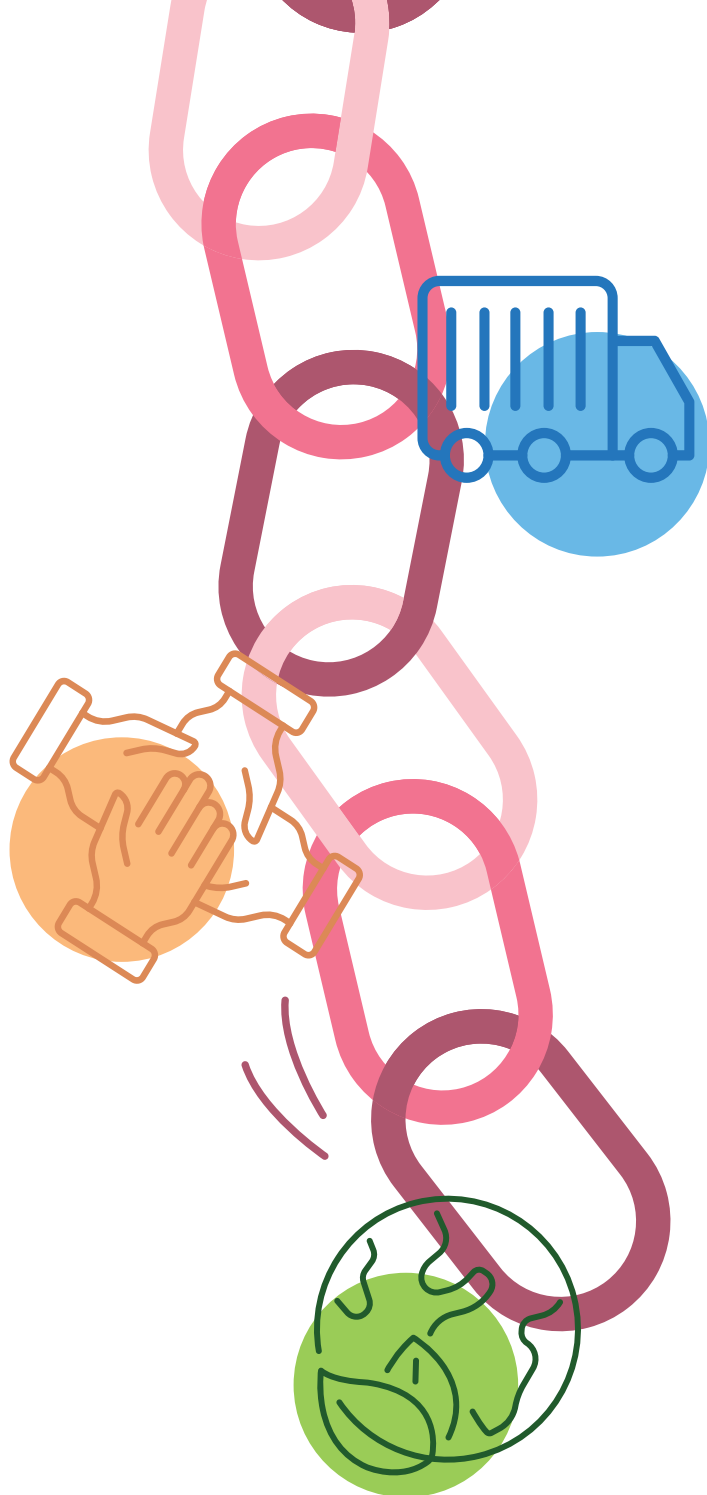
**La catena del valore** del CSA Bagarella si sviluppa in diverse fasi che partono dall'approvvigionamento delle risorse (umane e non), passando per la ricerca di soluzioni innovative sia metodologiche che tecnologiche, per arrivare poi all'erogazione dei servizi sociosanitari. Il tutto attraverso un approccio integrato che combina innovazione e praticità garantendo la continuità nel lungo termine di un servizio in linea con i fabbisogni degli anziani fragili.

L'approvvigionamento di forniture e servizi è una attività fondamentale e normata principalmente dal codice degli appalti, mentre l'assunzione del personale avviene tramite concorso pubblico e solo per brevi periodi tramite utilizzo di agenzie interinali. All'interno di queste piattaforme normative il CSA Bagarella si adopera per assicurare forniture e servizi di qualità ed in linea con gli obiettivi di assistenza e personale in grado di garantire professionalità adeguata al servizio richiesto attraverso affiancamenti e formazione continua.

Oltre a ciò, il CSA Bagarella si occupa di gestire la manutenzione ordinaria e straordinaria sia del patrimonio immobiliare che delle attrezzature come quelle del condizionamento/riscaldamento, sollevatori a binario, gas medicali, etc. Associato a ciò la gestione delle utenze e l'efficientamento energetico sono ulteriori attività chiave per assicurare una gestione sostenibile con costi operativi contenuti.

Un ulteriore aspetto cruciale per il corretto ed efficiente funzionamento del servizio riguarda l'implementazione e configurazione dei sistemi IT e di tutte le apparecchiature informatiche connesse attività necessarie per garantire le operazioni quotidiane.

Dal punto di vista dell'erogazione del servizio, l'accoglienza e la gestione poi degli anziani sono caratterizzate da una ricerca continua al miglioramento della comunicazione con i caregiver condividendo le decisioni assistenziali (condivisione del PAI) prese in équipe.



Nei processi a valle, il CSA Bagarella è particolarmente attento alla corretta gestione dei rifiuti, in particolare ai rifiuti speciali e/o pericolosi ricercando operazioni di recupero e smaltimento innovative.

Infine la corretta gestione del dato e la sua archiviazione digitale rivestono una attività importante all'interno della catena del valore. La loro corretta gestione permette una efficace gestione dei reclami e valutazione della qualità percepita di ospiti (ove possibile) e caregiver.

Obiettivi di medio (2025 - 2027)  
e lungo termine (> 2027)

3.4

La politica e la strategia che abbiamo immaginato si declinano nei seguenti obiettivi:

| PILASTRO/<br>TEMA MATERIALE    | TARGET 2025 - 2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TARGET > 2027                                                                                                                 |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AMBIENTE                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                               |
| FALDA & POMPE<br>(B6/B3)       | <ul style="list-style-type: none"><li>-15 % kWh complessivi delle pompe vs 2024</li><li>Installazione di contatori che consentano di monitorare sia l'acqua riutilizzata sia quella scaricata nella rete comunale</li><li>&gt;= 25% Riutilizzo acqua prelevata e non utilizzata direttamente</li><li>Studio tecnico per riutilizzo acqua</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- 30 % kWh complessivi delle pompe vs 2024</li><li>≥ 50 % volumi riutilizzati</li></ul> |
| EFFICIENZA ENERGETICA (B3)     | <ul style="list-style-type: none"><li>-5 % kWh totali vs 2024</li><li>Valutazione acquisto impianto di accumulo di FER (Fonti Energia Rinnovabile)</li></ul>                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>-15 % kWh totali vs 2024</li><li>FER + storage operativi</li></ul>                      |
| PLASTICA & RIFIUTI (B7)        | <ul style="list-style-type: none"><li>Plastica -20 %</li><li>Verifica possibilità riciclo ausili per l'incontinenza</li><li>Valutare compattare i rifiuti e fare meno volume</li></ul>                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>Riduzione plastica - 35 %</li></ul>                                                     |
| GOVERNANCE                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                               |
| GOVERNANCE & TRASPARENZA (B11) | <ul style="list-style-type: none"><li>1 Stakeholder Day/anno</li><li>Standard organizzativi Regionali e di Accreditamento rispettati e aumento del 5% annuo</li></ul>                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"><li>Dati ESG pubblicati in formato aperto/XBRL</li></ul>                                    |
| CATENA DI FORNITURA            | <ul style="list-style-type: none"><li>Analisi e verifica presenza clausole ESG presso i nostri fornitori strategici</li><li>≥30% prodotti Ecolabel nei beni igienico-sanitari</li></ul>                                                                                                                                                            |                                                                                                                               |

Il Piano Obiettivi ESG è:

- Riesaminato annualmente (Direzione + Ufficio Qualità)
- Validato dal C.d.a. con bilancio consuntivo
- Condiviso nello stakeholder day e attraverso il sito istituzionale

| PILASTRO/<br>TEMA MATERIALE                             | TARGET 2025 - 2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TARGET > 2027                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>SOCIALE</div>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |
| <b>GENERATORE DI SOSTENIBILITÀ TERRITORIALE</b> (5.2.1) | <ul style="list-style-type: none"> <li>Politiche di sostegno all'invecchiamento attivo (2 incontri annuali per la cittadinanza)</li> <li>Politiche di sostegno al "vivere a casa" attivazione di 2 moduli abitativi "protetti/ cohousing"</li> <li>Attivazione assistenza domiciliare comune di Dueville: 18 utenti/anno</li> <li>Raddoppio posti Centro Diurno Alzheimer + apertura Comunità Alloggio (10 pl.)</li> <li>Apertura centro diurno/ricreativo anziani autosufficienti: 10 utenti</li> </ul> | Attivazione servizi assistenza domiciliare con eventuale utilizzo delle nuove tecnologie (teleassistenza) presso Comuni limitrofi |
| <b>SOSTEGNO AI CAREGIVER TERRITORIALI</b> (5.2.1)       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura sportello caregiver: 10 utenti attivi</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sportello caregiver: 50 utenti                                                                                                    |
| <b>QUALITÀ CLINICA</b>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-10 % ansiolitici/ antidepressivi cumulati</li> <li>Contenzioni -10%/anno</li> <li>Sviluppo ambienti protesici</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Azzeramento contenzioni salvo emergenze cliniche<br>Introduzione di sistemi di IA predittiva per rischio clinico                  |
| <b>BENESSERE ORGANIZZATIVO (B8-B10)</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>2024 Turnover = 24 %<br/>(Migrazione ULSS e pensionamenti)</li> <li>2025 Turnover ≤ 24 %<br/>Al 31/08/2025 = 14 %</li> <li>≥ 18 h formazione per dip. a tempo indeterminato (≥ 8 h focus competenze relazionali)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                       | Turnover ≤ 10 % = 6 persone su 60 circa                                                                                           |

| SDG                                                      | CONTRIBUTO CONCRETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SDG 3: SALUTE E BENESSERE</b>                         | <ul style="list-style-type: none"><li>Progetti Assistenziali Individualizzati</li><li>Riduzione uso ansiolitici/antidepressivi</li><li>Costante diminuzione delle contenzioni</li><li>Promozione percorso di invecchiamento dignitoso e coerente con il proprio assessment e cultura assistenziale locale</li></ul> |
| <b>SDG 4: ISTRUZIONE DI QUALITÀ</b>                      | <ul style="list-style-type: none"><li>Programmi di aggiornamento continuo per il personale</li><li>Percorsi formativi per caregiver e volontari</li></ul>                                                                                                                                                           |
| <b>SDG 7: ENERGIA PULITA E ACCESSIBILE</b>               | <ul style="list-style-type: none"><li>Gestione efficiente impianto fotovoltaico</li><li>Monitoraggio dei consumi</li></ul>                                                                                                                                                                                          |
| <b>SDG 10: RIDUZIONE DELLE<br/>DISUGUAGLIANZE</b>        | <ul style="list-style-type: none"><li>Attenzione all'accessibilità economica, culturale e relazionale dei servizi erogati</li></ul>                                                                                                                                                                                 |
| <b>SDG 11: CITTÀ E COMUNITÀ SOSTENIBILI</b>              | <ul style="list-style-type: none"><li>Co-housing</li><li>Politiche rigenerazione urbana</li><li>Iniziative per l'abitare inclusivo</li></ul>                                                                                                                                                                        |
| <b>SDG 12: CONSUMO E PRODUZIONE<br/>RESPONSABILI</b>     | <ul style="list-style-type: none"><li>Raccolta differenziata</li><li>Riduzione della plastica utilizzata</li></ul>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>SDG 13: LOTTA CONTRO<br/>IL CAMBIAMENTO CLIMATICO</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>Calcolo emissioni Scope 1, 2</li><li>Progettazione riduzione consumi energetici</li></ul>                                                                                                                                                                                     |
| <b>SDG 16: PACE, GIUSTIZIA<br/>E ISTITUZIONI SOLIDE</b>  | <ul style="list-style-type: none"><li>Trasparenza: mediante pubblicazione degli atti di gestione</li><li>Partecipazione Civica</li><li>Stakeholder day</li></ul>                                                                                                                                                    |



# 4 ANALISI DELLA DOPPIA MATERIALITÀ

Abbiamo voluto inserire l'analisi di doppia materialità in questa rendicontazione sebbene non sia prevista dallo standard VSME Modulo Base e le informazioni utilizzate avrebbero dovuto avere fonti più estese ed accurate di quelle che abbiamo adottato in questa prima versione.

Lo abbiamo fatto perché la "analisi di doppia materialità", è un elemento chiave di qualunque rendicontazione di sostenibilità.

Implica che gli Enti valutino non solo come le loro attività impattino sull'ambiente e sulla società (materialità dell'impatto) ma anche come i fattori ambientali, sociali e di governance (ESG) influenzino la loro performance finanziaria (materialità finanziaria). In pratica, si tratta di considerare sia l'impatto prodotto dalle attività aziendali sull'ambiente e sulla società, sia l'impatto di fattori esterni sull'azienda stessa.

In sintesi, l'analisi di doppia materialità richiede alle aziende di:

- Identificare i temi ESG che sono rilevanti sia dal punto di vista dell'impatto che da quello finanziario
- Valutare l'impatto delle proprie attività sull'ambiente e sulla società
- Valutare l'impatto dei fattori esterni sulla propria performance finanziaria
- Integrare queste informazioni nella strategia aziendale e nei processi decisionali

L'obiettivo della doppia materialità è quello di fornire una visione più completa e trasparente della sostenibilità aziendale, consentendo agli stakeholder di comprendere meglio i rischi e le opportunità legati alla sostenibilità e di prendere decisioni informate.

Il modello di presa in carico estesa - dai primi segnali di fragilità territoriale alla non autosufficienza residenziale, con sostegno ai caregiver - rende imprescindibile una lettura bilaterale degli impatti.



I sette driver emersi dall’Indagine sulla Qualità Percepita (Aspetti tangibili, Affidabilità, Capacità di risposta, Capacità diassicurazione, Empatia, Autodeterminazione, Beni di consumo quotidiano) sono stati trattati come **sotto-temi specifici** del grande tema “Qualità ed esperienza di cura”.

Ogni driver è stato sottoposto alla stessa griglia di valutazione (gravità-ampiezza-irreversibilità-probabilità per l’impatto costi-ricavi-reputazione-continuità per il rischio) già applicata agli altri temi ESG.

Di seguito le fasi del nostro lavoro di analisi:

| FASE                                 | FONTI CONSIDERATE                                                                                                    |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAZIONE TEMI                 | Standard VSME, SDG ONU, progetti assistenziali individualizzati, criticità falda                                     |
| CLASSIFICAZIONE VSME                 | Cluster B2 (clima, acqua, forza lavoro...)                                                                           |
| COINVOLGIMENTO STAKEHOLDER           | Assemblee dei familiari, questionari qualità percepita e benessere organizzativo, incontri con altri centri servizio |
| VALUTAZIONE D’IMPATTO (INSIDE OUT)   | Gravità, ampiezza, irreversibilità, probabilità                                                                      |
| VALUTAZIONE FINANZIARIA (OUTSIDE IN) | Costi, reputazione, copertura posti                                                                                  |
| VALIDAZIONE CDA                      | Allineamento strategia 2025 - 2027                                                                                   |

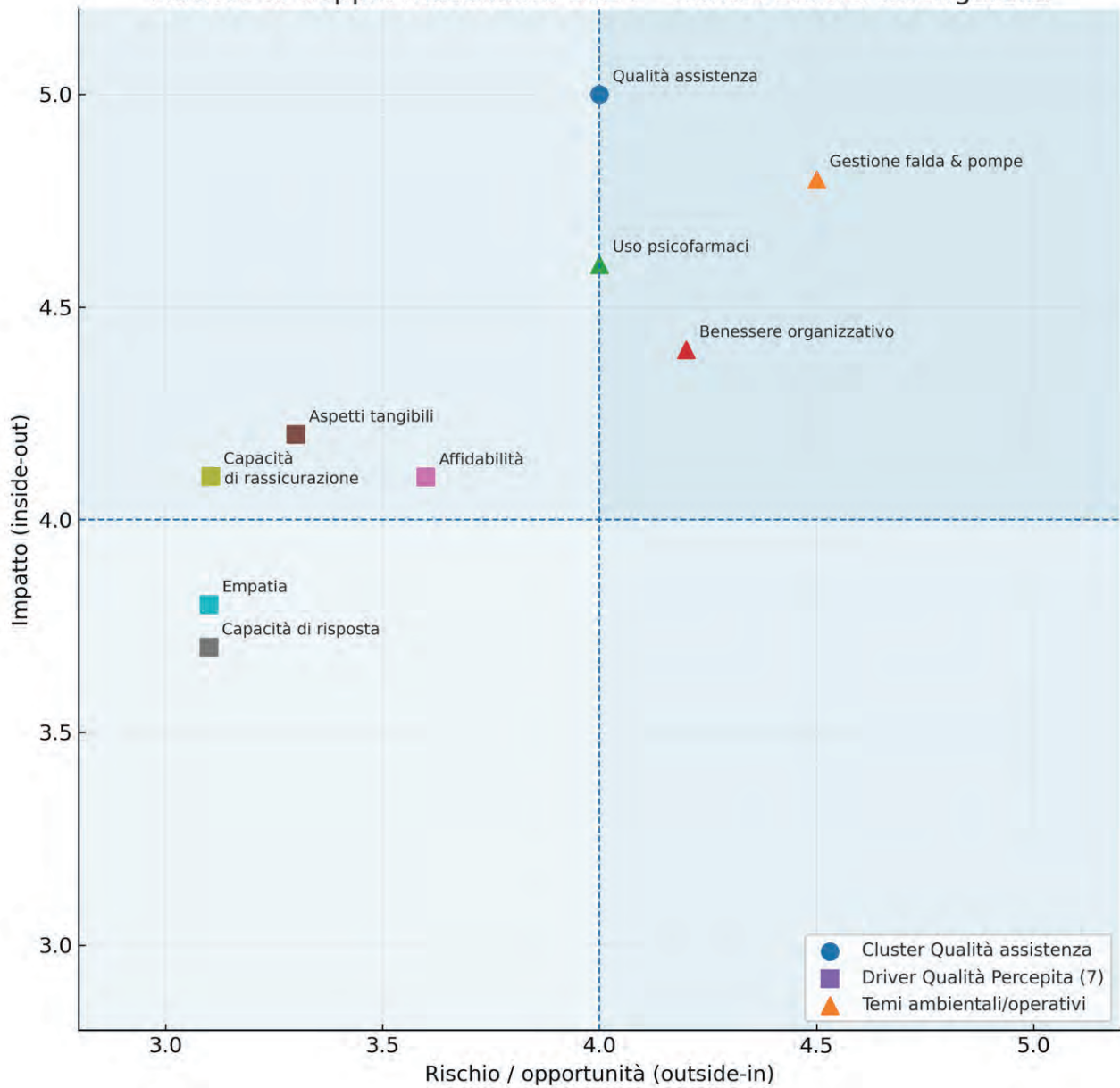
Il peso che abbiamo dato alla raccolta dei dati e delle informazioni nell’analisi che abbiamo effettuato, è stato il seguente:

| STAKEHOLDER           | PESO % |
|-----------------------|--------|
| FAMILIARI / CAREGIVER | 30 %   |
| PERSONALE INTERNO     | 25 %   |
| OSPITI / ANZIANI      | 20 %   |
| ULSS / COMUNE         | 12 %   |
| COMUNITÀ / VOLONTARI  | 8 %    |
| FORNITORI STRATEGICI  | 5 %    |

Nella tabella che segue i risultati della nostra analisi:

| TEMA MATERIALE                                   | IMPATTO<br>(INSIDE-OUT)<br>1-5 | RISCHIO/<br>OPPORTUNITÀ<br>(OUTSIDE-IN)<br>1-5 | RISCHI/<br>OPPORTUNITÀ                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUALITÀ DELL'ASSISTENZA<br>(CLUSTER 7 DRIVER)    | 5,0                            | 4,0                                            | Reputazione del servizio incide parzialmente sulla domanda mix tariffario.                                                 |
| GESTIONE FALDA & POMPE                           | 4,8                            | 4,5                                            | Aumento costi elettrici, rischio allagamenti/fermi impianti, opportunità da riuso acqua.                                   |
| USO PSICOFARMACI & CONTENZIONI                   | 4,6                            | 4,0                                            | Rischio clinico e non completa compliance del caregiver, opportunità benessere/qualità vita ospite, assistenza "dignitosa" |
| BENESSERE ORGANIZZATIVO<br>(CARENZA PERSONALE)   | 4,4                            | 4,2                                            | Turnover elevato, straordinari eccessivi, rischio "continuo piani di emergenza"                                            |
| ASPETTI TANGIBILI<br>(AMBIENTI, ARREDI, PULIZIA) | 4,2                            | 3,3                                            | Spese ed investimenti manutentivi sicurezza e comfort (cadute, infezioni).                                                 |
| AFFIDABILITÀ<br>(RISPETTO IMPEGNI)               | 4,1                            | 3,6                                            | Livelli di servizio attesi ULSS su prestazioni e rendicontazioni impatti su rimborsi/accreditamento.                       |
| CAPACITÀ DI RASSICURAZIONE<br>(ACCOGLIENZA)      | 4,1                            | 3,1                                            | Competenza relazionale e chiarezza comunicativa, costo formazione, dissonanza percezione del servizio                      |
| EMPATIA                                          | 3,8                            | 3,1                                            | Effetto:<br>■ Prevalentemente reputazionale<br>■ indiretto su percezione qualità servizio.                                 |
| CAPACITÀ DI RISPOSTA                             | 3,7                            | 3,1                                            | Tempi di presa in carico e copertura turni per emergenze                                                                   |

Matrice di doppia materialità 2024 – Centro Servizi U. Bagarella



L’analisi di doppia materialità ci stimola a svolgere alcune attività integrative rispetto al piano strategico inizialmente ipotizzato.

Le riassumiamo qui sinteticamente:

| TEMA                                  | AZIONE 2025-27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | KPI & TARGET                                                                                                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPETTI TANGIBILI                     | <p>Aumento degli spazi a disposizione per le visite (parco esterno, ulteriore saletta)</p> <p>Aumento superficie abitativa di piano con ampliamenti soggiorni piano 1 e 2 e rivisitazione del terzo piano con aumento di 6 posti letto ma aumento della superficie utile di vita di 200 mq per 30 anziani in totale.<br/>Revisione criteri gara appalto pulizie</p> | <p>Sostituzione arredi 30% entro 2030</p> <p>Indice pulizia qualità percepita <math>\geq 3.9/5</math><br/><i>2024 = 3.70/5</i></p> |
| CAPACITÀ DI RISPOSTA & RASSICURAZIONE | Formazione su soft skill                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | $\geq 8$ ore formazione a dipendenti a tempo pieno                                                                                 |



A close-up photograph of a person's hand holding a small, green, leafy plant. The hand is positioned with the palm facing upwards, and the fingers are slightly curled around the plant. A large, semi-transparent white number '5' is overlaid on the hand. The background is a plain, light-colored surface.

5

**POLITICHE  
E PRATICHE  
DI SOSTENIBILITÀ**

**Qui vogliamo** illustrare in modo organico ma sintetico **le politiche formali, le pratiche già operative e le iniziative future** che si vogliono mettere in atto per conseguire gli obiettivi indicati nel cap. 3 e affrontare i temi materiali prioritari individuati nel cap. 4.

Azioni trasversali di sensibilizzazione e formazione sul tema della sostenibilità vengono integrate nei piani operativi e nei programmi di aggiornamento del personale, con l’obiettivo di rafforzare la

consapevolezza collettiva e promuovere comportamenti virtuosi. Particolare attenzione è posta alla misurazione di impatto delle pratiche adottate, con monitoraggio periodico dei risultati e confronto con gli indicatori di performance stabiliti. Vengono inoltre previsti momenti di confronto interno per condividere le migliori pratiche e individuare nuove opportunità di miglioramento, in linea con gli obiettivi di responsabilità sociale e ambientale dell’organizzazione.

Ogni sezione riprende la struttura VSME B2:



Politiche ambientali

5.1

| POLITICA                                                                          | PRATICHE ATTUALI                                                                                                                                                                                                     | KPI 2024 (BASELINE)                                                                                                                                    | AZIONI EVOLUTIVE 2025-2027                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GESTIONE SOSTENIBILE DELLA FALDA & PREVENZIONE ALLAGAMENTI                        | <div> <div></div> 3 pompe di cui 2 h24 che scaricano nella rete comunale l'acqua potabile non prelevata per gli usi civili dell'IPAB, </div> <div> <div></div> Controlli periodici qualità pozzi (potabilità) </div> | <div> <div></div> Volume acqua pompata – non misurato </div> <div> <div></div> Consumo elettrico pompe: circa 27.000 kWh (8 % totale elettrico) </div> | <div> <div></div> Installare misuratori di portata e contatori </div> <div> <div></div> Studio tecnico “riuso acqua” </div> <div> <div></div> Valutazione sostituzione di 2 pompe con modelli a inverter ad alta efficienza </div> |
| EFFICIENZA ENERGETICA E DECARBONIZZAZIONE                                         | <div> <div></div> Impianto FV 84 kWp (autoproduzione 13 %) </div> <div> <div></div> Centraline di monitoraggio consumo </div> <div> <div></div> Sensibilizzazione personale (“spegni &amp; risparmia”) </div>        | <div> <div></div> kWh totali 355.350 </div> <div> <div></div> Consumo gas metano m³ 34.094 </div>                                                      | <div> <div></div> Valutazione acquisto impianto di accumulo di FER </div> <div> <div></div> Ottimizzazione contratti energia </div> <div> <div></div> Monitoraggio andamento Scope 1 e 2 </div>                                    |
| RIDUZIONE MONOUSO SU RISTORAZIONE E SERVIZIO INFERMIERISTICO E RIDUZIONE PLASTICA | <div> <div></div> Mappatura flussi plastica mensa e assistenza infermieristica </div> <div> <div></div> Raccolta differenziata base (carta, plastica, umido) </div>                                                  | <div> <div></div> 38 % Secco non riutilizzato (pannoloni) </div> <div> <div></div> 101.200 Kg annui plastica (101.2 t) </div>                          | <div> <div></div> Verifica possibilità sostituzione monouso in plastica con compostabili o riciclabili </div> <div> <div></div> Valutazione sistemi di gestione terapia a minor impatto con plastica </div>                        |

| POLITICA                                                                                                                                                                | PRATICHE ATTUALI                                                                                                                                                                                                                 | KPI 2024 (BASELINE)                                                                                                                                                                                                                                                                | AZIONI EVOLUTIVE 2025-2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRESA IN CARICO ESTESA DELL'ANZIANO E SOSTEGNO AI CAREGIVER                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PRESA IN CARICO ESTESA DELL'ANZIANO: SEGUIRE LA PERSONA DALL'ESORDIO DELLA FRAGILITÀ FINO AL FINE-VITA, INTEGRANDO SERVIZI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI E DOMICILIARI | <ul style="list-style-type: none"><li>■ Percorsi fine vita: definizione protocollo condiviso con ULSS, palliativisti e medici del CSA</li><li>■ Centro Diurno Alzheimer</li><li>■ Progetto esecutivo Comunità Alloggio</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>■ 10 posti nel Centro Diurno Alzheimer</li></ul>                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>■ Equipe multidisciplinare fragilità</li><li>■ Agenda gruppi di sostegno (almeno mensile)</li><li>■ Sportello psicologico</li><li>■ E-learning per caregiver</li><li>■ Ampliamento Centro Diurno</li><li>■ Apertura Comunità Alloggio</li></ul>                                                                                                                                                                                    |
| RENDERE IL CAREGIVER PIÙ INFORMATO E SOSTENUTO                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>■ 2 serate informative</li><li>■ Sportello di supporto psicologico</li></ul>                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>■ Singoli incontri con psicologo dell'Ente, sportello per caregiver "residenziali" 2024 = 15 incontri</li></ul>                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"><li>■ Aumento del 20 % incontri con Caregiver Residenziali</li><li>■ Avvio sportello anche per caregiver esterni</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| QUALITÀ CLINICA E DIRITTI DELL'OSPITE                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CURA CENTRATA SULLA PERSONA                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>■ Percorso riduzione utilizzo farmaci ansiolitici/antidepressivi</li><li>■ Percorsi di assistenza e cura personalizzati</li></ul>                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>■ 87 prescrizioni/ revisioni annue di contenzioni fisiche</li><li>■ Adozione terapie non farmacologiche: doll Teraphy, affaccendamento, Gentle Care "Base"</li><li>■ Valutazione esigenze particolari dei famigliari per le visite</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>■ Attivazione strategie non farmacologiche a sostegno della diminuzione di alcune scelte farmacologiche</li><li>■ Ampliamento terapie non farmacologiche: Gentle Care Avanzato, adozione Validathion Therapy, Pet therapy, stanza multisensoriale (Snnoozlen)</li><li>■ Potenziamento ambienti protesici</li><li>■ Ampliamento criteri per la valutazione esigenze particolari e specifiche dei famigliari per le visite</li></ul> |

| POLITICA                                    | PRATICHE ATTUALI                                                                                                                | KPI 2024 (BASELINE)                                                                                                                                       | AZIONI EVOLUTIVE 2025-2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BENESSERE ORGANIZZATIVO                     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PERSONE COMPETENTI, MOTIVATE E IN SICUREZZA | <ul style="list-style-type: none"> <li>Attività formative</li> <li>Riunioni di reparto</li> <li>Colloqui individuali</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Erogare attività formative per 232 ore (ore assolute)</li> <li>Ore totali di formazione erogate 1.119,5</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Azioni Formative su:               <ul style="list-style-type: none"> <li>Successi del CSA come successi personali</li> <li>Sviluppo del lavoro per nuclei</li> <li>Soddisfazione lavorativa</li> <li>Mansioni ed organigramma</li> <li>CCNL e turni</li> <li>Crescita personale</li> <li>Tematiche non inerenti al servizio, ma al dipendente come persona</li> </ul> </li> <li>Intensificazione colloqui di reparto con psicologo</li> <li>Attività di supporto su pensieri e comportamenti adottati per affrontare situazioni stressanti o difficili</li> <li>Più intenso monitoraggio dei piani di lavoro coinvolgendo il personale di riferimento</li> <li>Creazione di un sistema strutturato segnalazione e valutazione rimedi su "quasi-incidenti"</li> </ul> |

Politiche di governance e trasparenza
 5.3

| POLITICA                             | PRATICHE ATTUALI                                                                                                                                              | KPI 2024 (BASELINE)                                                                                   | AZIONI EVOLUTIVE 2025-2027                                                                                |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ISTITUZIONE RESPONSABILE TRASPARENTE | <ul style="list-style-type: none"> <li>Codice di comportamento pubblici dipendenti</li> <li>Sportello whistleblowing</li> <li>Prevenzione illeciti</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adottato secondo le norme previste per la P.A.</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Allineamento a Linee guida ANAC 2025</li> </ul>                    |
|                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Bilancio di Sostenibilità</li> </ul>                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Versione Pilota 2024</li> </ul>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Miglioramento ed Integrazione dati/kpi Modulo Base VSME</li> </ul> |
|                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dialogo pubblico</li> </ul>                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>3 eventi con e per i familiari e la Comunità Locale</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Stakeholder day dal 2025</li> </ul>                                |

Per completare l’approccio “end to end” alla sostenibilità, l’IPAB “Umberto Bagarella” intende approvare nel 2025 la **Supply Chain ESG Policy**.

La Policy disciplinerà la selezione, la valutazione e il monitoraggio dei fornitori più critici, con l’obiettivo di estendere la cultura ESG oltre i confini dell’Ente.

| POLITICA                                                                                                                                        | FORNITURE CHIAVE                                                                            | ASPETTI ESG PRESIDATI                                                                                               | STRUMENTI DI CONTROLLO                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMUNICARE E PROMUOVERE L'ADOZIONE DI PRINCIPI ESG AI FORNITORI STRATEGICI (COOPERATIVA OSS/ INFERMIERI, RISTORAZIONE, BENI IGIENICO SANITARI). | ■ Cooperativa OSS e Infermieri (gestisce il 1° piano del CSA e il notturno infermieristico) | ■ Diritti del lavoro e rispetto CCNL<br>■ Turni sostenibili & sicurezza<br>■ ≥ 16 h formazione annua                | ■ Fornire codice di comportamento dei dipendenti Pubblici ai fornitori<br>■ Monitoraggio costante sistemi di interfaccia con la Direzione per il controllo capitolato                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                 | ■ Servizio ristorazione                                                                     | ■ Adesione capitolato tecnico e di approvvigionamento<br>■ Collaborazione dietiste/cuochi con servizio di logopedia | ■ Controllo delle consistenze<br>■ Controllo delle quantità fornite ai reparti<br>■ Controllo della qualità, varietà e gusto delle pietanze (test mensile effettuato da incaricato a rotazione)<br>■ Controllo rotazione del menu e qualità<br>■ Sistema di monitoraggio interno dei consumi |
|                                                                                                                                                 | ■ Beni igienico sanitari                                                                    | ■ Prodotti Ecolabel/PEFC                                                                                            | ■ Schede tecniche verdi obbligatorie                                                                                                                                                                                                                                                         |





**PRESTAZIONI  
AMBIENTALI**

I nostri consumi energetici sono i seguenti:

| FASE                                                   | UNITÀ | QUANTITÀ     |
|--------------------------------------------------------|-------|--------------|
| ELETTRICITÀ ACQUISTATA (RETE)                          | kWh   | 355.370      |
| DI CUI POMPE FALDA                                     | kWh   | Circa 27.000 |
| ELETTRICITÀ AUTOPRODOTTA FV (84 KWP)                   | kWh   | Circa 46.200 |
| GAS METANO (CALDAIE)                                   | m³    | 34.094       |
| CARBURANTE AUTO DI SERVIZIO<br>(IN GRAN PARTE GASOLIO) | Litri | 1.177        |

I nostri consumi energetici possono essere così riclassificati in MWh:

| FONTI DI ENERGIA                 | CONSUMI   | UNITÀ DI MISURA | TASSO DI CONVERSIONE IN MWH | RINNOVABILE IN MWH | NON RINNOVABILE IN MWHH | TOTALE IN MWH |
|----------------------------------|-----------|-----------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------|---------------|
| ELETTRICITÀ <sup>6</sup>         | 83.902,86 | KWh             | 0,001                       | 83.90              | 271,47                  | 355,37        |
| ENERGIA DA IMPIANTO FOTOVOLTAICO | 46.200,00 | KWh             | 0,001                       | 46.20              |                         | 46.20         |
| COMBUSTIBILI (GASOLIO)           | 1.177,00  | litri           | 0,0097                      |                    | 11,42                   | 11,42         |
| COMBUSTIBILI (GAS METANO)        | 34.094,00 | MC              | 0,01069                     |                    | 364,46                  | 364,46        |
| TOTALE                           |           |                 |                             | 130,103            | 647,349                 | 777,452       |

La percentuale di energie rinnovabili utilizzate sul totale è del:

16,73%

<sup>6</sup> come da composizione del mix energetico utilizzato per la produzione di energia elettrica venduta dichiarata in bolletta

Di seguito la tabella di calcolo 2024 con tutti i dati utilizzati per Scope 1 e Scope 2 (market-based AXPO).

| AMBITO                 | VOCE                                                                   | DATI DI ATTIVITÀ 2024 | FATTORE DI EMISSIONE | UNITÀ FATTORE           | EMISSIONI 2024 IN tCO <sub>2</sub> e |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| SCOPE 1                | Carburante – <b>gasolio autotrazione</b> (assunto)                     | 588,53 L              | 2,673                | KgCO <sub>2</sub> e/L   | 1,574                                |
| SCOPE 1                | Gas naturale (riscaldamento)                                           | 75.815 Smc            | 2,018                | KgCO <sub>2</sub> e/Smc | 152,975                              |
| TOTALE SCOPE 1         |                                                                        |                       |                      |                         | 154,549                              |
| SCOPE 2 (MARKET-BASED) | Elettricità acquistata – fornitore AXPO (mix “venduta”, bolletta 2023) | 355.370 kWh           | 0,3798               | Kg CO <sub>2</sub> /kWh | 134,965                              |

Il rapporto fra le «emissioni lorde di gas a effetto serra» e il «fatturato (in euro)» dell’IPAB è il seguente:

0,0000507919 tCO<sub>2</sub>e/€ <sup>7</sup>

indicato a norma del paragrafo 24, lettera d), punto iv)

Inquinamento aria / acqua / suolo (B4)

6.2

La società non ha un sistema di gestione ambientale specifico e non è tenuta, in considerazione della sua attività e delle sue dimensioni, a comunicare per legge il rilascio di sostanze inquinanti.

Biodiversità (B5)

6.3

- Superficie verde: 5.200 m<sup>2</sup> (0 m<sup>2</sup> area sigillata aggiuntiva 2024)
- Aiuole impollinatori: **350 m<sup>2</sup> -> target 600 m<sup>2</sup>** (2026)

<sup>7</sup> Così come richiesto da EFRAG VSME Modulo base – B3 paragrafo 31

Nel Comune di Dueville l’acquedotto non copre l’intero territorio, e l’IPAB preleva l’acqua potabile direttamente dal sottosuolo mediante pompe. Solo una parte della risorsa idrica prelevata però viene utilizzata direttamente. Una parte rilevante viene scaricata per evitare l’allagamento di alcuni locali della struttura. Nel 2024 il consumo d’acqua non è stato né misurato né monitorato ma solo il consumo di energia per il suo prelievo.

| KPI                                                    | BASELINE<br>2024 | TARGET<br>2027 | AZIONI                                                                                   |
|--------------------------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| KWH PER M³ POMPATO                                     | 0,043            | -15%           | Installazione di inverter + sonde per modulare il regime di pompaggio (stima -30 % kWh). |
| % VOLUME RIUTILIZZATO                                  | Non misurato     | ≥ 25 %         | Studio tecnico per il riutilizzo                                                         |
| CONTATORI CONSUMI IDRICI                               | 0                | 2              | Installazione                                                                            |
| TOTALE DEI KWH CONSUMATI PER L'ATTIVAZIONE DELLE POMPE | 27.000           | -15 %          | Sostituzione 1 pompa ad alta efficienza                                                  |

La produzione totale di rifiuti è pari a 575,234 t, di cui 574,080 t non pericolosi (umido, vetro, plastica, carta, secco) e 1,154 t classificati come pericolosi (nel nostro caso abbiamo ritenuto tali i “rifiuti speciali”).

I rifiuti dirottati verso riciclaggio/riutilizzo (umido/recupero, vetro, carta, plastica) sono 358,080 t, pari al 62,2% del totale.

Il flusso di massa dei materiali pertinenti utilizzati è pari a 136,839 t, così ripartite: pannoloni 68,319 t e traverse e bavaglie 68,520 t.

| INDICATORE (ANNUO)                       | VALORE  |
|------------------------------------------|---------|
| PRODUZIONE RIFIUTI NON PERICOLOSI (t)    | 574,080 |
| PRODUZIONE RIFIUTI PERICOLOSI (t)        | 1,154   |
| TOTALE RIFIUTI PRODOTTI (t)              | 575,234 |
| RIFIUTI AVVIATI A RICICLO/RIUTILIZZO (t) | 358,080 |
| % RICICLO/RIUTILIZZO SUL TOTALE          | 62,2%   |
| FLUSSO DI MASSA MATERIALI PERTINENTI (t) | 136,839 |

I “**rifiuti speciali**” sono stati considerati come **pericolosi** in via prudenziale e sono stati considerati **umido, vetro, carta, plastica** come flussi **riciclati/recuperati** (il **secco** non è conteggiato nel riciclo/riutilizzo).

Entrando nel dettaglio le quantità sono le seguenti:

| CATEGORIA        | KG ANNUALI | TONNELLATE | TIPOLOGIA      |
|------------------|------------|------------|----------------|
| CARTA            | 233.100    | 233,1      | Non pericolosi |
| SECCO RESIDUO    | 216.000    | 216        | Non pericolosi |
| PLASTICA         | 101.200    | 101,2      | Non pericolosi |
| UMIDO            | 20.280     | 20,28      | Non pericolosi |
| VETRO            | 3.500      | 3,5        | Non pericolosi |
| RIFIUTI SPECIALI | 1.154      | 1,154      | Pericolosi     |





**PRESTAZIONI  
SOCIALI**

Come già detto nell’analisi di contesto nel paragrafo 3.1. a fronte di una carenza di personale riscontrata nel settore si aggiunge il vincolo salariale pubblico: l’IPAB, Ente di diritto pubblico, può riconoscere solo i livelli retributivi previsti dal CCNL Enti Locali.

Tutto questo complica e rende più difficili tutte le politiche da adottare per trattenere i dipendenti e rendere più attrattivo l’Ente.

**Forza lavoro: caratteristiche generali,  
salute e sicurezza sul lavoro, retribuzione,  
contrattazione, formazione**

7.1

| MANSIONI LAVORATIVE       | UOMINI | DONNE | TOTALE PERSONALE | TEMPO PIENO | TEMPO PARZIALE |
|---------------------------|--------|-------|------------------|-------------|----------------|
| OSS                       | 5      | 36    | 41               | 35          | 6              |
| INFERMIERI                | 0      | 7     | 7                | 7           | 0              |
| FISIOTERAPISTI            | 0      | 3     | 3                | 2           | 1              |
| EDUCATORI                 | 0      | 3     | 3                | 0           | 3              |
| PSICOLOGI                 | 1      | 0     | 1                | 0           | 1              |
| LOGOPEDISTI               | 0      | 1     | 1                | 0           | 1              |
| AMMINISTRATIVI            | 2      | 3     | 5                | 3           | 2              |
| SEGRETERIA/<br>PORTINERIA | 0      | 2     | 2                | 0           | 2              |
| TOTALE                    | 8      | 55    | 63               | 47          | 16             |
| %                         | 13%    | 87%   | 100%             | 75%         | 25%            |

Il Centro Servizi ha utilizzato la collaborazione di cooperative che hanno operato al primo piano della struttura.

Queste sono le caratteristiche dei loro dipendenti:

| MANSIONI LAVORATIVE     | UOMINI | DONNE | TOTALE PERSONALE | TEMPO PIENO | TEMPO PARZIALE |
|-------------------------|--------|-------|------------------|-------------|----------------|
| OSS                     | 5      | 14    | 19               | 19          | 0              |
| INFERMIERI              | 2      | 6     | 8                | 8           | 0              |
| COORDINATORE DI REPARTO | 1      | 0     | 1                | 0           | 1              |
| TOTALE                  | 8      | 20    | 28               | 27          | 1              |
| %                       | 29%    | 71%   | 100%             | 96%         | 4%             |

I dati sugli infortuni sono i seguenti:

| KPI                           | 2024                                                  | AZIONE 2025                                    | TARGET 2027                                                                   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| INFORTUNI REGISTRABILI        | 1                                                     | Mantenere “zero incidenti”                     | 0                                                                             |
| INFORTUNI MANCATI “NEAR MISS” | 2                                                     | Campagna “segnalasicuro”                       | minore = di 2                                                                 |
| FORMAZIONE SICUREZZA          | 16 ore neo assunti<br>6 ore aggiornamento ogni 5 anni | formazione neo assunti copertura aggiornamento | adozione piattaforma software per gestione formazione sicurezza e antincendio |

| AREA                                 | 2024                                                                                                    | VINCOLI E OPPORTUNITÀ                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RETRIBUZIONE &gt; MINIMO CCNL</b> | 0 €                                                                                                     | Vincolo pubblico non superabile                                                                                                                                            |
| <b>GAP RETRIBUTIVO F/M</b>           | non esiste gap retributivo tra maschi e femmine all'interno dell'applicazione di ogni singolo contratto | Retribuzioni definite dalle tabelle contrattuali, presenza massiccia di dipendenti di sesso femminile verso dipendenti di sesso maschile all'interno del CCNL Enti Locali. |
| <b>COPERTURA CCNL</b>                | 100 %                                                                                                   | Rapporti sindacali                                                                                                                                                         |
| <b>FORMAZIONE MEDIA</b>              | 14 h                                                                                                    | Finanziata Fondo Per Formare + FSE                                                                                                                                         |
| <b>FORMAZIONE SOFTSKILLS</b>         | 2 h                                                                                                     | Clima ed engagement                                                                                                                                                        |





8

**GOVERNANCE,  
ETICA E  
TRASPARENZA**

L'obiettivo di questo capitolo è rendicontare la struttura di governance, i presidi di controllo etico legale, l'engagement degli stakeholder e gli indicatori chiave di buona amministrazione previsti dallo Standard VSME

## Sistema di controllo e gestione dei rischi

8.1

Le scelte e gli atti che sono alla base del sistema di controllo e gestione dei rischi dell'IPAB sono i seguenti:

- 01. Codice di comportamento** – monitoraggio adozione e collegamento con CCNL
- 02. Whistleblowing** – canale o interno/esterno conforme D.Lgs 24/2023 0 segnalazioni 2024.
- 03. Piano triennale prevenzione corruzione e trasparenza (PTPCT) 2024 2026** – mapping processi a rischio (appalti, personale, degenze).
- 04. Sistema qualità ISO 9001:2015 e ISO 45001:2023** – audit LRQA 0 non conformità maggiori (ultimo audit nov 2024).
- 05. Risk register clinico** – rivisto (cadute, lesioni da decubito, errori terapia).

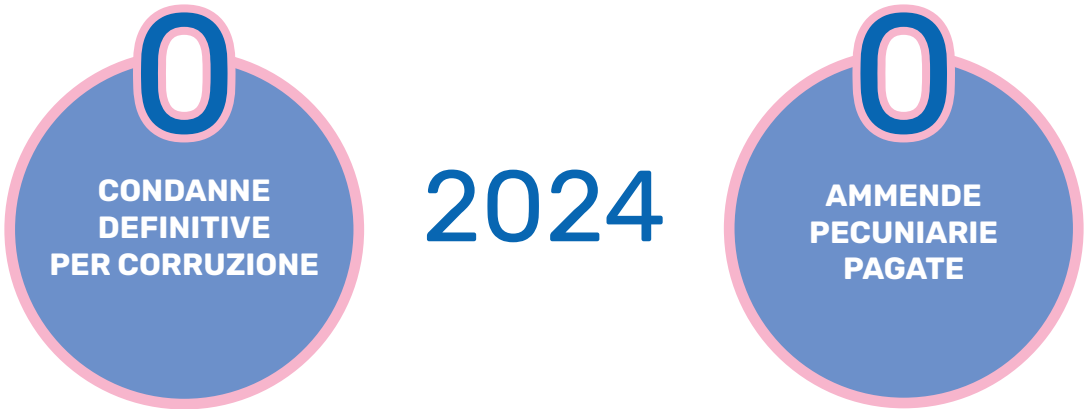


| STAKEHOLDER           | STRUMENTO DI DIALOGO                                                                                        | FREQUENZA 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FAMILIARI & CAREGIVER | PAI condivisi, gestione reclami, assemblee, questionario qualità percepita, incontri con comitato familiari | <div><div></div> Survey 104 famiglie residenziali</div> <div><div></div> Survey su 10 famiglie Centro diurno</div> <div><div></div> 128 incontri condivisioni PAI</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| PERSONALE             | Portale del personale, riunioni reparto, survey clima e qualità del servizio                                | <b>Incontri formativi e informativi su:</b> <div><div></div> 1 analisi su qualità percepita del lavoro sul tutto il personale.</div> <div><div></div> Ruolo e responsabilità civili, penale, amministrativa ed etica,</div> <div><div></div> Adozione nuovo Codice di Comportamento</div> <div><div></div> Modelli gestione Alzheimer</div> <div><div></div> Aggressività anziani affetti demenza</div> <div><div></div> Doll Teraphy</div> <div><div></div> Modelli di intervento non farmacologici</div> |
| COMUNE                | Tavolo co progettazione domiciliare, CRT (riunione tecnica)                                                 | <div><div></div> Trimestrale</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| COMUNITÀ / MEDIA      | Sito, social, evento "Stakeholder day"<br>Mappe Demenza, Alimentazione, Movimento                           | <div><div></div> 1 evento pubblico</div> <div><div></div> 3 serate aperte al pubblico</div> <div><div></div> Partecipazione Alzheimer Fest</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FORNITORI             | Audit sostenibilità, visite di secondo livello                                                              | <div><div></div> 3 audit (ristorazione, pulizie, lavanderia)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

Condanne e multe per corruzione attiva o passiva (B11)

8.3

(Nessun procedimento penale in corso a carico di organi o dipendenti al 31.12.2024).



Ricavi da settori controversi e indici EU Paris aligned (C8)8.4

L'IPAB non opera né ricava alcun euro da armi controverse, tabacco, carbone, petrolio gas o pesticidi pertanto non sussiste esclusione da indici di riferimento EU Paris aligned.

Diversità di genere nell'organo di governance (C9)8.5

| ORGANO                   | MEMBRI TOTALI | DONNE | UOMINI | RAPPORTO F/M |
|--------------------------|---------------|-------|--------|--------------|
| CDA                      | 5             | 3     | 2      | 60% F        |
| SEGRETARIO/<br>DIRETTORE | 1             | 0     | 1      |              |

Obiettivo Piano Parità di Genere 2025 2027: mantenere ≥ 40 % donne in CdA

Indicatori di performance governance 20248.6

| KPI                                                                                                | 2024                | TARGET 2027 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| % DELIBERAZIONI CDA PUBBLICATE IN "ALBO PRETORIO" E "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" ENTRO 15 GG      | 100%                | 100%        |
| % DETERMINE DIRIGENZIALI PUBBLICATE IN "ALBO PRETORIO" E "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" ENTRO 15 GG | 95%                 | 100%        |
| INDICE TEMPESTIVITÀ PAGAMENTI FORNITORI (GG MEDI SU LIMITE 30 GG/MESE)                             | -10 gg (20 gg medi) | - 15 gg     |
| SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING EVASE/ RICEVUTE                                                        | 0/0                 | 0/0         |
| BILANCIO DI SOSTENIBILITÀ APPROVATO CON BILANCIO DI ESERCIZIO                                      | pilota 2024         | annuale     |

# Tabella di coordinamento obblighi informativi paragrafi del documento

La presente rendicontazione volontaria di sostenibilità è stata formulata secondo lo standard “VSME MODULO BASE”.

Tuttavia, sono state fornite delle informazioni richieste anche dal “VSME MODULO COMPLETO”.

Le tabelle che seguono indicano dove è possibile rintracciare le informazioni richieste dai rispettivi moduli.

## MODULO BASE

| OBBLIGO VSME                                   | COSA RICHIEDERE                                                                    | PARAGRAFO/I IPAB                               |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| B1 – BASE PER LA PREPARAZIONE                  | Informazioni generali, confini, periodo, standard adottati, geolocalizzazione siti | §1.1-1.3; §2                                   |
| B2 – PRATICHE, POLITICHE E INIZIATIVE FUTURE   | Politiche/pratiche/KPI/azioni evolutive per transizione sostenibile                | Cap. 5 (5.1-5.4)                               |
| B3 – ENERGIA ED EMISSIONI GHG                  | Consumi energetici (MWh) e Scope 1-2 + intensità GHG                               | §6.1 (energia e GHG); rimando a target in §3.4 |
| B9 – SALUTE E SICUREZZA                        | Numero e tasso infortuni registrabili; decessi lavoro                              | §7.1                                           |
| B4 – INQUINAMENTO ARIA/ACQUA/SUOLO             | Dati su inquinanti (se obbligati o disponibili tramite SG ambientale)              | §6.2                                           |
| B5 – BIODIVERSITÀ                              | Numero/superficie siti in aree sensibili; parametri uso del suolo                  | §6.3                                           |
| B6 – ACQUA                                     | Prelievi idrici totali; siti in aree ad alto stress; consumo (se rilevante)        | §6.4                                           |
| B7 – RISORSE & RIFIUTI                         | Economia circolare; rifiuti totali per tipologia; riciclo/riuso; flussi materiali  | §6.4                                           |
| B8 – FORZA LAVORO (CARATTERISTICHE GENERALI)   | Addetti/ETP per contratto, genere, paese; turnover se ≥50 dipendenti               | §7-§7.1                                        |
| B9 – SALUTE E SICUREZZA                        | Numero e tasso infortuni registrabili; decessi lavoro                              | §7.1                                           |
| B10 – RETRIBUZIONE, CONTRATTAZIONE, FORMAZIONE | Minimi salariali; gender pay gap; % copertura CCL; ore formazione medie            | §7.1                                           |

# MODULO BASE

| OBBLIGO VSME                                             | COSA RICHIEDERE                                                              | PARAGRAFO/I IPAB |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| B11 – CONDANNE E MULTE PER CORRUZIONE                    | Numero condanne; importo sanzioni                                            | §8.3             |
| C1 – STRATEGIA: MODELLO DI BUSINESS & SOSTENIBILITÀ      | Modello di business; strategia; mercati/relazioni chiave                     | §3.3; §2; §3.2   |
| C2 – PRATICHE/POLITICHE/ INIZIATIVE FUTURE (ESTESO)      | Descrizione estesa di politiche/ pratiche/azioni (collegate a B2)            | Cap. 5 (5.1–5.4) |
| C3 – OBIETTIVI GHG & TRANSIZIONE CLIMATICA               | Obiettivi assoluti Scope 1-2 (ed eventuale S3); anno base/ target; azioni    | §3.4; §6.1       |
| C4 – RISCHI CLIMATICI                                    | Pericoli fisici/transizione; esposizione/sensibilità; orizzonti; adattamento | §3.2; §5.1; §4.4 |
| C5 – CARATTERISTICHE AGGIUNTIVE DELLA FORZA LAVORO       | (facolt.) Rapporto F/M al livello dirigenziale; autonomi/ temporanei         | §7.1             |
| C6 – DIRITTI UMANI: POLITICHE/ PROCESSI (FORZA LAVORO)   | Politica diritti umani/codice condotta; meccanismo reclami                   | §5.3; §8.1       |
| C7 – INCIDENTI GRAVI IN TEMA DI DIRITTI UMANI            | Eventuali incidenti confermati e azioni intraprese                           | §8.1             |
| C8 – RICAVI DA SETTORI ESCLUSI / INDICI EU PARIS-ALIGNED | Ricavi in settori controversi/ fossili; esclusioni PAB                       | §8.4             |



**CENTRO SERVIZI ANZIANI  
UMBERTO BAGARELLA  
DUEVILLE**





CSA **UMBERTO  
BAGARELLA**

Via IV Novembre, 11  
36031 DUEVILLE (VI)  
T 0444 590320  
[csabagarella.it](http://csabagarella.it)

