



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI
SETTORE 08 - BILANCIO SSR-MONITORAGGIO DELL'ANDAMENTO ECONOMICO
DELLE AZIENDE SANITARIE-CONTROLLO DI GESTIONE-PATRIMONIO**

Assunto il 17/07/2020

Numero Registro Dipartimento: 18

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 7710 del 23/07/2020

**OGGETTO: ACCERTAMENTO ED IMPEGNO DELLA QUOTA DEL FSR A DESTINAZIONE
INDISTINTA IN FAVORE DI AZIENDE ED ENTI DEL S.S.R. - MESE DI LUGLIO 2020.**

Settore Gestione Entrate

VISTO di regolarità contabile, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011

Sottoscritto dal Dirigente del Settore
Dott. RIZZO PAOLA
(con firma digitale)

Settore Ragioneria Generale – Gestione Spese

VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011

Sottoscritto dal Dirigente del Settore
Dott. GIORDANO UMBERTO ALESSIO
(con firma digitale)

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE GENERALE

PREMESSO:

CHE ai sensi dell'art. 26 del Decreto Legislativo 6 maggio 2011, n. 68, a decorrere dall'anno 2013 il fabbisogno sanitario nazionale standard è determinato, in coerenza con il quadro macroeconomico complessivo e nel rispetto dei vincoli di finanza pubblica e degli obblighi assunti dall'Italia in sede comunitaria, tramite intesa, coerentemente con il fabbisogno derivante dalla determinazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA) erogati in condizione di efficienza e di appropriatezza. In sede di determinazione, sono distinte la quota destinata complessivamente alle regioni a statuto ordinario, comprensiva delle risorse per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale ai sensi dell'art. 1, commi 34 e 34 bis, della legge n. 662 del 1996, e successive modificazioni, e le quote destinate ad enti diversi dalle regioni.

CHE si applicano, a decorrere dall'esercizio 2013, le disposizioni di cui all'articolo 2, comma 68, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 (legge finanziaria 2010) e conseguentemente il Ministero dell'Economia e Finanze è autorizzato ad erogare alle Regioni a statuto ordinario anticipazioni di tesoreria per il finanziamento della spesa sanitaria, nella misura pari al 97% o del 98% delle somme dovute a titolo di finanziamento ordinario della quota indistinta, al netto delle entrate proprie, quale risulta dall'Intesa espressa dalla Conferenza Stato/Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie complessive destinate al finanziamento del S.S.N.;

CHE ai sensi delle norme vigenti, la quota di finanziamento condizionata alla verifica positiva degli adempimenti regionali è fissata nelle misure del 3 per cento e del 2 per cento delle somme assegnate, rispettivamente per le regioni che accedono all'erogazione nella misura del 97 per cento e per quelle che accedono all'erogazione nella misura del 98 per cento, ovvero in misura superiore. All'erogazione di detta quota si provvede a seguito dell'esito positivo della verifica degli adempimenti previsti dalla normativa vigente e dall'articolo 2, comma 68, lettera c), della legge 23 dicembre 2009, n. 191;

CHE nelle more dell'intesa, ai sensi delle norme vigenti da parte della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sulla proposta di riparto delle risorse finanziarie complessive destinate al finanziamento del SSN, l'erogazione dell'anticipazione di tesoreria in via provvisoria, è commisurata al livello delle erogazioni in via anticipata definitiva, a seguito del raggiungimento della citata intesa, relative al secondo anno precedente a quello di riferimento.

CHE a decorrere dall'anno 2013, la quota premiale a valere sulle risorse ordinarie previste dalla vigente legislazione per il finanziamento del Servizio sanitario nazionale, disposta dall'articolo 9, comma 2, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 149, per le regioni che istituiscano una Centrale regionale per gli acquisti e l'aggiudicazione di procedure di gara per l'approvvigionamento di beni e servizi per un volume annuo non inferiore ad un importo determinato con il medesimo decreto e per quelle che introducano misure idonee a garantire, in materia di equilibrio di bilancio, la piena applicazione per gli erogatori pubblici di quanto previsto dall'articolo 4, commi 8 e 9, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, nel rispetto del principio della remunerazione a prestazione, è annualmente pari allo 0,25 per cento delle predette risorse.

CHE ferme restando le disposizioni inerenti all'accesso alla quota premiale del Servizio sanitario nazionale di cui all'articolo 15, comma 23, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, *nonché le disposizioni in materia di piani di rientro*, di cui all'articolo 2, commi da 77 a 97, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, al fine di promuovere e conseguire una maggiore efficienza ed efficacia dei servizi sanitari regionali, in coerenza con gli obiettivi di crescita e di sviluppo del Servizio sanitario nazionale, la quota di premialità di cui all'articolo 2, comma 68, lettera c), della legge 23 dicembre 2009, n. 191, cioè la quota di finanziamento condizionata alla verifica positiva degli adempimenti regionali è incrementata, a livello sperimentale per l'anno 2017, di una quota pari allo 0,1 per cento del livello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale.

CHE Sempre a livello sperimentale per l'anno 2017, ogni regione può proporre al Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza, «Comitato LEA», di cui all'articolo 9 dell'intesa tra lo

Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 23 marzo 2005, pubblicata nel supplemento ordinario alla *Gazzetta Ufficiale* n. 105 del 7 maggio 2005, un programma di miglioramento e riqualificazione di determinate aree del servizio sanitario regionale, anche sulla base delle valutazioni operate dal Comitato stesso in ordine all'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e tenuto conto delle valutazioni del sistema di garanzia di cui all'articolo 9 del decreto legislativo 18 febbraio 2000, n. 56.

CHE le per le regioni sottoposte a piano di rientro, tali programmi integrano, ove necessario, il programma operativo di prosecuzione del piano di rientro e sono approvati dal Comitato LEA congiuntamente con il Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'articolo 12 dell'intesa tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 23 marzo 2005.

CHE con accordo da sancire, entro il 31 gennaio 2017, in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sono disciplinate le modalità di riparto tra le regioni dell'incremento sperimentale della quota di premialità per il 2017 di cui al comma 385 e l'accesso alle forme premiali in attuazione dei programmi di cui al medesimo comma. La mancata presentazione del programma ovvero la verifica negativa annuale dell'attuazione del programma medesimo determina, per la regione interessata, la perdita, per il medesimo anno 2017, del diritto di accesso alla quota prevista.

CHE le somme eventualmente rese disponibili in conseguenza dell'applicazione della disposizione del periodo precedente sono integralmente riattribuite alle restanti regioni in maniera proporzionale all'accesso previsto.

CONSIDERATO CHE l'art. 1 comma 514 della legge di bilancio 2019 – legge 30 dicembre 2018, n. 145 - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021. (18G00172) (GU Serie Generale n.302 del 31-12-2018 - Suppl. Ordinario n. 62) stabilisce che per l'anno 2019, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è determinato in 114.439 milioni di euro. Tale livello è incrementato di 2.000 milioni di euro per l'anno 2020 (116.439 milioni di euro) e di ulteriori 1.500 milioni di euro per l'anno 2021 (117.939 milioni di euro). Gli aumenti per il biennio 2020-2021 saranno però subordinati alla stipula entro il 31 marzo 2019 di una specifica Intesa in Stato Regioni per il **Patto per la salute 2019-2021** che contempli misure di programmazione e di miglioramento della qualità delle cure e dei servizi erogati e di efficientamento dei costi.

CONSIDERATO CHE l'art. 1 comma 514 della legge di bilancio 2019 – legge 30 dicembre 2018, n. 145 stabilisce che a decorrere dall'anno 2019, fermo restando il livello di finanziamento del Servizio sanitario nazionale cui concorre ordinariamente lo Stato, i seguenti importi di quote vincolate:

a) importo destinato all'assistenza sanitaria per gli stranieri non iscritti al Servizio sanitario nazionale, di cui all'articolo 35, comma 6, del testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, di cui al decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, pari a 30,99 milioni di euro;

b) importo destinato alla riqualificazione dell'assistenza sanitaria e dell'attività libero-professionale, di cui all'articolo 28, comma 8, della legge 23 dicembre 1999, n. 488, per un valore massimo di 41,317 milioni di euro, confluiscono nella quota indistinta del fabbisogno sanitario nazionale standard, di cui all'articolo 26 del decreto legislativo 6 maggio 2011, n. 68, e sono ripartiti tra le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano secondo i criteri e le modalità previsti dalla legislazione vigente in materia di costi standard.

VISTA l'Intesa rep. atti n. 55/CSR del 31 marzo 2020, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lett. a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario nazionale per l'anno 2020, che assegna alla Regione Calabria l'importo complessivo, al netto dei saldi di mobilità passiva extraregionale ed internazionale, pari a € **3.273.437.154,00**;

VISTA l'Intesa n. 57/CSR del 31 marzo 2020, ai sensi dell'articolo 2, comma 67-bis, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modifiche ed integrazioni, sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e Finanze, di ripartizione delle quote premiali per l'anno 2020 - che assegna alla Regione Calabria l'importo di € **6.672.749,00**

CHE il Ministero dell'Economia e Finanze, nelle more dell'Intesa Stato-Regioni sulla ripartizione delle disponibilità finanziarie complessive destinate al Servizio sanitario nazionale per l'anno 2020, ha comunicato con nota **MEF - RGS - Prot. 87 del 02/01/2020 – U**, il livello provvisorio delle risorse che possono essere corrisposte in via anticipata alle regioni nell'anno 2020 per il finanziamento della spesa sanitaria corrente, commisurato per la Regione Calabria in € 254.157.041,00 su base mensile ed € **3.049.884.498,00** su base annua;

CHE il Ministero dell'Economia e Finanze, successivamente, con nota MEF - RGS - Prot. 49572 del 15/04/2020 - U - Finanziamento del Servizio sanitario nazionale per l'anno 2020, sulla base dell'Intesa espressa in sede di Conferenza Stato-Regioni in data 31 marzo 2020, ha comunicato l'aggiornamento del livello provvisorio delle risorse che possono essere corrisposte in via anticipata alle regioni nell'anno 2020 per il finanziamento della spesa sanitaria corrente, commisurato per la Regione Calabria in € 3.166.568.003,00 su base annua;

CHE al fine di operare una maggiore razionalizzazione del costo relativo alla spesa farmaceutica con DPGR n. 184 del 28 novembre 2012:

- è stata individuata l'Azienda sanitaria provinciale di Cosenza, quale ASP capofila per la centralizzazione del coordinamento e delle procedure di gestione della distribuzione per conto (DPC);
- è stata demandata al Settore Area Economico - Finanziaria del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria l'attivazione delle procedure finanziarie e contabili derivanti dal citato provvedimento;
- è stato individuato l'ufficio responsabile della DPC regionale che procederà agli acquisti dei farmaci del PHT presso l'ASP di Cosenza, e provvederà mensilmente a trasmettere la rendicontazione dei costi sostenuti su base regionale al Settore Area Economico - Finanziaria del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie;

CHE con DCA n. 171 del 19/12/2017, avente ad oggetto " *Stanziamiento fondo DPC regionale anno 2018*", ha previsto una spesa annua presunta di € 105.000.000,00 per il 2018, e comprensiva anche dei costi di gestione dell'ufficio DPC Regionale pari a € 20.000,00;

CHE con nota prot. n. 347992 del 16/10/2018 la responsabile dell'Ufficio DPC - Regionale ha richiesto un incremento del fondo Distribuzione per conto per la chiusura dell'anno 2018, prevedendo in proiezione al 31/12/2018 un volume di spesa il cui valore è stato stimato in Euro 114.018.849,43.

CHE con nota prot. n. 16462 del 17/01/2019, nelle more dello stanziamento per l'esercizio 2019 è stato autorizzato all'ASP di Cosenza, in qualità di Azienda capofila della DPC:

- lo stanziamento di un budget trimestrale per l'acquisto dei farmaci in DPC, per il periodo gennaio-marzo 2019, pari a **Euro 29.054.712,36**, determinato sulla base dell'andamento di spesa dell'esercizio 2018,

- lo stanziamento di **Euro 2.400.000,00** vincolato all'avvio della gestione centralizzata dell'Ossigeno Terapia a Lungo Termine (OTLT) a far data dal 01 febbraio 2019, determinato sulla base della spesa registrata nel 2018 desunta dal canale della distribuzione diretta;

CHE con DCA n. 65 del 11 aprile 2019 avente ad oggetto: "Fondo da destinare alla Distribuzione per Conto (DPC) Regionale. Stanziamento definitivo anno 2018 e stanziamento provvisorio anno 2019" è stato previsto uno stanziamento provvisorio da destinare a fondo della DPC (Distribuzione per conto) regionale pari a € 133.000.000,00 comprensivo oltre che degli oneri ai distributori, di un importo pari a € 13.000.000,00 destinato all'Ossigeno Terapia a Lungo Termine (OTLT);

CHE il DCA n. 7 del 21/01/2020, avente ad oggetto " *Fondo da destinare alla Distribuzione per conto (DPC) Regionale. Stanziamento 2020.*" ha previsto una spesa annua presunta di € 118.000.000,00 destinata alla Distribuzione per conto per i farmaci (DPC) ed € 8.000.000,00 per la DPC dell'Ossigeno Terapia a Lungo Termine (OTLT), per un ammontare complessivo presunto per l'esercizio 2020 pari a Euro 126.000.000,00;

CONSIDERATO CHE:

- con decreto commissariale DCA n. 96 del 02 luglio 2020 è stato effettuato il Riparto del Fondo sanitario regionale a destinazione indistinta e vincolata anno 2019, ai sensi dell'articolo 2 comma 2-sexies lett. d), del Decreto legislativo 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, si è ritenuto opportuno procedere al riparto in termini di cassa nei confronti degli enti del SSR in misura proporzionale al finanziamento del FSR per l'esercizio 2019 e provvisorio 2020,
- coerentemente con quanto comunicato dal Ministero dell'Economia e Finanze con nota MEF - RGS - Prot. 49572 del 15/04/2020 - U - Finanziamento del Servizio sanitario nazionale per l'anno 2020 - aggiornamento del livello provvisorio delle risorse destinate al finanziamento della spesa sanitaria corrente – anno 2020,

si è proceduto al riparto in termini di cassa salvo conguagli attivi/passivi nei confronti delle Aziende del SSR, rideterminando il rateo mensile da corrispondere alle Aziende del S.S.R., a partire dal mese di luglio 2020;

CONSIDERATO CHE con DCA n. 104 del 28 settembre 2016 avente ad oggetto “*Individuazione delle Aziende del SSR da sottoporre a Piano di rientro triennali in attuazione dell'art. 1, c 256 – Legge 208 del 28/12/2015 – Approvazione tabella di riequilibrio disavanzo Aziende del SSR*”, sono stati individuati gli enti del SSR da sottoporre a Piano di rientro e che gli effetti finanziari derivanti dall'applicazione del predetto provvedimento decorrono dall'esercizio 2017;

CHE la quota di riequilibrio garantito alle Aziende ospedaliere, determinata secondo la metodologia dei Piani di rientro di cui al Decreto Ministeriale 21 giugno 2016, e per come rappresentato nel DCA n. 104/2016, sarà accantonata in GSA ed erogata dal nel primo esercizio di applicazione dei piani di rientro – anno 2017 – quale differenziale tra i ricavi contabilizzati nel CE 2015 ed i ricavi rideterminati in attuazione del DM 21/06/2016 (differenziale per funzioni massimo ammissibile);

CHE, allo stato attuale, a seguito delle determinazioni regionali assunte in data 13/12/2017, 09/04/2018 e 18/11/2019 sui piani di rientro predisposti da parte degli enti del SSR, avvenuta con i seguenti provvedimenti commissariali:

- ◆ Il DCA n. 167 del 13/12/2017- applicazione del comma 529 dell'art. 1 della legge n. 208 del 28 dicembre 2015 e s.m.i.– Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria con delibera n. 396/2017 – Determinazioni - con cui è stato approvato il Piano di rientro aziendale;
- ◆ Il DCA n. 168 del 13/12/2017- applicazione del comma 529 dell'art. 1 della legge n. 208 del 28 dicembre 2015 e s.m.i. – Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Mater Domini con delibera n. 501/2017 - Determinazioni; Con il citato DCA Commissariale sono state rinviolate le determinazioni in merito all'approvazione del piano di rientro medesimo a seguito dell'analisi dei valori contabilizzati nel CE IV trimestre 2017 e con l'obbligo di presentare un nuovo Piano di rientro di concerto con l'Azienda Ospedaliera di Catanzaro che preveda l'integrazione funzionale tra le due aziende del SSR sia in termini sanitari che tecnico - amministrativi dei servizi e delle unità operative;
- ◆ Il DCA n. 169 del 13/12/2017- applicazione del comma 529 dell'art. 1 della legge n. 208 del 28 dicembre 2015 e s.m.i.– Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Catanzaro con delibera n. 209/2017- Determinazioni; Con il citato DCA Commissariale sono state rinviolate le determinazioni in merito all'approvazione del piano di rientro medesimo a seguito dell'analisi dei valori contabilizzati nel CE IV trimestre 2017 , con l'obbligo di presentare un nuovo Piano di rientro di concerto con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Mater Domini di Catanzaro che preveda l'integrazione funzionale tra le due aziende del SSR sia in termini sanitari che tecnico - amministrativi dei servizi e delle unità operative;
- ◆ Il DCA n. 170 del 13/12/2017 - applicazione del comma 529 dell'art. 1 della legge n. 208 del 28 dicembre 2015 e s.m.i. – Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Cosenza con delibera n. 300/2017- Determinazioni – con cui è stato approvato il Piano di rientro aziendale;

- ◆ Il DCA n. 80 del 09/04/2018 - applicazione del comma 529 dell'art. 1 della legge n. 208 del 28 dicembre 2015 e s.mi. – Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Catanzaro con delibera n. 51/2018 – Determinazioni, con cui non è stato approvato il Piano di rientro dell'Azienda Ospedaliera “Pugliese-Ciaccio” di cui alla delibera aziendale n. 51 del 22/02/2018, ed è stato fatto obbligo alla stessa di redigere un nuovo piano di rientro per il superamento le criticità, entro 30 giorni dall'insediamento del supporto Agenas, a seguito dell'Accordo intervenuto tra l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS) ed il Commissario ad acta, sottoscritto in data 12/03/2018;
- ◆ Il DCA n. 81 del 09/04/2018 - applicazione del comma 529 dell'art. 1 della legge n. 208 del 28 dicembre 2015 e s.mi. – Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria “Mater Domini” con delibera n. 118/2018 – Determinazioni, con cui è stato approvato il Piano di rientro aziendale;
- ◆ Il DCA n. 150 del 18/11/2019 – Applicazione del comma 529 dell'art. 1 della Legge n. 208 del 28 dicembre 2015. e s.m.i. - Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Cosenza con delibera n. 229/2019 – Determinazioni., con cui è stato approvato il Piano di rientro aziendale;
- ◆ Il DCA n. 151 del 18/11/2019 - Applicazione del comma 529 dell'art. 1 della Legge n. 208 del 28 dicembre 2015. e s.m.i. - Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria con delibera n. 386/2019 — Determinazioni, con cui è stato approvato il Piano di rientro aziendale;

il rateo del mese di **LUGLIO 2020**, nelle more dell'approvazione dei Piani di efficientamento di tutte le aziende individuate con DCA n. 104/2016, non contempla la quota di FSR di riequilibrio da destinare a titolo di ripiano del disavanzo programmato delle aziende in piano di rientro, ai fini di quanto previsto dall'art. 1, comma 531, della legge n. 208/2015;

VISTA

- La Legge Regionale n. 57 del 05.05.1990 che istituisce il Servizio Socio-Psico-Pedagogico;
- La Legge Regionale del 11.05.2007, il cui art. 28 dispone che il personale appartenente alle Equipe Socio Pedagogiche sia trasferito alle strutture dei Servizi Sociali delle rispettive Aziende Sanitarie Provinciali presso le quali lo stesso presta servizio;
- La Delibera di G.R. n°620 del 28.09.2007 con cui la Giunta Regionale, all'uopo delegata dalla citata L.R. n.9/2007, definisce un piano di trasferimento, del personale appartenente all'equipes Socio Pedagogiche con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, alle Aziende Sanitarie Provinciali della Calabria con imputazione delle somme necessarie sul Fondo Sanitario Regionale (capitolo U0421110301);

si precisa che i decreti di impegno e liquidazione mensili relativi alla quota di FSR a destinazione indistinta, dall'anno 2020, sono comprensivi delle risorse destinate alla copertura degli emolumenti spettanti al personale delle équipes S.P.P.;

VISTI

- La Legge regionale n. 8/2003, il cui art. 20 stabilisce che il Direttore Generale del Dipartimento Tutela della Salute e politiche sanitarie può disporre l'utilizzazione temporanea di personale delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere per lo svolgimento delle funzioni attribuite dalla legge al Dipartimento stesso.
- il DCA n. 96/2020 avente ad oggetto: “Riparto del Fondo sanitario regionale a destinazione indistinta e vincolata anno 2019, ai sensi dell'articolo 2 comma 2-sexies lett. d), del Decreto legislativo 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni”, con cui si è stabilito che il finanziamento delle Aziende del S.S.R. per gli esercizi 2019 e 2020, è omnicomprensivo del trattamento economico complessivo del personale dipendente utilizzato presso la Regione – Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie ai sensi dell'ex art. 20 L.R. n. 8/2003.

- considerato che il salario accessorio deve essere corrisposto dall'ente utilizzatore, il quale beneficia della prestazione con applicazione dei propri istituti contrattuali, si precisa che la Regione /GSA – dotata di un proprio bilancio ai sensi del D. Lgs 118/2011, trasferisce mensilmente gli oneri connessi al trattamento sia fondamentale che accessorio, sostenuti dalle Aziende per la remunerazione del personale in temporaneo utilizzo, con i decreti di erogazione mensile della quota del Fondo Sanitario Regionale a destinazione indistinta con cui la Regione, in qualità di azienda holding/ capogruppo, finanzia le Aziende del SSR;

DATO ATTO CHE l'art. 13 della legge regionale n. 24/2008, comma 1, prevede che la Giunta regionale effettui *"il riparto delle risorse finanziarie direttamente tra le sole Aziende sanitarie"*;

CHE in merito alle prescrizioni della legge regionale citata, per esigenze gestionali e di celerità nel trasferimento delle risorse finanziarie, si ritiene opportuno impegnare il rateo complessivo del mese di **LUGLIO 2020**, trasferendo i contributi in conto esercizio a destinazione indistinta sia alle Aziende sanitarie che alle Aziende ospedaliere del SSR;

CONSIDERATO quindi che si rende necessario impegnare l'importo complessivo di **Euro 265.605.488,00** per il mese di **LUGLIO 2020**, sul capitolo di spesa U0421110301 del bilancio regionale, per come evidenziato in favore dei beneficiari indicati nell'allegata tabella "A" che costituisce parte integrante del presente provvedimento;

VISTA la legge 23/12/1978 n. 833 di "Istituzione del Servizio Sanitario nazionale";

VISTO il decreto legislativo del 30/12/1992, n. 502 così come modificato dal D.Lgs. 517/93 e dal D. Lgs. n. 229/99;

VISTO l'art. 66 della legge 23/12/2000, n. 388, che regola la disciplina del servizio di tesoreria unica per le Regioni a Statuto ordinario;

VISTO l'articolo 77-quater del decreto-legge n. 112/2008, convertito, con modificazioni, nella legge n. 133/2008, relativa all'estensione del sistema di tesoreria unica mista ed alle nuove procedure di accreditamento delle risorse finanziarie destinate agli enti del comparto sanitario;

VISTA la circolare del Ministero Economia e Finanze del 26 novembre 2008, n. 33, di attuazione dell'art. 77 quater della legge n. 133/2008, relativa all'apertura dei nuovi conti di contabilità speciale intestati agli enti del settore sanitario presso la sezione di Tesoreria della Banca d'Italia territorialmente competente;

RICHIAMATO il paragrafo 5 dell'allegato 4/2 al D.Lgs. 118/2011, ai sensi del quale si dispone che ogni procedimento amministrativo che comporta spesa deve trovare, fin dall'avvio, la relativa attestazione di copertura finanziaria ed essere prenotato nelle scritture contabili dell'esercizio individuato nel provvedimento che ha originato il procedimento di spesa;

CONSIDERATO che l'obbligazione giuridica correlata al presente provvedimento è perfezionata, in quanto sono determinate la somma da pagare, il soggetto creditore, la ragione del debito nonché la scadenza dell'obbligazione e che, pertanto, occorre costituire vincolo sulle previsioni di bilancio, nell'ambito della disponibilità finanziaria;

ATTESTATO che, pertanto, ricorrono i presupposti per procedere all'impegno di spesa, ai sensi delle richiamate disposizioni previste dal paragrafo 5 dell'allegato 4/2 del D.Lgs. n. 118/2011 e che, ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 47/2011, è stata riscontrata la necessaria copertura finanziaria sul pertinente capitolo U0421110301, e la corretta imputazione della spesa sul bilancio regionale dell'esercizio finanziario 2020;

RITENUTO CHE, in base alle disposizioni contenute nell'All. n. 4/2 al D. Lgs. 118/2011, è possibile accertare l'importo di cui trattasi di **Euro 265.605.488,00** sul capitolo di entrata E0120210801 poiché le suddette somme sono imputabili all'esercizio finanziario in cui la Regione provvede ad impegnare la spesa;

RITENUTO di impegnare l'importo di **Euro 211.638.755,00** sul capitolo U0421110301 del bilancio regionale 2020 in favore delle Aziende Sanitarie Provinciali ed enti del Servizio Sanitario Regionale;

RITENUTO di impegnare l'importo di **Euro 53.529.743,00** sul capitolo U0421110301 del bilancio regionale 2020 in favore delle Aziende ospedaliere e ospedaliere universitarie del Servizio Sanitario Regionale;

RITENUTO di impegnare l'importo di **Euro 436.990,00** sul capitolo U0421110301 del bilancio regionale 2020 in favore dell'Istituto Nazionale di Riposo e Cura degli Anziani - INRCA. di Ancona – per le competenze e prestazioni erogate dal Presidio Ospedaliero di Ricerca (POR) INRCA di Cosenza – quale sede periferica inserita organicamente nella programmazione ospedaliera della Regione Calabria alla luce del Decreto del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro n. 64/2016;

VISTI

- ◆ il D.Lgs. n. 118/2011;
- ◆ la D.G.R. n. 42 del 09/04/2020 avente ad oggetto: il DISEGNO DI LEGGE - BILANCIO DI PREVISIONE FINANZIARIO DELLA REGIONE CALABRIA PER GLI ANNI 2020-2022 - PROPOSTA AL CONSIGLIO REGIONALE
- ◆ la DGR n. 59 del 29/04/2020, avente ad oggetto: Documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2020/2022 (artt 11 e 39, Comma 10, D.LGs 23-06-2011, n. 118);
- ◆ la DGR n. 60 del 29/04/2020, avente ad oggetto: Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2020/2022 (art 39, Comma 10 D.LGS 23.06.2011, n. 118);
- ◆ la Legge Regionale 30/04/2020, n. 2 avente ad oggetto: "Legge di stabilità regionale 2020" - (BURC n. 40 del 30 aprile 2020)
- ◆ la Legge Regionale 30/04/2020, n. 3 avente ad oggetto: "Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2020-2022. "- (BURC n. 40 del 30 aprile 2020)

VISTA la proposta di accertamento n. 4217/2020 del 13/07/2020 sul capitolo di entrata E0120210801- Compartecipazione regionale all'imposta sul valore aggiunto (IVA), il cui soggetto debitore è il 3330 – Ministero dell'Economia e Finanze, generata telematicamente tramite la procedura COEC e allegata al presente atto, che viene assunta con il presente decreto;

VISTE le proposte di impegno n. 6660/2020 del 13/07/2020, impegno n. 6661/2020 del 13/07/2020, impegno n. 6662/2020 del 13/07/2020 generate telematicamente e allegata al presente atto;

ACCERTATO che la spesa viene imputata sul capitolo del bilancio regionale U0421110301, capitolo di spesa rientrante nel Perimetro Sanitario;

ACCERTATO che si sono realizzate le condizioni di cui agli articoli 53 e 56 del D.lgs 118/2011;

ACCERTATO che si sono realizzate le condizioni di cui all' art. 43 della legge regionale del 4 febbraio 2002, n. 8;

CONSIDERATO CHE si sono realizzate le condizioni di cui all' art. 39 della legge regionale del 4 febbraio 2002, n. 8;

VISTI:

- ◆ la deliberazione di Giunta Regionale n. 63 del 15.02.2019, avente per oggetto: "Struttura organizzativa della Giunta Regionale –Approvazione –Revoca della struttura organizzativa approvata con D.G.R con n. 541/15";
- ◆ la deliberazione di Giunta Regionale n. 91 del 15.05.2020 avente ad oggetto "Struttura organizzativa della Giunta regionale – approvazione modifiche alla deliberazione di G.R. n.63 del 15.02.2019 e s.m.i.";

- ◆ la deliberazione di Giunta Regionale n.144 del 18.06.2020 avente ad oggetto “DGR n 98/2020 struttura organizzativa della Giunta Regionale - approvazione modifiche alla deliberazione di G.R. n. 63 del 15.02.2019 e smi - integrazione ed approvazione fascia economica e valutazione delle strutture di cui alla DGR n. 91/2020 e n. 98/2020”;
- ◆ il DDG n.6787 del 26.06.2020 avente ad oggetto “Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio Sanitari. Definizione organizzazione degli uffici. Regolamento regionale dell’8 maggio 2020, n. 6”;
- ◆ il DDG n.6731 del 25.06.2020 avente ad oggetto “Conferimento degli incarichi di reggenza del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio Sanitari - dgr 91/2020 e DGR 144/2020”.
- ◆ la deliberazione di Giunta Regionale n. 161 del 29.06.2020, con la quale ai sensi dell'art. 19, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001, a conclusione della procedura di cui all'avviso pubblico del 26.05.2020, veniva individuato per l'incarico di Dirigente Generale del Dipartimento "Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio sanitari" della Giunta della Regione Calabria il Dott. Francesco Bevere.

VISTA la L.R. 7/96 e successive modificazioni ed integrazioni - Norme sull'ordinamento della struttura organizzativa della Giunta regionale e sulla dirigenza regionale;

VISTA la L.R. n. 34 del 2002 e s.m.i. e ritenuta la propria competenza - Riordino delle funzioni amministrative regionali e locali;

ATTESTATA l'avvenuta pubblicazione dei dati e delle informazioni indicate dall'art. 22, comma 2 del Decreto Legislativo n. 33 del 2013;

ATTESTATA, sulla scorta dell'istruttoria effettuata, la regolarità amministrativa nonché la legittimità e correttezza del presente atto, da parte del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie;

DECRETA

per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

DI ACCERTARE l'importo complessivo di **Euro 265.605.488,00** sul capitolo di entrata E0120210801 – Compartecipazione IVA, il cui soggetto debitore è il 3330 – Ministero dell'Economia e Finanze, giusta proposta di accertamento n. 4217/2020 del 13/07/2020 generata telematicamente e allegata al presente atto - Mese di **LUGLIO 2020**;

DI IMPEGNARE l'importo di **Euro 211.638.755,00** in favore dei beneficiari riportati nell'allegata Tabella "A" che costituisce parte integrante del presente provvedimento, indicato nella proposta di impegno N. 6660/2020 del 13/07/2020 - capitolo di spesa U0421110301, generata telematicamente e allegata al presente atto – quale rateo riferito al Mese di **LUGLIO 2020 in favore delle Aziende Sanitarie del S.S.R.**;

DI IMPEGNARE l'importo di **Euro 53.529.743,00** in favore dei beneficiari riportati nell'allegata Tabella "A" che costituisce parte integrante del presente provvedimento, indicato nella proposta di impegno n. 6661/2020 del 13/07/2020, del capitolo di spesa U0421110301 generata telematicamente e allegata al presente atto, quale rateo riferito al Mese di **LUGLIO 2020 in favore delle Aziende Ospedaliere del S.S.R.**;

DI IMPEGNARE l'importo di **Euro 436.990,00** in favore dei beneficiari riportati nell'allegata Tabella "A" che costituisce parte integrante del presente provvedimento, indicato nella proposta di impegno n. 6662/2020 del 13/07/2020, capitolo di spesa U0421110301, generata telematicamente e allegata al presente atto, a titolo di trasferimento corrente a Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici a titolo di finanziamento del servizio sanitario nazionale, quale rateo del mese di **LUGLIO 2020 in favore dell'INRCA – di Ancona – Presidio di Cosenza - per le competenze e prestazioni erogate dal Presidio Ospedaliero di Ricerca (POR) INRCA di Cosenza**;

DI NOTIFICARE il presente provvedimento a cura del Dipartimento proponente alle Aziende ed Enti del S.S.R.;

DI PROVVEDERE alla pubblicazione integrale del provvedimento sul BURC a cura del Dipartimento proponente ai sensi della legge regionale 6 aprile 2011, n. 11, a richiesta del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie;

DI DISPORRE che il presente decreto sia pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria, a cura del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie, ai sensi del Decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

CHIODI AIDA
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

FERRARI VINCENZO
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente Generale

BEVERE FRANCESCO
(con firma digitale)



Esercizio 2020

09000 - DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE

PROPOSTA DI IMPEGNO 6661/2020

Codice Gest. Siope: U.1.04.01.02.025 - Trasferimenti correnti a Aziende ospedaliere e Aziende ospedaliere universitarie integrate con il SSN a titolo di finanziamento del

Piano Conti Finanz.: U.1.04.01.02.025 - Trasferimenti correnti a Aziende ospedaliere e Aziende ospedaliere universitarie integrate con il SSN a titolo di finanziamento del servizio sanitario nazionale

Data Inserimento: 13/07/2020 **Descrizione:** IMPEGNO DI SPESA QUOTA FSR A DESTINAZIONE INDISTINTA MESE DI LUGLIO 2020 - **Debiti Fuori Bil.:** NO

Data Assunzione: 13/07/2020
Capitolo: U0421110301
IN FAVORE AZIENDE OSPEDALIERE

Descrizione FONDO SANITARIO REGIONALE DI PARTE CORRENTE DA ASSEGNARE ALLE ASP PER LA GESTIONE DELLE SPESE DI ESERCIZIO IN MATERIA SANITARIA (ART. 11 E 12 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.12.92, N.502).

	MISSIONE	PROGRAMMA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO SPESA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO	COD. PROGRAMMA UE
			TITOLO								
COD. TRANS. ELEMENTARE	13	U.13.01	U.1.04.01.02.025		07.3	4	U.1.04.01.02.025		4		

Importo: 53.529.743,00**Contabilizzabile:** 53.529.743,00**Tot. Ordinativi Prov.:** 0,00**Contabilizzato:** 0,00**Tot. Ordinativi Def.:** 0,00**Da Contabilizzare:** 53.529.743,00**Disponibilità a pagare:** 53.529.743,00

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA



Esercizio 2020

09000 - DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE

PROPOSTA DI IMPEGNO 6660/2020**Codice Gest. Siope:** U.1.04.01.02.020 - Trasferimenti correnti a Aziende sanitarie locali a titolo di finanziamento del servizio sanitario nazionale**Piano Conti Finanz.:** U.1.04.01.02.020 - Trasferimenti correnti a Aziende sanitarie locali a titolo di finanziamento del servizio sanitario nazionale**Data Inserimento:** 13/07/2020 **Descrizione:** IMPEGNO DI SPESA QUOTA FSR A DESTINAZIONE INDISTINTA MESE DI LUGLIO 2020 IN **Debiti Fuori Bil.:** NO
FAVORE ASP**Data Assunzione:** 13/07/2020**Capitolo:** U0421110301**Descrizione** FONDO SANITARIO REGIONALE DI PARTE CORRENTE DA ASSEGNARE ALLE ASP PER LA GESTIONE DELLE SPESE DI ESERCIZIO IN MATERIA SANITARIA (ART. 11 E 12 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.12.92, N.502).

	MISSIONE	PROGRAMMA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO SPESA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO	COD. PROGRAMMA UE
			TITOLO								
COD. TRANS. ELEMENTARE	13	U.13.01	U.1.04.01.02.020		07.3	4	U.1.04.01.02.020		4		

Importo: 211.638.755,00**Contabilizzabile:** 211.638.755,00**Tot. Ordinativi Prov.:** 0,00**Contabilizzato:** 0,00**Tot. Ordinativi Def.:** 0,00**Da Contabilizzare:** 211.638.755,00**Disponibilità a pagare:** 211.638.755,00

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA



Esercizio 2020

09000 - DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE

PROPOSTA DI IMPEGNO 6662/2020**Codice Gest. Siope:** U.1.04.01.02.033 - Trasferimenti correnti a Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici a titolo di finanziamento del servizio sanitario**Piano Conti Finanz.:** U.1.04.01.02.033 - Trasferimenti correnti a Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici a titolo di finanziamento del servizio sanitario nazionale

Data Inserimento: 13/07/2020 **Descrizione:** IMPEGNO DI SPESA QUOTA FSR A DESTINAZIONE INDISTINTA MESE DI LUGLIO 2020 - **Debiti Fuori Bil.:** NO
Data Assunzione: 13/07/2020
Capitolo: U0421110301
IN FAVORE INRCA ANCONA - P.O. DI COSENZA

Descrizione FONDO SANITARIO REGIONALE DI PARTE CORRENTE DA ASSEGNARE ALLE ASP PER LA GESTIONE DELLE SPESE DI ESERCIZIO IN MATERIA SANITARIA (ART. 11 E 12 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.12.92, N.502).

	MISSIONE	PROGRAMMA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO SPESA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO	COD. PROGRAMMA UE
			TITOLO								
COD. TRANS. ELEMENTARE	13	U.13.01	U.1.04.01.02.033		07.3	4	U.1.04.01.02.033		4		

Importo: 436.990,00**Contabilizzabile:** 436.990,00**Tot. Ordinativi Prov.:** 0,00**Contabilizzato:** 0,00**Tot. Ordinativi Def.:** 0,00**Da Contabilizzare:** 436.990,00**Disponibilità a pagare:** 436.990,00

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA



Esercizio 2020

09000 - DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE

PROPOSTA DI ACCERTAMENTO 4217/2020**Codice Gest. Siope:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità**Piano Conti Finanz.:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità**Data Inserimento:** 13/07/2020 **Descrizione:** ACCERTAMENTO QUOTA FSR A DESTINAZIONE INDISTINTA MESE DI LUGLIO 2020**Data Assunzione:** 13/07/2020**Capitolo:** E0120210801**Descrizione** COMPARTECIPAZIONE REGIONALE ALL'IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO DESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE (ART.2 DEL D.L.VO 18.2.2000, N.56).

	TIPOLOGIA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO ENTRATA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO
		TITOLO							
COD. TRANS. ELEMENTARE		E.1.01.02.03.001			2	E.1.01.02.03.001		2	

Importo: 265.605.488,00**Contabilizzabile:** 265.605.488,00**Tot. Ordinativi Prov.:** 0,00**Contabilizzato:** 0,00**Tot. Ordinativi Def.:** 0,00**Da Contabilizzare:** 265.605.488,00**Disp. ad incassare:** 265.605.488,00

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA

TABELLA "A"

CODICE AZIENDA	AZIENDE	NUOVO RATEO MESE DI LUGLIO 2020
201	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA	75.506.475,00
202	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE	23.175.665,00
203	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO	42.160.891,00
204	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE VIBO VALENTIA	16.727.872,00
205	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE REGGIO CALABRIA	54.067.852,00
A	TOTALE TRASFERIMENTI AZIENDE SANITARIE	211.638.755,00
912	AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA	15.373.421,00
913	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO	14.628.577,00
914	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MATER DOMINI CZ	7.684.940,00
915	AZIENDA OSPEDALIERA REGGIO CALABRIA - GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO - BIANCHI MELACRINO MORELLI	15.842.805,00
B	TOTALE TRASFERIMENTI AZIENDE OSPEDALIERE	53.529.743,00
916	Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani - INRCA di Ancona -(POR) INRCA di Cosenza;	436.990,00
C	TOTALE trasferimenti correnti a Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici	436.990,00
D = A +B +C	TOTALE	265.605.488,00



REGIONE CALABRIA
REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO BILANCIO, PATRIMONIO E FINANZE
SETTORE Gestione Entrate

N. 18/2020

DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI SETTORE 08 - BILANCIO SSR-MONITORAGGIO DELL'ANDAMENTO ECONOMICO DELLE AZIENDE SANITARIE-CONTROLLO DI GESTIONE-PATRIMONIO

OGGETTO: ACCERTAMENTO ED IMPEGNO DELLA QUOTA DEL FSR A DESTINAZIONE INDISTINTA IN FAVORE DI AZIENDE ED ENTI DEL S.S.R. - MESE DI LUGLIO 2020

SI ESPRIME

VISTO di regolarità contabile, in ordine all'entrata, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011

Catanzaro, 21/07/2020

Sottoscritta dal Dirigente del Settore
RIZZO PAOLA
(con firma digitale)



REGIONE CALABRIA

REGIONE CALABRIA

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO BILANCIO, PATRIMONIO E FINANZE

SETTORE Ragioneria Generale – Gestione Spese

N. 18/2020

DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI SETTORE 08 - BILANCIO SSR-MONITORAGGIO DELL'ANDAMENTO ECONOMICO DELLE AZIENDE SANITARIE-CONTROLLO DI GESTIONE-PATRIMONIO

OGGETTO: ACCERTAMENTO ED IMPEGNO DELLA QUOTA DEL FSR A DESTINAZIONE INDISTINTA IN FAVORE DI AZIENDE ED ENTI DEL S.S.R. - MESE DI LUGLIO 2020

SI ESPRIME

VISTO di regolarità contabile, in ordine alla spesa, attestante la copertura finanziaria, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011

Catanzaro, 22/07/2020

Sottoscritta dal Dirigente del Settore
GIORDANO UMBERTO ALESSIO
(con firma digitale)