

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Regione Piemonte
ASL AT

DETERMINAZIONE DELLA STRUTTURA

Distretto Asl At

Determina n. 1495 del 13/10/2023

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA
GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO
DETERMINATO PER ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE
DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. MEDICINA LEGALE DELL'ASL AT**

IL DIRETTORE
 S.C. DISTRETTO ASL AT

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PER ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. MEDICINA LEGALE DELL'ASL AT

SCHEMA DI SINTESI	
Contenuto del provvedimento:	
<p>Indizione avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato, per l'espletamento delle Attività Territoriali Programmate presso la S.C. Medicina Legale dell'ASL AT per prestazioni concernenti le attività di visite necroscopiche, ai sensi dell'art. 21 dell'AIR di cui alla DGR n.28-2690 del 24/04/2006 BURP n.20 del 18 maggio 2006, secondo i criteri di cui al richiamato art. 60 del D.P.R. 270/2000, coordinati con il vigente A.C.N per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.</p>	
Documentazione istruttoria:	
<ul style="list-style-type: none"> - richiesta della Direzione Generale ASL AT, datata 27/09/2023, di attivazione bando ATP per le attività territoriali programmate concernenti le attività di visite necroscopiche sul territorio data la grave carenza di medici legali; - art. 60 DPR 270/2000; - art. 21 AIR n.28-2690 del 24/04/2006; - nota Regione Piemonte -Direzione Sanità e Welfare prot. 13579 del 6/04/2022 (rif. Prot. gen. 23715 del 12/04/2022); - Legge 24 febbraio 2023 n.14, art 4 comma 9-quater; - nota Regione Piemonte -Direzione Sanità e Welfare prot. 438 del 3.1.2023 (rif. prot. gen. 567 del 4/1/23) ad oggetto "Attività Territoriali Programmate - Compatibilità corso di formazione specifica in medicina generale"; 	
Allegati	
Avviso pubblico e schema di domanda	
Spesa prevista (spuntare la voce d'interesse e specificare):	X
Il provvedimento non comporta oneri aggiuntivi di spesa	
L'atto contiene le analisi dei costi cessanti e dei costi emergenti	<input type="checkbox"/>
Sussistenza disponibilità economica in quanto si fa riferimento alla spesa storica	<input type="checkbox"/>

Il costo è pari al costo storico per lo stesso periodo, l'atto non comporta oneri aggiuntivi.

Il costo è maggiore dello storico per lo stesso periodo: (specificare la copertura):

VISTO il D.Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.Lgs 165/01 e s.m.i.;

VISTA la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;

VISTO il D.P.G.R. n. 92 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AT;

VISTO l'Atto Aziendale vigente;

PRESA VISIONE della proposta del titolare di posizione organizzativa;

RAVVISATA la necessità, evidenziata con comunicazione a mezzo e-mail del Direttore Sanitario d'Azienda datata 27/09/2023, di attivazione bando ATP per le attività territoriali programmate concernenti le attività di visite necroscopiche sul territorio, data la grave carenza di medici legali;

RITENUTO a tal fine di indire un avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato, per massimo n.6 mesi (eventualmente prorogabili), per 12 ore settimanali per ciascun incarico, per l'espletamento delle Attività Territoriali Programmate presso la S.C. Medicina Legale per prestazioni concernenti le attività di visite necroscopiche sul territorio, ai sensi dell'art. 21 dell'AIR di cui alla DGR n.28-2690 del 24/04/2006, secondo i criteri di cui al richiamato art. 60 del D.P.R. 270/2000, coordinati con il vigente A.C.N per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale;

VISTA la nota Regione Piemonte - Direzione Sanità e Welfare prot. 13579 del 6/04/2022 (rif. Prot. gen. 23715 del 12/04/2022) di trasmissione dello stralcio del verbale di seduta del 10/3/2022 del Comitato regionale MMG, ex art 24 ACN vigente, secondo cui le Attività Territoriali Programmate, in quanto previste dall'ACN e AIR vigenti sono compatibili, (ai sensi dell'art. 9, comma 1, del D.L. 135/2018, convertito in L. 11/2019 e s.m.i. nonché della normativa nazionale per il periodo transitorio post- emergenzaiale di cui al D.L. n.228 del 30/12/2021 , art. 4, commi 1 e 2) con la partecipazione al corso di formazione specifica in medicina generale, con relativa imputazione delle ore di attività al percorso formativo pratico ;

VISTA la Legge 24 febbraio 2023 n.14, art 4 comma 9-quater, di proroga delle suddette disposizioni;

VISTA la nota della Regione Piemonte -Direzione Sanità e Welfare prot. 438 del 3.1.2023 (rif. prot. gen. 567 del 4/1/23) ad oggetto “Attività Territoriali Programmate - Compatibilità corso di formazione specifica in medicina generale”;

VISTO l'art. 21 dell'A.I.R approvato con D.G.R. n. 28-2690 del 24/04/2006 rubricato “Attività Territoriali Programmate”, che consente alle Aziende Sanitarie, che hanno necessità di disporre di medici per l'espletamento di attività sanitarie territoriali a rapporto orario per le quali non sia richiesto il titolo di specializzazione, di attribuire incarichi a tempo determinato della durata di sei mesi, rinnovabili, secondo i criteri di cui all'art. 60 del DPR 270/2000. Il compenso orario è stabilito in euro 25.00, indipendentemente dall'anzianità di laurea;

VISTO l'art 60 D.P.R. 270/2000, secondo cui l'Azienda, per lo svolgimento nei distretti di attività territoriali programmate, può utilizzare medici convenzionati per l'assistenza primaria o per il servizio di continuità assistenziale, secondo l'ordine delle seguenti priorità:

- a) medici convenzionati per **l'assistenza primaria** con un numero di scelte inferiori a 400, con precedenza per quello con minor numero di scelte,
- b) medici convenzionati per la **continuità assistenziale con 12 ore settimanali** di incarico a tempo indeterminato, secondo l'anzianità di incarico,
- c) medici convenzionati per **la continuità assistenziale con 24 ore settimanali** di incarico a tempo indeterminato, secondo l'anzianità di incarico,
- d) medici della **medicina dei servizi** a tempo indeterminato con incarico fino a 24 ore settimanali, con priorità per il medico con minore numero di ore di incarico,
- e) medici inseriti nella **graduatoria regionale di cui all'art. 15 dell'ACN 23/03/2005 e s.m.i** in corso di validità, sulla base del relativo punteggio riportato:

RILEVATO CHE, in caso di mancata partecipazione al presente avviso di Medici di cui alle suddette categorie, in subordine, verranno valutate, le domande inoltrate dai seguenti medici:

- f) medici in possesso dell'Attestato di Formazione Specifica per la Medicina Generale,
- g) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale,
- h) medici laureati in Medicina e Chirurgia in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale e iscritti al relativo Albo professionale,

Essi verranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea;

VERIFICATA la regolarità giuridico amministrativa della proposta e la completezza dell'istruttoria;

DETERMINA

1. DI INDIRE, per le motivazioni sopra esposte, un avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato per massimo n. 6 mesi (eventualmente prorogabili), per n. 12 ore settimanali per ciascun incarico, per l'espletamento delle Attività Territoriali Programmate da svolgersi presso la S.C. Medicina Legale per prestazioni concernenti visite necroscopiche sul territorio, ai sensi dell'art. 21 dell'AIR di cui alla DGR n.28-2690 del 24/04/2006, secondo i criteri di cui al richiamato art. 60 del D.P.R. 270/2000, coordinati con il vigente ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.
2. DI APPROVARE il suddetto bando di avviso, che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale e di disporre la pubblicazione sul sito aziendale alla voce "Concorsi e Selezioni".
3. DI DARE ATTO che il termine perentorio per la presentazione della domanda scade il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale alla voce "Concorsi e Selezioni".
4. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE

S.C. DISTRETTO ASL AT

Dott.ssa Elena TAMIETTI

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PER ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. MEDICINA LEGALE DELL'ASL AT

In esecuzione della Determinazione S.C. Distretto ASL AT nr. del ----- è indetto avviso pubblico, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato, della durata di sei mesi, eventualmente rinnovabili, per l'espletamento delle Attività Territoriali Programmate, ai sensi dell'art. 21 dell'AIR di cui alla DGR n.28-2690 del 24/04/2006 BURP n.20 del 18 maggio 2006, da impiegare presso la S.C. Medicina Legale dell'ASL AT per prestazioni concernenti le attività di visite necroscopiche sul territorio, data la grave carenza di medici strutturati, secondo i criteri di cui al richiamato art. 60 del D.P.R. 270/2000, coordinati con il vigente A.C.N per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

Il compenso orario è stabilito in euro 25,00 ai sensi del citato art. 21 A.I.R. per un numero di ore settimanali non superiore a 12.

Possono presentare domanda di partecipazione per il suddetto incarico le seguenti categorie di medici:

- a) medici convenzionati per l'**assistenza primaria** con un numero di scelte inferiori a 400, con precedenza per i medici con minor numero di scelte;
- b) medici convenzionati per la **continuità assistenziale, a tempo indeterminato, con incarico fino a 12 ore settimanali**, secondo l'anzianità di incarico;
- c) medici convenzionati per la **continuità assistenziale, a tempo indeterminato, con incarico fino a 24 ore settimanali**, secondo l'anzianità di incarico;
- d) medici convenzionati per la **medicina dei servizi, a tempo indeterminato**, con incarico fino a 24 ore settimanali, con precedenza per i medici con il minor numero di ore di incarico;
- e) medici inseriti nella **graduatoria Regione di cui all'art. 15 dell'ACN 23/03/2005 e s.m.i in corso di validità**.

In subordine, in caso di mancata partecipazione al presente avviso dei medici di cui ai punti precedenti, verranno altresì presi in considerazione le domande di:

- f) medici in possesso dell'Attestato di Formazione Specifica per la Medicina Generale,
- g) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale (3°-2°-1° anno), ai sensi dell'art 4, comma 9-quater Legge 24/02/2023 n.14;
- h) medici laureati in Medicina e Chirurgia in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale e iscritti al relativo Albo professionale.

Essi verranno graduati, nell'ordine, secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea e, in subordine con maggior voto di laurea e anzianità di laurea.

L'elencazione di cui sopra costituisce ordine di priorità nel conferimento degli incarichi.

Non è utilizzabile il medico che esercita più di una delle attività disciplinate dall'ACN della medicina generale.

Sono incompatibili i medici che esercitano altre attività (diverse dal rapporto convenzionale per la medicina generale) presso soggetti pubblici o privati.

ATTIVITÀ NECROSCOPICHE

L'attività consisterà in:

- recarsi all'indirizzo del defunto, comunicato dal personale della S.C. Medicina Legale, entro i tempi previsti dalla vigente normativa per effettuare l'accertamento di morte;
- compilare in ogni sua parte il certificato necroscopico;
- lasciare il certificato necroscopico, in originale, timbrato e firmato, al domicilio del defunto o presso la struttura sanitaria o socio-sanitaria in cui è stata effettuata la visita necroscopica;
- provvedere alla trasmissione telematica all'INPS dei certificati di constatazione del decesso attraverso il portale Internet dell'Istituto, con l'identificazione tramite codice fiscale e l'autenticazione tramite PIN, da richiedere all'Istituto da parte dei medici se non ancora riconosciuti dall'Istituto stesso (Circolare INPS n. 33/2015 – Trasmissione telematica all'INPS del certificato di accertamento del decesso da parte dei medici necroscopi);

Qualsiasi anomalia o irregolarità riscontrata durante lo svolgimento dell'attività dovrà essere oggetto di comunicazione al Direttore della S.C. Medicina Legale o suo delegato, mediante informazione telefonica o relazione scritta contenente tutti gli elementi necessari, di merito e di contesto, al fine di mettere in atto le imprescindibili misure per garantire la regolarità del servizio.

L'attività sarà svolta in tutti i giorni della settimana nella fascia oraria 8,00 /20,00 secondo modalità da concordarsi con il Direttore della S.C. Medicina Legale (o suo delegato) che terrà conto delle disponibilità giornaliere e degli orari di ciascun libero professionista.

La sede della S.C. Medicina Legale dell'A.S.L. AT è in Asti, in via Francesco Baracca n. 6.

Sarà cura del Direttore della S.C. Medicina Legale (o suo delegato) informare e formare sulla specifica attività i liberi professionisti selezionati.

Per l'attività necroscopica sarà corrisposto un compenso orario stabilito in € 25,00, che terrà conto anche del tempo di percorrenza necessario per raggiungere le sedi in cui saranno espletate le visite necroscopiche, previa loro rendicontazione quotidiana.

I medici interessati all'incarico dovranno essere in possesso della patente di guida per poter utilizzare l'automezzo di servizio fornito dall'ASL, privo di autista. In difetto gli spostamenti saranno a carico del medico interessato.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I medici interessati dovranno far pervenire la domanda di partecipazione, redatta **in bollo da €16,00**, secondo lo schema esemplificativo allegato, **entro le ore 24 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale alla voce “Concorsi e Selezioni”** esclusivamente per posta elettronica certificata (PEC intestata all'istante) nel rispetto dell'art. 65 D. Lgs. nr. 82/05, avendo cura di allegare copia di un documento di identità in corso di validità, al seguente indirizzo di posta:

protocollo@pec.asl.at.it

Qualora detto termine coincida con un giorno festivo si intende prorogato alle ore 12,00 del primo giorno successivo non festivo.

Le domande che perverranno oltre il termine suddetto non saranno tenute in considerazione ai fini della redazione della presente graduatoria.

L'ASL declina ogni responsabilità per qualsiasi ritardo, mancato arrivo, disguidi dovuti a problemi postali e/o informatici.

La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità.

I dati personali richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura di selezione ed in caso di rifiuto al trattamento si verrà esclusi dalla graduatoria.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C Distretto ASL AT, Via Conte Verde n. 125, Asti - Segreteria tel. 0141/484410-484425

S.C DISTRETTO ASL AT

IL DIRETTORE

Dott. ssa Elena TAMIETTI

(f.to in originale)

Marca da bollo €16 P.E.C. protocollo@pec.asl.at.it	SPETT.LE ASL AT S.C. DISTRETTO ASLAT VIA CONTE VERDE NR. 125 14100 ASTI
---	--

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PER ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. MEDICINA LEGALE DELL'ASL AT

I sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nat_ a _____ prov. _____ il _____ e

residente
in _____ prov _____ Via _____

_____ n. _____ c.a.p. _____

Cod. fisc. _____

domiciliato in _____ prov _____ Via _____

nr. _____ c.a.p. _____

cell. _____ e-mail _____

PEC _____

;

in riferimento all'avviso pubblicato sul sito aziendale dell'ASL AT alla voce " Concorsi e Selezioni in data _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per la formulazione della graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato per Attività Territoriali Programmate da svolgersi presso la S.C. Medicina Legale per prestazioni concernenti le attività di visite necroscopiche sul territorio

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n.445, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del citato D.P.R n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio)

DICHIARA

- di essere medico convenzionato di **Assistenza Primaria** presso l'ASL _____ con nr. di scelte inferiore a 400 e precisamente nr. _____ alla data del _____;
- di essere medico convenzionato per la **continuità assistenziale, a tempo indeterminato, con incarico fino a 12 ore settimanali**, presso l'ASL _____ con anzianità di incarico dal _____;

- di essere medico convenzionato per la **continuità assistenziale, a tempo indeterminato, con incarico fino a 24 ore settimanali** presso l'ASL _____ con anzianità di incarico dal _____;
- di essere medico convenzionato per la **Medicina dei Servizi** con incarico a tempo indeterminato per l'ASL _____ con anzianità di incarico dal _____ per n. ore _____;
- di essere medico inserito nella **graduatoria regionale di cui all'art. 15 dell'ACN 23/3/2005** valida alla data di pubblicazione del presente avviso alla posizione _____ con punteggio _____ area- _____ ;
- di essere medico in possesso del **titolo di formazione specifica in medicina generale** conseguito in data _____ presso la Regione _____;
- di essere **iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale** presso la Regione Piemonte dal ----- (1°-2°-3° anno)
con borsa di studio _____ senza borsa di studio _____
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ conseguito _____ in _____ data _____ con voto _____;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo in data _____ a _____;
- di essere iscritto all'Albo professionale dei Medici di _____ dal _____ al nr. _____;
- di aver/non aver (*) riportato condanne penali _____;
- di non essere/essere (*) destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa _____;
- di essere/non essere (*) a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico _____;
- di aver/non aver(*) subito provvedimenti di revoca o decadenza del rapporto convenzionale di medico di medicina generale;
- di aver/non aver (*) subito provvedimenti di sospensione, dispensa o destituzione dal pubblico impiego _____

■ di non esercitare attività (diverse dal rapporto convenzionale con la medicina generale) presso soggetti
pubblici o privati
_____;

(*) cancellare la parte che non interessa

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

N.B:

- Si allega fotocopia carta di identità in corso di validità,
- La presente domanda deve essere integralmente compilata, pena di esclusione dalla graduatoria: l'omissione di una o più delle dichiarazioni sopra indicate, così come la presentazione della domanda di partecipazione senza firma di sottoscrizione, comporterà l'esclusione dalla graduatoria.
Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i e del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 /2000)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome nome

nato/aprov.....il.....

residente avia

DICHIARA

1. Di aver assolto al pagamento dell'imposta con la marca da bollo di euro 16,00 avente il seguente codice identificativo _____;

2. Di aver provveduto ad annullare tale marca da bollo ed impegnarsi a conservare l'originale contestualmente alla domanda per l'inserimento nella graduatoria 2022, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

L'A.S.L.AT si riserva di verificare la veridicità delle suindicate dichiarazioni ed ammonisce il dichiarante che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nella decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse e sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità (art. 38 del D.P.R. 445/00) Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 e smi del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Amministrazione trasparente (D. Lgs. n.33/2013 e s.m.i.)

SI' NO

Consulenti e collaboratori - art. 15

Dirigenti art. 15, c. 1 e art. 41 - *Incarichi Dirigenziali*

Provvedimenti dirigenti /organi indirizzo politico - art. 23, c. 1, lett. b) - *Scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del codice dei contratti pubblici, relativi a lavori, servizi e forniture, di cui al decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50.*

Provvedimenti dirigenti/organi indirizzo politico - art. 23, c. 1, lett. d) - *Accordi con privati e PP.AA.- convenzioni*

Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici, art. 26

Anticorruzione **L. 190/2012** art. 1, c. 32

Codice appalti **D.Lgs. n. 50/2016** art. 29, c.1

Provvedimenti di esclusione ed ammissione

Composizione della commissione di aggiudicazione

Altra Sezione (indicare quale) _____

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Regione Piemonte
ASL AT

Determinazione n° **1495** del **13/10/2023**

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PER ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. MEDICINA LEGALE DELL'ASL AT**

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio On-line dell'Azienda Sanitaria Locale ASL AT di Asti per 15 giorni consecutivi a decorrere dal 16/10/2023

ESECUTIVA DAL **13/10/2023**

Trasmessa:

Al Presidente del Collegio Sindacale in data:

Alla Giunta Regionale in data:

Elenco firmatari

Questo documento è stato firmato da:

Tamietti Elena - Direttore Distretto Asl At Attestazione regolarità tecnico amministrativa

Valente Mariella - Incaricato alla pubblicazione Ufficio Atti