

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 23 giugno 2023, n. 197
Valutazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per gli anni 2020-2021 ai fini dell'erogazione del relativo trattamento economico di risultato.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

- **VISTO** il D.Lgs. 3 marzo 1993, n.29;
- **VISTO** il D.Lgs. 31 marzo 1998, n.80;
- **VISTA** la legge Regionale 24 marzo 1974, n.18;
- **VISTA** la legge Regionale del 4 marzo 1997, n.7;
- **VISTA** la legge Regionale n. 20 del 31 dicembre 2010;
- **VISTA** la legge Regionale n. 2 del 9 marzo 2011;
- **VISTI** gli articoli 4 e 16 del D.Lgs. 165/01;
- **VISTO** l'art.32 della Legge n.69 del 18 giugno 2009, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- **VISTO** l'art. 18 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- **RICHIAMATA** la Deliberazione di Giunta Regionale del 7 dicembre 2020, n. 1974, pubblicata sul BURP n. 14 del 26 gennaio 2021 che approva l'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";
- **RICHIAMATO** il D.P.G.R. del 22 gennaio 2021, n. 22, pubblicato sul BURP n. 15 del 28-1-2021, che adotta l'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";
- **VISTA** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 22 del 29/08/2022 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale - Rapporti istituzionali e Capitale umano S.S.R.;
- **Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- **VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 684 del 26 aprile 2021 recante la nomina del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale del Dott. Vito Montanaro.

Sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario istruttore, confermata dal Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale - Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR e dal Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, dal quale riceve la seguente relazione:

Visti:

- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 19 luglio 1995, n. 502, che ai sensi degli articoli 3 e 3-bis del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, ha disciplinato il rapporto di lavoro dei direttori generali delle aziende sanitarie fissando anche i criteri per la determinazione dei relativi emolumenti;
- il D.P.C.M. n. 502/1995 come modificato dal D.P.C.M. n. 319/2001, all'articolo 1, comma 5, secondo il quale il trattamento economico attribuito al direttore generale può essere integrato da una quota, fino al venti per cento dello stesso, previa valutazione dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, assegnati annualmente dalla Regione;
- il D.lgs n. 171/2016 e s.m.i., all'art. 2, comma 3, che stabilisce quanto segue: *"Al fine di assicurare omogeneità nella valutazione dell'attività dei direttori generali, entro centoventi giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, con Accordo sancito in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sono definiti i criteri e le procedure per valutare e verificare tale attività, tenendo conto:*
 - a. *del raggiungimento di obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi definiti nel quadro della programmazione regionale, con particolare riferimento all'efficienza, all'efficacia, alla*

- sicurezza, all'ottimizzazione dei servizi sanitari e al rispetto degli obiettivi economico-finanziari e di bilancio concordati, avvalendosi anche dei dati e degli elementi forniti dall'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali;*
- b. della garanzia dei livelli essenziali di assistenza, anche attraverso la riduzione delle liste di attesa e la puntuale e corretta trasmissione dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario, dei risultati del programma nazionale valutazione esiti dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali e dell'appropriatezza prescrittiva;*
 - c. degli obblighi in materia di trasparenza, con particolare riferimento ai dati di bilancio sulle spese e ai costi del personale;*
 - d. degli ulteriori adempimenti previsti dalla legislazione vigente*

Atteso che la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ad oggi non ha definito ai sensi del predetto art. 2, comma 3 del D.Lgs. n. 171/2016, i criteri e le procedure per valutare e verificare l'attività dei Direttori generali;

Con la deliberazione della Giunta regionale n. 2304 del 28/12/2017 è stato determinato il trattamento economico per i Direttori generali delle Aziende ed Enti del SSR;

La stessa D.G.R. n. 2304/2017 ha stabilito, ai sensi della normativa innanzi citata, che il trattamento economico è integrato con una un'ulteriore quota, fino al 20 (venti) per cento dello stesso trattamento economico, da corrispondersi previa positiva valutazione della realizzazione degli obiettivi gestionali di carattere economico-finanziario stabiliti annualmente dalla Giunta Regionale unitamente alla relativa metodologia di valutazione e con oneri a carico delle rispettive Aziende ed Enti SSR;

I contratti stipulati con i Direttori generali delle Aziende Sanitarie, secondo lo schema approvato - da ultimo - con la D.G.R. n. 1487 del 02/08/2019, prevedono anch'essi che annualmente vengano stabiliti degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, il cui raggiungimento, accertato dalla Regione anche mediante apposito sistema indicatori, determini la corresponsione, a titolo integrativo, di un compenso aggiuntivo, nella misura massima del venti per cento del trattamento economico annuo del Direttore generale;

Vista la deliberazione di Giunta regionale n. 684 dell'11 maggio 2022 "Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero- Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022." La quale nell'Allegato A), parte integrante e sostanziale del provvedimento, ha dettagliato gli obiettivi economico- gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi attribuiti ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per il triennio 2020-2022;

Considerata l'attività straordinaria posta in essere da tutte le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale nella gestione della pandemia da COVID-19 che ha impegnato, negli anni di riferimento, tutto il Sistema Sanitario Regionale in una sfida molto complessa e prolungata che ha imposto priorità operative diverse rispetto a quelle degli anni precedenti;

Considerato quanto stabilito dalla L. 145/2018 - art. 1 – comma 865, secondo il quale: "Per gli enti del Servizio sanitario nazionale che non rispettano i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente, le regioni e le province autonome provvedono ad integrare i contratti dei relativi direttori generali e dei direttori amministrativi inserendo uno specifico obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato. La quota dell'indennità di risultato condizionata al predetto obiettivo non può essere inferiore al 30 per cento". La disposizione normativa specifica che il riconoscimento della suddetta quota parte è riconosciuto in maniera proporzionale secondo il grado di raggiungimento

di suddetto obiettivo, in particolare la quota pari al trenta per cento dell'indennità di risultato : a) non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo; b) è riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra trentuno e sessanta giorni; c) è riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra undici e trenta giorni; d) è riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra uno e dieci giorni;

Vista la DGR n. 611 del 19/04/2021 secondo cui le disposizioni di cui all'art. 1 del DPCM 502/1995 e s.m.i. in materia di trattamento economico integrativo dei Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR siano applicate in analogia e con la medesima metodologia, anche ai Commissari Straordinari, nominati ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 15/2018, con oneri a carico dell'Azienda o Ente del SSR;

Per gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico del S.S.R., ai sensi della L.R. n. 17/2017, il trattamento integrativo sarà corrisposto, in proporzione alla durata dell'incarico, a seguito di valutazione dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli stessi obiettivi a tal fine assegnati annualmente al Direttore Generale dal Consiglio di Indirizzo e Verifica (C.I.V.);

Richiamate:

- la deliberazione di Giunta regionale n. 1508 del 4 settembre 2018 con cui è stato nominato il Direttore Generale della ASL BA;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 114 del 31/01/2018 con cui è stato nominato Direttore Generale della ASL BT e deliberazione di Giunta regionale n. 255 del 15/02/2021 con cui è stato nominato Commissario Straordinario dell'ASL BT;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1506 del 4 settembre 2018 con cui è stato nominato il Direttore Generale della ASL BR;
- la deliberazione di Giunta regionale n. n. 507 del 19/03/2019 con cui è stato nominato il Direttore Generale della ASL FG;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1584 del 02/09/2019 con cui è stato nominato il Direttore Generale della ASL LE;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1507 del 4 settembre 2018 con cui è stato nominato il Direttore Generale della ASL TA;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1582 del 6/9/2018 con cui è stato nominato Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico" di Bari e deliberazione di Giunta regionale n. 1975 del 10/12/2020 con cui è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico" di Bari;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 855 del 31/05/2020 con cui è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia e deliberazione di Giunta regionale n. 1892 del 30/11/2020 con cui è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia;

Al fine della valutazione, con nota prot. n. AOO_183/11483 del 19/09/2022, integrata con mail del 06/06/2023 e del 13/06/2023, il Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale - Rapporti istituzionali e Capitale umano S.S.R. ha inviato alle Sezioni e Servizi del Dipartimento Salute le relazioni e rendicontazioni dei Direttori Generali, in carica negli anni 2020-2021, sul grado di raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati con la predetta D.G.R. n. 684/2022;

I predetti Servizi e Sezioni del Dipartimento Salute, con l'ulteriore contributo dell'A.Re.S.S. Puglia e del Direttore del Centro Regionale Sangue, hanno riscontrato, fornendo la valutazione in ordine al raggiungimento/mancato raggiungimento degli obiettivi nelle macro-aree di competenza, come di seguito:

- con note prot. n. AOO_168/1150 del 07/02/2023 e n. AOO_168/3599 del 26/05/2023 a firma del Dirigente del Servizio Gestione Sanitaria Accentrata e del Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo;
- con nota prot. AOO_081/1010 dell'11/05/2023 a firma della Dirigente del Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie e del Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologie Sanitarie;
- con nota prot. n. AOO_197/1735 del 22/05/2023 a firma del Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza;
- con mail del 07/06/2023 e del 13/06/2023 il Dirigente del Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro;
- con mail del 23/06/2023 il Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera-Gestione Rapporti Convenzionali;
- con nota prot. n. AOO_082/2427 del 24/05/2023 a firma della Dirigente Servizio Sicurezza Alimentare e Sanità Veterinaria e del Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere, fornendo tuttavia dati su obiettivi non soggetti a valutazione nel biennio di riferimento;

Preso atto che con proposta del Ministero della Salute di deliberazione del CIPE, rep. Atti n. 55/CSR del 31/03/2020 concernente il riparto tra le regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale 2020 sono state stabilite le seguenti percentuali:

- 5% Prevenzione;
- 51% Distrettuale: che si suddivide a sua volta in:
 - 7% Medicina di base;
 - 11,76% Farmaceutica;
 - 13,30% Specialistica;
 - 18,94% Territoriale;
- 44% Ospedaliera;

Con riferimento alla metodologia di valutazione degli obiettivi gestionali raggiunti da ciascun Direttore Generale delle Aziende Sanitarie del SSR, per gli anni 2020-2021, tenuto conto del periodo emergenziale COVID e che alcuni obiettivi non sono stati oggetto di valutazione, come da DGR n. 684 dell'11 maggio 2022, ai fini del conseguente diritto all'erogazione del trattamento economico integrativo, si è inteso attribuire il seguente peso percentuale alle diverse macro-aree, tenuto conto anche delle attività territoriali delle aziende sanitarie locali:

Azienda Sanitaria Locale (ASL)

- 30% alla macro-area "Aspetti economico finanziari e di controllo di gestione", contenente l'obiettivo "Tempi di pagamento dei fornitori" ai sensi della L. 145/2018 - art. 1 – comma 865;
- 5% per "Sanità Digitale" ed "Investimenti Strutturali", attribuito d'ufficio;
- il restante 65%, tenendo conto delle quote di riparto del Fondo Sanitario Nazionale per i vari setting assistenziali, ovvero:
 - 41,353% per la macro-area "Assistenza Ospedaliera" e "Rapporti con erogatori privati";
 - 16,003% per la macro-area "Prevenzione e Promozione della Salute";
 - 7,644% per la macro-area "Assistenza Farmaceutica".

Azienda Ospedaliera Universitaria (AOU)

- 30% alla macro-area "Aspetti economico finanziari e di controllo di gestione", contenente l'obiettivo "Tempi di pagamento dei fornitori" ai sensi della L. 145/2018 - art. 1 – comma 865;

- 5% per “Sanità Digitale” ed “Investimenti Strutturali”, attribuito d’ufficio;
- il restante 65%, tenendo conto delle quote di riparto del Fondo Sanitario Nazionale per i vari setting assistenziali, ovvero:
 - 57,36% per la macro-area “Assistenza Ospedaliera”: tale percentuale è stata rideterminata per le AOU non avendo la quota di assistenza territoriale;
 - 7,644% per la macro-area “Assistenza Farmaceutica”.

Rispetto alla metodologia di calcolo, ai fini della determinazione del raggiungimento complessivo degli obiettivi gestionali annuali si è proceduto secondo il seguente ordine:

1. Calcolo della media percentuale di obiettivi raggiunti per ciascuna macro-area;
2. Calcolo della media ponderata rispetto al peso percentuale assegnato a ciascuna macro-area (secondo i valori sopra riportati);

Considerato che gli anni 2020 e 2021 sono stati fortemente caratterizzati dalla gestione dell’emergenza pandemica, le attività sanitarie si sono concentrate principalmente su:

- adeguamento della rete ospedaliera all’andamento epidemiologico ed il potenziamento della stessa ai sensi del D.L. n. 34/2020 convertito in Legge n. 77/2020;
- una importante campagna vaccinale.

La valutazione complessiva dei singoli obiettivi per macro-area è stata effettuata dal Servizio Strategie e Governo dell’Assistenza territoriale - Rapporti istituzionali e Capitale umano S.S.R. sulla base dei contributi pervenuti dai Dirigenti di Sezione del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, dettagliatamente riportata nella Tabella agli atti del citato Servizio.

Verifica ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 679/2016

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione dell’atto all’albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D. Lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l’atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l’adozione dell’atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Adempimenti contabili ai sensi del D. Lgs. n.118/2011 e ss. mm. e ii.

Il presente atto non comporta implicazioni dirette e/o indirette, di natura economico- finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

1. di prendere atto delle comunicazioni trasmesse dalle Strutture del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale e dall’A.Re.S.S. Puglia in ordine al raggiungimento o meno dei singoli obiettivi/indicatori sulla base dei target indicati per gli anni 2020-2021 assegnati ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R con D.G.R. n. 684 dell’11 Maggio 2022;
2. di stabilire ai sensi dell’articolo 1, comma 5 del D.P.C.M. n. 502/1995 come modificato dal D.P.C.M. n. 319/2001, che il trattamento economico di risultato è riconosciuto al Direttore Generale, sulla base degli esiti della valutazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei

servizi per le annualità 2020-2021, nella seguente misura:

- 20% in caso di raggiungimento di una quota maggiore o uguale al 75% della media ponderata dei citati obiettivi;
- 15% in caso di raggiungimento di una quota compresa tra il 60% e il 74% della media ponderata dei citati obiettivi;
- 10% in caso di raggiungimento di una quota compresa tra il 45% al 59% della media ponderata dei citati obiettivi;
- nessun riconoscimento al di sotto del 44% della media ponderata dei citati obiettivi;

3. di riconoscere ai Direttori Generali in carica negli anni 2020-2021, sulla base delle risultanze della verifica effettuata nonché dell'effettiva durata dell'incarico di ciascun Direttore Generale la quota integrativa secondo quanto riportato nelle seguenti Tabelle:

OBIETTIVI DG 2020 Azienda Sanitaria Locale (ASL)

Peso %	MACRO-AREA OBIETTIVO	ASL BA	ASL BAT	ASL BR	ASL FG	ASL LE	ASL TA
41,35%	Assistenza ospedaliera	85%	83%	71%	83%	71%	71%
	Rapporti con gli erogatori privati						
16,00%	prevenzione e Promozione della Salute	90%	100%	90%	70%	100%	90%
7,64%	assistenza Farmaceutica	nr*	nr*	nr*	nr*	nr*	33,33%
30%	Aspetti economico finanziari e di controllo di gestione	100%	100%	100%	100%	100%	100%
5%	Sanità Digitale	71%	57,14%	71%	42,85%	42,85%	57,14%
	Investimenti strutturali						
	MEDIA PONDERATA	83,10%	83,18%	77,31%	77,67%	77,50%	79,16%
	QUOTA INTEGRATIVA RICONOSCIUTA	20%	20%	20%	20%	20%	20%

*nr: non raggiunto, in quanto gli obiettivi afferenti alla macro-area non risultano raggiunti

OBIETTIVI DG 2020 Azienda Ospedaliera Universitaria (AOU)

Peso %	MACRO-AREA OBIETTIVO	AOU Policlinico	AOU "OO. RR."
57,36%	Assistenza ospedaliera	80%	80%
	Rapporti con gli erogatori privati		
7,64%	assistenza Farmaceutica	nr*	50%
30%	Aspetti economico finanziari e di controllo di gestione	100%	100%
5%	Sanità Digitale	71%	71%
	Investimenti strutturali		
	MEDIA PONDERATA	79,44%	83,26%
	QUOTA INTEGRATIVA RICONOSCIUTA	20%	20%

*nr: non raggiunto, in quanto gli obiettivi afferenti alla macro-area non risultano raggiunti

OBIETTIVI DG 2021 Azienda Sanitaria Locale (ASL)

Peso %	MACRO-AREA OBIETTIVO	ASL BA	ASL BAT	ASL BR	ASL FG	ASL LE	ASL TA
41,35%	Assistenza ospedaliera	71%	83%	71%	83%	85%	71%
	Rapporti con gli erogatori privati						

16,00%	prevenzione e Promozione della Salute	100%	100%	100%	66,66%	83%	100%
7,64%	assistenza Farmaceutica	nr*	nr*	nr*	nr*	nr*	33,33%
30%	Aspetti economico finanziari e di controllo di gestione	100%	100%	100%	100%	100%	100%
5%	Sanità Digitale	71%	57,14%	71%	42,85%	42,85%	57,14%
	Investimenti strutturali						
MEDIA PONDERATA		78,91%	83,18%	78,91%	77,13%	80,57%	80,76%
QUOTA INTEGRATIVA RICONOSCIUTA		20%	20%	20%	20%	20%	20%

*nr: non raggiunto, in quanto gli obiettivi afferenti alla macro-area non risultano raggiunti

OBIETTIVI DG 2021 Azienda Ospedaliera Universitaria (AOU)

Peso %	MACRO-AREA OBIETTIVO	AOU Policlinico	AOU "OO.RR."
57,36%	Assistenza ospedaliera	80%	80%
	Rapporti con gli erogatori privati		
7,64%	assistenza Farmaceutica	nr*	50%
30%	Aspetti economico finanziari e di controllo di gestione	100%	100%
5%	Sanità Digitale	71%	71%
	Investimenti strutturali		
MEDIA PONDERATA		79,44%	83,26%
QUOTA INTEGRATIVA		20%	20%

*nr: non raggiunto, in quanto gli obiettivi afferenti alla macro-area non risultano raggiunti

- di notificare il presente provvedimento ai Direttori Generali in carica negli anni 2020 e 2021, nonché alle Direzioni Strategiche delle ASL e AOU ai fini degli adempimenti conseguenti;

Il presente provvedimento è composto di 11 facciate:

- è **unicamente formato** con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà **pubblicizzato** in "Amministrazione Trasparente" sotto la sezione "Provvedimenti Dirigenziali" del sito www.regione.puglia.it;
- sarà **pubblicizzato** sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia in versione integrale ai sensi dell'art. 6 della L.R. n. 13 del 12.04.1994;
- sarà **affisso** all'Albo on line della Sezione della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- sarà **notificato**, a cura della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ai componenti della Commissione di esperti summenzionati.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Il Funzionario Istruttore
Milena Dell'accontera

Il Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale- Rapporti Istituzionali e Capitale Umano S.S.R.

Antonella Caroli

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

Vito Montanaro

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

Mauro Nicastro