



## AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577 Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo Decreto Presidente Regione Lazio n. T00204 del 03.12.2020 Deliberazione n. 1/D.G. del 07/12/2020

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

# STRUTTURA PROPONENTE UOS GOVERNO AMMINISTRATIVO EROGATORI ACCREDITATI Oggetto: presa d'atto della Determinazione Regione Lazio n. G13595 del 10.10.2022 recante "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2022 per le prestazioni di assistenza domiciliare integrata (A.D.I.), con onere a carico del SSR, erogate da strutture private accreditate in attuazione di quanto previsto dalla D.G.R. n. 642/2022". Importo complessivo assegnato ASL Rieti: € 2.701.102,00. Estensore: Sig./Dott.Ciaralli Marzia Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. nº 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 ess.mm.ii. Responsabile del Procedimento: Dott.Frattali Raffaella Data14/12/2022Firmato elettronicamente da Frattali Raffaella Il Dirigente: Dott. Petti Anna Data15/12/2022Firmato elettronicamente da Petti Anna Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico. Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 502011221 Autorizzazione: AUT. 78/2022 Data 16/12/2022 Dott.ssa Antonella Rossetti Firmato elettronicamente da Rossetti Antonella Parere del Direttore AmministrativoDott.ssa Anna Petti favorevole non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) Data 20/12/2022Firmato elettronicamente da Petti Anna Parere del Direttore Sanitario Dott.ssa Assunta De Luca favorevole non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) Data 20/12/2022Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

## IL RESPONSABILE DELLA

#### UOS GOVERNO AMMINISTRATIVO EROGATORI ACCREDITATI

PREMESSO che il D. Lgs. n. 502/92 - oltre al concetto di accreditamento quale criterio su cui devono essere fondati i rapporti con le strutture private erogatrici di prestazioni sanitarie per conto del S.S.N. - ha introdotto, agli art. 8 quater "Accreditamento istituzionale" e 8 quinquies "Accordi contrattuali", le procedure di verifica e revisione della qualità delle attività svolte e di remunerazione correlata alla stipulazione di accordi contrattuali;

PRESO ATTO di quanto stabilito dalla disciplina del citato D. Lgs. 502/1992 e s.m.i. ed, in particolare:

- art. 8 bis, comma 1 che prevede "le Regioni assicurano i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'art. I avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, delle aziende universitarie e degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, nonché dei soggetti accreditati ai sensi dell'art. 8-quater, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'art. 8-quinquies";
- art. 8-quater, comma 2, che prevede che "la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del servizio sanitario nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies";
- art. 8-quater, comma 7, per cui "nel caso di richiesta di accreditamento da parte di nuove strutture o per l'avvio di nuove attività in strutture preesistenti, l'accreditamento può essere concesso, in via provvisoria, per il tempo necessario alla verifica del volume di attività svolto e della qualità dei suoi risultati. L'eventuale verifica negativa comporta la sospensione automatica dell'accreditamento temporaneamente concesso"
- l'art. 8-quater, comma 8, che stabilisce come "in presenza di una capacità produttiva superiore al fabbisogno determinato in base ai criteri di cui al comma 3, lettera b), le regioni e le unità sanitarie locali attraverso gli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies, sono tenute a porre a carico del Servizio sanitario nazionale un volume di attività, comunque non superiore a quello previsto dagli indirizzi della Programmazione nazionale.";
- l'art. 8-quinquies, comma 2, che indica, tra l'altro:
  - il corrispettivo preventivato a fronte delle attività concordate, globalmente risultante dalla applicazione dei valori tariffari e della remunerazione extratariffaria delle funzioni incluse nell'accordo, da verificare a consuntivo sulla base dei risultati raggiunti e delle attività effettivamente svolte secondo le indicazioni regionali (art. 8-quinquies, comma 2, lettera d);
  - la modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che, in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno dei valori unitari dei tariffari regionali, per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate, di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), ....omissis....(art. 8-quinquies, comma 2, lettera e- bis);
- l'art. 8-quinquies, comma 2-quinquies, per il quale "in caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-quater delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso";

CONSIDERATO peraltro che l'Amministrazione Regionale ha adottato, ai sensi del disposto di cui al citato art. 8-quinquies:

- il DCA n. 48/2020 avente ad oggetto: "Approvazione dello schema Accordo/Contratto Quadro ex art. 8 quinquies D. Lgs n. 502/1992 e s.m.i. per le prestazioni di assistenza domiciliare integrata (ADI)";
- la DGR Lazio n. 695/2022 e s.m.i. concernente "Approvazione modifiche allo schema di accordo/contratto ex art. 8 quinquies del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i. di cui ai DCA n.243/2019", con il quale è stato approvato lo schema di accordo/contratto di budget ex art. 8 quinquies del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., per il triennio 2022/2024, per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra la Regione/le Aziende Sanitarie Locali e i soggetti erogatori di prestazioni sanitarie a carico del Servizio Sanitario Regionale;
- la Determinazione, oggetto del presente atto, n. G13595 del 10.10.2022 recante "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2022 per le prestazioni di assistenza domiciliare integrata (A.D.I.), con onere a carico del SSR, erogate da strutture private accreditate in attuazione di quanto previsto dalla D.G.R. n. 642/2022" che, in merito all'accordo contrattuale, disciplina i rapporti con gli erogatori privati accreditati di Assistenza Domiciliare Integrata;

RILEVATO tuttavia che il nuovo modello contrattuale da somministrare agli erogatori di Assistenza Domiciliare Integrata è in fase di definizione da parte dei competenti organi regionali e che pertanto lo stesso verrà somministrato a seguito della notifica del corrispondente provvedimento regionale di adozione;

VERIFICATO che la procedura per la sottoscrizione, come disciplinata dalla nota Regione Lazio prot. n. U0946581 del 30.09.2022 "Procedura Sottoscrizione digitale dell'accordo/contratto di budget ex art. 8 quinquies del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i. per prestazioni di assistenza ospedaliera, territoriale e specialistica ambulatoriale" è stata trasmessa agli erogatori del settore con mail pec del 14.12.2022;

## PRESO ATTO altresì:

- del DCA Regione Lazio n. U00081 del 25.06.2020 "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021" -adottato dalla Regione Lazio ai sensi dell'art. 2 comma 88, secondo periodo della L. 191/2009- con il quale è stato annullato ed integralmente sostituito il precedente DCA n. U00018 del 20.01.2020;
- la DGR n. 406 del 26 giugno 2020 avente ad oggetto "Presa d'atto e recepimento del Piano di rientro denominato "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021" adottato con il Decreto del Commissario ad acta n. 81 del 25 giugno 2020 ai fini dell'uscita dal commissariamento";
- della DGR n. 661 del 29 settembre 2020, avente ad oggetto "Attuazione delle azioni previste nel Piano di rientro denominato Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021 adottato con il DCA n. 81 del 25 giugno 2020 e recepito con la DGR n. 406 del 26 giugno 2020";

TENUTO CONTO, inoltre, dell'orientamento prevalente della giurisprudenza amministrativa, favorevole all'adozione di determinazioni di natura autoritativa e vincolante da parte delle Regioni e delle ASL in tema di limiti alla spesa sanitaria, in generale, e di fissazione del tetto massimo annuale di spesa per gli erogatori privati accreditati;

CONSIDERATO inoltre che, ai sensi dell'art. 17 "Clausole di salvaguardia" dell'Accordo/Contratto, gli erogatori privati accreditati destinatari di budget si impegnano ad "accettare espressamente, completamente ed incondizionatamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione delle tariffe, di determinazione dei tetti di spesa e ogni altro atto agli stessi collegato e presupposto, in quanto atti che determinano il contenuto del contratto" Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

nonché "a rinunciare alle azioni/impugnazioni già intraprese avverso i predetti provvedimenti ovvero ai contenziosi instaurabili contro i provvedimenti già adottati, conosciuti e conoscibili";

RILEVATI, con particolare riferimento all'erogazione di prestazioni di assistenza domiciliare integrata da privato accreditato:

- il DCA n. 525/2019 avente ad oggetto "DPCM 12.1.2017 Art. 22. Percorso diriorganizzazione e riqualificazione delle Cure domiciliari ADI. Regolamentazione periodotransitorio. Adozione documento tecnico";
- il DCA n. 12/2020 concernente "Riorganizzazione delle cure domiciliari AssistenzaDomiciliare Integrata Adozione tariffe anno 2020" con il quale vengono stabilite, a far data dall'anno 2020, le tariffe da applicare alle strutture private accreditate che, ai sensi della normativa vigente, possono erogare prestazioni sanitarie con onere a carico del SSR lasciando, in alternativa, agli operatori la scelta di agire come privati nel privato:
- il DCA n. 36/2020 avente ad oggetto "Istituzione del tavolo tecnico e modifiche parzialidelle modalità di erogazione per l'alta complessità assistenziale di cui DCA n. U00525/2019relativo al percorso di riorganizzazione e riqualificazione e di cui al DCA n. U00012/2020 relativoalle tariffe. Modifiche al DCA n. U00283/2017";
- il DCA n. 47/2020 concernente "Percorso di riorganizzazione e riqualificazione delle Curedomiciliari ADI. Pazienti ad alta complessità ed elevata intensità assistenziale. Modifiche edintegrazioni al DCA n. U00036 del 17.2.2020";

#### VISTE:

- la DGR n. 447/2021 avente ad oggetto "DCA n. U00525/2019. Percorso di riorganizzazionee riqualificazione delle Cure domiciliari Assistenza Domiciliare Integrata (ADI). Proroga del periodo transitorio e modifica del tavolo tecnico di cui al DCA n. U00036/2020" con la quale è stato prorogato a tutto il 2022 e, in ogni caso, fino alla conclusione dell'emergenza epidemiologica in corso, il periodo di sperimentazione definito dal DCA n. 525/2019 nonché il relativo sistema di remunerazione di cui ai DCA n. U00012/2020 e n. U00047/2020, fatta salva l'eventualità di anticipare o posticipare la messa a regime del nuovo sistema di cure domiciliari ADI, qualora le condizioni lo rendessero possibile e/o necessario;
- la Determinazione G09617/2021 avente ad oggetto "Cure domiciliari ADI. DGR n. 447 del 13 luglio 2021. Modifica del tavolo tecnico di cui al DCA n. U00036/2020";
- la Determinazione n. G10213 del 28.07.2021, recante "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2021 per l'acquisto di prestazioni di Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.) erogate da privato accreditato con onere a carico del S.S.R. in attuazione della D.G.R. n. 339 dell'8 giugno 2021" con la quale viene assegnato alla ASL di Rieti, per il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.), per l'anno 2021, un importo pari ad € 2.168.902,00;
- la deliberazione Regione Lazio n. 642 del 26.07.2022 "Definizione dei livelli massimi di finanziamento 2022 e dei criteri di remunerazione per le prestazioni di assistenza sanitaria e sociosanitaria erogate da strutture private accreditate: triennio 2022-2024" la quale dispone che:
  - la determinazione dei livelli di finanziamento per tutto l'anno 2022 è in misura pari a quelli assegnati per l'anno 2021, per le strutture private accreditate che erogano a carico del Servizio Sanitario Regionale assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale e territoriale, fatte salve situazioni specifiche finalizzate anche all'incremento di offerta prestazionale in ambiti critici;
  - i livelli massimi di finanziamento, fissati per il 2022 corrispondono al livello massimo complessivo per l'acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato accreditato, al fine di garantire l'equilibrio economico del SSR e pertanto rappresentano un limite invalicabile;

i livelli massimi di finanziamento, fissati per il 2022, dovranno riassorbire la produzione erogata nei mesi precedenti alla pubblicazione della deliberazione stessa;

ACQUISITE altresì, relativamente alla definizione dei budget provvisori per l'anno 2022:

- la DGR Lazio n. 1021 del 30.12.2021 avente ad oggetto "Acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato accreditato Definizione livelli massimi di finanziamento provvisori per il primo semestre 2022 Proroga contratto di budget ex DCA n. U00243 del 25/06/2019 e s.m.i." con la quale era stato stabilito che, nelle more dell'adozione dei provvedimenti amministrativi di definizione del finanziamento valido per l'anno 2022, fossero confermati per il I semestre 2022 (dal 1.01.2022 al 30.06.2022) i 6/12 dei budget 2021 (notificata agli erogatori, contestualmente alle modalità di emissione dell'ordine elettronico su NSO, con Ns. prot. n. 3051 del 14.01.2022 per il I trimestre 2022 e n. 36517 del 19.05.2022 per il II trimestre 2022);
- la DGR Lazio n. 499 del 28.06.2022 avente ad oggetto "Acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato accreditato Definizione livelli massimi di finanziamento provvisori per il primo semestre 2022 Proroga dei livelli massimi di finanziamento provvisori di cui alla D.G.R. 1021/2021 e del contratto di budget ex DCA n. U00243 del 25/06/2019 e s.m.i. fino al 30 settembre 2022" con la quale era stato deliberato che, nelle more dell'adozione dei provvedimenti amministrativi di definizione del finanziamento valido per l'anno 2022, fossero confermati, anche per il terzo trimestre 2022 (e quindi per il periodo complessivo dal 1.01.2022 al 30.09.2022) i 9/12 dei budget 2021 (notificata agli erogatori, contestualmente alle modalità di emissione dell'ordine elettronico su NSO, con Ns. prot. n. 53829 del 29.07.2022 e n. 84560 del 7.12.2022);

## RILEVATI:

- il DCA U00519 del 28.12.2018 "DPCA n. U00283/2017: elenco soggetti qualificati ai sensi del DPCA n. U00095/2018 per le attività di cure domiciliari della Regione Lazio ex art. 22 DPCM 12 gennaio 2017" che, in particolare, elenca i soggetti qualificati per le attività di cure domiciliari ex art. 22 DPCA del 12 gennaio 2017 con le indicazioni delle relative fasce di erogazione del servizio, distinti per ASL di riferimento;
- il DCA n. U00417 dell'8.10.2019 "Aggiornamento del DCA n. U00519/2018: elenco soggetti qualificati ai sensi del DCA n. U00095/2018 per le attività di cure domiciliari della Regione Lazio ex art. 22 DPCM 12 gennaio 2017" che riporta, per la ASL di Rieti, l'elenco aggiornato dei n. 2 erogatori accreditati, qualificati per le attività di cure domiciliari ex art. 22 DPCM del 12 gennaio 2017, come di seguito dettagliato:
- Life Cure S.r.l. erogatore accreditato per la I, II e III fascia con DCA n. U00422 del 14.11.2018 "DPCA n. U00283/20 17: Società Life Cure S.r. l. (P.IVA 01140460294) sede legale in via Silvio Pellico, 48, Monza: accreditamento dei servizi di assistenza domiciliare, sede operativa sita in Largo Graziosi, 5/6, Rieti, di cui alla determinazione n. G06500/27.05.2015" e successiva DGR Lazio n. 864 del 18.10.2022 recante "L.r. 4/2003 e s.m.i. e R.r. 20/2019. Autorizzazione all'esercizio ed accreditamento, per effetto di trasferimento, della centrale operativa ADI sita in Rieti dalla sede di Largo Graziosi, n.5/6 a quella di via Fratelli Sebastiani, 121 Rieti, gestita dalla Società Life Cure S.r.l. (P.IVA 01140460294)";
- Ria h Riabilitazione S.r.l. erogatore accreditato per la I, II e III fascia con DCA n. U00029 del 17.01.2019 «Oggetto: DPCA n. U00283/20 17: Società Ria h Riabilitazione S.r.l. (P.IVA 00952240570) sede legale via dell'Industria, 27, Cittaducale: accreditamento servizi di assistenza domiciliare presso la sede operativa denominata "Ria Home" piazza Vittorio Bachelet, 26, Rieti»;

# ATTESTATO che:

- alla data di proposta del presente provvedimento, i due erogatori sopracitati sono gli unici soggetti accreditati e qualificati per l'erogazione di cure domiciliari ex art. 22 DPCM del 12 gennaio 2017, operanti nella ASL di Rieti;
- gli erogatori "Life Cure" e "Ria Home" hanno sottoscritto accordo contrattuale con la Asl di Rieti, ai sensi del DCA 48/2020, per gli anni 2020 e 2021;

RIBADITO pertanto che il limite massimo di spesa, entro il quale verrà remunerata l'attività di assistenza domiciliare integrata erogata dai soggetti privati accreditati operanti nella Asl di Rieti, ai sensi della Determinazione Regione Lazio n. G13595/2022, di cui all'oggetto del presente atto, è pari all'importo di € 2.701.102,00 che costituisce limite invalicabile come da normativa vigente in premessa riportata;

DATO ATTO che, ai fini della remunerazione degli erogatori accreditati di Assistenza Domiciliare Integrata, la ASL di Rieti pone in essere i controlli di natura:

- amministrativo/contabile volti ad accertare la regolarità formale delle fatture nonché la corrispondenza delle stesse al sistema di remunerazione regionale attualmente vigente;
- sanitari volti a verificare l'appropriatezza delle prestazioni erogate rispetto al Piano Assistenziale Individuale (PAI), redatto dalla competente Unità di Valutazione Multidimensionale;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.lgs.502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

# **PROPONE**

- 1. DI PRENDERE ATTO della Determinazione Regione Lazio Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Remunerazione, Budget e Contratti n. G13595 del 10.10.2022 avente ad oggetto "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2022 per le prestazioni di Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.), con onere a carico SSR, erogate da strutture private accreditate in attuazione di quanto previsto dalla DGR n. 642/2022" con la quale Regione Lazio ha stabilito di assegnare alla ASL di Rieti, per l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), un livello complessivo di finanziamento, per l'anno 2022, pari ad € 2.701.120,00;
- 2. DI STABILIRE che la remunerazione delle prestazioni erogate, nell'anno 2022, dai soggetti privati accreditati operanti nel territorio della Asl di Rieti, corrispondentemente ai carichi assistenziali previsti dai singoli PAI redatti dalle competenti UVM in favore dei beneficiari del servizio ADI, sarà effettuata, inderogabilmente, entro il limite massimo di spesa sopraindicato;
- 3. DI PREVEDERE che il tetto massimo di spesa per il 2022 dovrà comunque riassorbire la produzione erogata nel periodo precedente all'adozione del presente provvedimento;
- 4. DI IMPUTARE l'onere del presente provvedimento determinato complessivamente in € 2.168.902,00 sul conto n. 502011221 "Assistenza Domiciliare Integrata da privato (intraregionale)" esercizio 2022;
- 5. DI RIBADIRE che le strutture private accreditate sottoscriveranno il contratto con la ASL secondo lo schema di accordo che sarà adottato per l'anno 2022 ed approvato con apposito provvedimento regionale;
- 6. DI PROCEDERE ai controlli di natura amministrativo contabili e sanitari volti ad accertare la conformità e regolarità delle prestazioni erogate, come in premessa riepilogati;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

7.	DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sens dell'art. 32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33					
	in oggetto		per esteso	X		

# IL DIRETTORE GENERALE

## Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

#### Dato attoche:

- il presente provvedimento è sottoscritto dal Direttore Amministrativo, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione del Direttore Generale n. 3/DG/2020 del 07.12.2020 con la quale è stata conferita apposita e formale delega, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 6, del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. allo svolgimento delle funzioni vicarie di Direttore Generale al Direttore Amministrativo, Dott.ssa Anna Petti, nei casi in cui dovessero ricorrere i presupposti di vacanza o assenza del Direttore Generale:

## **DELIBERA**

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Per il Direttore Generale Il Direttore Amministrativo Dott.ssa Anna Petti