SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

33081 - Aviano (PN) - Italy
Via Franco Gallini 2
C.F. - P.IVA 00623340932
Tel. 0434/6591
Fax 0434/652182

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

CRO
AVIANO

Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico (D.I. 31/07/1990, 18/01/2005, 11/12/2009)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° **550** DEL **25/11/2024**

OGGETTO

REVISIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2024

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Francesca Tosolini

nominato con Delibera di Giunta della Regione FVG n. 2270 del 27.12.2019 e incaricato con contratto n. 742/AP del 27.12.2019, a decorrere dal 01.01.2020 e sino al 31.12.2024

OGGETTO: REVISIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2024

Il Sostituto del Responsabile della SOSD Controllo di Gestione,

Premesso che con deliberazione del Direttore Generale n. 400 del 09.08.2024 sono state approvate le schede di budget anno 2024;

Atteso che nel mese di ottobre 2024 si sono tenuti gli incontri di monitoraggio del budget tra la direzione e i diversi centri di responsabilità dei dipartimenti clinici e della ricerca, in attuazione a quanto previsto dal documento "Sistema di misurazione e valutazione della performance" approvato con delibera n. 379/2023;

Considerato che durante questi incontri sono state analizzate le schede di monitoraggio infrannuale degli obiettivi di budget elaborate dalla SOSD controllo di gestione e sono state negoziate alcune variazioni ad obiettivi/indicatori/risultati attesi/criteri di valutazione, per cause non dipendenti dalle strutture, così come riportato nell'allegato A che costituisce parte integrante della presente deliberazione;

Tenuto conto che alcune strutture del dipartimento amministrativo hanno formalizzato in corso d'anno criticità in merito ad alcuni obiettivi e che la direzione strategica ha ritenuto di procedere alla loro revisione per le motivazioni riportate nell'allegato A che costituisce parte integrante della presente deliberazione;

Tutto ciò premesso, si propone:

- di recepire le modifiche agli obiettivi/indicatori/risultati attesi/criteri di valutazione contenuti nelle schede di budget 2024 così come riportate nell'allegato A che costituisce parte integrante della presente deliberazione;

IL DIRETTORE GENERALE

Vista l'attestazione, da parte del Sostituto del responsabile della Struttura proponente, dell'avvenuta regolare istruttoria del provvedimento, anche in merito alla compatibilità amministrativa, tecnica e contabile con riferimento alla vigente legislazione regionale e statale;

Preso atto del visto del Direttore della SOC Gestione risorse Economico Finanziarie che attesta la regolarità contabile del presente provvedimento;

Visto il D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421.*" e s.m. ed i.;

Visto il D.Lgs. 16.10.2003, n. 288 "*Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell'articolo 42, comma 1, della L. 16 gennaio 2003, n. 3.*" e s.m. ed i.;

Vista la L.R. 10.08.2006, n. 14 "*Disciplina dell'assetto istituzionale, organizzativo e gestionale degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico "Burlo Garofolo" di Trieste e "Centro di Riferimento Oncologico" di Aviano.*" e s.m. ed i.;

Vista la L.R. 12.12.2019, n. 22 "*Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006";*

acquisito, per quanto di rispettiva competenza, il parere favorevole:

del Direttore Sanitario, Dott. Nelso Trua,

del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Cristina Zavagno

e del Direttore Scientifico, Dott.ssa Silvia Franceschi

D E L I B E R A

per le ragioni in premessa specificate, che qui si intendono integralmente riportate:

1. di recepire le modifiche agli obiettivi/indicatori/risultati attesi/criteri di valutazione contenuti nelle schede di budget 2024 così come riportate nell'allegato A che costituisce parte integrante della presente deliberazione;
2. di dare atto che nessun costo consegue direttamente all'adozione della presente deliberazione.

Allegati n. :1

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: RAFFAELLA CATTARUZZA
CODICE FISCALE: CTTRFL70L64A516O
DATA FIRMA: 25/11/2024 15:34:47
IMPRONTA: 9C181502A8FF455F355E3C2739A9681C6C07E72D1B831134EF5C53A98C18C6BC
6C07E72D1B831134EF5C53A98C18C6BC9F5183D827C249F146AFDD1082EE7159
9F5183D827C249F146AFDD1082EE7159689BF46C120EE1503F639657D544EE54
689BF46C120EE1503F639657D544EE5431283B87F300939E2E15C51B1F25FA61

NOME: SILVIA FRANCESCHI
CODICE FISCALE: FRNSLV55B49F205D
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:00:54
IMPRONTA: 78511234CC76B4A8482E0106D3624D72EDEC134A96A1DC16F9C91278C3C91C8D
EDEC134A96A1DC16F9C91278C3C91C8DA468DBA40A94ABAE4549790F1FB2720A
A468DBA40A94ABAE4549790F1FB2720A06BAA8B470325F887BC4CCEBDE29523E
06BAA8B470325F887BC4CCEBDE29523E523672DC30819901C33B1FE876ED6A13

NOME: NELSO TRUA
CODICE FISCALE: TRUNLS68E13C352L
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:07:59
IMPRONTA: 640BDEA050FDA34AA0A55734B9CBA6CCE0882EF46B6A6371DF193F7854BF82B1
E0882EF46B6A6371DF193F7854BF82B1DF402FB35CE088AD04FFF38947A8A54D
DF402FB35CE088AD04FFF38947A8A54DEE34F6FFD93339A665EFC679C6384293
EE34F6FFD93339A665EFC679C6384293A07C11386C32D173796E341AACC1D572

NOME: CRISTINA ZAVAGNO
CODICE FISCALE: ZVGCST68P69Z401X
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:14:26
IMPRONTA: 7F80173E50A6D59153E711C49CAD1381593E85CC515CE3189EAED2C63582389C
593E85CC515CE3189EAED2C63582389C9754D43576034BEB29EF199ECE55E473
9754D43576034BEB29EF199ECE55E4730378E177EB2273EB23A4B749148EB7E3
0378E177EB2273EB23A4B749148EB7E31DDB16A26E44F79132B07B777F67EE4A

NOME: "FRANCESCA TOSOLINI"
CODICE FISCALE: TSLFNC68M54L483X
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:21:34
IMPRONTA: 1C658C7BFAAA5C107BD25391DDA57EA3034869069FD7F014EB85CBC3157A3355
034869069FD7F014EB85CBC3157A3355BDC42F2280BE9350319BC7941CFFDB2C
BDC42F2280BE9350319BC7941CFFDB2C3CAD165CDA2056B993A6FDEFFBE199EB
3CAD165CDA2056B993A6FDEFFBE199EBCD7CEEDC1AD68660C2536F97BA6CC2D7

Allegato A - Revisione obiettivi di budget anno 2024

SOC Legale, Affari Generali e Gestione Risorse Umane

variazione	numero obiettivo	negoziazione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
target modificato	227	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Incarichi di funzione e coordinamento	a) regolamento di attribuzione degli incarichi; b) accordo con OO.SS. del comparto	accordo con le OO.SS. entro ottobre 2024	obiettivo condiviso con la SOSD professioni sanitarie	tenuto conto della complessità dell'attività si è reso necessario attivare un tavolo tecnico con tempi di esecuzione più lunghi rispetto a quelli programmati. Pertanto, si posticipa il risultato atteso di un mese. Vengono inoltre corretti i criteri di valutazione per un errore materiale
			Incarichi di funzione e coordinamento	a) regolamento di attribuzione degli incarichi; b) accordo con OO.SS. del comparto	accordo con le OO.SS. entro **novembre** 2024	**Il risultato viene valutato come segue:** **se il risultato è sì = 100%** **se il risultato è no = 0%**	

SOC Approvvigionamenti, Economato e Logistica

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
target modificato	237	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Acquisizione forniture richieste dalla Fisica Sanitaria complementari alla Protonterapia	Avvio procedure di affidamento secondo cronoprogramma approvato in relazione allo stato di avanzamento dei lavori	Avvio procedura di affidamento secondo cronoprogramma	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	Tenuto conto che la data di avvio dei lavori della protonterapia è stata stabilita a fine ottobre, si modifica il target prevedendo la stesura di un nuovo cronoprogramma in coerenza con l'avvio dei lavori
			Acquisizione forniture richieste dalla Fisica Sanitaria complementari alla Protonterapia	Avvio procedure di affidamento secondo cronoprogramma approvato in relazione allo stato di avanzamento dei lavori	**definizione di un nuovo cronoprogramma**	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	

SOC Gestione delle Tecnologie Cliniche, Tecnico-Strutturali e Informatiche

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
target modificato	253	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Acquisizione forniture richieste dalla Fisica Sanitaria complementari alla Protonterapia	Avvio procedure di affidamento secondo cronoprogramma approvato in relazione allo stato di avanzamento dei lavori	Avvio procedura di affidamento secondo cronoprogramma	Avvio procedura di affidamento secondo cronoprogramma	Tenuto conto che la data di avvio dei lavori della protonterapia è stata stabilita a fine ottobre, si modifica il target prevedendo la stesura di un nuovo cronoprogramma in coerenza con l'avvio dei lavori
			Acquisizione forniture richieste dalla Fisica Sanitaria complementari alla Protonterapia	Avvio procedure di affidamento secondo cronoprogramma approvato in relazione allo stato di avanzamento dei lavori	**definizione di un nuovo cronoprogramma**	**Il risultato viene valutato come segue:** **se il risultato è sì = 100%** **se il risultato è no = 0%**	

SOC Oncologia Medica e dei Tumori Immunocorrelati

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
criteri di valutazione modificati	3	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Indicatore LEA H04Z - appropriatezza ricoveri ordinari della struttura	rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	< 0,35	Il risultato viene valutato come segue: se < 0,35: punti 100 se ≥ 0,35 e < 0,50: punti 95 se ≥ 0,50 e < 0,65: punti 50 se ≥ 0,65: punti 0	Vengono integrati i criteri di valutazione per una corretta valutazione del risultato atteso
			Indicatore LEA H04Z - appropriatezza ricoveri ordinari della struttura	rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	< 0,35	Il risultato viene valutato come segue: se < 0,35: punti 100 se ≥ 0,35 e < 0,50: punti 95 se ≥ 0,50 e < 0,65: punti 50 se ≥ 0,65: punti 0 **Nella valutazione dell'obiettivo verranno esclusi i casi relativi a schemi di chemioterapia che non possono essere erogati in un regime diverso da quello ordinario**	

SOC Oncologia Medica e Prevenzione Oncologica

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
criteri di valutazione modificati	17	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Indicatore LEA H04Z - appropriatezza ricoveri ordinari della struttura	rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	< 0,30	Il risultato viene valutato come segue: se < 0,30: punti 100 se ≥ 0,30 e < 0,50: punti 95 se ≥ 0,50 e < 0,67: punti 50 se ≥ 0,67: punti 0	Vengono integrati i criteri di valutazione per una corretta valutazione del risultato atteso
			Indicatore LEA H04Z - appropriatezza ricoveri ordinari della struttura	rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	< 0,30	Il risultato viene valutato come segue: se < 0,30: punti 100 se ≥ 0,30 e < 0,50: punti 95 se ≥ 0,50 e < 0,67: punti 50 se ≥ 0,67: punti 0 **Nella valutazione dell'obiettivo verranno esclusi i casi relativi a schemi di chemioterapia che non possono essere erogati in un regime diverso da quello ordinario**	

SOSD Oncoematologia Trapianti Emopoietici e Terapie Cellulari

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
criteri di valutazione modificati	31	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Indicatore LEA H04Z - appropriatezza ricoveri ordinari della struttura	rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	riduzione 50% del valore 2023 a partire da maggio (target < 0,57)	Il risultato viene valutato come segue: se < 0,57: punti 100; se ≥ 0,57 e < 0,90: punti 95; se ≥ 0,90 e < 1,14: punti 50; se ≥ 1,14: punti 0	Vengono integrati i criteri di valutazione per una corretta valutazione del risultato atteso
			Indicatore LEA H04Z - appropriatezza ricoveri ordinari della struttura	rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	riduzione 50% del valore 2023 a partire da maggio (target < 0,57)	Il risultato viene valutato come segue: se < 0,57: punti 100; se ≥ 0,57 e < 0,90: punti 95; se ≥ 0,90 e < 1,14: punti 50; se ≥ 1,14: punti 0 **Nella valutazione dell'obiettivo verranno esclusi i casi relativi a schemi di chemioterapia che non possono essere erogati in un regime diverso da quello ordinario**	

SOSD Oncoematologia Trapianti Emopoietici e Terapie Cellulari

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
indicatori/attività / target / criteri di valutazione modificati	28	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	attività assistenziale	1. n. trapianti 2. n. ricoveri ordinari (esclusi DRG 481) e n. DH 3. n. prestazioni ambulatoriali	1. ≥ anno 2023 2. ≥ n. 458 (valore 2022) 3. ≥ n. 6.100 (valore 2023)	La percentuale di raggiungimento dei 3 target viene valutata come segue: ≥ 95% = 100% ≥ 50% e < 95% = in proporzione all'intervallo < 50% = 0% L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei tre target	Tenuto conto della carenza di personale della SOSD Trattamento di cellule staminali per le terapie cellulari, l'indicatore del numero di trapianti viene eliminato
			attività assistenziale	**1. n. ricoveri ordinari (esclusi DRG 481) e n. DH** **2. n. prestazioni ambulatoriali**	**1. ≥ n. 458 (valore 2022)** **2. ≥ n. 6.100 (valore 2023)**	**La percentuale di raggiungimento dei 2 target viene valutata come segue:** **≥ 95% = 100%** **≥ 50% e < 95% = in proporzione all'intervallo** **< 50% = 0%** **L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei due target**	

SOC Oncologia Medica e dei Tumori Immunocorrelati, SOC Oncologia Medica e Prevenzione Oncologica, SOSD Oncoematologia Trapianti Emopoietici e Terapie Cellulari, SOSD Attività Oncologica presso il Presidio Ospedaliero di San Vito e Spilimbergo, SOC Oncologia Radioterapica e SOSD Area di Oncologia Integrata per Adolescenti e Giovani Adulti

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
indicatori/attività e target modificati	12-26-38-47-71-78	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Contenimento spesa farmaceutica off label	riduzione del valore 2023	riduzione del 10% dell'importo speso nel 2023	viene riconosciuta una franchigia del 3%	Viene ridefinito l'obiettivo considerando solo i trattamenti nuovi nei due anni di riferimento
			Contenimento spesa farmaceutica off label	**riduzione del valore dei nuovi trattamenti off label del 2023**	**spesa farmaci off label per nuovi trattamenti 2024 proposti dal 01.01.2024 ≤ 90% della spesa farmaci off label per nuovi trattamenti 2023 proposti dal 01.01.2023**	viene riconosciuta una franchigia del 3%	

SOC Oncologia Medica e dei Tumori Immunocorrelati, SOC Oncologia Medica e Prevenzione Oncologica, SOSD Oncoematologia Trapianti Emopoietici e Terapie Cellulari

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
target modificato	5-19-32	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Definizione del tetto massimo sostenibile di pazienti pro die da trattare presso l'area terapie da parte delle strutture OMTI, OMP e TCAD	definizione numero di pazienti massimo	inoltro alla direzione sanitaria entro il mese di giugno	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	viene modificato il target come da nota del direttore sanitario prot. 17419/2024
			Definizione del tetto massimo sostenibile di pazienti pro die da trattare presso l'area terapie da parte delle strutture OMTI, OMP e TCAD	definizione numero di pazienti massimo	inoltro alla direzione sanitaria **entro il mese di settembre**	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	

SOC Chirurgia Oncologica Generale, SOC Chirurgia Oncologica Ginecologica, SOC Chirurgia Oncologica del Seno, Dipartimento di Oncologia Chirurgica - Comparto

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
obiettivo eliminato	111-128-145-303	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Completamento del percorso di informatizzazione della cartella oncologica di Istituto	Avviamento della cartella oncologica informatizzata nei vari setting assistenziali	Evidenza operatività del sistema (Sen, Gin, Chir)	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	Le strutture delle chirurgie hanno collaborato con le strutture amministrative per la configurazione e definizione dei modelli di documenti. Tenuto conto che nella fase di implementazione delle attività sono emersi dei limiti del sistema informativo LOG80 sul piano tecnico-informatico e organizzativo che impediscono l'avvio del sistema, l'obiettivo viene eliminato

SOC Chirurgia Oncologica Generale, SOC Chirurgia Oncologica Ginecologica, SOC Chirurgia Oncologica del Seno

variazione	numero obiettivo	negoziazione/revisione	obiettivo	indicatori/attività	target	criteri di valutazione	motivazioni delle variazioni proposte
target modificato	110-127-144	Approvato con delibera n. 400 del 09.08.2024	Completezza delle informazioni in sede di prenotazione dell'intervento chirurgico in ADT	inserimento delle seguenti informazioni: - lista (pianificazione o lista ricovero) - classe di priorità - diagnosi di ammissione - patologia (ICD9) - tipo intervento proposto - nome del medico proponente - fascia contrattuale	≥ 90% delle informazioni inserite	Monitoraggio calcolato tenendo conto della data prenotazione. La percentuale di raggiungimento del target viene valutata come segue: ≥ 95% = 100% ≥ 50% e < 95% = in proporzione all'intervallo < 50% = 0%	Tenuto conto dell'avvio del nuovo ADT nel mese di ottobre, la valutazione dell'obiettivo verrà effettuata nell'ultimo trimestre
			Completezza delle informazioni in sede di prenotazione dell'intervento chirurgico in ADT	inserimento delle seguenti informazioni: - lista (pianificazione o lista ricovero) - classe di priorità - diagnosi di ammissione - patologia (ICD9) - tipo intervento proposto - nome del medico proponente - fascia contrattuale	≥ 90% delle informazioni inserite **nell'ultimo trimestre 2024**	Monitoraggio calcolato tenendo conto della data prenotazione. La percentuale di raggiungimento del target viene valutata come segue: ≥ 95% = 100% ≥ 50% e < 95% = in proporzione all'intervallo < 50% = 0%	

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: RAFFAELLA CATTARUZZA
CODICE FISCALE: CTTRFL70L64A516O
DATA FIRMA: 25/11/2024 15:34:56
IMPRONTA: 174BCEF7ED7BE72B0F542D72A2588C237023DF880A252AAB0ACA57655F371B1C
7023DF880A252AAB0ACA57655F371B1CFEFE854D92FE2E1CA2B91F229FF9C95F
FEFE854D92FE2E1CA2B91F229FF9C95F8449C646D4145D1B9B4DD5B372B9F787
8449C646D4145D1B9B4DD5B372B9F787F63B40CE0AB316E26FE2DF11E1BA8455

NOME: SILVIA FRANCESCHI
CODICE FISCALE: FRNSLV55B49F205D
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:00:57
IMPRONTA: 8E3F2F07A0D7A5F3F407E9DE144AC36BC2D6F1614CDF1779871FC92592AC9017
C2D6F1614CDF1779871FC92592AC9017CE4C3CD45C077854BB64936EF984E991
CE4C3CD45C077854BB64936EF984E9913BA8D391FAAA7115B21A781BED867BD9
3BA8D391FAAA7115B21A781BED867BD95B2406D4985FCF55CD1525647B14FA6C

NOME: NELSO TRUA
CODICE FISCALE: TRUNLS68E13C352L
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:08:01
IMPRONTA: 0B2BED0E0C07095E216EE92F474BDC9B5701BCF2CAF27C2B9745B6B3993F4CC1
5701BCF2CAF27C2B9745B6B3993F4CC1BFB2EED1F9898BCC191CC8F6313E13FF
BFB2EED1F9898BCC191CC8F6313E13FFB175D0EFE786F3E3D86B34C63B0DCF50
B175D0EFE786F3E3D86B34C63B0DCF508F947A420EF58FBE9BB7AE44FFD15E6D

NOME: CRISTINA ZAVAGNO
CODICE FISCALE: ZVGCST68P69Z401X
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:14:29
IMPRONTA: 0D906C8BC71FBDEB42CAC620844976E2F847969ACD773B300ACCF478823C2ECD
F847969ACD773B300ACCF478823C2ECD9993A6C0394AC3FA2D763301801F8D8A
9993A6C0394AC3FA2D763301801F8D8ABAC4ED8FB0181053DCB265552CEACAA1
BAC4ED8FB0181053DCB265552CEACAA1FAE11CF8A0A0078CE57A0FB905F042DC

NOME: "FRANCESCA TOSOLINI"
CODICE FISCALE: TSLFNC68M54L483X
DATA FIRMA: 25/11/2024 16:21:37
IMPRONTA: 22CA6E15B99017C5963179B95EE926E8DBD2CDF89A3BDD89A41364E8370BD427
DBD2CDF89A3BDD89A41364E8370BD4272AD14C4D997334E84A8777713F78D9DE
2AD14C4D997334E84A8777713F78D9DE14CAFF9759696CFC282469DD341BB065
14CAFF9759696CFC282469DD341BB0655C8C2137BB4CB8D91F72BA01C95A1EC5