

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



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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° **151** DEL **30/03/2018**

OGGETTO

PROGRAMMA ANNUALE E BILANCIO PREVENTIVO 2018

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Ing. Mario Tubertini

***nominato con Decreto del Presidente della Regione FVG n. 091/Pres. del 08.05.2015
e incaricato con contratto n. 714/AP dell'11.05.2015,
a decorrere dal 18.05.2015 e sino al 31.12.2018***

OGGETTO: PROGRAMMA ANNUALE E BILANCIO PREVENTIVO 2018

Il Direttore della SOC “Gestione Risorse Economico Finanziarie” dr.ssa Raffaella Cattaruzza

Premesso che:

le Leggi Regionali di riferimento che regolano la programmazione sono :

- n. 49 del 19.12.1996 (e successive modificazioni e integrazioni) “Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio sanitario regionale e disposizioni urgenti per l’integrazione sociosanitaria”;
- n.17 del 16.10.2014 “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Servizio Sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria”;
- n.27 del 30.12.2014 (Legge Finanziaria 2015) che ha previsto per gli enti del Servizio Sanitario regionale l’adozione delle disposizioni, dei principi contabili e degli schemi di bilancio di cui al Titolo II del decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118 a partire dal 2015;
- n.26 del 10.11.2015 “Disposizioni in materia di programmazione e contabilità e altre disposizioni finanziarie urgenti;”

Visto l’articolo 12 della citata L.R. n.49/1996 ed in particolare il comma 2, che demanda alla Giunta Regionale l’emanazione delle linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale con le quali vengono definiti:

- a) gli obiettivi annuali e le modalità di valutazione del loro raggiungimento ai sensi dell’articolo 14, comma 7, della L.R. n.12/1994;
- b) le risorse disponibili ed i criteri di finanziamento delle Aziende;

Rilevato che le richiamate disposizioni, inerenti alla programmazione del Servizio Sanitario Regionale, si applicano, ai sensi dell’articolo 46 della predetta L.R. n. 49/1996 e dell’articolo 14, comma 1, della L.R. n. 14/2006 anche all’IRCCS CRO di Aviano e all’IRCCS Burlo Garofolo di Trieste, i quali, ai sensi dell’art.3 della L.R. 14/2006 sono parte integrante del Servizio Sanitario Regionale;

Considerato inoltre che all’art.2, comma 1-bis della L.R.14/2006, così come integrata dalla L.R. 22/2010 recante “Disposizioni per la formazione del bilancio pluriennale ed annuale della Regione (Legge Finanziaria 2011), è previsto che “A decorrere dall’anno 2012 l’Amministrazione regionale definisce, specificatamente, il finanziamento annuale agli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici di cui all’articolo 14, al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi previsti dalla presente legge, con particolare riguardo all’integrazione nel Servizio sanitario regionale, di cui i predetti istituti sono riferimento per le specifiche funzioni svolte, e alle prospettive di sviluppo su scala nazionale e internazionale sia per quanto riguarda gli aspetti clinico assistenziali che per quelli di ricerca.”;

Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 185 del 2.02.2018 che approva in via definitiva il documento “Linee annuali per la Gestione del Servizio sanitario e sociosanitario regionale - anno 2018” ai sensi dell’art. 12 della succitata L.R. 49/96” e stabilisce che:

- l’anno 2018 è caratterizzato dalla permanenza di norme nazionale vincolanti per la Regione e per le Aziende (D.L. 6.07.2012 n.95 convertito con Legge n.135 del 7.08.2012 “Spending review”, D.L. 13.9.2012 n.158 “Decreto Balduzzi”, convertito con L. n.189 del 8.11.2012, D.L. 18.10.2012 n. 179

- “Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese”, D.L.n.78/2015 convertito con legge 125/2015 “spending review 2015”) e dalla prosecuzione dell’applicazione della L.R.n.17 del 16.10.2014;
- il sistema di finanziamento per il 2018 prosegue il percorso intrapreso negli anni precedenti, implementando ed ampliando i criteri allocativi delle risorse, secondo parametri e processi oggettivi di standardizzazione. Il criterio di riparto del finanziamento fra gli enti del SSR è impostato su criteri standard di popolazione pesata e su standard di riferimento individuati attraverso le migliori performance fra le aziende oppure tramite riferimenti nazionali. In questa prospettiva si è quindi proceduto al graduale riequilibrio, come previsto all’articolo 53 della Legge regionale n.17 del 16 ottobre 2014;
 - anche nel 2018 è prevista l’attivazione di strumenti gestionali volti a porre in essere manovre coerenti con le attività assistenziali programmate e nel rispetto delle misure complessive di contenimento nei costi quali:
 - ✓ farmaceutica ospedaliera pari alla spesa 2017 ridotta del 1% in quanto l’Istituto ha registrato un incremento inferiore al 16,5% sulla base dei dati registrati a ottobre 2017 rispetto al corrispondente periodo gennaio-ottobre 2016. Sono esclusi da tale ambito i vaccini e i farmaci oncologici ed emato-oncologici;
 - ✓ riduzione dei dispositivi medici del 3% rispetto al costo 2017;
 - ✓ numero di prestazioni ambulatoriali per abitante sulla popolazione pesata non superiore a 3,4, con esclusione della branca di laboratorio (patologia clinica, microbiologia e anatomia patologica);
 - ✓ tasso di ospedalizzazione di ogni Azienda non superiore al 122,5 per mille;
 - ✓ costi per manutenzioni ordinarie edili impiantistiche non dovranno superare quelli sostenuti nel 2015, adottando come prioritari gli interventi connessi con la sicurezza delle strutture e degli impianti;
 - ✓ in relazione alla spending review (D.L. 6-7-2012, n.95 e s.i.m. art.15, comma 13) le aziende dovranno fare riferimento a quanto già attuato dal 2012 integrato con quanto previsto dalla DGR 1813/2015;
 - ✓ il costo dell’”effetto trascinamento” del personale assunto nel 2017, nonché le assunzioni ritenute indispensabili per garantire adeguati livelli di assistenza tenuto conto del bilanciamento tra le cessazioni previste e il finanziamento assegnato;
 - ✓ il ricorso a personale a tempo determinato o supplente per la sostituzione delle assenze prolungate.
 - a fronte del quadro normativo vigente e del nuovo assetto istituzionale delle Aziende anche, per il 2018 le scelte strategiche regionali sono orientate alla governance clinica integrata, intesa come insieme di processi che le organizzazioni attivano per consentire la partecipazione dei professionisti ai processi decisionali al fine di rispondere reciprocamente delle decisioni condivise;
 - nel 2017 dovrà essere sviluppata e rinforzata l’assistenza primaria con attuazione dell’accordo della medicina generale e dovrà essere data compiuta applicazione al DM 70/2015 “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologico e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera, nonché della legge di stabilità 2016, art. 1, commi 524-539 che prevede specifiche azioni per l’efficienza e gli esiti clinici del sistema ospedaliero,
 - nel corso del 2018 dovranno essere approvati dalla Giunta Regionale alcuni documenti, in particolare quelli riguardanti la Rete oncologica regionale, il Piano della Salute Mentale, il Piano della Riabilitazione e l’organizzazione della Cell factory regionale;
 - le Aziende dopo aver predisposto la proposta di PAO/PAL 2018, trasmessa e negoziata con la Direzione Centrale Salute adottano il programma e bilancio preventivo per l’anno 2018 entro il 31 marzo 2018;
 - successivamente la Direzione Centrale Salute adotterà e trasmetterà alla Giunta Regionale il programma ed il bilancio preventivo annuale consolidato;
 - le risorse per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per il 2018, indicate nella DGR 185 del 2.02.2018, sono certe e disponibili sulla base di quanto previsto dalla legge finanziaria regionale per l’anno 2018, nonché dal bilancio regionale pluriennale 2018-2020 e dal bilancio annuale 2018;

Viste le direttive anticipate dalla Direzione Centrale della Salute e della Protezione Sociale del Friuli Venezia Giulia con mail il 1.12.2016 ed inviate ufficialmente con nota n.20996/P del 27.12.2016 riguardante le indicazioni metodologiche ed operative per la programmazione del Servizio Sanitario regionale anno 2018;

Atteso che sulla base delle indicazioni sopra riportate questo Istituto ha inviato alla Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali della Regione Friuli Venezia Giulia la proposta di Programma Annuale e Bilancio Preventivo 2018, giusta nota prot. n. 1759/DG del 26.1.2018;

Atteso che l'Istituto ha presentato il Piano Annuale e il Bilancio Preventivo in occasione dell'incontro di negoziazione in Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali della Regione Friuli Venezia Giulia, avvenuto il 30.1.2018, sono state affrontate le tematiche relative ai contenuti della proposta di programma annuale 2018, negli aspetti economici, organizzativi, degli investimenti, delle attività e del personale;

Preso atto che l'Istituto, come tutte le altre aziende del Servizio Sanitario Regionale, è stato invitato dalla Direzione Centrale a rivedere il Piano Annuale tarandolo sulle attività del 2017 senza prevedere particolari sviluppi e che è in data 14.02.2018 è seguito un ulteriore incontro in Direzione Centrale Salute;

Vista la DGR 725 del 21.03.2018 avente ad oggetto "DGR N.185/2018 "LR 49/1996, art.12 – Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale per l'anno 2018 approvazione definitiva" – integrazioni e modifiche." e la nota della Direzione Centrale Salute prot.n.6405/P del 23.03.2018 avente ad oggetto "Indicazioni per la redazione dei documenti contabili preventivi 2018";

Atteso che nella predisposizione del Programma e del Bilancio Annuale si è tenuto conto in particolare delle seguenti disposizioni: Legge n.122/2010 art.9, D.L. n.95/2012 convertito con Legge n. 132/2012 e D.L. n. 158/2012 con L.189/2012;

Preso atto che, sulla base di quanto previsto nelle delibere di Giunta Regionale e dalle direttive della Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali regionale sopra riportate, nonché dall'incontro succitato, nel programma annuale 2018 si è previsto quanto segue:

Investimenti

Nel Piano Annuale 2018 sono inseriti il Piano Triennale 2018-2020 e l'elenco annuale 2018 dell'Istituto.

Personale

Il 2018 è caratterizzato dalla possibilità di procedere ad assunzioni di personale nel rispetto delle procedure autorizzative previste e in relazione al fabbisogno annuale necessario per il funzionamento alle singole strutture, considerata l'attuazione dell'atto aziendale, e alle indicazioni progettuali regionali. La manovra del personale per il 2018 è orientata a diminuire la percentuale dei rapporti a tempo determinato a vantaggio di quello a tempo indeterminato. L'Istituto si riserva la possibilità di sostituire le ulteriori cessazioni del 2017, relative a personale il cui costo era ed è già stato computato per il medesimo anno; trattandosi di figure lavorative che non generano un aggravio di costo rispetto a quanto programmato.

In considerazione di quanto sopra espresso nel 2018 si è iscritto a bilancio:

- il costo dell'“effetto trascinamento” del personale assunto nel 2017, nonché le assunzioni ritenute indispensabili per garantire adeguati livelli di assistenza tenuto conto del bilanciamento tra le cessazioni previste e il finanziamento assegnato;
- il ricorso a personale a tempo determinato o supplente, per la sostituzione delle assenze prolungate, per garantire i livelli essenziali di assistenza, per fronteggiare eventuali picchi di attività sarà possibile solo nel rispetto dei vincoli di gestione.

Gli oneri per i rinnovi dei contratti collettivi di lavoro ricadenti nel 2018 sono finanziati dalla Regione con apposita linea di finanziamento prevista sulle spese sovraziendali.

Finanziamento

Il finanziamento assegnato all'Istituto comprende:

1. finanziamento indistinto Euro 11.584.928;
2. finanziamento per ricerca IRCCS da art.1bis LR14/2006 Euro 9.297.000;
3. finanziamento Risorse aggiuntive Regionali Euro 848.715.

E' importante sottolineare quanto segue:

- **finanziamento indistinto**

Il finanziamento indistinto è costituito dalle funzioni parzialmente tariffate (complessità) per Euro 11.570.619, dall'integrazione finanziamento per Euro 97.467 decurtato l'importo di euro 83.158 per attività trasferita all'EGAS nel corso del 2018, come riportato nelle Linee del SSR per il 2017.

Per il 2018 è stato assegnato come funzione alle aziende erogatrici il finanziamento degli infusionali oncologici di mobilità intraregionale. La Direzione Centrale Salute valuterà nel corso dell'anno la fattibilità di una compensazione intraregionale centralizzata per i medicinali oncologici ricompresi nell'allegato B dell'Accordo interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria per gli anni 2014, 2015, 2016 secondo le modalità disciplinate nel medesimo accordo oltre ad altri cinque principi attivi in attesa di valutazione.

- **mobilità regionale**

Per l'esercizio 2018 i dati delle prestazioni ambulatoriali, di ricovero e di farmaceutica territoriale diretta, erogate a favore dei cittadini non residenti nell'Azienda costituiscono dati di bilancio suscettibili di variazioni.

La compensazione della mobilità avverrà a livello centralizzato.

La spesa per la mobilità intra-regionale per i medicinali erogati in distribuzione diretta, come negli anni precedenti, è posta interamente a carico delle aziende sanitarie di residenza del paziente.

La mobilità, relativamente al costo dei farmaci è gestita centralmente sulla base dei flussi NSIS della distribuzione diretta (D.M. 31.7.2007) ed è oggetto di monitoraggio da parte della Direzione Centrale Salute per valutare tempestivamente andamenti e ricadute.

- **mobilità extraregionale**

Relativamente alla mobilità extraregionale, in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs 118/2011 ai fini della contabilizzazione della mobilità sanitaria extraregionale attiva e passiva, si prende a riferimento la matrice della mobilità extraregionale approvata dal Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome ed inserita nell'atto formale di individuazione del fabbisogno sanitario regionale standard e delle relative fonti di finanziamento dell'anno di riferimento.

La mobilità extraregionale del 2018 nelle more dell'approvazione del riparto FSN 2018 sarà quella relativa alla matrice del FSN 2017.

La variazione della mobilità extraregionale tra le matrici è accantonata tra le risorse sovraziendali e non verrà posta a carico del risultato delle aziende.

- **costi e ricavi infragruppo**

Sono stati evidenziati tutti gli altri costi e ricavi infragruppo con particolare riguardo alle prestazioni direttamente fatturate, per prestazioni amministrative e gestionali e per consulenze;

Preso atto che relativamente alla quota della **ricerca corrente** il Ministero della Salute, con

Workflow in data 28.11.2017, ha comunicato l'entità di finanziamento della ricerca corrente per il 2017 pari ad € 3.638.565,81. Non avendo ricevuto altre comunicazioni in merito al 2018, l'Istituto si comporterà in analogia alle ultime indicazioni fornite dal Ministero della Salute con nota prot.n.0002050-P-15.04.2013 iscrivendo nel bilancio 2018 una quota non superiore al 70% del finanziamento assegnato nel 2017 [70% x € 3.638.565,81 = € 2.546.996];

Preso atto che il Consiglio di Indirizzo e Verifica in data 28 marzo 2018 ha preso visione della Proposta di Programma Annuale e Bilancio Preventivo 2018 e riconosciuto che il medesimo è redatto secondo le Linee di Gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018 approvate con D.G.R. n. 185/2018 e n. 725/2018.

Nel merito il Consiglio di Indirizzo e Verifica sottolinea la necessità che la Direzione Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia adotti provvedimenti tesi a riconoscere il 100% del costo dei farmaci distribuiti dal CRO direttamente ai cittadini provenienti dalla Regione. In difetto, vista la dinamica di aumento del costo dei farmaci oncologici riscontrata nell'ultimo quadriennio, nel bilancio dell'Istituto si potrebbe determinare uno squilibrio. E invita altresì la Direzione Centrale della Regione Friuli Venezia Giulia in collaborazione con l'Istituto a formulare previsioni di medio periodo al fine di valutare l'impatto del costo dei farmaci oncologici sul bilancio del CRO;

Visto pertanto il documento allegato che costituisce il Programma Annuale ed il Bilancio Preventivo per l'Istituto per l'anno 2018;

Valutato che detto documento è stato predisposto in osservanza a quanto disposto dalle L.R. n. 49/1996 e successive modifiche ed integrazioni e n. 23/2004, dalla Delibera di Giunta Regionale n. 185 del 2.02.2018 avente ad oggetto "L.R. 49/1996, art. 12 Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018: approvazione definitiva", dalla DGR n.725 del 21.3.2018, dalle successive indicazioni inviate dalla Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali, dalla L.R.17/2014, dalla L.R. 27/2014, dalla L.R. n.26/2015 e dal D.Lgs.118/2011;

Rilevato, pertanto che il **"Valore della Produzione"** è specificatamente così costituito:

Regione	Preventivo 2018
Funzioni parzialmente tariffate	
Indistinto	11.584.928
Rar storicizzate	848.715
Finanziamento IRCCS art.1 bis L.R.14/2006	9.297.000
TOTALE	€ 21.730.643
Ricavi da attrazione regionale	
Ricoveri	15.453.579
Prestazioni Ambulatoriali (compresa PET)	13.576.419
Mobilità farmaci	4.744.531
TOTALE	€ 33.774.529
Contributi sovraziendali propri e delegati e contributi finalizzati	
	€ 3.149.392
Prestazioni ambulatoriali fatturate attrazione regionale fuori mobilità	
	€ 707.500
TOTALE COMPLESSIVO REGIONE	
	€ 59.362.064
Ministeri e/o Enti vari *)	
1) Ministero della Salute per ricerca corrente L'Istituto ha iscritto una quota pari al 70% del finanziamento dell'esercizio 2017 (importo pari ad Euro 3.638.565,81 assegnato come da comunicazione con nota Workflow Ministero della Salute di data 28.11.2017)	2.546.996

2) Contributi per la ricerca finalizzata (Comprende Ministero della Salute, progetti Quadro della Comunità Europea, ISS, AIRC, AIL, Privati, quota 5 x MILLE, ecc.)	6.578.420	
3) Altri contributi vincolati e integrazione del 30% alla ricerca corrente	1.247.195	
	TOTALE	€ 10.372.611
Entrate per attività extraregionale		
Ricoveri	11.055.143	
Prestazioni Ambulatoriali (compresa PET)	8.127.056	
Rimborso somministrazione farmaci	6.826.494	
Prestazioni Ambulatoriali (fatturazione diretta)	15.000	
	TOTALE	€ 26.023.693
Entrate Proprie		
Ticket	820.000	
Proventi libera professione	1.125.000	
Altre entrate	2.985.016	
	TOTALE	€ 4.930.016
Costi Capitalizzati		€ 4.595.970
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE		€ 105.284.354
Proventi Finanziari	TOTALE	€ 130
Proventi straordinari		€ 0
TOTALE RICAVI		€ 105.284.484

Rilevato inoltre, che il totale dei ricavi ammonta ad € 105.284.484, come sotto specificato

Valore della produzione (esclusi costi capitalizzati)	€ 100.688.384
Costi Capitalizzati	€ 4.595.970
Proventi Finanziari	€ 130
TOTALE RICAVI	€ 105.284.484

Tutto ciò premesso;

Si propone:

- di adottare il Programma Annuale 2018 e il Bilancio di Previsione 2018 facenti parte integrante del presente provvedimento (allegato 1);
- di trasmettere la presente deliberazione, corredata dagli allegati sopra citati, ai sensi dell'art. 20 della L.R. 49/96 e successive modifiche ed in conformità agli artt.9 e 16 della L.R. 22.05.2015 n.12, alla regione Friuli Venezia Giulia – Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali, al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e delle Finanze per quanto di rispettiva competenza.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta e l'attestazione del Direttore della S.O.C "Gestione Risorse Economico Finanziarie" dell'avvenuta regolare istruttoria del provvedimento anche in ordine alla compatibilità con la 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;

Preso atto del visto apposto dal sostituto Responsabile dell'Ufficio Legale che attesta la legittimità 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.;

Vista la L.R. 19.12.1996, n. 49 *“Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio sanitario regionale e disposizioni urgenti per l'integrazione socio-sanitaria.”* 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.;

Visto il D.Lgs. 23.06.2011 n.118 *“Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”* e s.m. ed i.;

Vista la L.R. 10.11.2015 n.26 *“Disposizioni in materia di programmazione e contabilità e altre disposizioni finanziarie urgenti”*;

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

del Direttore Sanitario, Dott.ssa Valentina Solfrini,

del Direttore Amministrativo, Dott. Renzo Alessi

e del Direttore Scientifico, Dott. Paolo De Paoli

DELIBERA

per le ragioni in premessa specificate, che qui si intendono tutte confermate e costituenti parte integrante e sostanziale anche del dispositivo:

1. di adottare il programma annuale 2018 e il bilancio di previsione 2018 facenti parte integrante del presente provvedimento (allegato 1);
2. di trasmettere la presente deliberazione, corredata dagli allegati sopra citati, ai sensi dell'art. 20 della L.R. 49/96 e successive modifiche ed in conformità agli artt.9 e 16 della L.R. 22.05.2015 n.12, alla regione Friuli Venezia Giulia – Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali, al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e delle Finanze per quanto di rispettiva competenza.

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: CTTRFL70L64A5160

DATA FIRMA: 30/03/2018 12:38:07

IMPRONTA: 03F7218B965167F73033075B3FBED8ACFB6761F14B41490269A74406861FB294
FB6761F14B41490269A74406861FB2945A60498D87F64D18B9E2BB9E47ACD092
5A60498D87F64D18B9E2BB9E47ACD0927BC6490FC768E2555F2F2BE5DDD12D5A
7BC6490FC768E2555F2F2BE5DDD12D5AFFA43668EE8CE44B04ECD98A446CB5E1

NOME: MASSIMO ZANELLI

CODICE FISCALE: ZNLMSM74A23E473E

DATA FIRMA: 30/03/2018 12:51:20

IMPRONTA: 0018FF786686491448D9CC57B05DCB278DE7EAD9A9E45D4B7F6CDA59F8660F9
8DE7EAD9A9E45D4B7F6CDA59F8660F9C490B93245EBE2E8187596D2EA5E3CC2
C490B93245EBE2E8187596D2EA5E3CC2A93502E68F31935B2E819AC5969425F9
A93502E68F31935B2E819AC5969425F9EF6406F38610E46E57AC23A2354C1AF6

NOME: RENZO ALESSI

CODICE FISCALE: LSSRNZ55C20G2240

DATA FIRMA: 30/03/2018 13:43:48

IMPRONTA: 2765D10F92250761D67313AF5286CCE7C0C3F6F2637B4232ACF25F3524BE6ED3
C0C3F6F2637B4232ACF25F3524BE6ED3FAFFD55BC26EDCF9CF8002129AD3411C
FAFFD55BC26EDCF9CF8002129AD3411C8AD2B2645645BE1BC10A79C3B7B3B308
8AD2B2645645BE1BC10A79C3B7B3B30846BB11964BA115EFE6665EC13A217254

NOME: VALENTINA SOLFRINI

CODICE FISCALE: SLFVNT64A53F257E

DATA FIRMA: 30/03/2018 13:48:03

IMPRONTA: 86906B5D6DFFBCF7A954291AC632505883A27441329286B9F0EA5FAC1553A32C
83A27441329286B9F0EA5FAC1553A32CDBC2959294D6E82F4B85786A91D1F04
DBC2959294D6E82F4B85786A91D1F045D215A41DBCE213DF38D25C673E18FCD
5D215A41DBCE213DF38D25C673E18FCD7FB08CE08395681A0CBE0C314B9D5316

NOME: PAOLO DE PAOLI

CODICE FISCALE: DPLPLA55S18L483A

DATA FIRMA: 30/03/2018 13:51:02

IMPRONTA: E356069FBDB93FAF9B6C059F5A0E463EC833F31A15D95009A602A5E8D326D133
C833F31A15D95009A602A5E8D326D1330842B65725944D85AA3957CC04D32D8B
0842B65725944D85AA3957CC04D32D8BE532F0908EE9FC0F30473578B189B8EF
E532F0908EE9FC0F30473578B189B8EF284F7FB63ECF46F0F10EF97FDBAE77DF

NOME: MARIO TUBERTINI

CODICE FISCALE: TBRMRA55P23C265V

DATA FIRMA: 30/03/2018 13:53:03

IMPRONTA: 0F8F7430B3E5116CDED992BC67042C4B83D5C050EFA942709955DDA9C49261C
B83D5C050EFA942709955DDA9C49261CF2FF5FC7410E0118272D4FE3C48A1912
F2FF5FC7410E0118272D4FE3C48A1912D4BC78E06B7AA9A0D08C02C6274ED8D2
D4BC78E06B7AA9A0D08C02C6274ED8D2C81830431EEA0B8BDBA647642BC7B6CA

IRCCS CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE NELL'ALBO ON-LINE

Copia della presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo on-line del C.R.O. per 15 giorni consecutivi dal 30/03/2018, ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.06.2009, n. 69.

Copia della presente deliberazione viene spedita, ai sensi dell'art. 20 della L.R. 49/96 e successive modifiche ed in conformità agli artt. 9 e 16 della L.R. 22.05.2015, n. 12, alla Regione Friuli Venezia Giulia - Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali e Famiglia, al Ministero della Salute ed al Ministero dell'Economia e delle Finanze per quanto di rispettiva competenza.

Inviato per quanto di competenza a:

- UFFICIO BILANCIO
- UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI
- UFFICIO CONTROLLO DI GESTIONE
- UFFICIO INVESTIMENTI
- UFFICIO PROVVEDITORATO-ECONOMATO
- UFFICIO TECNICO
- CAF CENTRO ATTIVITA' FORMATIVE
- GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
- DIREZIONE SCIENTIFICA
- DIREZIONE SANITARIA

- UFF PRESTAZIONI
- URP
- DIR DIP
- TESORIERE

Aviano, li 30/03/2018

L'INCARICATO
Edi Sorentini

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: EDI SORENTINI

CODICE FISCALE: SRNDEI64L62G888Z

DATA FIRMA: 30/03/2018 14:21:35

IMPRONTA: BDC3BD2B851E0350B3FF7E06E75982778C4E9339E4F8BE8197FA72603B7908DA
8C4E9339E4F8BE8197FA72603B7908DADA15737917061ACFEE4827280F177416
DA15737917061ACFEE4827280F177416C52B4FAF992E25734B12DF3B78CF657E
C52B4FAF992E25734B12DF3B78CF657EF30624C58E83F8804092ED7893DA02C9