

## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

Oggetto: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 6 Salute Componente 1 – sub investimento 1.2.2 “Centrali Operative Territoriali”. Raggiungimento del Target PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”.

### LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Direttore del Dipartimento Salute dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA le proposte, che contengono i pareri favorevoli di cui all’articolo 4, comma 5, della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica, dei Direttori del Dipartimento Salute e dell’Agenzia regionale Sanitaria, e l’attestazione degli stessi che dalla presente deliberazione non deriva né può comunque derivare un impegno di spesa a carico del bilancio regionale;

VISTO l’articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell’allegato “Verbale di seduta”

### DELIBERA

- 1) di dare atto del conseguimento del Target M6C1-7 “Centrali Operative pienamente funzionanti” per la linea di Investimento M6C1-1.2 “Casa come primo luogo di cura e telemedicina”, sub-investimento 1.2.2 “Centrali Operative Territoriali”;
- 2) di trasmettere la presente delibera, unitamente ai documenti approvati dalle Aziende Sanitarie Territoriali, soggetti attuatori delegati, per ciascuna COT, all’Unità di missione per l’attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
Francesco Maria Nocelli

Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
Francesco Acquaroli

Documento informatico firmato digitalmente



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

### DOCUMENTO ISTRUTTORIO

#### *Normativa di riferimento*

- Decreto Legge del 06/05/2021, n. 59, coordinato con la legge di conversione del 01/07/2021, n. 101;
- Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 15/07/2021;
- Decreto Legge del 31/05/2021, n. 77, coordinato con la legge di conversione del 29/07/2021, n. 108;
- Decreto del Ministero della Salute del 20/01/2022 recante la ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome per i progetti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e del Piano per gli Investimenti Complementari;
- D.G.R. n. 271 del 14/03/2022 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione M6C1 “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale” e C2 “Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale”: approvazione degli interventi per la realizzazione degli investimenti afferenti la Componente 1 – Investimenti 1.1, 1.2.2, 1.3, e la Componente 2 – Investimento 1.1”;
- Decreto del Ministero della Salute del 1/04/2022 recante “Ripartizione degli interventi e sub-interventi di investimento del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)”
- Decreto del Ministero della Salute del 05/04/2022 “Decreto di approvazione dello schema di contratto istituzionale di sviluppo (CIS) con l'allegato comprensivo del Piano operativo e delle schede intervento”;
- D.G.R n. 656 del 30/05/2022 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 Salute – Componenti 1 e 2: Aggiornamento dell'elenco degli interventi di cui alla delibera n. 271 del 14/03/2022 e approvazione del Piano Operativo Regionale”;
- Decreto del Ministero della Salute del 23/05/2022, n. 77 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario nazionale;
- D.G.R. n. 812 del 27/06/2022 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione 6 Salute: Recepimento Contratto Istituzione di Sviluppo”;
- D.G.R. n. 970 del 27/07/2022 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 Salute – Componenti 1 e 2: Approvazione delega delle attività e ripartizione risorse agli Enti del Sistema Sanitario Regionale”;
- D.G.R. n. 1330 del 17/10/2022 “Modifica D.G.R. n. 970 del 27 luglio 2022 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 Salute -Componenti 1 e 2: Approvazione delega delle attività e ripartizione risorse agli Enti del Sistema Sanitario Regionale”. Sostituzione Allegati n. 2 e n.3”;
- L.R. 8 agosto 2022 n. 19 “Organizzazione del servizio sanitario regionale”;
- D.G.R. n. 518 del 13/04/2023 “Articoli 4, comma 3, lettera c), 11 comma 2, lettera f) e 41, commi 1 e 2, L.R. n 18/2021. Conferimento dell'incarico di Direttore del Dipartimento Salute istituito nell'ambito della Giunta regionale”;
- D.G.R. n. 559 del 28/04/2023 “Prime indicazioni per l'attuazione del Decreto del Ministro della Salute del 23 Maggio 2022, n. 77 concernente “Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale” e linee di indirizzo per l'interconnessione aziendale delle centrali operative territoriali”;
- D.G.R. n. 1188 del 07/08/2023 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 Salute – Componenti 1 e 2: Aggiornamento Piano Operativo Regionale (POR), approvato con D.G.R. n. 656 del 30/05/2022”;



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

- D.G.R. n. 2056 del 28/12/2023 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 Salute – C1|1.1; C1|1.2.2; C1|1.3; C2|1.1.1; C2|1.1.2; C2|2.2 (b); PNC E.2: Aggiornamento delega delle attività e ripartizione risorse agli Enti del Sistema Sanitario Regionale a seguito dell’approvazione della L.R. 8 agosto 2022, n. 19 e dell’aggiornamento del POR approvato con DGR n. 1188/2023”;
- D.G.R. n. 858 del 04/06/2024 “Linee di indirizzo delle Centrali Operative Territoriali (COT) previste dal Decreto del Ministro della Salute del 23 Maggio 2022, n. 77 concernente “Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale”.

### *Motivazione*

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), articolato in sei Missioni di cui la Missione 6 è interamente dedicata alla Salute, è il programma approvato nel 2021 dal Governo italiano al fine di gestire i fondi del Next generation Eu, che è lo strumento di rilancio economico dopo la pandemia da COVID-19, istituito dalla Commissione Europea.

Il Consiglio Europeo, con Decisione di esecuzione (Council Implementing Decision- CID) del 13 luglio 2021 ha approvato il PNRR italiano.

L'erogazione dei fondi è subordinata al conseguimento soddisfacente delle milestone e dei target stabiliti nel CID che ha approvato il Piano.

Le milestone sono i traguardi qualitativi da raggiungere tramite una determinata misura PNRR mentre i target rappresentano i risultati attesi dagli interventi e sono quantificati con indicatori misurabili.

Le strutture tecniche dei singoli Ministeri interessati dal PNRR, hanno negoziato con la Commissione europea, tramite le Disposizioni Operative (Operational Arrangements), i meccanismi di verifica periodica (validi fino al 2026) relativi al conseguimento di tutte le milestone e i target necessari per il riconoscimento delle rate di rimborso delle risorse PNRR in favore degli stati membri.

Per l'Italia il PNRR è stato successivamente revisionato, e in data 8 dicembre 2023, il Consiglio dell'UE ha approvato la Decisione di esecuzione (CID) che ha modificato la Decisione del 13 luglio 2021.

La Missione 6 Salute, che contiene tutti gli interventi a titolarità del Ministero della Salute, mira a potenziare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, anche alla luce delle criticità emerse nel corso dell'emergenza pandemica, ed è articolata in due Componenti:

- Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale;
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

All'interno della Componente 1 è previsto il sub-investimento M6C1-1.2.2 “Centrali Operative Territoriali-COT” che è volto a rafforzare e migliorare la qualità delle prestazioni erogate sul



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

territorio mediante il potenziamento e la realizzazione di specifiche strutture volte ad assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio sanitaria, attraverso un servizio rivolto prevalentemente ad operatori sanitari e socio sanitari.

La COT infatti, come previsto dal D.M. 77/2022, è un modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e dialoga con la rete dell'emergenza-urgenza.

Con D.G.R. n. 656 del 30/05/2022 è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR), aggiornato poi con D.G.R. n. 1188 del 07/08/2023, che comprende l'elenco dettagliato degli interventi previsti nell'ambito della Missione 6, a quella data assegnati alla Regione Marche, tra cui il sub-investimento M6C1-1.2.2 "Centrali Operative Territoriali-COT", a sua volta suddiviso nei seguenti sub-investimenti:

- M6C1 -1.2.2.1 "Implementazione COT" (interventi strutturali);
- M6C1 -1.2.2.2 "Interconnessione aziendale";
- M6C1 -1.2.2.3 "Device".

In data 30 maggio 2022, il Presidente della Giunta Regionale ha sottoscritto il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), controfirmato dal Ministro della Salute e munito del visto di regolarità amministrativo contabile del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Tale documento, avente in allegato il citato POR, è stato recepito dalla Giunta regionale con D.G.R. n. 812 del 27/06/2022.

L'art. 5, comma 2 del CIS prevede la possibilità che le Regioni e Province Autonome, individuate quali Soggetti attuatori dei singoli interventi, possano avvalersi degli Enti del Servizio Sanitario Regionale come soggetti attuatori esterni delegati, per dare esecuzione agli interventi.

Con D.G.R. n. 970 del 27 luglio 2022, successivamente modificata con D.G.R. n. 1330 del 17/10/2022, la Giunta regionale ha, quindi, approvato i suddetti provvedimenti di delega amministrativa agli Enti del SSR. In tali provvedimenti è contenuto l'elenco dettagliato degli interventi delegati.

In particolare, per l'attuazione di tutti i sub-investimenti relativi alla linea di investimento M6C1 1.2.2 "Centrali Operative Territoriali-COT" era stata delegata, quale soggetto attuatore esterno, l'Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR).

A seguito dell'entrata in vigore della L.R. 8 agosto 2022 n. 19 "Organizzazione del servizio sanitario regionale", che ha comportato alla soppressione dell'ASUR e la costituzione e l'operatività di cinque Aziende Sanitarie Territoriali, si è reso necessario modificare le deleghe. Relativamente al sub-investimento M6C1-1.2.2.1 "Implementazione COT" (interventi strutturali), come previsto dal POR, il target per la Regione Marche, definito nell'indicatore M6C1-7 "Centrali Operative pienamente funzionanti", è pari a n. 15 COT e, a seguito della revisione delle deleghe, gli interventi sono stati delegati alle cinque AA.SS.TT., individuate in base alla competenza territoriale degli interventi stessi.

Di seguito l'elenco delle COT da realizzare, così come ripartite sul territorio regionale:



**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

CUP	Denominazione COT	AST delegata alla realizzazione	Sede Comune	Sede Indirizzo
F72C22000110006	Centrale Operativa Territoriale Pesaro	AST Pesaro Urbino	Pesaro	Via Vatielli, 5
F32C22000140006	Centrale Operativa Territoriale Fano	AST Pesaro Urbino	Fano	Via 4 novembre, 63
F32C22000150006	Centrale Operativa Territoriale Urbino	AST Pesaro Urbino	Urbino	Viale Comandino, 21
G38I22000390006	Centrale Operativa Territoriale Ancona 1	AST Ancona	Ancona	Via Cristoforo Colombo, 106
G38I22000370006	Centrale Operativa Territoriale Ancona 2	AST Ancona	Ancona	Via Cristoforo Colombo, 106
F44E22000150006	Centrale Operativa Territoriale Jesi	AST Ancona	Jesi	Via dei Colli, 52
F12C22000110006	Centrale Operativa Territoriale Senigallia	AST Ancona	Senigallia	Via Campo Boario, 4
F92C22000170006	Centrale Operativa Territoriale Fabriano	AST Ancona	Fabriano	Via Marconi, 9
F82C22000170006	Centrale Operativa Territoriale Macerata	AST Macerata	Macerata	Largo Belvedere Sanzio
H52C22000060006	Centrale Operativa Territoriale San Severino Marche	AST Macerata	San Severino Marche	Via del glorioso, 8
F74E22000260006	Centrale Operativa Territoriale Civitanova Marche	AST Macerata	Civitanova Marche	Via Abruzzo
F94E22000410001	Centrale Operativa Territoriale Montegranaro	AST Fermo	Montegranaro	Contrada da Santa Maria
F62C22000120001	Centrale Operativa Territoriale Fermo	AST Fermo	Fermo	Via Zeppilli, 18
F89J22003190006	Centrale Operativa Territoriale S.Benedetto del Tronto	AST Ascoli Piceno	San Benedetto del Tronto	Via Silvio Pellico, 32
F39J22001650006	Centrale Operativa Territoriale Ascoli Piceno	AST Ascoli Piceno	Ascoli Piceno	Via delle Zeppelle, 84

Per il sub-investimento M6C1 - 1.2.2.2 "Interconnessione aziendale", finalizzato a fornire alle COT un unico idoneo sistema informativo che garantisca l'interconnessione con gli altri servizi sanitari, si è ritenuto opportuno, al fine di garantire un'uniforme implementazione e per agevolare la rendicontazione, mantenere la delega all'attuazione ad un unico soggetto delegato, individuato nell'AST Ancona, che realizza l'intervento a beneficio di tutte le altre AA.SS.TT.

Infine, per quanto attiene invece al sub-investimento M6C1 - 1.2.2.3 "Device", che prevede la fornitura, per le COT, di adeguati device, da utilizzare anche per i servizi di telemedicina, si è ritenuto individuare, quali Soggetti attuatori esterni, tutte le AA.SS.TT, che concorreranno, pro quota, alla realizzazione del progetto.

Inizialmente per il sub-investimento M6C1 1.2.2 "Implementazione COT" (interventi strutturali) il



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

raggiungimento del target previsto, M6C1-7 “Centrali Operative pienamente funzionanti”, era fissato al secondo trimestre 2024 (30 giugno 2024) ma in all’interno dei CIS, a livello italiano, tale scadenza era stata anticipata al primo trimestre 2024 (31 marzo 2024).

L'8 dicembre 2023 il Consiglio dell'UE ha approvato la Decisione di esecuzione (CID) che ha modificato la Decisione di esecuzione del 13 luglio 2021.

In base a tale revisione, come anche riportato dall’Unità di Missione PNRR (UMPNRR) nella nota prot. n. 4303 del 06/12/2023 (recepita al prot. n. 1486147 del 07/12/2023), per il suddetto sub-investimento M6C1 1.2.2 è stata prevista non solo la diminuzione degli obiettivi minimi per il raggiungimento del Target a livello nazionale, che è passato da n. 600 a n. 408 COT pienamente funzionanti, ma anche lo slittamento della realizzazione dal secondo trimestre 2024 (30 giugno 2024) al quarto trimestre 2024 (31 dicembre 2024).

Nella medesima nota l’UMPNRR ha reso noto che la rimodulazione intervenuta sul target e sulle milestone della Missione 6 non si sarebbe tradotta in una automatica modifica della programmazione concordata con le Regioni e le Province autonome attraverso i CIS sottoscritti, ma avrebbe dovuto essere eventualmente richiesta attraverso formale istanza di rimodulazione, ai sensi dell’articolo 13 del CIS.

Visto l’avanzamento fisico e procedurale delle COT e la sopravvenuta impossibilità di concludere le attività entro la scadenza del 31 marzo 2024 prevista dal CIS, la Regione Marche in data 16/02/2024 con nota PEC n. 0190053, ha presentato formale istanza di rimodulazione, per il differimento del Target M6C1-7 “Centrali Operative pienamente funzionanti” dal primo trimestre 2024 al terzo trimestre 2024.

Come previsto dalla procedura formale, l’istanza di rimodulazione è stata oggetto di esame durante la seduta del Nucleo Tecnico del 05/03/2024. Successivamente l’UMPNRR con nota prot. n. 1930 del 20/05/2024 (recepita a prot. n. 0608543 del 20/05/2024), stante l’esito positivo dell’istruttoria, come da verbale allegato alla medesima nota, ha comunicato il nulla osta allo slittamento del suddetto target al 30 giugno 2024 anziché al 30 settembre 2024.

La variazione sarà quindi ufficialmente recepita al primo Tavolo Istituzionale disponibile – ex art. 7, comma 2, lettera d) del CIS.

Con nota prot. n. 259 del 26/01/2024 (recepita al prot. n. 108423 del 29/01/2024), integrata con prot. n. 2561 del 19/06/2024 (recepita al prot.n. 0780181 del 20/06/2024) il Ministero della Salute ha inoltrato a tutti i Soggetti attuatori le “Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”, sub-investimento M6C1 -1.2.2.1 “Implementazione COT” (interventi strutturali), che prevede le seguenti fasi d’attuazione con relative responsabilità:

<b>ITER PROCEDURALE PER COMPROVARE IL RAGGIUNGIMENTO DEL TARGET PNRR M6C1-7</b>		
<b>FASE</b>	<b>DOCUMENTI RENDICONTATIVI</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
1	Documentazione relativa ad atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento del target oggetto di rendicontazione (documentazione procedurale relativa all’iter progettuale)	Aziende Sanitarie Territoriali (Soggetti attuatori delegati)



## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

2	Certificato di ultimazione lavori (ovvero delle prestazioni) e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale	Aziende Sanitarie Territoriali (Soggetti attuatori delegati)
3	Atto aziendale (Determina del direttore generale) che definisca la piena operatività della COT	Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Territoriali (Soggetti attuatori delegati)
4	Relazione di un ingegnere indipendente, approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).	Ingegnere indipendente (Soggetto terzo)
5	Delibera/determina di presa d'atto del Soggetto attuatore relativo alla documentazione attestante il conseguimento del target regionale/provinciale. Trasmissione all'UMPNNR della DGR unitamente a tutti i documenti prodotti, per ciascuna Cot, dai soggetti attuatori delegati	Regione Marche (Soggetto attuatore)

Successivamente, con nota prot. n. 1355 del 12/04/2024 (recepita al prot. n. 428821 del 12/04/2024), modificata con nota prot. n. 1922 del 17/05/2024 (recepita al prot. n. 604153 del 20/05/2024), l'Unità di Missione ha trasmesso, attraverso il supporto operativo dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), la documentazione necessaria alla valutazione da parte di un ingegnere indipendente (fase 4 dell'iter procedurale), atta a comprovare il raggiungimento del Target. Tale documentazione è comprensiva di:

- Check list da compilare a cura dell'ingegnere indipendente;
- Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check list;
- Format di relazione a cura dell'ingegnere indipendente.

Con D.G.R. n. 858 del 04/06/2024, sono state adottate le "Linee di indirizzo delle Centrali Operative Territoriali (COT)", previste dal Decreto del Ministro della Salute del 23 maggio 2022 n. 77 "Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale", che è stata recepita dagli Enti SSR con successivo atto aziendale.

Contestualmente, le AA.SS.TT. hanno individuato la dotazione di personale da destinare alle 15 COT all'interno di ciascun distretto.

Concluse le prime due fasi dell'iter procedurale, di cui alla tabella sopra riportata, le Aziende Sanitarie Territoriali hanno prodotto le rispettive dichiarazioni di entrata in funzione delle COT, sottoscritte dai Direttori Generali e approvate con Determina aziendale, come previsto dalla fase 3.

Successivamente, con nota formale, le AA.SSTT hanno trasmesso alla Regione Marche le relazioni sottoscritte dagli Ingegneri indipendenti incaricati, comprensive delle Check-list per comprovare il raggiungimento del Target M6C1-7 "Centrali Operative pienamente funzionanti", come di seguito riportato:



## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Ente del SSR	Estremi della determina aziendale di entrata in funzione delle COT	Prot. regionale di recepimento relazione ingegnere indipendente e check-list per comprovare il raggiungimento del target M6C1-7
AST Pesaro Urbino	Determina del Direttore Generale AST di Pesaro e Urbino n. 749 del 19/06/2024	Prot. n. 0789720 del 21/06/2024
AST Ancona	Determina del Direttore Generale AST di Ancona n. 392 del 18/06/2024	Prot. n. 0806158 del 25/06/2024
AST Macerata	Determina del Direttore Generale AST di Macerata n. 248 del 17/06/2024	Prot. n. 0783037 del 20/06/2024
AST Fermo	Determina del Direttore Generale AST di Fermo n. 420 del 20/06/2024	Prot. n. 0797946 del 24/06/2024
AST Ascoli Piceno	Determina del Direttore Generale AST di Ascoli Piceno n.140 del 21/06/2024	Prot. n. 0798652 del 24/06/2024

Valutata la documentazione pervenuta, e preso atto del caricamento della stessa su piattaforma di monitoraggio ReGiS da parte dei soggetti attuatori esterni delegati, si dà atto del conseguimento del Target M6C1-7 per l'attivazione delle 15 Centrali Operative Territoriali presenti sul territorio marchigiano al secondo trimestre 2024 (30 giugno 2024), mediante l'adozione del presente provvedimento (fase 5 dell'iter procedurale).

Il presente atto, unitamente alla documentazione prodotta dalle Aziende Sanitarie Territoriali, per ciascuna COT, sarà trasmesso all'UMPNNR del Ministero della Salute.

### Esito dell'istruttoria

Tutto ciò premesso, atteso che sussistono le ragioni di opportunità e i presupposti normativi, si propone che la Giunta regionale deliberi quanto previsto nel dispositivo.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il responsabile del procedimento  
(Antonio Draisci)

Documento informatico firmato digitalmente



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

### **PROPOSTE E PARERI DEI DIRETTORI DEL DIPARTIMENTO SALUTE E DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA**

I sottoscritti propongono la presente deliberazione e, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprimono parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica. I sottoscritti, in relazione alla presente deliberazione, dichiarano, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il Direttore  
dell'Agenzia Regionale Sanitaria  
(Flavia Carle)  
Documento informatico firmato digitalmente

Il Direttore del  
Dipartimento Salute  
(Antonio Draisci)  
Documento informatico firmato digitalmente

**ALLEGATI**

