



# REGIONE PUGLIA

AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ

---

## PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

---

Codice CIFRA: AOA/DEL/2014\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Istituzione della Rete regionale dei Centri di Terapia del Dolore ai sensi della legge 15 marzo 2010, n.38

L'Assessore al Welfare, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Responsabile della A.P. "Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali – Strutture sociosanitarie", dal responsabile della AP "Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall'art. 8 – quinquies del D. L.vo 502/92", confermata dal Dirigente dell'Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e dal Dirigente ad Interim del Servizio P.A.O.S.A., riferisce quanto segue:

Al fine di garantire e fornire un indirizzo uniforme, coerente con quanto definito in sede nazionale e regionale, diretto a conseguire l'attuazione omogenea della Rete di Terapia del Dolore, affinché vengano garantiti pari modelli di assistenza, di efficacia e di sicurezza ed equo investimento di risorse, si rende necessario dare attuazione alle prescrizioni della legge 15 marzo 2010, n. 38 "*Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore*".

Per definizione nella legge 38/2010:

- la "terapia del dolore" fa riferimento ad un "*insieme di interventi diagnostici e terapeutici volti ad individuare e applicare alle forme morbose croniche idonee ed appropriate terapie farmacologiche, chirurgiche, strumentali, psicologiche e riabilitative, tra loro variamente integrate, allo scopo di elaborare idonei percorsi diagnostico terapeutici per la soppressione ed il controllo del dolore*";
- il malato è inteso come "*la persona affetta da una patologia ad andamento cronico ed evolutivo, per la quale non esistono terapie o, se esse esistono, sono inadeguate o sono risultate inefficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita, nonché la persona affetta da una patologia dolorosa cronica da moderata a severa*";
- la Rete regionale per la Terapia del Dolore sarà costituita dall'insieme delle strutture sanitarie ospedaliere e territoriali, con la possibilità di eseguire diagnosi e terapie omogenee su tutto il territorio regionale, anche differenziando nelle varie strutture le attività secondo il concetto del "HUB-SPOKE", che si avvalgono della multidisciplinarietà professionale presente al fine di garantire continuità nell'assistenza;
- l'assistenza specialistica di terapia del dolore è l'insieme degli interventi sanitari e assistenziali di terapia del dolore erogati in regime: ambulatoriale, di day hospital, di day service e di ricovero ordinario da équipe specialistiche.

Preso atto:

- dell'Intesa in sede di Conferenza Permanente tra lo Stato e le Regioni del 25 luglio 2012 con la quale è stato approvato il Documento per la "*Definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore*", che con il presente provvedimento si propone di recepire e che costituisce l'allegato A al presente schema di provvedimento a farne parte integrante e sostanziale;
- dell'Accordo in sede di Conferenza Permanente tra lo Stato e le Regioni del 10 luglio 2014 di "*individuazione delle figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, nonché delle strutture sanitarie, ospedaliere, territoriali e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore*", che con il presente provvedimento si propone di recepire e che costituisce l'allegato B al presente schema di provvedimento a farne parte integrante e sostanziale

si propone di realizzare una Rete regionale di Centri per la Terapia del Dolore, al fine di definire un percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale appropriato per il paziente affetto da una patologia dolorosa cronica da moderata a severa sul modello del tipo Hub & Spoke.

In linea con quanto definito nel Piano Regionale di Salute 2008-2010 di cui alla legge regionale 19 settembre 2008 n. 23, il modello Hub & Spoke consente la definizione di una rete che permette una

reingegnerizzazione dei propri percorsi interni di fruizione dei servizi in modo tale da garantire rispetto all'assistito:

- l'unitarietà della presa in carico, tale per cui la struttura o il professionista del caso è di volta in volta identificato con chiarezza;
- l'unitarietà del progetto assistenziale tale per cui l'individuo non viene più identificato dalla patologia che lo affligge, ma viene umanizzato attraverso il recupero di una sua visione olistica;
- l'unitarietà del percorso di fruizione dei servizi, tale per cui rispetto al problema diagnosticato vi sia una sequenza spazio-temporale di interventi definita e coordinata.

Il modello di cui sopra deve essere organizzato in base al modello organizzativo delle alte specialità secondo il principio delle reti cliniche integrate (modello "HUB & SPOKE"), che prevede la concentrazione della casistica più complessa, o che necessita di più complessi sistemi produttivi, in un numero limitato di centri (HUB). L'attività degli HUB è fortemente integrata, attraverso connessioni funzionali, con quella dei centri ospedalieri e territoriali periferici (SPOKE). Il concetto di Hub & Spoke dovrebbe essere considerato come un processo dinamico, si può essere Hub per alcune patologie e Spoke per altre.

Pertanto, in linea con quanto previsto nell'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012 in riferimento al fabbisogno di Centri Hub e Spoke, ovvero che *"la distribuzione sul territorio regionale degli Hub/Centro ospedaliero di Terapia del Dolore e Spoke/Centro ambulatoriale di Terapia del Dolore viene proporzionata al numero di abitanti, salvaguardando le aree territoriali disagiate, quindi una rete regionale può avere più di un Hub/Centro ospedaliero di Terapia del Dolore"*, nell'ambito della Regione Puglia si propone di istituire:

- N.6 Centri Hub della Rete regionale di Centri per la Terapia del Dolore individuati tra le Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e collocati in ciascuna macroarea in cui è ripartito l'intero territorio regionale, come individuate dalla L.R. n.23/2008, e, specificamente, n.2 Centri per la macroarea FG e BT, n.2 per la macroarea BA e n.2 per la macroarea BR, LE e TA;
- Centri Spoke quali Ambulatori di Terapia del Dolore individuati nell'ambito delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione;
- Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) di medici di medicina generale (MMG) e medici specialisti pediatri di libera scelta (PLS).

Il Gruppo di Lavoro istituito con determinazione dei Dirigenti dei Servizi PATP e PAOSA n. 134 del 29/04/2013 ha effettuato una ricognizione dei Centri presenti sul territorio regionale che attualmente svolgono prestazioni connesse e correlate alla Terapia del Dolore.

A tale riguardo, tenuto conto della ricognizione di cui innanzi, si propone di individuare quali Centri Hub le seguenti Unità Operative di Anestesia e Rianimazione che rispondono alle caratteristiche di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012:

<b>CENTRI HUB</b>
-------------------

<b>MACROAREA DELLE PROVINCE DI FG e BT</b>
--

Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza – San Giovanni Rotondo
---

**MACROAREA DELLA PROVINCIA DI BA**

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Bari  
Ente Ecclesiastico Ospedale Francesco Miulli di Acquaviva delle Fonti

**MACROAREA DELLE PROVINCE DI BR – LE – TA**

Ospedale Vito Fazzi di Lecce  
Ospedale SS. Annunziata di Taranto

Inoltre, si propone di individuare quali Centri Spoke della Rete gli Ambulatori di Terapia del Dolore individuati nell'ambito delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione che dalla ricognizione effettuata rispondono alle caratteristiche di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012:

**CENTRI SPOKE****MACROAREA DELLE PROVINCE DI FG e BT**

Ospedale di Barletta  
Ospedale di Bisceglie - Trani

**MACROAREA DELLA PROVINCIA DI BA**

Ospedale Di Venere di Bari  
Ospedale San Paolo di Bari  
Ospedale di Corato  
Ospedale di Molfetta  
Ospedale di Monopoli  
Ospedale "Alta Murgia" di Altamura-Gravina

**MACROAREA DELLE PROVINCE DI BR – LE – TA**

Ospedale Perrino di Brindisi  
  
Ospedale di Copertino  
E.E. Cardinale Panico di Tricase  
Ospedale di Scorrano

Al fine di permettere una migliore accessibilità ai Centri da parte degli assistiti, entro 60 giorni dalla data di pubblicazione del presente provvedimento i Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS ed Enti Ecclesiastici devono comunicare al competente Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera Specialistica e Accreditamento i nominativi dei Referenti dei

Centri Hub & Spoke della Rete regionale per la terapia del Dolore, unitamente ai relativi numero di telefono, fax ed indirizzo mail, che saranno resi pubblici e trasparenti sul Portale della Salute in sezione appositamente dedicata.

I Centri Hub & Spoke della Rete regionale assolvono all'obbligo dei flussi informativi nel rispetto della normativa nazionale e regionale di riferimento e secondo le disposizioni che in tal senso saranno impartite dal competente Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi.

I Centri Hub & Spoke di cui innanzi devono possedere i requisiti minimi individuati nell'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012. In riferimento ai requisiti organizzativi, si ritiene di dettagliare ulteriormente quelli di cui all'Intesa stato-Regioni in riferimento ai Centri Hub proponendo la presenza nel Centro del seguente personale dedicato:

<b>Quantità</b>	<b>Figure professionali</b>
n.3	Specialisti in anestesia e rianimazione
n.3	Infermieri
n.3	Operatori Socio Sanitari
12 ore settimanali	Psicologo

Entro sei mesi dalla data di pubblicazione del presente provvedimento, i Centri Hub e Spoke devono adeguarsi ai requisiti minimi di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012 e di cui al presente provvedimento, trascorsi i quali il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera Specialistica e Accredimento attiverà le verifiche sul possesso degli stessi, ai sensi della L.R. n.8/2004 e s.m.i. al fine di acquisire la conferma nella Rete regionale.

Per quanto riguarda i Centri Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) si rimanda la individuazione dopo un confronto con le Organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative dei MMG e PLS.

In riferimento alla Rete regionale di Terapia del Dolore Pediatrico si rimanda a successivo provvedimento l'istituzione e l'individuazione dei Centri, a conclusione dei lavori che saranno definiti dal Gruppo di Lavoro già individuato con determinazione dirigenziale n. 134 del 29/04/2013.

Resta inteso che l'articolazione della Rete regionale e l'individuazione dei Centri Hub & Spoke, previa verifica sul possesso dei requisiti minimi, potrà essere oggetto di integrazione e di modifica in base alle altre ed ulteriori esigenze che si dovessero manifestare sul territorio regionale.

Si propone, altresì, di demandare al Gruppo di Lavoro, di cui innanzi, la elaborazione e la definizione di linee guida e criteri per il conseguimento dei seguenti obiettivi, da approvarsi con successivo provvedimento:

- Definizione di indirizzi per lo sviluppo omogeneo di percorsi di presa in carico ed assistenza nell'ambito della rete;
- Definizione dei criteri per la valutazione dell'attività in termini qualitativi e quantitativi dei Centri Hub & Spoke facenti parte della Rete regionale;
- Controllo della qualità delle prestazioni e valutazione dell'appropriatezza;
- Promozione di programmi obbligatori di formazione continua in terapia del dolore;
- Monitoraggio dello stato di attuazione della rete;
- Istituzione dei comitati ospedale-territorio senza dolore;
- Riportare nella documentazione clinica la rilevazione del dolore, la sua evoluzione nel corso del ricovero nonché la tecnica antalgica;
- Individuazione delle strutture rispondenti ai requisiti di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012 per l'istituzione della Rete regionale di Centri per la Terapia del Dolore Pediatrico.

Sulla scorta dei criteri individuati dal Gruppo di Lavoro per la valutazione dell'attività dei Centri in termini qualitativi e quantitativi, i Centri Hub & Spoke saranno controllati annualmente al fine della loro conferma quale Centro della Rete regionale.

## **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI ALLA L.R. n.28/2001 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONE ED INTEGRAZIONI**

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale.

Il presente schema di provvedimento rientra nelle competenze della Giunta Regionale a norma dell'art. 4, comma 4 lettera k) della L.R. 7/1997.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale.

## **LA GIUNTA**

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente schema di provvedimento dalla Responsabile della A.P. "Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali – Strutture sociosanitarie", dalla AP "Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall'art. 8 – quinquies del D. L.vo 502/92", dal Dirigente dell'Ufficio e dal Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge;

## **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa che quivi si intendono integralmente riportate

- Di recepire l'Intesa Conferenza Stato - Regioni del 25 luglio 2012 con la quale è stato approvato il Documento per la "*Definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore*", che costituisce l'allegato A al presente schema di provvedimento a farne parte integrante e sostanziale;
- Di recepire l'Accordo Conferenza Stato - Regioni del 10 luglio 2014 *di individuazione delle figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, nonché delle strutture sanitarie, ospedaliere, territoriali e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore*, che costituisce l'allegato B al presente schema di provvedimento a farne parte integrante e sostanziale;
- di istituire la Rete regionale di Centri per la Terapia del Dolore sul modello del tipo Hub & Spoke composta da:

- N.6 Centri Hub della Rete regionale di Centri per la Terapia del Dolore individuati tra le Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e collocati in ciascuna macroarea in cui è ripartito l'intero territorio regionale, come individuate dalla L.R. n.23/2008, e, specificamente, n.2 Centri per la macroarea FG e BT, n.2 per la macroarea BA e n.2 per la macroarea BR, LE e TA;
  - Centri Spoke quali Ambulatori di Terapia del Dolore individuati nell'ambito delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione;
  - Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) di medici di medicina generale (MMG) e medici specialisti pediatri di libera scelta (PLS);
- di individuare quali Centri Hub le seguenti Unità Operative di Anestesia e Rianimazione che, dalla ricognizione effettuata, rispondono alle caratteristiche di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012 i seguenti:

<b>CENTRI HUB</b>
-------------------

<b>MACROAREA DELLE PROVINCE DI FG e BT</b>
--

Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza – San Giovanni Rotondo
---

<b>MACROAREA DELLA PROVINCIA DI BA</b>
--

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Bari Ente Ecclesiastico Ospedale Francesco Miulli di Acquaviva delle Fonti
--

<b>MACROAREA DELLE PROVINCE DI BR – LE – TA</b>
---

Ospedale Vito Fazzi di Lecce Ospedale SS. Annunziata di Taranto
--

- di individuare quali Centri Spoke della Rete i seguenti Ambulatori di Terapia del Dolore presenti nell'ambito delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione che, dalla ricognizione effettuata, rispondono alle caratteristiche di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012:

<b>CENTRI SPOKE</b>
---------------------

<b>MACROAREA DELLE PROVINCE DI FG e BT</b>
--

Ospedale di Barletta Ospedale di Bisceglie - Trani
---

<b>MACROAREA DELLA PROVINCIA DI BA</b>
--

Ospedale Di Venere di Bari Ospedale San Paolo di Bari Ospedale di Corato Ospedale di Molfetta Ospedale di Monopoli Ospedale "Alta Murgia" di Altamura-Gravina
--

<b>MACROAREA DELLE PROVINCE DI BR – LE – TA</b>
---

Ospedale Perrino di Brindisi  Ospedale di Copertino E.E. Cardinale Panico di Tricase Ospedale di Scorrano
---

- di stabilire che al fine di permettere una migliore accessibilità ai Centri da parte degli assistiti, entro 60 giorni dalla data di pubblicazione del presente provvedimento i Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS ed Enti Ecclesiastici devono comunicare al competente Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera Specialistica e Accredimento i nominativi dei Referenti dei Centri Hub & Spoke della Rete regionale per la terapia del Dolore, unitamente ai relativi numero di telefono, fax ed indirizzo mail, che saranno resi pubblici e trasparenti sul Portale della Salute in sezione appositamente dedicata;
- di stabilire che i Centri Hub & Spoke della Rete regionale assolvono all'obbligo dei flussi informativi nel rispetto della normativa nazionale e regionale di riferimento e secondo le disposizioni che in tal senso saranno impartite dal competente Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi;
- di stabilire che i Centri Hub & Spoke della Rete regionale per la Terapia del Dolore devono possedere i requisiti minimi individuati nell'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012; in riferimento ai requisiti organizzativi, i Centri Hub dovranno uniformarsi, prevedendo personale dedicato, alla previsione di seguito riportata:

<b>Quantità</b>	<b>Figure professionali</b>
n.3	Specialisti in anestesia e rianimazione
n.3	Infermieri
n.3	Operatori Socio Sanitari
12 ore settimanali	Psicologo

- di stabilire che entro sei mesi dalla data di pubblicazione del presente provvedimento, i Centri Hub e Spoke devono adeguarsi ai requisiti minimi di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012 e di cui al presente provvedimento, trascorsi i quali il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera Specialistica e Accreditamento attiverà le verifiche sul possesso degli stessi ai sensi della L.R. n.8/2004 e s.m.i. al fine di acquisire la conferma dei Centri nella Rete regionale;
- di rimandare la individuazione dei Centri Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) con successivo provvedimento, a seguito di un confronto con le Organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative dei MMG e PLS;
- di rimandare a successivo provvedimento l'istituzione e l'individuazione dei Centri della Rete regionale di Terapia del Dolore Pediatrico, a conclusione dei lavori che saranno definiti dal Gruppo di Lavoro già individuato con determinazione dirigenziale n. 134 del 29/04/2013;
- di stabilire che l'articolazione della Rete regionale e l'individuazione dei Centri Hub e Spoke, previa verifica sul possesso dei requisiti minimi, potrà essere oggetto di integrazione e di modifica in base alle altre ed ulteriori esigenze che si dovessero manifestare sul territorio regionale;
- di demandare al Gruppo di Lavoro per la Terapia del Dolore istituito presso il Servizio PAOSA la elaborazione e la definizione di linee guida e di criteri per il conseguimento dei seguenti obiettivi, da approvarsi con successivo provvedimento:
  - Definizione di indirizzi per lo sviluppo omogeneo di percorsi di presa in carico ed assistenza nell'ambito della rete;
  - Definizione dei criteri per la valutazione dell'attività in termini qualitativi e quantitativi dei Centri Hub & Spoke facenti parte della Rete regionale;
  - Controllo della qualità delle prestazioni e valutazione dell'appropriatezza;
  - Promozione di programmi obbligatori di formazione continua in terapia del dolore;
  - Monitoraggio dello stato di attuazione della rete;
  - Istituzione dei comitati ospedale-territorio senza dolore;
  - Riportare nella documentazione clinica la rilevazione del dolore, la sua evoluzione nel corso del ricovero nonché la tecnica antalgica;
  - Individuazione delle strutture rispondenti ai requisiti di cui all'Intesa Stato - Regioni del 25 luglio 2012 per l'istituzione della Rete regionale di Centri per la Terapia del Dolore Pediatrico;
- Di stabilire che sulla scorta dei criteri individuati dal Gruppo di Lavoro per la valutazione dell'attività dei Centri in termini qualitativi e quantitativi, i Centri Hub & Spoke saranno controllati annualmente al fine della loro conferma quale Centro della Rete regionale;
- di notificare, a cura del servizio proponente, il presente provvedimento ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, agli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, agli Enti Ecclesiastici;

- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Portale regionale della Salute [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it);
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. 13/94;

**Il Segretario della Giunta**

**Il Presidente della Giunta**

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato, è stato espletato nel rispetto della normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dall'Ufficio N.3 ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

La Responsabile della A.P. (Elena Memeo) \_\_\_\_\_

Il Responsabile della A.P. (Vito Carbone) \_\_\_\_\_

Il Dirigente dell' Ufficio (Vito Parisi) \_\_\_\_\_

Il Dirigente del Servizio ad interim (Vincenzo Pomo) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Direttore di Area non ravvisa la necessità di esprimere, sulla proposta di delibera, osservazioni, ai sensi del combinato disposto degli artt. 15 e 16 del DPGR n.161/2008

Il Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute delle persone e delle pari opportunità ( Vincenzo Pomo)\_\_\_\_\_

L'ASSESSORE PROPONENTE ( Donato Pentassuglia) \_\_\_\_\_



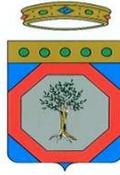
R E G I O N E P U G L I A

Allegato A

***Definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore***

Il seguente documento è composto da n. 26 pagine esclusa la presente

Il Dirigente di Servizio ad interim  
Vincenzo Pomo



R E G I O N E P U G L I A

Allegato B

***Documento di individuazione delle figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, nonché delle strutture sanitarie, ospedaliere, territoriali e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore***

Il seguente documento è composto da n. 22 pagine esclusa la presente

Il Dirigente di Servizio ad interim  
Vincenzo Pomo