



## ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi.

BARI, 24-07-2014

Il Responsabile

Fiorelli Roberto

N. 175 del 24/07/2014  
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Sezione Strategie e Governo dell'Offerta
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 183\_DIR/2019/000

**OGGETTO:** Casa di Cura "Bernardini S.r.l.", con sede in Taranto alla Via Scoglio del Tonno n. 64. Prestazioni in regime di "day - service" D.G.R. n. 984 del 12/06/2018 e della successiva D.G.R. n. 773 del 02/05/2019 - Autorizzazione all'erogazione nell'unità operativa di Urologia di prestazioni in regime ambulatoriale ex DGR 1202 del 18/06/2014 e s.m.i. -

### IL DIRIGENTE

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;
- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;
- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità";
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto "Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per



*l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione.";*

- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta.

In Bari presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Istruttore e dalla P.O. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe dei ricoveri ordinari e a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi", riceve la seguente relazione.

Premesso che:

- Il D.P.C.M. 29-11-2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 8 febbraio 2002, n. 33, nell'Allegato 2C, che ha individuato le prestazioni incluse nei LEA che presentano un profilo organizzativo potenzialmente inappropriato per le quali occorre comunque individuare modalità più appropriate di erogazione. Si definiscono "inappropriati" i casi trattati in regime di ricovero ordinario o in day hospital che le strutture sanitarie possono trattare in un diverso setting assistenziale con identico beneficio per il paziente e con minore impiego di risorse". Il DPCM 29/11/01, in particolare, demanda alle Regioni l'individuazione di soglie di ammissibilità per 43 DRG a elevato rischio di inappropriata in regime di ricovero ordinario;
- l'intesa Stato –Regioni del 03.12.2009, concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2010-2012, in particolare all'art.6, comma 5 e nell'Allegato B, che, al fine di razionalizzare ed incrementare l'appropriatezza nel ricorso ai ricoveri ospedalieri, nel rispetto dell'Allegato 2C del DPCM del 29 novembre 2001, ha individuato una lista di 108 DRG, comprensiva dei suddetti 43 DRG ad alto rischio di inappropriata qualora erogati in regime di ricovero ordinario, trasferibili in regime ambulatoriale, in piena sicurezza per pazienti ed operatori, atteso lo sviluppo della pratica medica, l'organizzazione attuale ospedaliera e la disponibilità di nuove tecnologie, che consentono oggi di erogare, con la stessa efficacia, tali prestazioni;
- il Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012, pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 23 del 28/01/2013 - Suppl. Ordinario n. 8, che ha definito la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- Il Patto della Salute per gli anni 2014- 2016 (Rep. Atti n. 82/CSR) del 10 luglio 2014, all'art. 5 "Assistenza territoriale", punto 19 "specialistica ambulatoriale", che ha stabilito che:



*"In vista dell'adozione del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, nei termini di cui al comma 2 dell'articolo 1, resta confermato che la lista dei 43 DRG ad alto rischio di inappropriatezza, di cui all'allegato 2C del DPCM 29 novembre 2001, è integrata dalle Regioni e dalle Province Autonome in base alla lista contenuta negli elenchi A e B allegati al Patto per la salute 2010-2012.*

*Si conferma che le Regioni e le Province Autonome assicurano l'erogazione delle prestazioni già rese in regime di ricovero ordinario, in regime di ricovero diurno ovvero, previo il loro inserimento nel nomenclatore dell'assistenza specialistica ambulatoriale con specifica definizione e relativo codice, in regime ambulatoriale. Ai fini dell'inserimento nel nomenclatore, le Regioni e le Province Autonome provvedono a individuare per le singole prestazioni o per pacchetti di prestazioni la definizione, la codifica, le eventuali limitazioni all'erogazione (H, R, ecc.) e, in via provvisoria, adeguati importi tariffari e adeguate forme di partecipazione alla spesa, determinati in maniera da assicurare minori oneri a carico del Servizio sanitario nazionale rispetto alla erogazione in regime ospedaliero, provvedendo alla trasmissione telematica di tali informazioni al Sistema Tessera Sanitaria e tenendo conto dei procedimenti di controllo (ex DM 11/12/2009) delle eventuali esenzioni dalla compartecipazione alla spesa";*

- con le deliberazioni n. 1202 del 18/06/2014 e n. 2774 del 22/12/2014 la Giunta Regionale ha provveduto a trasferire in regime di day service i 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza, di cui al Patto della Salute 2010 – 2012, stabilendo altresì nell'Allegato A: codice identificativo, tariffe e soglie di ammissibilità; nell'Allegato B le discipline richieste per l'attivazione del day service.

Al punto 16) del citato provvedimento giuntale è stato stabilito, altresì, che ai fini dell'erogazione delle prestazioni di day service, il legale rappresentante delle Case di Cura private accreditate inoltri la richiesta all'attuale Assessorato alla Sanità – Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta", che, previa verifica della corrispondenza delle prestazioni ambulatoriali che intende erogare alla disciplina ospedaliera già accreditata in regime ordinario, risultante da provvedimento esecutivo, rilascerà apposita autorizzazione con specifica determinazione dirigenziale;

- con successiva deliberazione di Giunta regionale n. 2051 del 13/12/2016 recante "Remunerazione delle prestazioni di assistenza Ospedaliera ed in regime di "day – service" Modifica e integrazione delle DD.GG.RR. n. 951, n. 561 del 2/04/2014 e n. 1202/2014.", pubblicata su Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 5 suppl. del 12-1-2017, sono stati abrogati i pacchetti rinvenienti dalle deliberazioni di Giunta regionale n. 433/2011 e n.2863/2011 ed introdotti dei nuovi;



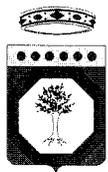
- con D.G.R. n. 2128 del 12/12/2017 sono stati approvati nuovi pacchetti di prestazioni in regime di day service riferiti all'Emofilia (I e II livello) e alla Trombofilia (I e II livello);
- con D.G.R. n. 984 del 12/06/2018 sono stati approvati nuovi pacchetti di day service di oculistica e gastroenterologia;
- con D.G.R. n. 773 del 02/05/2019 a modifica ed integrazione delle DD.GG.RR. n. 951 del 13/05/2013 e n. 2051 del 13/12/2016 sono stati approvati pacchetti di day-service di Epatologia, Screening onco – epatico, Psichiatria, Ematologia, Rete OSAS e Progetto CROSS e revocati i pacchetti: PAC 14 e PCAoA e PCB25.;
- con nota del 02/05/2019, acquisita agli atti della scrivente Sezione con prot. n. 5565 del 07/05/2019, l'Amministratore Unico della Casa di Cura privata accreditata "Bernardini s.r.l." di Taranto ha chiesto l'autorizzazione ad attivare nell'ambito dell'Unità Operativa di Urologia "*unitamente alle prestazioni di ricovero, anche le prestazioni in regime di Day Service.*";
- con D.D. n. 66 del 12/03/2019, la Casa di Cura "Bernardini s.r.l." di Taranto risulta accreditata per complessivi n. 96 posti letto così dettagliati:
  - ✓ n. 15 pl di Chirurgia generale;
  - ✓ n. 25 pl di Medicina generale;
  - ✓ n. 12 di Neurochirurgia;
  - ✓ n. 2 di Oculistica;
  - ✓ n. 28 di Ortopedia e traumatologia;
  - ✓ n. 6 di Ostetricia e ginecologia;
  - ✓ n. 8 di Urologia.
- Pertanto, verificato l'accreditamento della disciplina necessaria all'erogazione del day service in questione, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, la Casa di Cura "Bernardini s.r.l." di Taranto, può erogare, a far tempo dalla data di notifica del presente provvedimento, le prestazioni in regime di day service, afferenti alla disciplina di "Urologia" e precisamente:

CODICE	DESCRIZIONE
PCA13	INTERVENTI PER ERNIA, < 18 ANNI (ECCETTO RICOVERI 0-1 GIORNO)
PCA22	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI
PCA23	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, < 18 ANNI
PCA24	CIRCONCISIONE > 17 ANNI
PCA25	CIRCONCISIONE < 18 ANNI
PCA26	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI
PCA27	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICIA E VULVA



CODICE	DESCRIZIONE
PCA70	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCEP URGENZE)
PCA71	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCEP URGENZE)
PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI
PCA73	STENOSI URETRALE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI
PCA76	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC
PCA77	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCILE
PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTILIZZO DI FARMACI NON AD ALTO COSTO
PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARMACI ONCOLOGICI AD ALTO COSTO
PCA87	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA
PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA
PCB09	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI

- per quanto attiene le prestazioni in regime di day service eventualmente erogate prima della notifica del presente provvedimento e comunque dalla data di presentazione dell'istanza (02/05/2019), le stesse vanno riconosciute ai fini amministrativi – contabili, purché riconducibili alla disciplina per la quale la Casa di Cura "Bernardini" di Taranto risulta già accreditata e contrattualizzata;
- le prestazioni erogate in regime di day - service devono essere remunerate secondo le tariffe previste dalla DGR n. 2051 del 13/12/2016, nei limiti del tetto di spesa assegnato all'erogatore dalla ASL committente, nel rispetto dei volumi e delle tipologie di prestazioni, del fondo unico di remunerazione correlato al fabbisogno aziendale;
- la suddetta autorizzazione non comporta alcun riconoscimento implicito di accreditamento istituzionale di attività specialistica, ma trattasi soltanto di una autorizzazione finalizzata ad erogare prestazioni ad alto rischio di inappropriatelyzza, che si intendono trasferite da un regime di ricovero ad un regime ambulatoriale. L'autorizzazione in parola potrà essere revocata, nel caso di una diversa pianificazione e riorganizzazione dell'intera rete ospedaliera regionale sia pubblica che privata ;
- la presente autorizzazione è subordinata alla persistenza della disciplina accreditata di cui alla D.D. n. 66/2019;
- tali prestazioni sono assoggettate al pagamento della quota ticket, nella misura di € 36,15, oltre al pagamento della quota fissa di € 10,00, di cui alla L. 15/07/2011.



Entrambe le quote, devono intendersi quale anticipazione del costo della prestazione da parte dell'assistito;

- rimane confermato l'obbligo dei controlli del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza da parte delle UVARP aziendali, seppur erogati nel rispetto delle soglie di ammissibilità di cui all'Allegato A della DGR n. 1202/2014.

**VERIFICA AI SENSI DEL D.lgs. 196/03  
Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

**Sezione adempimenti contabili di cui alla legge regionale 16 novembre 2001, n.28 e  
successive modifiche ed integrazioni**

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa a carico del bilancio regionale.

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA  
DELL' ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE**

- Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dalla A.P.;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe dei ricoveri ordinari e a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi".

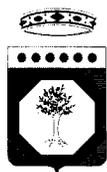
**D E T E R M I N A**

Per quanto in premessa espresso che quivi si intende integralmente riportato:



1. di prendere atto delle DD.GG.RR. n. 2051 del 13/12/2016, n. 2128 del 12/12/2017, n. 984 del 12/06/2018 e n. 773 del 02/05/2019, con le quali sono stati approvati nuovi pacchetti in regime assistenziale "day – service";
2. di prendere atto della nota del 02/05/2019, acquisita agli atti della scrivente Sezione con prot. n. 5565 del 07/05/2019, con la quale l'Amministratore Unico della Casa di Cura privata accreditata "Bernardini s.r.l." di Taranto ha chiesto l'autorizzazione ad attivare nell'ambito dell'Unità Operativa di Urologia "unitamente alle prestazioni di ricovero, anche le prestazioni in regime di Day Service.";
3. di prendere atto che con D.D. n. 66 del 12/03/2019, la Casa di Cura "Bernardini s.r.l." di Taranto risulta accreditata per complessivi n. 96 posti letto così dettagliati:
  - ✓ n. 15 pl di Chirurgia generale;
  - ✓ n. 25 pl di Medicina generale;
  - ✓ n. 12 di Neurochirurgia;
  - ✓ n. 2 di Oculistica;
  - ✓ n. 28 di Ortopedia e traumatologia;
  - ✓ n. 6 di Ostetricia e ginecologia;
  - ✓ n. 8 di Urologia.
4. di autorizzare, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, la Casa di Cura "Bernardini s.r.l." di Taranto ad erogare, a far tempo dalla data di notifica del presente provvedimento, le prestazioni in regime di day service, afferenti alla disciplina di Urologia e precisamente:

CODICE	DESCRIZIONE
PCA13	INTERVENTI PER ERNIA, < 18 ANNI (ECCETTO RICOVERI 0-1 GIORNO)
PCA22	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI
PCA23	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, < 18 ANNI
PCA24	CIRCONCISIONE > 17 ANNI
PCA25	CIRCONCISIONE < 18 ANNI
PCA26	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI
PCA27	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA
PCA70	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA71	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI
PCA73	STENOSI URETRALE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI
PCA76	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC



CODICE	DESCRIZIONE
PCA77	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE
PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTILIZZO DI FARMACI NON AD ALTO COSTO
PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARMACI ONCOLOGICI AD ALTO COSTO
PCA87	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA
PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA
PCB09	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI

5. di riconoscere ai fini amministrativi – contabili le prestazioni in regime di day service eventualmente erogate prima della notifica del presente provvedimento e comunque dalla data di presentazione dell'istanza (02/05/2019), purché riconducibili alla disciplina per la quale la Casa di Cura "Bernardini s.r.l." di Taranto risulta già accreditata e contrattualizzata;
6. di stabilire che le prestazioni erogate in regime di day - service devono essere remunerate secondo le tariffe previste dalla DGR n. 2051 del 13/12/2016, nei limiti del tetto di spesa assegnato all'erogatore dalla ASL committente, nel rispetto dei volumi e delle tipologie di prestazioni, del fondo unico di remunerazione correlato al fabbisogno aziendale;
7. di precisare che la suddetta autorizzazione non comporta alcun riconoscimento implicito di accreditamento istituzionale di attività specialistica, ma trattasi soltanto di una autorizzazione finalizzata ad erogare prestazioni ad alto rischio di inappropriatelyzza, che si intendono trasferite da un regime di ricovero ad un regime ambulatoriale. L'autorizzazione in parola potrà essere revocata, nel caso di una diversa pianificazione e riorganizzazione dell'intera rete ospedaliera regionale sia pubblica che privata ;
8. di prendere atto che la presente autorizzazione è subordinata alla persistenza della disciplina accreditata con la D.D. n. 66/2019;
9. di prevedere che tali prestazioni sono assoggettate al pagamento della quota ticket, nella misura di € 36,15, oltre al pagamento della quota fissa di € 10,00, di cui alla L. 15/07/2011. Entrambe le quote, devono intendersi quale anticipazione del costo della prestazione da parte dell'assistito;
10. di confermare l'obbligo dei controlli del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza da parte delle UVARP aziendali, seppur erogati nel rispetto delle soglie di ammissibilità di cui all'Allegato A della DGR n. 1202/2014;
11. di notificare il presente provvedimento :
  - Al legale rappresentante legale della Casa di Cura "Bernardini s.r.l.", via Scoglio del Tonno, 64 di Taranto;



- Al Direttore Generale della ASL TA;
- Al Responsabile UVARP ASL TA ;
- Al Dirigente della Sezione "Risorse Strumentali e tecnologiche";
- Al Dirigente del Servizio "Accreditamenti";
- Alla Exprivia Healthcare IT.

**Il Dirigente della Sezione Strategie  
e Governo dell'Offerta  
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

Il provvedimento viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Il presente provvedimento:

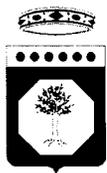
- a) sarà pubblicato all'albo on-line nelle pagine del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- b) sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- e) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- f) Il presente atto, composto da n° 9 facciate, è adottato in originale.

**Il Dirigente della Sezione Strategie  
e Governo dell'Offerta  
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

L'Istruttore: Antonella Vurro

Il Responsabile P.O.: Antonella Caroli



**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,  
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del D.P.G.R.  
n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo della Sezione SGO  
dal 21-07-19 al 06-08-19

Il Responsabile

Gianni Lubro

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal  
21-07-19 al 06-08-19 per dieci giorni consecutivi<sup>1</sup>

Il Responsabile

Gianni Lubro

Regione Puglia Sezione XXXXXXXXXXXX
Il presente atto originale, composto da n° <u>10</u> fasciate, è depositato presso la Sezione <u>SGO</u> , via _____.
Bari <u>21-07-19</u>
Il Responsabile <u>Gianni Lubro</u>