



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 27-06-2019

Fiorino Indro

N. 1119 del 27-06-2019
del Registro delle Determinazioni

| Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza) | |
|---|---|
| Ufficio istruttore | <input checked="" type="checkbox"/> Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica |
| 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/2019/12119

OGGETTO: D.G.R. 16 maggio 2017, n. 736 avente ad oggetto "Riorganizzazione delle Rete dei Laboratori di Patologia clinica privati accreditati - Approvazione nuovo modello organizzativo".
INTEGRAZIONE ELENCO DELL' AGGREGAZIONE IN RETE DENOMINATA "ASLAB".

IL DIRIGENTE DI SEZIONE

- 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 di documenti digitali sui siti informatici;
- Viste le Determinazioni del Direttore dell'Area Politiche per la promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità n. 3 del 9/9/2009 e n. 4 dell'11/9/2009;
- Visto l'art. 18 del Digs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Vista la Deliberazione n. 935 del 12.5.2015;

Sulla base dell'istruttoria espletata dalla Responsabile della P.O. "Sviluppo Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) in raccordo con il Servizio SGO, Programmazione Long Term Care" e dal Dirigente dello stesso Servizio, riceve la seguente relazione:

La legge finanziaria per l'anno 2007 (L. n.296/2006) ha sancito l'obbligo per le Regioni di adottare un piano di riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate con la finalità di migliorare l'efficienza delle strutture sanitarie mediante un maggiore utilizzo delle metodiche automatizzate.



Con Accordo Conferenza Stato – Regioni (rep.atti 61/CSR) del 23/03/2011 sono state emanate le prime Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate al fine di incrementare l'efficienza delle strutture e l'uso ottimale delle risorse pubbliche.

Nello specifico, in riferimento alla soglia minima di attività il predetto Accordo prevede:
"...Nei criteri di accreditamento dovrà essere prevista una soglia minima di attività, al di sotto della quale non si può riconoscere l'idoneità al riconoscimento di produttore accreditato e a contratto. La soglia minima proposta come riferimento è di volume di attività di 200.000 esami di laboratorio complessivamente erogato/anno prodotti in sede e non tramite service. Considerazioni diverse e più articolate andranno previste per i laboratori specialistici (ad esempio nei settori della microbiologia, dell'anatomia patologica, della genetica medica). Tale soglia minima dovrà essere raggiunta in tre anni di attività, partendo da un volume minimo di 100.000 esami di laboratorio complessivamente erogato/anno".

In tale ottica, ed in perfetta conformità all'introdotta modello, la legge 133/2008, integrando il D.lgs. n.502/92, tra i criteri generali per l'accesso all'accreditamento istituzionale ha previsto all'articolo 8-quater, comma 3, lettera b) *"...il criterio della soglia minima di efficienza che, compatibilmente con le risorse regionali disponibili, deve essere conseguita da parte delle singole strutture sanitarie".*

Pertanto, considerato che il processo di riorganizzazione della Rete dei Laboratori di Patologia clinica, oltre a costituire un adempimento ad un obbligo di legge, costituisce strumento di garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza nei confronti degli assistiti, nonché dei livelli occupazionali nei confronti delle strutture erogatrici, la Giunta regionale con Deliberazione n. 736 del 16 maggio 2017 ha approvato il Documento ad oggetto *"Riorganizzazione della Rete dei Laboratori di Patologia clinica privati accreditati – Approvazione nuovo modello organizzativo".*

Secondo il predetto modello organizzativo, le Strutture private accreditate eroganti prestazioni specialistiche e di diagnostica strumentale e laboratorio, attualmente esistenti ed operanti nella Regione Puglia possono organizzarsi in qualunque forma di aggregazione prevista dal Codice Civile (ATI, Consorzi, Società, Contratto di rete (cfr. Circolare del Ministero della salute n.11669 del 16/4/2015 che cita il "contratto di rete" ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter, della Legge 9 Aprile 2009 n.55, modificato dall'art. 42 della Legge 30 Luglio 2010 n.122). Allo scopo di evitare concentrazioni e posizioni dominanti sono vietate le aggregazioni che prevedano l'ingresso di soggetti economici diversi dalle strutture di laboratorio, quale ad esempio fornitori di reagenti, assicurazioni e società finanziarie. Inoltre, al fine di evitare la formazione di trust, le costituite aggregazioni non possono detenere quote di partecipazione in altre aggregazioni presenti in tutto il territorio nazionale.

L'unico vincolo territoriale è l'appartenenza di tutti i laboratori della rete alla stessa ASL/Provincia; ciò al fine di rendere più agevole il rapporto contrattuale tra le strutture e/o aggregazioni e le rispettive ASL di riferimento, garantire una omogenea procedura nei controlli da parte degli Enti preposti ed assicurare una snella procedura nella fase autorizzativa e di start-up.

La riorganizzazione della Rete dei laboratori costituisce quindi un nuovo modello organizzativo prevedendo non solo la possibilità di riconoscere ad ogni singola struttura facente parte dell'aggregazione le tre fasi del processo di ristrutturazione strumentale ed organizzativa (fase pre analitica, fase analitica, fase post analitica) ma anche la possibilità di concentrare presso un "laboratorio di riferimento", da individuarsi all'interno dell'aggregazione, dei processi relativi alla fase analitica per gruppi di prestazioni preventivamente individuate. Per situazioni logistiche particolari o per scelte imprenditoriali, il "laboratorio di riferimento" potrà costituire sede distinta rispetto alle sedi delle strutture aggregate, e comunque ubicato nello stesso ambito provinciale dell'aggregazione. Alla luce di quanto innanzi, la DGR n. 736/2017, alla quale si rimanda per i dettagli, ha previsto due nuovi modelli organizzativi (modello A e modello B – opzione B1 o B2). Indipendentemente dal modello scelto, all'interno dell'aggregazione viene individuato un unico soggetto interlocutore con la Regione e



SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
TERRITORIALE**

la ASL con responsabilità contrattuale, mentre la responsabilità clinico-assistenziale rimane in capo al soggetto/soggetti che hanno eseguito la fase analitica. Inoltre, ogni singolo soggetto erogatore aggregato può mantenere la propria autonomia amministrativo-fiscale, di cui rimane il responsabile, fatta salva la possibilità in capo al soggetto aggregatore, unico interlocutore della Regione/ASL, di vigilare sulla correttezza e trasparenza delle attività amministrativo-fiscali.

Inoltre, per entrambi i modelli A) e B), quest'ultimo comprensivo delle opzioni B1 e B2, il numero complessivo degli esami eseguiti in rete ed in sede, sia in regime privato che per conto del SSN concorrerà al raggiungimento della soglia di efficienza di n. 200.000 prestazioni previste dalle Linee Guida della Conferenza Stato Regioni del 2011 e con le eccezioni dovute a particolari situazioni orografiche e/o urbanistiche che saranno oggetto di successiva verifica sulla base dei dati consuntivati.

A tal fine, si è proceduto ad effettuare una ricognizione delle prestazioni erogate dalle singole strutture accreditate sia con oneri a carico del SSN che in regime privatistico, in house e in service, nel corso dell'anno 2015 sulla base di dichiarazione resa sotto forma di autocertificazione da ogni singolo erogatore.

Tale dato è stato utilizzato ai fini della articolazione del cronoprogramma previsto nella DGR n. 736/2017 che stabilisce quanto segue:

- a) alla data del 31/12/2017 la soglia minima di efficienza è rappresentata dal valore di 100.000 prestazioni annue rapportate alla produzione – autocertificata - dell'anno 2015 per il mantenimento dell'accreditamento. Nella determinazione del valore della "produzione" sono escluse le prestazioni date in service. Le strutture che alla data di pubblicazione del presente provvedimento già raggiungono la soglia minima di efficienza secondo il cronoprogramma non hanno l'obbligo di aggregarsi.
- b) alla data del 31/12/2018 la soglia minima di efficienza è rappresentata dal valore di 200.000 prestazioni annue rapportate alla produzione – autocertificata - dell'anno 2015 per il mantenimento dell'accreditamento. Nella determinazione del valore della "produzione" sono escluse le prestazioni date in service. Le strutture che alla data di pubblicazione del presente provvedimento già raggiungono la soglia minima di efficienza secondo il cronoprogramma non hanno l'obbligo di aggregarsi.

La soglia minima di efficienza non costituisce vincolo all'aggregazione per i Laboratori di patologia clinica delle Case di Cura accreditate che erogano anche prestazioni nei confronti di pazienti non ricoverati in quanto detti laboratori oltre all'attività esterna, sono funzionali ed infungibili a garantire le attività correlate ai ricoveri. Tuttavia è fatta salva la facoltà per la Casa di Cura di aderire alle aggregazioni con altri laboratori che non raggiungono la soglia di efficienza.

Pertanto, così come previsto dalla Deliberazione di Giunta n. 736/2017, con Determinazione dirigenziale n. 108 del 23/3/2018 è stata approvata la ricognizione delle aggregazioni costitutesi e del modello organizzativo scelto, con il dettaglio delle strutture che compongono le singole aggregazioni.

Considerato che sono pervenute a questa Sezione richieste riguardanti:

- la costituzione di nuove aggregazioni in rete da parte dei Laboratori di patologia clinica accreditati;
- la fuoriuscita da un'aggregazione da parte di alcuni laboratori di analisi e l'ingresso in nuove Reti;
- l'ingresso in rete da parte di laboratori di analisi che alla data del 30/5/2017 già raggiungevano la soglia minima di efficienza delle 100.000 prestazioni per l'anno 2018;
- il passaggio, da parte di alcuni laboratori di analisi, dal modello A al modello B1,



al fine di aggiornare la ricognizione già effettuata con A.D. n. 108/2018 per l'anno 2019, con Determinazione dirigenziale n. 57 del 4/3/2019 è stata approvata la ricognizione delle aggregazioni costituitesi e del modello organizzativo scelto, oltre al dettaglio delle strutture che compongono le singole aggregazioni, in virtù delle nuove dichiarazioni rese da parte dei laboratori di Patologia clinica.

Con successiva Determinazione dirigenziale n. 89 del 17/4/2019 si è provveduto ad integrare la ricognizione già effettuata con D.D. n. 57/2019 per l'anno 2019 con le aggregazioni costituitesi e il modello organizzativo scelto, oltre al dettaglio delle strutture che compongono le singole aggregazioni, in virtù delle nuove dichiarazioni rese da parte dei laboratori di Patologia clinica.

Alla data di approvazione della Determinazione dirigenziale n. 89/2019 il Laboratorio "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." con sede in Cavallino non era stato inserito in quanto non si era ancora conclusa la fase istruttoria da parte del Servizio Accreditamenti e Qualità per le motivazioni di seguito riportate:

| | |
|---|--|
| <p>"CENTRO ANALISI CLINICHE LABOR SRL" CON SEDE IN CAVALLINO IN CORSO UMBERTO I, 21.</p> | <p>Con Determinazione dirigenziale n. 404 del 29/11/2018, notificata il 30/11/2018, la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, in esecuzione alla sentenza del Consiglio di Stato n. 473 del 3/2/2017, ai sensi dell'art. 24, L.R. n.9/2017 e s.m.i. ha rilasciato l'accREDITAMENTO istituzionale in favore del laboratorio di analisi "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." con sede in Cavallino al Corso Umberto I, 21", precisando che <i>"...il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale, ai sensi della sopra citata Deliberazione di Giunta Regionale del 16 maggio 2017, n. 736, è subordinata all'adempimento da parte della Labor s.r.l. dell'obbligo di adesione ad una aggregazione di laboratori nel proprio ambito provinciale qualora si trovi al di sotto della "soglia minima di efficienza", secondo le regole, i tempi e le modalità ivi stabilite, comunque entro il termine di gg. 90 (navanta) dalla comunicazione del presente atto"</i>.</p> <p>Con pec del 26/02/2019, agli atti con n. AOO183-2763 del 28/02/2019, il legale rappresentante del "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." ha chiesto la proroga di un ulteriore termine di 90 gg, per poter aderire ad un'aggregazione di laboratori.</p> <p>Pertanto, con nota del 4/3/2019 prot. AOO183-2848, ai fini del mantenimento dello status di soggetto accreditato, il Servizio Accreditamenti e Qualità ha assegnato un ulteriore termine, di n. 60 giorni per consentire al "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." di inviare la documentazione comprovante l'adesione ad una Aggregazione in Rete con l'indicazione del modello organizzativo scelto.</p> <p>Con pec del 28/02/2019, agli atti con prot. n. AOO183-3264 del 13/03/2019, il legale rappresentante del "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." ha trasmesso copia del <i>verbale del Comitato di Gestione della Rete di Laboratori "ASLAB"</i> con il quale i componenti del Comitato di Gestione della Rete di Laboratori denominata "ASLAB": <i>"(...) vista la richiesta di adesione alla rete formulata dal Laboratorio "Labor s.r.l.", in persona del legale rappresentante p.t. sig. Paola Barsotti, accreditata con il S.S.R. nella branca della Patologia Clinica giusta determina dirigenziale del competente assessorato regionale n. 404 del 29/11/2018 (...) ritenuto di poter accogliere la richiesta formulata dal legale rappresentante di LABOR s.r.l. (...) Deliberano l'ingresso nella rete ASLAB, con effetto immediato, del Laboratorio "LABOR" s.r.l."</i>.</p> <p>Considerato che la documentazione trasmessa dal sopracitato laboratorio non risultava idonea a comprovare la formalizzazione dell'ingresso del Laboratorio <i>de qua</i> nella Rete denominata "ASLAB", la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta con nota del 10/4/2019 prot. AOO183-4690 ha precisato che il "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." avrebbe potuto accedere alla contrattualizzazione ex art. 8 <i>quinquies</i> del D.lgs. 502/1992 per l'anno 2019 solo nell'eventualità in cui avesse trasmesso la documentazione prima che la ASL LE avesse</p> |
|---|--|

M



proceduto all'assegnazione dei tetti di spesa.

Con pec del 11/04/2019, agli atti con prot. n. AOO183-4982 del 18/04/2019, il rappresentante legale del "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." ha trasmesso al Servizio Accreditamenti e Qualità l'atto notarile con il quale la società LABOR S.R.L., aderisce al contratto di rete e pertanto dichiara di entrare a far parte della "Rete ASLAB".

Pertanto, con nota prot. AOO183-5075 del 19/4/2019 il Servizio Accreditamenti e Qualità ha preso atto che il "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." ha aderito all'Aggregazione di Rete denominata "ASLAB".

| | | | | | | |
|-------|--|--------|-------|-----------|----|---------------------|
| ASLAB | CENT. RICER. BIOCH. PER LA DIAGN. E L'IGIENE ASS. PROFESS. TEDESCO | 98160 | MOD.A | GALLIPOLI | LE | ASS. PROFESSIONISTI |
| | C.D.S. CENTRO DIAGNOSTICO SALENTINO | 893138 | | LECCE | LE | SRL |
| | LAB. ANALISI. DR.SSA M.ANTONIETTA RISPOLI | 894820 | | LECCE | LE | SRL |
| | LAB. ANALISI DI ARTINI MARIA ADELE S.R.L. | 98468 | | LEQUILE | LE | SRL |
| | LAB. DI ANALISI CLINICHE DR.SSA LEOPIZZI S.R.L. | 99071 | | LECCE | LE | SRL |
| | CENTRO DI PAT. CLIN. CAPALDO ALFREDO S.R.L. | 893162 | | LECCE | LE | SRL |
| | LABORATORIO ANALISI CLINICHE SAN ROCCO SAS | 893229 | | LEVERANO | LE | SAS |
| | LABOR SRL | 99971 | | CAVALLINO | LE | SRL |
| | Centro Analisi Cliniche De Giorgi - Palma di Sara Giglio s.a.s. | 893139 | | LECCE | LE | sas |

La documentazione è agli atti di questa Sezione.

Si rimanda alla precedente Determinazione dirigenziale n. 89 del 17/4/2019 per tutto quanto non previsto nel presente provvedimento.

Si propone, quindi con la presente Determinazione di approvare l'integrazione alla Determinazione dirigenziale n. 89 del 17/4/2019 ad oggetto "D.G.R. 16 maggio 2017, n. 736 avente ad oggetto *"Riorganizzazione delle Rete dei Laboratori di Patologia clinico privati accreditati - Approvazione nuovo modello organizzativo"*. INTEGRAZIONE ELENCO DELLE AGGREGAZIONI IN RETE DEI LABORATORI DI PATOLOGIA CLINICA PRIVATI ACCREDITATI.

VERIFICA AI SENSI DEL DLGS 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 Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal

5



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.

ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DELLA L.R. n.28/2001

La presente determinazione 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 DIRIGENTE DELLA SEZIONE
STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

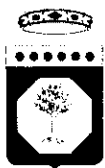
- * sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- * vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dalla Responsabile della P.O. "Sviluppo Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) in raccordo con il Servizio SGO. Programmazione Long Term Care" e dal Dirigente del Servizio;
- * richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L. R. 4 febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale.

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

- di prendere atto di quanto disposto con Deliberazione di Giunta regionale n. 736 del 16 maggio 2017 in merito alla riorganizzazione della Rete dei Laboratori di Patologia clinica privati accreditati;
- di prendere atto di quanto trasmesso dal Laboratorio di Patologia clinica "Centro Analisi Cliniche Labor s.r.l." in merito alla nuova aggregazione in Rete e della positiva valutazione del Servizio Accreditamenti e Qualità;
- di approvare l'integrazione alla Determinazione dirigenziale n. 89/2019 avente ad oggetto "D.G.R. 16 maggio 2017, n. 736 avente ad oggetto *"Riorganizzazione delle Rete dei Laboratori di Patologia clinica privati accreditati - Approvazione nuovo modello organizzativa"*. ELENCO DELLE AGGREGAZIONI IN RETE DEI LABORATORI DI PATOLOGIA CLINICA PRIVATI ACCREDITATI.";

6



| | | | | | | |
|-------|--|--------|-------|-----------|----|---------------------|
| ASLAB | CENT. R. CER. B. OCH. PER LA DIAGN. E L'IGIENE ASS. PROFESS. TEDESCO | 98160 | MOD.A | GALLIPOLI | LE | ASS. PROFESSIONISTI |
| | C.D.S. CENTRO DIAGNOSTICO SALENTINO | 893138 | | LECCE | LE | SRL |
| | LAB. ANALISI - DR.SSA M.ANTONIETTA RISPOLI | 894820 | | LECCE | LE | SRL |
| | LAB. ANALISI - DI ARTINI MARIA ADELE S.R.L. | 98468 | | LEQUILE | LE | SRL |
| | LAB. DI ANALISI CLINICHE DR.SSA LEOPIZZI S.R.L. | 99071 | | LECCE | LE | SRL |
| | CENTRO DI PAT. CLIN. CAPALDO ALFREDO S.R.L. | 893162 | | LECCE | LE | SRL |
| | LABORATORIO ANALISI CLINICHE SAN ROCCO SAS | 893229 | | LEVERANO | LE | SAS |
| | LABOR SRL | 99971 | | CAVALLINO | LE | SRL |
| | Centro Analisi Cliniche De Giorgi - Palma di Sara Giglio s.a.s. | 893139 | | LECCE | LE | sas |

- di notificare a cura del Servizio proponente il presente provvedimento alle Aziende Sanitarie Locali della Regione e alle Associazioni di categoria S.Na.Bi.L.P., ANISAP – Puglia, Federazione Federlab Italia e CO.R.S.A., LANAP, Confindustria – Puglia;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. 13/94.

Il provvedimento viene redatto in forma integrale, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss. mm. e ii.;

Il presente provvedimento diventa esecutivo con l'apposizione del visto di regolarità contabile della Ragioneria che ne attesta la copertura finanziaria.

Il provvedimento viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 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;
- b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- d) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- e) il presente atto, composto da n°8 facciate, è adottato in originale.

**IL DIRIGENTE DI SEZIONE
(Giovanni Campobasso)**



**REGIONE
PUGLIA**

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

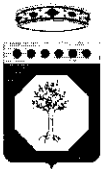
SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
TERRITORIALE**

I sottoscritti attestano che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie.

LA RESPONSABILE DELLA P.O.: Angela Capozzi

IL DIRIGENTE DI SERVIZIO: Giuseppe Lella



**REGIONE
PUGLIA**

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

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
TERRITORIALE**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 – comma 3 – del D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Albo telematico nelle pagine del sito www.regione.puglia.it.

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal

27-06-19 al 10-07-19 per dieci giorni consecutivi ¹

Regione Puglia
Servizio XXXXXXXXXXXX

Il presente atto originale, composto da n° 1000 facciate, è depositato presso il Servizio 500, via _____.

Bari 27-06-2019

Il Responsabile