

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale della Salute



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. _____ del _____

STRUTTURA PROPONENTE: UOC Sviluppo e gestione dei progetti sanitari

OGGETTO: PNNR – Missione 6 Salute, Componente 1 “Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale”, investimento 1.1 – “Case della Comunità e presa in carico della persona” [M6C1 1.1]. Finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU.

Attestazione del raggiungimento del target M6C1-3 “Case della Comunità Operative” dell’immobile sito nel Comune di Ustica (PA), Largo Gran Guardia n.2 - Distretto Sanitario 42 - CUP: F27H21010140006 “Dichiarazione di struttura pienamente funzionante”

L'Estensore: Giuseppa Barreca

Il presente Atto non contiene dati sensibili

Il presente provvedimento si compone di
n.0 pagine di cui n.0 pagine di allegati

Il Responsabile del Procedimento

Giuseppa Barreca

UOC Sviluppo e gestione dei progetti
sanitari

Ing. SALVATORE FALLETTA

Importo	Anno	Tipo	Numero Conto	Descrizione Conto
VISTO CONTABILE <i>NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità.</i> Il Funzionario UOC Bilancio e Programmazione			CAPIENZA C.E.: PREVISIONALE Il Dirigente\Funzionario UOS Budgeting e Reporting	
Il Direttore U.O.C. Bilancio e Programmazione Dott. Giovanni Taverna			Il Direttore UOC Controllo di Gestione Dott. Salvatore Bellomo	

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Ignazio Del Campo

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Antonino Levita

IL DIRETTORE GENERALE

Prof. Alberto Firenze

Il Direttore Generale, nominato con D.P. n. 02/Serv.1°/S.G. del 08/01/2026, coadiuvato ai sensi dell'art.7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Ignazio Del Campo, Direttore Amministrativo e dal Dott. Antonino Levita, Direttore Sanitario, adotta la seguente deliberazione:

**Il Direttore f.f. dell'UOC Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari - Ufficio Speciale
su proposta del Dirigente e RUP Arch. Giuseppa Barreca**

RICHIAMATI:

- il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, che ha istituito il Dispositivo per la ripresa e resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Governo, trasmesso il 30 aprile alla Commissione Europea e definitivamente approvato il 13 luglio 2021, con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo che comprende, fra le 6 Missioni in cui è suddiviso, la Missione numero 6, dedicata alla Salute;
- il decreto del Ministro della salute del 20 gennaio 2022 che determina la ripartizione programmatica delle risorse del "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza" (PNRR) e del "Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari" (PNC), destinate alla realizzazione di interventi a regia del Ministero della Salute, a favore dei Soggetti Attuatori, ossia di Regioni e Province autonome;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona [M6C1 1.1]; Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture – Ospedali di Comunità [M6C1 1.3]; Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale; Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile [M6C2 1.2];
- il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante «Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio superiore dei lavori pubblici e dell'Agenzia nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali», e, in particolare, l'articolo 10, co. 3, che prevede che “La notifica della citata decisione di esecuzione del consiglio UE – ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell'Italia», unitamente al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l'attivazione, da parte delle amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l'assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2.”;
- il decreto- legge del 24 febbraio 2023, n.13, recante “Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e del Piano nazionale degli investimenti complementari al PNRR (PNC), nonché per l'attuazione delle politiche di coesione e della politica agricola comune”;
- in particolare, l'articolo 10, comma 6-*quater*, del D.L. n. 77/2021, come modificato dall'art. 14, comma 2, del D.L. n. 13/2023, ai sensi del quale, al fine di accelerare l'attuazione degli investimenti pubblici, in particolare di quelli previsti dal PNRR, l'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. - INVITALIA promuove la stipulazione di appositi accordi quadro, recanti l'indicazione dei termini e delle condizioni che disciplinano le prestazioni ai sensi dell' articolo 54 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, per l'affidamento, anche contestuale, dei servizi tecnici e dei lavori;
- in particolare l'articolo 56, co. 2, che individua il Contratto Istituzionale di Sviluppo quale strumento di attuazione rafforzata degli interventi finanziati dal PNRR di competenza del Ministero della Salute e comma 2 bis, che dispone che “Per l'attuazione di quanto previsto al comma 2, il Ministro della salute promuove e stipula appositi contratti istituzionali di sviluppo e ne coordina la successiva attuazione”;
- il decreto-legge 6 novembre 2021 n. 152, recante «Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)»;
- l'articolo 1, co. 1042 della legge 30 dicembre 2020, n. 178, recante “*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023*”, ai sensi del quale con uno

o più decreti del Ministro dell'economia e delle finanze sono stabilite le procedure amministrativo-contabili per la gestione delle risorse di cui ai commi da 1037 a 1050, nonché le modalità di rendicontazione della gestione del Fondo di cui al comma 1037;

- l'articolo 1, co. 1043, secondo periodo della legge 30 dicembre 2020, n. 178, ai sensi del quale al fine di supportare le attività di gestione, di monitoraggio, di rendicontazione e di controllo delle componenti del *Next Generation* EU, il Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato sviluppa e rende disponibile un apposito sistema informatico;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022 recante “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”, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome;
- il decreto del Ministro della salute 5 aprile 2022, con il quale è stato approvato lo schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo - CIS, comprensivo del Piano operativo e delle schede intervento, registrato alla Corte dei Conti in data 4 maggio 2022, n. 1282;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022 recante “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”, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome;
- che i Soggetti Attuatori attuano i propri interventi congiuntamente ed in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale dai medesimi delegati. I “soggetti attuatori” degli interventi, come definiti ai sensi dell'articolo 1, co. 4, lett. o), del predetto D.L. n. 77/2021, coincidono, quindi, con i suddetti Enti del Servizio sanitario regionale preposti ai singoli interventi o a parte di essi (di seguito, “Soggetti Attuatori Esterni”);
- il D.A. n. 406 del 26.5.2022, con il quale l'Assessore della Salute della Regione Siciliana, in aderenza ai contenuti dello Statuto Regionale, avendo particolare riguardo soprattutto agli articoli 9 e 20, ha approvato il Piano Operativo Regionale (POR) della Regione, che è composto, tra l'altro, da 750 Schede intervento, nelle quali sono riportate le informazioni anagrafiche e finanziarie di ciascun intervento, le relative modalità attuative, il cronoprogramma e le *milestone* e i *target* stabiliti;
- il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) sottoscritto dal Ministro della Salute e dal Presidente della Regione Siciliana in data 30.05.2022, concernente la realizzazione degli interventi finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 - Componenti 1 e 2 - e dal PNC - di cui all'articolo 1, comma 2, lettera e), punto 2, del decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101 -, di competenza della Regione Siciliana, sulla scorta del relativo POR.
- il Decreto Assessoriale della regione siciliana n. 564/GAB del 28/07/2022, con cui gli Enti del Servizio Sanitario Regionale (SSR) sono autorizzati, per la predisposizione di puntuali provvedimenti amministrativi di delega, allo svolgimento di specifiche attività finalizzate alla realizzazione degli interventi in base alla relativa competenza territoriale ed, altresì, viene nominato l'Ing. Massimiliano Maisano quale Referente unico della Regione Siciliana;
- il D.A. n. 669 del 29.07.2022 dell'Assessorato della Salute della regione siciliana – DPS- , con il quale l'ASP di Palermo è delegata, in qualità di “Soggetto attuatore esterno”, a svolgere le attività relativamente ai 108 interventi di propria competenza territoriale inseriti nel POR. e, nello specifico: n.39 “Case della comunità e presa in carico della persona”; n.12 “Centrali Operative Territoriali (COT)”; n.10 “Ospedali di Comunità”; n.12 di “Digitalizzazione DEA di I e II livello”; n.34 “Grandi apparecchiature”; n.1 “Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile, a valere sul PNRR;
- la delibera n. 709 del 25.05.2023 "*Linee di indirizzo gestionale aziendale per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti della Missione 6 del PNRR*";
- la delibera n. 1108 del 20.07.2023 "*Presa d'atto della proposta di funzionamento Aziendale in materia di attività connesse all'esecuzione e la realizzazione degli investimenti della Missione 6 del PNRR*", con la quale sono stati designati n. 10 (dieci) gruppi di lavoro con il compito di contestualizzare, indirizzare e

concretizzare tempi, avvio e modello organizzativo delle attività realizzate con l'utilizzo dei fondi del PNRR, ivi incluse quelle relative alle CdC *Hub* e *Spoke*;

CONSIDERATO che tra gli interventi per i quali, con D.A. 669 del 29.07.2022, sono state conferite specifiche deleghe all'ASP di Palermo per la realizzazione degli interventi inseriti nel POR e finanziati dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, è incluso l'intervento inerente la CdC sita nel **Comune di Ustica (PA), Largo Gran Guardia n.2 - Distretto Sanitario 42 - F27H21010140006**;

DATO ATTO CHE:

- con Delibera del Direttore Generale n. 69 del 21.01.2025, notificata con nota prot. n. 44943 del 27.01.2025, ai sensi dell'art. 31 del d.lgs 50/2016 e ss.mm.ii., il Dirigente Arch. **Giuseppa Barreca** per le linee di investimento M6.C1 – 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona (CdC) e M6.C1 – 1.3 Ospedali di comunità (OdC), è stato nominato RUP per n. 9 interventi come di seguito riportati:

M6 – C1	COMUNE	VIA	CIVICO
1.1 – CdC	CEFALÙ	C.da Pietrapollastra	snc
	CAMPOREALE	Via delle Betulle	6
	POLLINA	Via Aricella	snc
	S. GIUSEPPE JATO	Via Macello	2
	TERMINI IMERESE	Via Ospedale Civico	10
	USTICA	Largo Gran Guardia	2
	VILLABATE	Corso Vittorio Emanuele	128
1.3 – OdC	PETRALIA SOTTANA	Via Garibaldi	140
	PALERMO-CASA DEL SOLE PAD.18	Via Luigi Sarullo	19

- con Delibere n n. 352, 353 e 354 del 15.03.2023 sono stati approvati gli atti relativi ai progetti di fattibilità tecnica ed economica, redatti ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 50/2016, degli interventi di ristrutturazione e rifunionalizzazione edilizia d'immobili di cui all'elenco precedente;
- con la Delibera del Direttore Generale ASP Palermo ASP Palermo n.1124 del 11/08/2025, veniva approvato in linea amministrativa il progetto esecutivo per i “Lavori di ristrutturazione e rifunionalizzazione in Casa della comunità dell'immobile sita **nel Comune di Ustica (PA), Largo Gran Guardia n.2 - Distretto Sanitario 42**” - CUP: **F27H21010140006**”;

VISTE le Linee guida dell'Assessorato della salute (versione 02 del 19.12.2025) elaborate per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-3 “*Case della Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche*”, trasmesse con nota prot. n. 1188 del 13.01.2026 ed in particolare:

- Allegato 1 Guida operativa per la redazione della relazione da parte dell'esperto indipendente;
- Allegato 2 Dichiarazione di attivazione dei servizi della Casa della Comunità;
- Allegato 2 bis Format documento aziendale per le finalità di verifica dell'esperto indipendente (2bis_a per CdC *Hub* e 2bis_b per CdC *Spoke*);
- Allegato 3a- Format relazione esperto indipendente;
- Allegato 3b- *Checklist* di controllo CdC *Hub*;
- Allegato 3c- *Checklist* di controllo CdC *Spoke*;
- Allegato 3d- Dichiarazione DSAN;
- Allegato 3e- Verbale di verifica ispettiva CdC *Hub*;
- Allegato 3f- Verbale di verifica ispettiva CdC *Spoke*;
- Allegato 4- Elenco delle Case della Comunità.

RICHIAMATE

- la nota dell'Assessorato della Salute - Dipartimento per la Pianificazione Strategica con la quale vengono fornite “indicazioni operative e cronoprogramma riguardo alla Dichiarazione del Soggetto Attuatore Esterno per l'attestazione del raggiungimento del target M6C1-11”;

- la nota dell'Assessorato della Salute - Dipartimento per la Pianificazione Strategica, prot. n. 21215 del 23.04.2026, con la quale vengono fornite indicazioni sull'attivazione dei servizi sanitari, anche attraverso consegne anticipate e/o stralci funzionali.

DATO ATTO che:

- l'Amministrazione ha manifestato la necessità di attivare i servizi sanitari con una struttura mobile posizionata attigua ai locali in corso di completamento, nelle more della conclusione dei lavori e dell'emissione del certificato di collaudo tecnico-amministrativo;
- è stato attivato uno stralcio funzionale della CdC in conformità agli standard definiti dagli elementi obbligatori del DM 23 maggio 2022, n. 77, così come riportati nella relazione di presentazione della Casa di Comunità, del 30/06/2026, redatta dal Direttore responsabile dei presidi sanitari delle isole minori in cui sono definiti i servizi assistenziali per l'utenza quali:
 - ADI
 - PUA
 - Servizi amministrativi: cambio medico, esenzione per reddito e/o patologia, fornitura
 - ausili e presidi sanitari
 - Punto Prelievi
 - Specialistica ambulatoriale di geriatria, cardiologia
- l'organizzazione del personale, i servizi offerti, la dotazione strutturale e tecnologica, integrazione rete territoriale e partecipazione della Comunità come riportati nel DM 23 maggio 2022, n. 77, la cui data di attivazione è il 30/06/2026;
- è stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento al Regolamento (UE) n. 241/2021 e al decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
- è stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione, ai sensi dell'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021, in conformità alle Linee guida per l'utilizzo dei loghi PNRR – Missione 6 Salute, emanate dall'UMPNRR;
- l'attivazione temporanea dei servizi presso la struttura mobile posizionata attigua ai locali in corso di completamento, costituisce misura organizzativa eccezionale, provvisoria e giustificata dall'esigenza di garantire il raggiungimento degli obiettivi PNRR e l'avvio dei servizi sanitari nel rispetto delle tempistiche assegnate;
- tale soluzione non modifica la destinazione finale dell'intervento, né sostituisce il completamento delle opere nel padiglione originariamente previsto, ma è adottata esclusivamente nelle more dell'ultimazione dei lavori e fino al trasferimento definitivo dei servizi nei locali di progetto;
- le attrezzature e le strumentazioni mediche e diagnostiche necessarie al funzionamento dei servizi dislocati nello stralcio funzionale risultano operative;

PRESO ATTO che il Direttore responsabile dei presidi sanitari delle isole minori ha richiesto, alla "UOC Programmazione Controllo Gestione", il rilascio del codice STS dal sistema NSIS (Nuovo Sistema Informativo Sanitario) ed è stato assegnato alla struttura il codice 616900;

DATO ATTO che, il Direttore f.f. della U.O.C. Sviluppo e Gestione di Progetti Sanitari - Ufficio speciale, che propone il presente provvedimento, redatto su proposta del Dirigente e RUP Arch. Giuseppa Barreca, sottoscrivendolo attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo, veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 14 gennaio 1994 n. 20 e ss.mm.ii., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione";

PROPONE

per le motivazioni espresse in premessa e sopra richiamate che costituiscono motivazioni ai sensi dell'art.3 della legge n. 241/90 e ss.mm.ii., che si intendono qui integralmente trascritte, e ne costituiscono la logica e conseguente motivazione, nel rispetto del principio di efficienza dell'azione amministrativa, di:

1. Prendere atto che:

- l'Amministrazione ha manifestato la necessità di attivare i servizi sanitari con una struttura mobile posizionata attigua ai locali in corso di completamento, nelle more della conclusione dei lavori e dell'emissione del certificato di collaudo tecnico-amministrativo;
- è stato attivato uno stralcio funzionale della CdC in conformità agli standard definiti dagli elementi obbligatori del DM 23 maggio 2022, n. 77, così come riportati nella relazione di presentazione della Casa di Comunità, del 30/06/2026, redatta dal Direttore responsabile dei presidi sanitari delle isole minori in cui sono definiti i servizi assistenziali per l'utenza quali:
 - ADI
 - PUA
 - Servizi amministrativi: cambio medico, esenzione per reddito e/o patologia, fornitura
 - ausili e presidi sanitari
 - Punto Prelievi
 - Specialistica ambulatoriale di geriatria, cardiologia
- l'organizzazione del personale, i servizi offerti, la dotazione strutturale e tecnologica, integrazione rete territoriale e partecipazione della Comunità come riportati nel DM 23 maggio 2022, n. 77, la cui data di attivazione è il 30/06/2026;
- è stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento al Regolamento (UE) n. 241/2021 e al decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
- è stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione, ai sensi dell'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021, in conformità alle Linee guida per l'utilizzo dei loghi PNRR – Missione 6 Salute, emanate dall'UMPNNR;
- l'attivazione temporanea dei servizi presso la struttura mobile posizionata attigua ai locali in corso di completamento, costituisce misura organizzativa eccezionale, provvisoria e giustificata dall'esigenza di garantire il raggiungimento degli obiettivi PNRR e l'avvio dei servizi sanitari nel rispetto delle tempistiche assegnate;
- tale soluzione non modifica la destinazione finale dell'intervento, né sostituisce il completamento delle opere nel padiglione originariamente previsto, ma è adottata esclusivamente nelle more dell'ultimazione dei lavori e fino al trasferimento definitivo dei servizi nei locali di progetto;
- le attrezzature e le strumentazioni mediche e diagnostiche necessarie al funzionamento dei servizi dislocati nello stralcio funzionale risultano operative;

2. Approvare la Relazione di presentazione della Casa della Comunità *Hub*, redatta dal Direttore responsabile dei presidi sanitari delle isole minori in cui sono definiti: l'organizzazione del personale, i servizi offerti, la dotazione strutturale e tecnologica, integrazione rete territoriale e partecipazione della Comunità come riportati nella Tabella 4 dell'Allegato 1, Sezione 5, del DM 23 maggio 2022, n. 77, la cui data di attivazione è 30.06.2026;

3. Trasmettere, come previsto dalla richiamata nota dell'Assessorato della Salute - Dipartimento per la Pianificazione Strategica - prot. n. 2684 del 20/01/2026 per l'attestazione del raggiungimento del *target* M6C1-3, i seguenti allegati sottoscritti dal soggetto attuatore delegato:

- Relazione di presentazione della Casa della Comunità *Hub*, redatta dal Direttore responsabile dei presidi sanitari delle isole minori;

4. **Dichiarare** la CdC sita nel Comune di Ustica (PA), Largo Gran Guardia n.2 - Distretto Sanitario 42 - CUP: F27H21010140006, attiva come stralcio funzionale presso la struttura mobile posizionata attigua ai locali in corso di completamento, ricadente nella stessa area funzionale, quale soluzione provvisoria e straordinaria finalizzata a garantire il rispetto delle tempistiche PNRR e l'avvio delle attività assistenziali, nelle more della conclusione dei lavori in corso, presso l'edificio *oggetto dei lavori*, sito nel Comune di Ustica in Largo Gran Guardia n.2 - Distretto Sanitario 42;
5. **Notificare**, per mezzo della segreteria della UOC Sviluppo e gestione dei Progetti sanitari – Ufficio Speciale, copia del presente provvedimento:
 - All' Assessorato della Salute della Regione Siciliana - Dipartimento per la Pianificazione Strategica;
 - Al Collegio Sindacale;
 - Al Direttore del Distretto Sanitario n. 35 di Petralia Sottana;
 - Al Direttore della UOC Cure primarie;
 - Al Direttore della UOC Integrazione Socio-sanitaria;
 - Al Direttore della UOC Specialistica Ambulatoriale;
 - Al Direttore della UOC Controllo di Gestione;
6. **Ritenuto** di munire il presente atto della clausola di immediata esecutività al fine di dotare, nel più breve tempo possibile, i siti destinatari dei beni di che trattasi ed attivare le attività coinvolte;
7. **Disporre** in ossequio al principio di trasparenza e fatto salvo quanto previsto dall'art.1, comma 32 della Legge 190/2012 e dal D. Lgs. 33/2013, alla pubblicazione ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. 50/2016 della deliberazione sul sito aziendale www.asppalermo.org Sezione "Albo Pretorio".

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;
- visto il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.