

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

DECRETO n. 21 del 22.03.2011

Oggetto: Struttura di Supporto e Segretariato del Commissario. Disciplina del rapporto di lavoro. Integrazioni e modifiche al decreto commissariale n. 38 del 13/7/2010.

## PREMESSO

- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 24 luglio 2009 si è proceduto alla nomina del Presidente pro - tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per il risanamento del servizio sanitario regionale, a norma dell'articolo 4 del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;
- che con la medesima delibera il Commissario è stato incaricato di dare attuazione al Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario regionale campano ed, in via prioritaria, di provvedere alla realizzazione di specifici interventi, identificati in diciotto punti, tenendo conto delle specifiche prescrizioni ed osservazioni comunicate dal Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali e dal Ministero dell'economia e delle finanze, in occasione della preventiva approvazione dei provvedimenti regionali attuativi degli obiettivi previsti dal Piano di rientro, ovvero in occasione delle riunioni di verifica trimestrale ed annuale con il Comitato per la verifica dei livelli essenziali di assistenza ed il tavolo per la verifica degli adempimenti, di cui agli articoli 9 e 12 dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005;
- che tra gli interventi previsti, al punto b) è disposto che il Commissario ad Acta individui la necessaria struttura di supporto, nell'ambito delle strutture regionali, per l'attuazione del Piano di Rientro;
- che con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, il nuovo Presidente della Regione Campania è stato nominato Commissario ad Acta per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art.1, comma 88 legge n.191/09;
- che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3.3.2011, il Dr. Mario Morlacco e il Dr. Achille Coppola sono stati nominati Sub Commissari con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale ai sensi della Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23.4.2010;
- che la deliberazione di nomina del Presidente, nell'individuare gli acta ai quali attendere in via prioritaria, prevede la necessità di procedere al potenziamento della struttura amministrativa interna, con sviluppo delle relative professionalità, funzionale alla corretta gestione dei procedimenti in modo stabile e duraturo;

## RILEVATO

- che con decreto Commissariale n. 19 del 24/3/2010 si è stabilito che il Commissario ad Acta si avvale del supporto tecnico della tecnostruttura dell'Assessorato regionale alla Sanità;



*Regione Campania*

*Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- con il medesimo decreto è stato istituito un Segretariato del Commissario ad acta con compiti di supporto al Commissario ed ai sub- commissari ad acta ;
- che con decreto n. 38 del 13/7/2010 sono state individuate le unità di personale del Segretariato con funzioni di supporto tecnico alla programmazione, all'attuazione ed al monitoraggio delle azioni del Piano di Rientro nonché degli acta previsti dalla succitate delibere del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 e del 23 aprile 2010 ;
- che con il medesimo decreto n. 38 sono state disciplinate le modalità di attivazione di rapporti di collaborazione gratuita di esperti regionali ed aziendali con la struttura di supporto al Commissario ad al Commissario ad acta, nonché il trattamento economico applicabile, nel rispetto del parere del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali e del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 278 del 25/11/2009 di utilizzo delle risorse umane e finanziarie disponibili a legislazione vigente;
- che, pertanto, allo stato la struttura commissariale è composta da 17 persone;

#### PRESO ATTO

- che all'esito delle riunioni congiunte del 13 e del 26 ottobre 2010 del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è stato prescritto alla Regione Campania di procedere secondo un rigido cronoprogramma al puntuale ed analitico riscontro dell'attuazione degli adempimenti già programmati nonché alla predisposizione di programmi operativi per il biennio 2011 – 2012, in coerenza con la legge finanziaria n. 191/2009 ;
- che la situazione economico – finanziaria del comparto sanitario regionale è connotata da fenomeni di complessità tali da condizionare l'attuazione degli acta commissariali e da impattare massicciamente anche sulla riconfigurazione delle corrette procedure contabili e gestionali;

#### RITENUTO

- pertanto, necessario dover potenziare e riorganizzare - nella maniera di seguito indicata - secondo criteri funzionali, la composizione della Struttura che collabora con il Commissario ed i sub Commissari ad acta al fine di agevolare il conseguimento degli adempimenti commissariali e di consentire la sostituzione di profili professionali che versano in condizioni di impossibilità a prestare il previsto supporto :

#### **Supporto alla programmazione e Coordinamento tecnico**

Lara Natale, Dirigente ASL Napoli 1 Centro

#### **Supporto amministrativo**

Giuseppe Ferrigno, Funzionario AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

Alberto D'Alessandro, Funzionario Avvocato AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

#### **Segreteria**

Maria D'Urzo, dipendente IRCCS Pascale in posizione di distacco



*Regione Campania*

*Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

Francesco Bocchino, dipendente AGC 20 – Assistenza Sanitaria

Pasquale Beneduce; dipendente ASL NA 1 Centro

Milena Esposito, dipendente regionale AGC01

**Segreteria amministrativa**

Rocco Piccolo, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

Maria Sorbino, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

Maria Grazia Tassara, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

**Segreteria di supporto al Consigliere sanitario e raccordo con il Commissario ad acta**

Concetta Brigli, funzionario AGC 01 – Gabinetto Presidente Giunta Regionale

Daniela Costagliola, dipendente ASL Napoli 3 Sud

Florio Canonico; Dipendente ASL NA 1 Centro

Aida Giovine, dipendente AGC 18 – Assistenza Sociale

**Nucleo di supporto in materia di ICT**

Salvatore Ascione, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

Massimo di Gennaro, dipendente ARSAN

Fulvio di Trapani, Dirigente ASL Napoli 1 Centro

**Nucleo di supporto e raccordo con il Servizio economico finanziario**

Garofalo Cesare, dipendente AGC 01 – Gabinetto Presidente Giunta Regionale

**Nucleo di supporto sanitario**

Ciro Nasti, Dirigente Medico ASL AV

Mario Anepeta, dipendente IRCSS Pascale

Paolo Monorchio, dipendente AORN Santobono – Pausillipon in posizione di distacco

Giovanna Morvillo, dipendente AORN Santobono – Pausillipon in posizione di distacco

Gaetano Sicuranza, Dirigente ARSAN

**Rapporti con la Conferenza stato regione e Commissione Salute**

Daniela Mignone, Funzionario AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

**Analisi e monitoraggio dei sistemi di remunerazione tariffaria, valutazione e lavori del tavolo tecnico della mobilità sanitaria interregionale**

Sergio Lodato, Direttore Sanitario IRCSS Pascale;

CONSIDERATO, altresì,

- che con Decreto Commissariale n. 12 del 21.2.2011, recante “Definizione del piano di

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- pagamento dei debiti sanitari ai sensi dell'art. 11, comma 2, del decreto legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito in legge 30 luglio 2010, n. 122, sono state approvate le "nuove linee guida in materia di accordi transattivi e di dilazione di pagamento";
- che la pianificazione approvata si articola in diverse fasi, per l'eliminazione della grave debitoria pregressa e per la regolarizzazione delle procedure di pagamento correnti;
  - che l'attuazione del predetto piano, la cui declinazione temporale è fissata al 2012, postula una forte capacità di *governance* dei complessi processi regolati nel piano stesso, atteso che la strategia recepita prevede la centralizzazione in capo alla struttura commissariale del controllo e monitoraggio di tutte le operazioni nello stesso previste, secondo le diverse linee direttrici definite nel decreto;
  - che il piano di cui trattasi persegue le seguenti finalità:
    - ripristinare l'ordinato e regolare svolgimento dei pagamenti ai creditori delle aziende sanitarie;
    - ridurre sensibilmente il contenzioso per mancato pagamento ed i relativi cospicui oneri;
    - smontare l'abnorme volume di pignoramenti in essere;
  - che il pieno conseguimento dei suindicati obiettivi assume rilievo assolutamente strategico ai fini del raggiungimento del riequilibrio finanziario del sistema sanitario regionale e della appropriata allocazione delle risorse destinate all'assistenza sanitaria ai fini dell'innalzamento qualitativo delle prestazioni sanitarie;
  - che, pertanto, è indispensabile, per garantire il perseguimento degli obiettivi prefissati occorre uno specifico potenziamento della struttura, dotandola di professionalità di peculiare qualificazione nelle materie economico-finanziarie, con riguardo particolare alle operazioni di notevole complessità tecnica e giuridico - finanziaria contemplate nella suddetta pianificazione;
  - che a causa dell'esodo di personale dirigenziale e direttivo in servizio presso l'amministrazione regionale, registratosi negli ultimi due anni, della revoca dei contratti dirigenziali esterni disposta in attuazione dell'art. 14 del D.L. 78/2010, come convertito dalla legge n. 122/2010, dei divieti di reclutamento di nuovo personale derivanti dalle leggi in materia di finanza pubblica, l'Amministrazione regionale e gli Enti del Servizio sanitario regionale presentano gravi carenze di organico, anche nei servizi economico finanziari, tali da condizionare l'assolvimento delle ordinarie attività d'istituto, per cui non è possibile attingere dall'organico delle predette amministrazioni personale qualificato nelle materie *de qua*;
  - che, comunque, per le considerazioni sopra evidenziate, il supporto al Commissario ad Acta nell'attuazione del piano richiede professionalità di elevata specializzazione con specifico profilo professionale, che non risulta disponibile presso le predette Amministrazioni;

#### RITENUTO

- per le motivazioni sopra esplicitate, indispensabile dotare la struttura commissariale di un ristretto supporto tecnico di elevato spessore nella materia economico-finanziaria, con



*Regione Campania*  
*Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

specifica professionalità nelle aree attinenti alle operazioni previste nel piano di pagamento, attivando rapporti libero professionali di consulenza;

VISTI

- i *curriculum vitae* dei sotto elencati professionisti, da cui si rileva il possesso di elevate e comprovate capacità professionali e di esperienza nelle specifiche discipline cui attengono le operazioni contenute nel più volte citato piano di pagamento:
  - Valerio Catalano, dottore commercialista – revisore contabile
  - Pasquale Russiello – dottore commercialista
  - Ettore Cinque – Prof.re Ordinario - dottore commercialista;

CONSIDERATO, altresì,

- che con lettera del 13 gennaio 2011, prot. DSGI 136 – P, la Direzione Generale del Sistema Informativo del Ministero della Salute ha comunicato l'avvio delle attività che le singole Regioni devono svolgere per dare attuazione al sistema informativo di Monitoraggio della Rete di Assistenza nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario del Ministero della Salute;
- che il programma predisposto dal Ministero della Salute prevede:
  - a) una fase transitoria, fino al 31 dicembre 2011, nella quale, attraverso modalità e tempistiche predeterminate, la Regione e le Aziende Sanitarie devono:
    - 1. censire tutte le strutture della rete di assistenza sanitaria con il Nuovo Modello;
    - 2. definire la mappa delle entità censite con il Nuovo Modello e verificarne la corrispondenza con le attuali codifiche;
    - 3. validare le corrispondenze e definire le modalità per la messa a regime del Modello MRA,
  - b) l'avvio dal 1 gennaio 2012 della successiva fase di rilevazione delle strutture della rete di assistenza sanitaria secondo il modello MRA, e la contemporanea revisione di tutti i flussi informativi del Sistema Informativo Sanitario del Ministero della Salute;
- che il programma stabilito dal Ministero della Salute prevede una soglia minima di alimentazione sul nuovo sistema informativo di Monitoraggio della Rete di Assistenza delle strutture della rete di assistenza sanitaria, con i relativi contenuti informativi che costituiscono il "set minimo MRA" (titolare, centro di responsabilità, punto fisico, vettore di descrittori), fissata nella misura del:
  - a) 30% entro il 31 marzo 2011;
  - b) 80% entro il 30 giugno 2011;
  - c) 100% entro il 31 ottobre 2011;
- che contemporaneamente e fino al 31 dicembre 2011 dovrà essere analizzata la corrispondenza delle entità censite con le attuali codifiche e definita la fase di avvio a regime a decorrere dal 1 gennaio 2012, secondo le scadenze che il Ministero della Salute stabilirà al termine del periodo transitorio e sulla base delle risultanze dello stesso;
- che il rispetto delle scadenze della fase transitoria e della successiva fase di avvio a regime del nuovo sistema informativo di Monitoraggio della Rete di Assistenza costituisce adempimento della Regione ai fini dell'accesso alla quota premiale del FSN (attualmente 3%)



*Regione Campania*  
*Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- che con decreto commissariale n. 72 del 2 dicembre 2010 la Sig.ra Annunziata Scognamiglio è stata nominata componente dell'Organismo Regionale per l'esatta esecuzione del decreto n. 63 del 22/10/2010, con il compito di espletare attività di monitoraggio, controllo ed indirizzo nei confronti delle aziende sanitarie campane per la costituzione e/o rideterminazione dei fondi della contrattazione integrativa aziendale;
- che il suddetto decreto 72/2010 prevedeva che tale attività si svolgesse a titolo gratuito in quanto la Sig.ra Annunziata Scognamiglio era all'epoca dipendente della Giunta Regionale, inquadrata nella AGC 19 – Piano Sanitario Regionale – Settore 01 Programmazione;
- che a far data dal 01/01/2011 la sopracitata dipendente è stata posta in quiescenza per sopraggiunti limiti di età;
- che, per quanto sin qui considerato, allo stato, presso le competenti Aree Generali di coordinamento non risulta in servizio un Funzionario in possesso delle competenze e dei requisiti di esperienza specifici di cui risulta in possesso la Sig.ra Scognamiglio;

**RAVVISATA**

- la necessità, per la specifica e complessa attività da porre in essere, di dotare la struttura del Commissario ad acta di un consulente esperto in materia di flussi informativi sanitari, con il compito specifico di supportare gli uffici regionali, il Nucleo di Supporto in materia di ITC ed i referenti delle aziende sanitarie nelle attività di attuazione del sistema informativo di Monitoraggio della Rete di Assistenza nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario del Ministero della Salute, nonché di assicurare la continuazione dell'attività svolta dalla Sig.ra Annunziata Scognamiglio nell'ambito del suddetto Organismo Regionale;

**VISTO**

- il curriculum vitae della Sig.ra Annunziata Scognamiglio, nata a Taranto il 6 febbraio 1945, residente in Napoli, C.F. SCGNNZ45B46L049B;

**RITENUTO**

- di avvalersi della elevata esperienza e competenza professionale posseduta dalla Sig.ra Annunziata Scognamiglio per l'espletamento dell'incarico di cui sopra;

**RITENUTO, altresì,**

- che tutti i componenti della struttura in servizio presso la Regione o gli Enti del servizio sanitario devono garantire la presenza presso le sedi della stessa secondo le indicazioni dei Sub Commissari, in ragione delle deleghe conferite;
- che in relazione al particolare carico di lavoro richiesto al personale assegnato al Commissariato ed agli stringenti limiti temporali imposti per gli adempimenti, si rende necessario confermare le retribuzioni di posizioni e la retribuzione accessoria con le modalità ed alle condizioni previste dal decreto commissariale n. 38/2010, tenuto conto che l'eccezionale impegno richiesto ai dipendenti può essere fronteggiato solo mediante il

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

ricorso agli istituti contrattuali, con particolare riferimento a quanto disposto dall'art. 14, comma 2, del C.C.N.L. 1/4/1999;

- di prevedere, riconosciuto il carattere di eccezionalità, per il personale di categoria "D" titolare di posizione organizzativa in servizio presso la struttura, una retribuzione accessoria secondo quanto disposto dall'art. 14, comma 1, del C.C.N.L. 1/4/999 mediante l'utilizzo del fondo di cui all'art. 31, comma, 2, lettera a) del CCNL 6/7/1995, che viene incrementato, ai sensi dell'art. 14, comma 2, del CCNL 1/4/1999, con fondi prelevati dal Capitolo 7138 denominato "Spese per il funzionamento della Struttura Commissariale di cui alla Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24/7/2009" U.P.B. 4.15.38 del bilancio regionale 2010;
- necessario sostituire il punto 6) del dispositivo del richiamato decreto commissariale n. 38/2010 con il seguente:

*<<di stabilire che, su richiesta del Commissario ad acta, possono essere attivate collaborazioni a titolo gratuito di personale dirigente in servizio presso le Aziende Sanitarie regionali, con il solo rimborso delle spese di viaggio documentate, con fondi prelevati dal capitolo 7138 denominato "Spese per il funzionamento della Struttura Commissariale di cui alla Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24/7/2009">>;*

## DECRETA

1. Il Commissario ad Acta si avvale, della tecnostruttura delle AA.GG.CC. 19 e 20 e della Struttura di collaborazione per lo svolgimento di funzioni di segreteria, supporto tecnico-amministrativo e di monitoraggio delle azioni previste dal Piano di Rientro, individuata con decreto commissariale n. 38 del 13/7/2010, la cui composizione è rimodulata nella maniera di seguito indicata:

### **Supporto alla programmazione e Coordinamento tecnico**

Lara Natale, Dirigente ASL Napoli 1 Centro

### **Supporto amministrativo**

Giuseppe Ferrigno, Funzionario AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

Alberto D'Alessandro, Funzionario Avvocato AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

### **Segreteria**

Maria D'Urzo, dipendente IRCCS Pascale in posizione di distacco

Francesco Bocchino, dipendente AGC 20 – Assistenza Sanitaria

Pasquale Beneduce; dipendente ASL NA 1 Centro

Milena Esposito, dipendente regionale AGC01

### **Segreteria amministrativa**

Rocco Piccolo, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

Maria Sorbino, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

Maria Grazia Tassara, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

**Segreteria di supporto al Consigliere sanitario e raccordo con il Commissario ad acta**

Concetta Brigli, funzionario AGC 01 – Gabinetto Presidente Giunta Regionale

Daniela Costagliola, dipendente ASL Napoli 3 Sud

Florio Canonico; Dipendente ASL NA 1 Centro

Aida Giovine, dipendente AGC 18 – Assistenza Sociale

**Nucleo di supporto in materia di ICT**

Salvatore Ascione, dipendente AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

Massimo di Gennaro, dipendente ARSAN

Fulvio di Trapani, Dirigente ASL Napoli 1 Centro

**Nucleo di supporto e raccordo con il Servizio economico finanziario**

Garofalo Cesare, dipendente AGC 01 – Gabinetto Presidente Giunta Regionale

**Nucleo di supporto sanitario**

Ciro Nasti, Dirigente Medico ASL AV

Mario Anepeta, dipendente IRCSS Pascale

Paolo Monorchio, dipendente AORN Santobono – Pausillipon in posizione di distacco

Giovanna Morvillo, dipendente AORN Santobono – Pausillipon in posizione di distacco

Gaetano Sicuranza, Dirigente ARSAN

**Rapporti con la Conferenza stato regione e Commissione Salute**

Daniela Mignone, Funzionario AGC 19 – Piano Sanitario Regionale

**Analisi e monitoraggio dei sistemi di remunerazione tariffaria, valutazione e lavori del tavolo tecnico della mobilità sanitaria interregionale**

Sergio Lodato, Direttore Sanitario IRCSS Pascale;

2. di dotare la struttura commissariale di un ristretto supporto tecnico di elevato spessore nella materia economico-finanziaria, con specifica professionalità nelle aree attinenti alle operazioni previste nel piano di pagamento, approvato con decreto commissariale n. 12 del 21.2.2011, attivando rapporti libero professionali di consulenza con i sottoelencati professionisti:
  - Valerio Catalano, dottore commercialista – revisore contabile
  - Pasquale Russiello – dottore commercialista
  - Ettore Cinque – Prof.re Ordinario - dottore commercialista;
  - Di dotare, altresì, la struttura commissariale della collaborazione tecnico-amministrativa della Sig.ra Annunziata Scognamiglio;

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

3. di rinviare a successivo provvedimento la regolazione del rapporto convenzionale, per la durata di 12 mesi decorrenti dalla data di stipula del contratto individuale di prestazione d'opera intellettuale con i predetti professionisti, stabilendo, sin da ora, che l'onere finanziario complessivo per la remunerazione degli instaurandi rapporti professionali dovrà essere contenuto nel limite massimo di € 180.000,00, oltre IVA, con imputazione sull' U.P.B. 4.15.38 – cap. 7138;
4. di prevedere che, al fine di garantire continuità con le attività svolte, i Funzionari Regionali in servizio nella Struttura Commissariale, restino comunque impegnati nelle ordinarie attività svolte nei settori di appartenenza.
5. di prevedere, riconosciuto il carattere di eccezionalità, per il personale di categoria "D" titolare di posizione organizzativa in servizio presso la struttura, una retribuzione accessoria secondo quanto disposto dall'art. 14, comma 1, del C.C.N.L. 1/4/999 mediante l'utilizzo del fondo di cui all'art. 31, comma, 2, lettera a) del CCNL 6/7/1995, che viene incrementato, ai sensi dell'art. 14, comma 2, del CCNL 1/4/1999, con fondi prelevati dal Capitolo 7138 denominato "Spese per il funzionamento della Struttura Commissariale di cui alla Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24/7/2009" U.P.B. 4.15.38 del bilancio regionale 2010;
6. di sostituire il punto 6) del dispositivo del richiamato decreto commissariale n. 38/2010 con il seguente:  
*<<di stabilire che, su richiesta del Commissario ad acta, possono essere attivate collaborazioni a titolo gratuito di personale dirigente in servizio presso le Aziende Sanitarie regionali o altri enti pubblici, con il solo rimborso delle spese di viaggio documentate, con fondi prelevati dal U.P.B. 4.15.38 – cap. 7138, denominato "Spese per il funzionamento della Struttura Commissariale di cui alla Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24/7/2009">>*
7. di confermare in ogni altra sua parte il citato decreto commissariale n.38/2010;
8. di inviare il presente provvedimento all'AGC 19 Piano Sanitario Regionale; all'AGC 20 Assistenza Sanitaria; all'AGC 07 Affari generali, gestione e formazione del personale; all'AGC 10 Demanio e patrimonio; al Settore Stampa, Documentazione e Informazione e Bollettino Ufficiale; al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Il Commissario ad Acta  
Stefano Caldoro

Il Coordinatore dell'A.G.C. 19  
Dott. Albino D'Ascoli

Il Coordinatore dell'A.G.C. 20  
Dott. Mario Vasco

Il Dirigente del Servizio Economico Finanziario  
Dott. Giancarlo Ghidelli