



**COMMISSARIO AD ACTA**

**per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario  
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 03.08.2023**

**DECRETO**

**N. 39**

**IN DATA 04-03-2026**

**OGGETTO: GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA (GSA) E AZIENDA SANITARIA REGIONALE DEL MOLISE (ASREM). STANZIAMENTO DEFINITIVO FONDO SANITARIO REGIONALE ANNO 2025.**

---

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio  
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO  
FINANZIARIA DEL SSR

MICHELE COLITTI

Il Direttore Generale per la Salute

DOTT.SSA LOLITA GALLO

---

## IL COMMISSARIO AD ACTA

### AFFIANCATO DAL SUB COMMISSARIO AD ACTA

**RICHIAMATA** la delibera adottata in data 3 agosto 2023 dal Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali e le autonomie, con la quale:

- l'Avv. Marco Bonamico è stato nominato quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;

- il dott. Ulisse di Giacomo è stato nominato quale subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale sia con riferimento agli aspetti economico-patrimoniali, finanziari che assistenziali;

**VISTA** la legge regionale 23 marzo 2010 n. 10 s.m.i.;

**VISTO** l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

**VISTA** la sentenza del Consiglio di Stato n.2470/2013 che ha, tra l'altro, delineato i poteri del Commissario ad acta che agisce quale "organo decentrato dello Stato ai sensi dell'articolo 120 della Costituzione che di lui si avvale nell'espletamento di funzioni d'emergenza stabilite dalla legge, in sostituzione delle normali competenze regionali" (pag.11 della sentenza); qualificato i provvedimenti del Commissario ad acta quali "ordinanze emergenziali statali in deroga" ossia "misure straordinarie che il commissario, nella sua competenza d'organo statale, è tenuto ad assumere in esecuzione del piano di rientro, così come egli può emanare gli ulteriori provvedimenti normativi, amministrativi organizzativi e gestionali necessari alla completa attuazione del piano di rientro" (pag.11 della sentenza); interpretato l'art.2, comma 83, della L.n.191/2009 e l'art.1, comma 796, lett. b) della L. n. 296/2006, quali norme che "fonda(no) potestà tanto ampie, quanto vincolate per l'esatta esecuzione, da parte dei Commissari statali, dei piani di rientro, le cui determinazioni implicano effetti di variazioni di atti già a suo tempo adottati dalle regioni commissariate. Da ciò discende, per un verso, che l'esercizio di siffatte potestà commissariali configura l'ipotesi delle ordinanze libere extra ordinem e, per altro e correlato verso, esse non soggiacciono, affinché sia garantita la loro efficace immediatezza ed urgenza, alle regole di contraddittorio procedimentale, come d'altronde accade per ogni ordinanza contingibile" (pag.11-12 della sentenza);

#### **VISTI:**

· l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009 n. 191, in base al quale per le regioni già sottoposte a Piano di rientro, e già commissariate alla data di entrata in vigore della medesima legge, restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del Piano di rientro secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale;

· l'articolo 2, comma 88-bis della legge 23 dicembre 2009 n. 191, che dispone: "*Il primo periodo del comma 88 si interpreta nel senso che i programmi operativi costituiscono prosecuzione e necessario aggiornamento degli interventi di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del piano di rientro, al fine di tenere conto del finanziamento del servizio sanitario programmato per il periodo di riferimento, dell'effettivo stato di avanzamento dell'attuazione del piano di rientro, nonché di ulteriori obblighi regionali derivanti da Intese fra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano o da innovazioni della legislazione statale vigente*";

**VISTO** il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";

**RICHIAMATE** le Intese/Accordi tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano relative all'anno 2025:

- Intesa, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione per il CIPESS concernente il riparto tra le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del fabbisogno sanitario e delle disponibilità finanziarie per il Servizio sanitario nazionale nell'anno 2025 (Rep. Atti n. 267/CSR del 29 dicembre 2025);

- Intesa, ai sensi dell'articolo 2, comma 67-bis, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, sullo schema di decreto del

Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, di ripartizione delle forme premiali per l'anno 2025. (Rep. Atti n. 268/CSR del 29 dicembre 2025);

- Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34-bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione per il CIPESS relativa alla ripartizione alle regioni delle quote vincolate agli obiettivi del Piano sanitario nazionale per l'anno 2025. (Rep. Atti n. 269/CSR del 29 dicembre 2025);

- Accordo, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34-bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministero della salute sulle linee progettuali per l'utilizzo da parte delle regioni e delle Province autonome di Trento e di Bolzano delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2025. (Rep. Atti n. 270/CSR del 29 dicembre 2025);

RILEVATO che il livello del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025 risulta essere:

REGIONE MOLISE	IRAP	ADD.LE IRPEF	Integraz. A norma del D.Lgs 56/2000	Ricavi ed Entrate proprie convenzionali dell'Azienda Sanitaria	Totale Indistinto ante mobilità
	1	2	3	4	5=1+2+3+4
	€ 25.211.813,00	€ 43.400.000,00	€ 586.291.865,00	€ 12.952.736,00	€ 667.856.414,00

**DATO ATTO** che dalla somma complessiva di € 667.856.414,00 viene scorporato l'importo di € 12.952.736,00 relativo ai ricavi e entrate proprie convenzionali dell'Azienda Sanitaria, pertanto l'importo del livello del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale cui concorre ordinariamente lo Stato per l'anno 2025, risulta essere composto sia dal valore della stima dei gettiti dell'addizionale Irpef e Irap (per la componente destinata al finanziamento del SSN) sulla base dei dati stimati dal Dipartimento delle Finanze che dal valore della compartecipazione regionale IVA (componente destinata al finanziamento del SSN), senza tener conto del valore della mobilità:

REGIONE MOLISE	Irap	Add.le Irpef	Integraz. A norma del D.Lgs 56/ 2000	Totale Indistinto ante mobilità
	1	2	3	4=1+2+3
	€ 25.211.813,00	€ 43.400.000,00	€ 586.291.865,00	€ 654.903.678,00

**DATO ATTO** che in applicazione di quanto previsto dall' articolo 1, comma 560, della legge 23 dicembre 2014 n. 190, (Legge di stabilità 2015), tale importo ricomprende i finanziamenti già previsti dalla legge 31 marzo 1980 n. 126 in materia di "Indirizzo alle regioni in materia di provvidenza in favore degli hanseniani e loro familiari", dalla legge 27 ottobre 1993 n.433, in materia di "Rivalutazione del sussidio a favore degli hanseniani e loro familiari", dalla Legge 5 giugno 1990, n. 135 in materia di "Programma di interventi urgenti per la prevenzione e la lotta contro l' AIDS", dall'articolo 5, comma 16, del decreto legislativo 16 luglio 2012, n. 109 in materia di "Attuazione della direttiva 2009/52/CE che introduce norme minime relative a sanzioni e a provvedimenti nei confronti di datori di lavoro che impiegano cittadini di Paesi terzi il cui soggiorno è irregolare", e dall' articolo 3 della legge 14 ottobre 1999, n.362 recante "Disposizioni urgenti in materia sanitaria" per la prevenzione e la cura della fibrosi e che per le risorse in parola sono stati istituiti appositi capitoli di entrata e di spesa come esplicitato nella seguente tabella:

Denominazione Capitolo		Assegnazione		Denominazione Capitolo		Assegnazione	
Cod.	Descrizione	Anno	Importo Accert.	Cod.	Descrizione	Anno	Importo Impegno
708	Quota statale a titolo di soccorso giornaliero agli INFERMI HANSENIANI e loro Quota statale a titolo di soccorso giornaliero agli Infermi HANSENIANI e loro familiari	2025	18.636,00	32400	SUSSIDIO SOGGETTI HANSENIANI E LORO FAMILIARI	2025	18.636,00
7039	RISORSE STATALI PER EMERSIONE LAVORO STRANIERI	2025	682.436,00	34140	FONDI STATALI PER EMERSIONE LAVORO STRANIERI. TRASFERIMENTI CORRENTI A AZIENDE SANITARIE LOCALI A TITOLO DI FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANIT	2025	682.436,00
	F.S.N. DI PARTE CORRENTE PER				SPESE PER IL FINANZIAMENTO DEI CORSI DI FORMAZ. E DI ADEGUAM. PER IL PERSONALE DEI		

7060	CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI AIDS	2025	177.714,33	34006	REPARTI DI MALATI DI AIDS - QUOTE VINC F.S.N. - L.135/90.	2025	177.714,33
7061	F.S.N. DI PARTE CORRENTE PER CURE DOMICILIARI AI MALATI DI AIDS	2025	79.842,67	34007	SPESA CORRENTE SANITARIA PER CURE DOMICILIARI AI MALATI DI AIDS	2025	79.842,67

**DATO ATTO** che il Fondo Sanitario Indistinto anno 2025 (Intesa 267/CSR del 29 dicembre 2025) ricomprende anche le seguenti risorse:

TIPOLOGIA	IMPORTO
Quota spesa personale piano territoriale e ospedaliero (artt. 1 e 2 del D.L. 34/2020)	6.495.854,00 €
Ripartizione della quota per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica (L. 362/99)	24.397,00 €
Quota per incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del personale medico - L. 213/2023 (art. 1, c. 220) TUTTE LE REGIONI	1.000.000,00 €
Quota incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del persona comparto sanità - L. 213/2023 (art. 1, c. 220) TUTTE LE REGIONI	400.000,00 €
Quota per ulteriore incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del personale medico - D.L. 202/2024 (art. 4, c. 11)	512.342,00 €
Quota per ulteriore incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del persona comparto sanità - D.L. 202/2024 (art. 4, c. 11)	209.267,00 €
Quota proveniente dall'INAIL per finalizzazioni di cui all'art. 1, cc. 526 - 528, L. 145/2018	151.209,00 €
Quota per incremento dei Fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria di cui all'art. 1, c. 435 e 435 bis della L. 205/2017	820.483,00 €
Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di vaccini inclusi nel NPNV (art. 1, c. 408, L. 232/2016)	930.547,00 €
Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN (art. 1, c. 409, L. 232/2016)	750.441,00 €
Quota per screening neonatale (art. 6 della legge n. 167/2016)	168.674,00 €
Fondo per prestazioni di alta specialità degli IRCCS per pazienti extraregionali determinato in coerenza con quanto previsto dall'art. 11 del D.Lgs. 200/2022	1.336.040,00 €
Aggiornamento LEA (al netto di quanto utilizzato per DM 25 novembre 2024) L. 234/2021 (art. 1, c. 288)	154.108,00 €
Aggiornamento LEA (al netto di quanto utilizzato per DM 25 novembre 2024) L. 234/2021 (art. 1, c. 288) L. 213/2023 (art. 1, c. 235)	1.000.589,0
Aggiornamento LEA e revisione delle tariffe L. 207/2024 (art. 1, c. 302)	250.147,00 €
	<b>14.204.098,00 €</b>

**PRESO ATTO**, pertanto, che le predette risorse rientrano nel totale complessivo indistinto del Fondo Sanitario Regionale di parte corrente;

**RITENUTO**, di procedere alla ripartizione del Fondo Sanitario Regionale per l'anno 2025 tra la Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) e l' Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASREM) come esplicitato nella seguente tabella:

ASREM - quota F.S.R. di parte corrente - anno 2025	€ 547.907.066,40
GSA - Quota F.S.R. di parte corrente - anno 2025	€ 106.996.611,60

<b>TOTALE</b>	<b>€ 654.903.678,00</b>
---------------	-------------------------

**RILEVATO** che la quota del Fondo Sanitario Regionale anno 2025 attribuita all' ASREM, come rappresentato nella riportata tabella, pari a € 547.907.066,40 è comprensiva anche degli importi di seguito elencati ed andrà a remunerare la complessiva attività dell'Azienda Sanitaria Regionale:

<b>TIPOLOGIA</b>	<b>IMPORTO</b>
Quota spesa personale piano territoriale e ospedaliero (artt. 1 e 2 del D.L. 34/2020)	6.495.854,00 €
Ripartizione della quota per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica (L. 362/99)	24.397,00 €
Quota per incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del personale medico - L. 213/2023 (art. 1, c. 220) TUTTE LE REGIONI	1.000.000,00 €
Quota incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del persona comparto sanità - L. 213/2023 (art. 1, c. 220) TUTTE LE REGIONI	400.000,00 €
Quota per ulteriore incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del personale medico - D.L. 202/2024 (art. 4, c. 11)	512.342,00 €
Quota per ulteriore incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del persona comparto sanità - D.L. 202/2024 (art. 4, c. 11)	209.267,00 €
Quota proveniente dall'INAIL per finalizzazioni di cui all'art. 1, cc. 526 - 528, L. 145/2018	151.209,00 €
Quota per incremento dei Fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria di cui all'art. 1, c. 435 e 435 bis della L. 205/2017	820.483,00 €
Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di vaccini inclusi nel NPNV (art. 1, c. 408, L. 232/2016)	930.547,00 €
Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN (art. 1, c. 409, L. 232/2016)	750.441,00 €
Quota per screening neonatale (art. 6 della legge n. 167/2016)	168.674,00 €
Aggiornamento LEA (al netto di quanto utilizzato per DM 25 novembre 2024) L. 234/2021 (art. 1, c. 288)	154.108,00 €
Aggiornamento LEA (al netto di quanto utilizzato per DM 25 novembre 2024) L. 234/2021 (art. 1, c. 288) L. 213/2023 ( art.1, c. 235)	1.000.589,0
Aggiornamento LEA e revisione delle tariffe L. 207/2024 (art. 1, c. 302)	250.147,00 €
	<b>12.868.058 €</b>

**RILEVATO** che la quota del Fondo Sanitario Regionale anno 2025 attribuita alla GSA, come rappresentato nella riportata tabella, pari a € 106.996.611,60 è comprensiva anche degli importi di seguito elencati:

- € 1.336.040,00 destinati al Fondo per prestazioni di alta specialità degli IRCCS per pazienti extraregionali determinato in coerenza con quanto previsto dall'art. 11 del D.lgs. 200/2022;

**RILEVATO**, inoltre, che la Tabella C dell'Intesa ai sensi dell'art.115, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPESS concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2025 (Rep. Atti n.267/CSR del 2 dicembre 2025), riporta gli importi della mobilità interregionale e internazionale, come di seguito esposti:

REGIONE MOLISE	Saldo mobilità interregionale ( Totale crediti Mobilità interreg. - Totale debiti Mobilità Interregionale)	Saldo mobilità interregionale ( Totale crediti Mobilità Internazionale. - Totale debiti Mobilità Internazionale)	Saldo Mobilità'
----------------	--	--	-----------------

	1	2	3=1+2
	18.589.704,00 €	- 371.948,00 €	18.217.756,00 €

**RICHIAMATO** il DCA 122/2025 del 23.07.2025 con il quale è stato adottato il documento metodologico "Valorizzazione della funzione di Pronto Soccorso Regione Molise";

**RITENUTO** opportuno procedere alla quantificazione della funzione di Pronto Soccorso Regione Molise, applicando la metodologia di cui al citato DCA n. 122/20256. Di seguito il dettaglio della relativa valorizzazione (valore: accessi x tariffa):

Tipologia	Costo unitario	Accessi 2025	Funzioni PS
DEA 1 Livello CARDARELLI	114,27	35.278	4.031.217,06
Ospedale di Base SAN TIMOTEO	111,27	30.682	3.413.986,14
Ospedale di Base VENEZIALE	111,27	21.180	2.356.698,60
Ospedale di Zona disagiata CARACCILOLO	200,72	2.890	580.080,80
<b>TOTALE</b>		<b>90.030</b>	<b>10.381.982,60</b>

**RILEVATO** che sulla base delle tariffe applicate in relazioni agli accessi il valore economico della funzione di attesa relativa alle attività del pronto soccorso, inclusa nel Fondo Sanitario Regionale assegnato all'ASREM, è pari ad € 10.381.982,60;

**DATO ATTO** che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto "i. adozione delle iniziative volte a garantire la puntuale ed appropriata erogazione dei Livelli essenziali di assistenza, ferma restando la garanzia dell'equilibrio economico finanziario del Servizio sanitario regionale" della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 agosto 2023;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, col parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il Subcommissario ad acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul presente provvedimento,

## DECRETA

### Articolo 1

1. Il Fondo Sanitario Regionale per l'anno 2025 è ripartito tra la Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) e l'Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASREM) come esplicitato nella seguente tabella:

ASREM - quota F.S.R. di parte corrente - anno 2025	€ 547.907.066,40
GSA - Quota F.S.R. di parte corrente - anno 2025	€ 106.996.611,60
<b>TOTALE</b>	<b>€ 654.903.678,00</b>

### Articolo 2

1. La quota del Fondo Sanitario Regionale anno 2025, attribuita all' ASREM, come rappresentato nella tabella di cui all'articolo 1, pari a € 547.907.066,40, è comprensiva anche degli importi di seguito elencati ed andrà a remunerare la complessiva attività dell'Azienda Sanitaria Regionale:

TIPOLOGIA	IMPORTO
Quota spesa personale piano territoriale e ospedaliero (artt. 1 e 2 del D.L. 34/2020)	6.495.854,00 €
Ripartizione della quota per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica (L. 362/99)	24.397,00 €
Quota per incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del personale medico - L. 213/2023 (art. 1, c. 220) TUTTE LE REGIONI	1.000.000,00 €
Quota incremento tariffe orarie per tutte le	

prestazioni aggiuntive del persona comparto sanità - L. 213/2023 (art. 1, c. 220) TUTTE LE REGIONI	400.000,00 €
Quota per ulteriore incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del personale medico - D.L. 202/2024 (art. 4, c. 11)	512.342,00 €
Quota per ulteriore incremento tariffe orarie per tutte le prestazioni aggiuntive del persona comparto sanità - D.L. 202/2024 (art. 4, c. 11)	209.267,00 €
Quota proveniente dall'INAIL per finalizzazioni di cui all'art. 1, cc. 526 - 528, L. 145/2018	151.209,00 €
Quota per incremento dei Fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria di cui all'art. 1, c. 435 e 435 bis della L. 205/2017	820.483,00 €
Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di vaccini inclusi nel NPNV (art. 1, c. 408, L. 232/2016)	930.547,00 €
Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN (art. 1, c. 409, L. 232/2016)	750.441,00 €
Quota per screening neonatale (art. 6 della legge n. 167/2016)	168.674,00 €
Aggiornamento LEA (al netto di quanto utilizzato per DM 25 novembre 2024) L. 234/2021 (art. 1, c. 288)	154.108,00 €
Aggiornamento LEA (al netto di quanto utilizzato per DM 25 novembre 2024) L. 234/2021 (art. 1, c. 288) L. 213/2023 (art. 1, c. 235)	1.000.589,0
Aggiornamento LEA e revisione delle tariffe L. 207/2024 (art. 1, c. 302)	250.147,00 €
	<b>12.868.058 €</b>

2. Sulla base di quanto stabilito nell'allegato A del DCA 122/2025 del 23.07.2025 e in considerazione del numero di accessi al pronto Soccorso per l'anno 2025, il valore economico della funzione di attesa relativa alle attività del pronto soccorso, inclusa nel Fondo Sanitario Regionale assegnato all'ASREM, è pari ad € 10.381.982,60.

### Articolo 3

1. In attuazione delle disposizioni di cui al presente provvedimento, l'ASREM e la GSA, procederanno ad effettuare le scritture contabili previste nel Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 17 settembre 2012 e ss.mm.ii.

### Articolo 4

1. Il presente provvedimento sarà trasmesso, a cura della Direzione Generale per la Salute della Regione Molise, al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, all'ASReM, nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

**IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA  
ULISSE DI GIACOMO**

**IL COMMISSARIO AD ACTA  
MARCO BONAMICO**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82