



**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. 141**

**IN DATA 11-09-2025**

**OGGETTO: ISTITUZIONE DEL TAVOLO DI TRATTATIVA PER IL RINNOVO DELL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE IN RECEPIMENTO DELL'ACN 06 MARZO 2025 PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON LE FARMACIE SIA PUBBLICHE CHE PRIVATE**

---

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio	DOTT.SSA LOLITA GALLO
Il Direttore del Servizio SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO. PROTESICA. INTEGRATIVA. CURE ALL'ESTERO. INDENNIZZI. REGISTRO BLSD	DOTT.SSA LOLITA GALLO
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 e ss.mm. ii;

**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*" (cfr. 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*" (cfr. 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*" (cfr. 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: "*primo periodo del comma 88 si interpreta nel senso che i programmi operativi costituiscono prosecuzione e necessaria 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 Balzano o da innovazioni della legislazione statale vigente*";

**RICHIAMATO** l'art 8 comma 2 del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, N. 421*". e ss.mm.ii." che recita "*Il rapporto con le farmacie pubbliche e private è disciplinato da convenzioni di durata triennale conformi agli accordi collettivi nazionali stipulati a norma dell'art. 4, comma 9, della legge 30 dicembre 1991, n. 412, con le organizzazioni sindacali di categoria maggiormente rappresentative in campo nazionale*";

**RICHIAMATA** la Conferenza permanente per i rapporti tra lo stato, le regioni e le province autonome di Trento e

Bolzano: "Intesa, ai sensi dell'articolo 5, comma 6, dell'Accordo Stato-regioni del 5 dicembre 2013, Rep. Atti n. 164/CSR, sull'ipotesi di Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private di cui all'articolo 8, comma 2, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.";

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale del 06 marzo 2025, pubblicato sulla G.U. il 19 marzo 2025, per la disciplina dei rapporti con le Farmacie pubbliche e private ai sensi dell'art. 8, comma 2, del d.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

**PRESO ATTO**, altresì che l'articolo 3 dell'accordo *de quo* prevede:

- comma 3 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con le Farmacie pubbliche e private: "*Le organizzazioni sindacali firmatarie del presente Accordo, purché dotate di un terminale associativo riferito al presente ambito contrattuale domiciliato nella Regione di riferimento, sono legittimate alla trattativa e alla stipula degli Accordi Integrativi Regionali.*";

- comma 4 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con le Farmacie pubbliche e private: "*I rappresentanti sindacali devono essere formalmente accreditati quali componenti delle delegazioni trattanti, la composizione delle quali è definita, rispettivamente, dalla Regione e dalle Aziende prima dell'avvio della negoziazione. L'Accordo Collettivo Nazionale e gli Accordi Integrativi Regionali sono validamente sottoscritti se stipulati da organizzazioni sindacali che rappresentano almeno il 50% più uno degli iscritti.*";

**CONSIDERATO** che, dovendo procedere alla costituzione del Tavolo di contrattazione regionale per la stipula dell'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con le Farmacie pubbliche e private, la Direzione Generale per la Salute, con nota prot. 126119 del 28.08. 2025, recante "*Richiesta nominativi dei rappresentanti sindacali per la costituzione del Tavolo di contrattazione Regionale con le Farmacie.*", ha chiesto di designare alle OO.SS ai sensi dell'art. 3 dell'ACN 2025 e nel rispetto di quanto previsto dall'art. 8 del D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii., i nominativi dei componenti dei rappresentanti sindacali di categoria;

**DATO ATTO** che le OO.SS. Federfarma e Assofarm hanno designato i seguenti componenti: Federfarma Dott. Luigi Sauro, Dott. Michele Giuliano (cfr. nota n. 126303 del 29.08.2025), Assofarm Dott.ssa Patrizia Gianfelice (cfr. nota n. 128102 del 02.09.2025);

**RILEVATO** quindi che il tavolo di contrattazione regionale è composto come di seguito:

- Regione Molise:
  - Direttore Generale per la Salute (o suo delegato);
  - Dirigente Servizio Politica del Farmaco, Protesica, Integrativa, Cure all'estero, Indennizzi, Registro Blsd;
  - Dirigente Servizio Controllo Di Gestione e Flussi Informativi;
  - Dirigente Servizio Programmazione Economico Finanziaria del Ssr;
  - Dirigente Servizio Supporto al Direttore Generale per la Salute.
  
- A.S.Re.M.:
  - Direttore Sanitario;
  - Direttore Amministrativo;
  - Dirigente S.C. Governance del Farmaco;
  - Dirigente Analista Informatico.
  
- Federfarma:
  - Dott. Luigi Sauro;
  - Dott. Michele Giuliano.
  
- Assofarm: Dott.ssa Patrizia Gianfelice.

**DATO ATTO** che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo agli obiettivi di cui al punto "i. adozione delle iniziative volte a garantire la puntuale ed appropriata erogazione dei Livelli essenziali di assistenza, fermo 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, 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**

### **Art. 1**

1. È costituito il Tavolo di Trattative per il rinnovo dell'Accordo Integrativo Regionale ex art. 3 dell'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con le Farmacie pubbliche e private del 06 marzo 2025.

2. Il Tavolo di cui al comma 1 è composto dai rappresentanti della parte pubblica e sindacale, come di seguito specificato:

- Regione Molise:
  - Direttore Generale per la Salute (o suo delegato);
  - Dirigente Servizio Politica del Farmaco, Protesica, Integrativa, Cure all'estero, Indennizzi, Registro Bld;
  - Dirigente Servizio Controllo Di Gestione e Flussi Informativi;
  - Dirigente Servizio Programmazione Economico Finanziaria del Ssr;
  - Dirigente Servizio Supporto al Direttore Generale per la Salute.
  
- A.S.Re.M.:
  - Direttore Sanitario;
  - Direttore Amministrativo;
  - Dirigente S.C. Governance del Farmaco;
  - Dirigente Analista Informatico.
  
- Federfarma:
  - Dott. Luigi Sauro;
  - Dott. Michele Giuliano.
  
- Assofarm: Dott.Ssa Patrizia Gianfelice.

### **Art. 2**

In caso di improvvisa indisponibilità di un componente del tavolo di contrattazione regionale, sarà possibile provvedere alla sostituzione, previa presentazione di apposita delega.

### **Art. 3**

Il presente provvedimento sarà trasmesso all'ASReM, a Federfarma e Assofarm, al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, nonché pubblicato integralmente 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