



***IL DIRETTORE GENERALE***

Via Magellano n. 1 - Torino  
Telefono: 011/508.2210-2300  
Fax 011/508.2502  
e-mail: [direzionegenerale@mauriziano.it](mailto:direzionegenerale@mauriziano.it)  
Pec: [aso.ordinemauriziano@postemailcertificata.it](mailto:aso.ordinemauriziano@postemailcertificata.it)

Spett.le **Corte dei Conti**  
Sezione Regionale di Controllo per il P.te  
c.a. Dr. Luigi GILI  
Magistrato Istruttore  
PEC: [piemonte.controllo@corteconticert.it](mailto:piemonte.controllo@corteconticert.it)

p.c. Spett.le Collegio Sindacale  
A.O. Ordine Mauriziano – Sede

Spett.le **Regione Piemonte**  
Assessorato alla Sanità, Livelli essenziali  
di Assistenza, Edilizia sanitaria  
PEC: [assessore.sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:assessore.sanita@cert.regione.piemonte.it)

Settore Programmazione Economica Finanziaria  
PEC: [gestionerisorse@cert.regione.piemonte.it](mailto:gestionerisorse@cert.regione.piemonte.it)

**Oggetto: Relazione dei collegi sindacali sul bilancio dell'esercizio 2019 dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino (ai sensi dell'art.1, comma 170 della Legge 23 dicembre 2005, n°266).**

A riscontro della Vs. di pari oggetto prot. n°0007030 del 04/02/2021 si comunicano le seguenti deduzioni:

**Analisi economica**

**Quesito:**

Si chiede di fornire i dati relativi al preconsuntivo del 2020, trasmettendo l'ultimo modello CE disponibile.

**Risposta:**

Con nota protocollo n. A1407B\_03 del 28 gennaio 2021 ad oggetto "Conto Economico al 31 dicembre 2020 (preconsuntivo 2020 al quarto trimestre)" la Direzione Sanità Settore



Programmazione Economica Finanziaria ha comunicato i criteri per la contabilizzazione delle voci della nuova rilevazione Fec CE COVID 20 IV trimestre 2020, istituita sulla base delle linee guida trasmesse dal Ministero dell'Economia che prevedono una rendicontazione degli accadimenti contabili legati alla gestione della pandemia da Sars Covid più analitica, rispetto a quella originariamente più sintetica indicata dal DL18/2020, che risulta riepilogata in uno specifico sezionale di bilancio strutturato per sottoconto di costo e di ricavo,.

Di seguito si espongono affiancati i dati contabili sintetici del CE 4<sup>^</sup> trimestre 2020 e dello specifico sezionale CE Covid 20:

<b>Descrizione</b>	<b>4° TRIM. 2020</b>	<b>di cui Sez. COV 2020</b>
<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>201.484.926</b>	<b>11.578.519</b>
A.1) Contributi in c/esercizio	63.781.297	4.312.518
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	60.355.729	4.145.552
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	3.136.468	0
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	133.715	0
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.002.754	0
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	10.000	0
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	10.000	0
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	279.100	166.967
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	2.935.272	678.271
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	0
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	132.300.815	7.785.297
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	127.348.240	7.785.297
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.541.369	0
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	411.206	0
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	895.748	0
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.065.104	0
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.946.988	158.975
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
A.9) Altri ricavi e proventi	430.247	0
<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>203.385.722</b>	<b>25.403.220</b>
B.1) Acquisti di beni	57.871.069	5.315.827
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	57.103.222	5.284.168
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	767.848	31.658
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	11.310.261	2.188.980
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0



B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	92.963	0
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	3.121.384	0
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	60.698	0
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.042.331	873.886
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.992.885	1.315.095
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	19.937.082	1.414.896
B.2.B.1) Servizi non sanitari	19.657.672	1.414.716
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	228.766	181
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	50.645	0
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	7.439.272	388.829
B.4) Godimento di beni di terzi	2.110.122	66.379
<b>Totale Costo del personale</b>	<b>100.064.156</b>	<b>14.903.829</b>
B.5.A) Costo del personale dirigente medico	36.910.058	5.095.238
B.5.B) Costo del personale dirigente non medico	3.294.852	820.891
B.5.C) Costo del personale comparto ruolo sanitario	36.226.899	5.696.399
B.5.D) Personale dirigente altri ruoli	1.146.167	220.404
B.5.E) Personale comparto altri ruoli	22.486.180	3.070.897
B.9) Oneri diversi di gestione	1.815.214	368.907
<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>5.031.455</b>	<b>158.975</b>
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	84.467	1.939
B.12) Ammortamento dei fabbricati	2.347.984	108.251
B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.599.004	48.785
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0
B.15) Variazione delle rimanenze	-3.209.659	0
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-3.196.483	0
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-13.176	0
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	1.016.750	596.598
B.16.A) Accantonamenti per rischi	166.165	0
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	658.079	596.598
B.16.D) Altri accantonamenti	192.506	0
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A - B)</b>	<b>-1.900.797</b>	<b>-13.824.701</b>
<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-18.876</b>	<b>0</b>
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0,47	0
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	18.876	0
<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
D.1) Rivalutazioni	0	0
D.2) Svalutazioni	0	0
<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>-694.966</b>	<b>0</b>
E.1) Proventi straordinari	469.879	0
E.1.A) Plusvalenze	0	0
E.1.B) Altri proventi straordinari	469.879	0
E.2) Oneri straordinari	1.164.845	0
E.2.A) Minusvalenze	0	0
E.2.B) Altri oneri straordinari	1.164.845	0
<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>-2.614.638</b>	<b>-13.824.701</b>
<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>6.588.182</b>	<b>1.008.816</b>
Y.1) IRAP	6.528.230	1.008.816
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	6.211.110	1.008.816
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	66.678	0



Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	250.442	0
Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
Y.2) IRES	59.952	0
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0

<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-9.202.820</b>	<b>-14.833.517</b>
-------------------------------	-------------------	--------------------

## Analisi finanziaria

### Quesito:

Si chiede all'Azienda di specificare la data dell'ultima erogazione regionale.

### Risposta:

La Regione ha erogato l'ultimo finanziamento pari a euro 12.266.068,00 in data lunedì 16 dicembre 2019

### Quesito:

Le motivazioni per le quali le risorse ancora a disposizione dell'Ente non siano state utilizzate per assolvere dette obbligazioni.

### Risposta:

Il mese di dicembre è notoriamente particolarmente critico per quanto riguarda la gestione della cassa in quanto occorre mantenere la provvista per le spese del personale relative al pagamento dei contributi del mese di novembre, la tredicesima mensilità e gli stipendi di dicembre, inoltre un'ulteriore criticità è dovuta dal termine ultimo per l'emissione e trasmissione dei mandati di pagamento verso fornitori al Tesoriere che, per l'esercizio 2019, era stato fissato per il giorno venerdì 20 dicembre 2019. Quanto sopra premesso si vanno di seguito ad elencare i flussi di pagamento verso fornitori trasmessi alla piattaforma MEF dal giorno 16 (ultima quota di finanziamento ricevuto) al giorno 20 di dicembre (ultimo giorno utile per il pagamento dei fornitori):

STATO	ID FLUSSO	TIPOLOGIA	DATA FLUSSO	ANNO	DATA FIRMA	IMPORTO FLUSSO
Flusso completato	1227	Mandato	16/12/2019	2019	18/12/2019	€ 63.676,90
Flusso completato	1228	Mandato	16/12/2019	2019	18/12/2019	€ 365.506,84
Flusso completato	1229	Mandato	16/12/2019	2019	18/12/2019	€ 241.469,95
Flusso completato	1230	Mandato	16/12/2019	2019	18/12/2019	€ 253.181,93
Flusso completato	1231	Mandato	16/12/2019	2019	18/12/2019	€ 57.778,69
Flusso completato	1234	Mandato	18/12/2019	2019	19/12/2019	€ 1.575.872,73
Flusso completato	1235	Mandato	18/12/2019	2019	19/12/2019	€ 530.305,27
Flusso completato	1236	Mandato	18/12/2019	2019	19/12/2019	€ 955.677,28
Flusso	1238	Mandato	18/12/2019	2019	19/12/2019	€ 31.955,48



completato						
Flusso completato	1239	Mandato	19/12/2019	2019	19/12/2019	€ 268.799,00
Flusso completato	1240	Mandato	20/12/2019	2019	20/12/2019	€ 186.892,64
<b>TOTALE</b>						<b>€ 4.531.116,71</b>

## **Irregolarità contabili e criticità rilevate**

### **Bilancio di previsione 2019**

#### **Quesito:**

Si rileva un bilancio di previsione, adottato in data 31 gennaio 2019 e redatto in perdita, in contrasto con le disposizioni normative in materia

#### **Risposta:**

Il bilancio di previsione è stato adottato in ritardo su specifica indicazione Regionale per consentire all'Azienda il recepimento delle disposizioni contenute nel provvedimento della Giunta Regionale n.23-8275 **del 27 dicembre 2018**, con il quale sono state assegnate le risorse "provvisorie" alle ASR ai fini degli obiettivi economico-finanziari per l'anno 2019, e per assicurare una "congrua" tempistica per la predisposizione del relativo documento contabile. Il finanziamento provvisorio assegnato ed il taglio di una parte consistente del finanziamento indistinto (- € 5.767.968,00), previsto dalla sopracitata DGR n.23-8275, non hanno consentito, nonostante le azioni di efficientamento programmate, di predisporre un bilancio previsionale in pareggio.

#### **Quesito:**

Il valore della produzione ed il costo della produzione sono entrambi inferiori a quelli del 2018 nonché a quelli del consuntivo del 2019 .....I ricavi della produzione sono previsti per 191 milioni di euro, con una previsione di contributi d'esercizio, inferiori al dato 2018

#### **Risposta:**

Con la D.G.R. n.23-8275 del 27 dicembre 2018 sono state assegnate alle ASR le risorse provvisorie ai fini degli obiettivi economico-finanziari per l'anno 2019 .

In particolare la D.G.R. n.23-8275/2018 ha disposto che ciascuna Azienda Sanitaria Ospedaliera prevedesse un incremento della produzione sanitaria relativa alle prestazioni di ricovero e ambulatoriali 2019 rispetto al 2018 pari al 50% del contributo perdite programmate assegnato per l'esercizio 2018.

Per l'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino l'obiettivo di efficientamento ammontava ad €. 5.767.968,00 pari al 50%, della riduzione del contributo indistinto per "Fondo di riequilibrio" dell'esercizio 2018 (di €. 11.535.937,00).

Il Previsionale 2019 è stato pertanto predisposto sulla base dei costi dell'esercizio precedente ma con una considerevole riduzione del finanziamento indistinto che sarebbe stato compensato da un equivalente aumento delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali.

Il Consuntivo 2019 ha chiuso con un utile di € 510.944,72 ottenuto grazie ad un aumento della "produzione", rispetto al precedente esercizio 2018 di € 10.786.086,00.

#### **Quesito:**

Si chiede di confermare il dato della compartecipazione della spesa sanitaria.

#### **Risposta:**



Il dato indicato sul CE del 2019 riporta quanto effettivamente incassato dall'Azienda al netto dell'esenzioni dei pazienti, si conferma pertanto il dato del consuntivo 2019.

**Quesito:**

Peraltro, rispetto ad un tetto di spesa del costo del personale (a tempo indeterminato e con contratti flessibili) per l'anno 2019, fissato con le DDGR 40-7703 del 2018 e 27-8855 del 2019 in 99.172.722 euro, il bilancio di previsione ha previsto una spesa superiore e pari a 101.002.136,00. Il valore a consuntivo, addirittura, è superiore alle previsioni e pari a 101.658.126,03 euro.

**Risposta:**

Il Bilancio preventivo 2019 in merito al costo del personale è stato redatto perfettamente in linea rispetto al Tetto di Spesa regionale stabilito con le DDGR 40-7703 del 2018 e 27-8855 del 2019.

In particolare l'Allegato A alla succitata DGR 40-7703 del 2018 precisa che *“Il Tetto di spesa/Fabbisogno di risorse umane 2020 non include l'eventuale personale ESACRI/Ex Croce rossa, e l'eventuale spesa di risorse umane 2018-2019 (entro i limiti di spesa, i criteri e la metodologia di valorizzazione stabiliti dalla D.G.R. n. 28-7537 del 14.09.2018) per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali aggiuntive nel rispetto della programmazione delle ASL e finalizzate alla riduzione dei tempi di attesa. Mentre include i costi dei rinnovi CCNL post 2004 ad eccezione del 2018, il personale delle ASR operante nelle strutture SAAPA e COQ, e l'eventuale ulteriore spesa di personale aziendale finanziata nel 2017 con specifiche entrate aziendali”*.

Pertanto il rispetto del Tetto di spesa regionale deve essere rivisto al netto di quanto specificato dal provvedimento regionale per quanto riguarda in particolare:

- il costo dei CCNL del triennio 2016 – 2018;
- il costo del personale ESACRI ex CRI trasferito all'azienda;
- il costo del personale riferito al recupero dei tempi di attesa;
- il costo dell'altro personale finanziato con entrate proprie.

Ciò premesso, il previsionale 2019 riporta, nel dettaglio, un costo complessivo del personale (allargato agli aggregati di costo di cui al citato Allegato A alla DGR 40-7703/2018) pari a 101.101.136 Euro, pertanto dal suddetto costo complessivo vanno defalcati:

A) 139.583 Euro corrispondenti al costo del personale ex CRI/ ESACRI trasferito all'AO Ordine Mauriziano;

B) 1.795.860 Euro corrispondenti al costo del CCNL del personale del comparto 2016 – 2018 stipulato in data 21.5.2018.

Al netto delle poste suddette, il previsionale 2019 del costo del personale è pari a 99.165.693 Euro, rientrando quindi nel Tetto di Spesa regionale.

Per quanto riguarda il costo a consuntivo, il “maggior costo” pari a 655.990 Euro si giustifica in questi termini:

- 289.281 Euro si riferiscono alla quota parte di costo del CCNL 2016 – 2018 della dirigenza medica e sanitaria stipulato in data 18 dicembre 2018 ed incidente sull'anno 2019: tale quota, a norma della succitata DGR 40-7703 del 2018, non impatta sul Tetto di spesa regionale ed è indipendente da scelte di politica gestionale aziendale delle risorse umane;
- 37.511 Euro si riferiscono al costo dei contratti di prestazione d'opera attivati con medici delle discipline di allergologia, reumatologia e ginecologia per lo svolgimento di prestazioni ambulatoriali finalizzate alla riduzione dei tempi d'attesa (anche questa quota non impatta sul Tetto di spesa regionale);
- 93.964 Euro si riferiscono invece al costo dei contratti di prestazioni d'opera attivati con medici dentisti per attività odontostomatologica “calmierata” ed autofinanziata (anche questi importi quindi non impattano sul Tetto di spesa regionale).



Della parte restante di maggior costo (pari a 235.234 Euro, ossia allo 0,24% di costo aggiuntivo rispetto al Tetto di spesa regionale), circa 150.000 Euro dipendono dall'aumento in corso d'anno dei Premi Inail (Decreto Ministero del Lavoro 951/2019), sui quali, anche in questo caso, l'Azienda non ha avuto alcuna possibilità di incidere.

**Quesito:**

In sede di bilancio di previsione non è stato indicato alcun valore delle componenti straordinarie. Vogliate spiegare le motivazioni di tale assenza.

**Risposta:**

Si è ritenuto di non quantificare i costi ed i ricavi straordinari in quanto si tratta di componenti economiche relative ad esercizi precedenti che si manifestano in corso di esercizio e di cui non si è a conoscenza nel momento in cui si redige il bilancio previsionale, motivo per cui non è possibile effettuare delle stime.

**Quesito:**

Si chiede di conoscere se il bilancio di previsione si traduca, per i diversi centri di responsabilità, in tetti di spesa superabili solo attraverso una procedura autorizzatoria.

**Risposta:**

Ai centri di responsabilità viene assegnato un budget provvisorio che corrisponde alla suddivisione dei costi totali iscritti nel bilancio preventivo. Tale budget viene utilizzato attraverso una procedura autorizzativa alla spesa.

**Costo del personale**

**Quesito:**

Si rileva il mancato rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 c. 1 del D.L. 35/2019, mentre è rispettato il disposto di cui all'art.2 comma 71 della l. 191/2009. Peraltro, come sopra evidenziato, il costo del personale non sembra aver rispettato il tetto di spesa indicato dalla Regione con le DDGR 40-7703 del 2018 e 27-8855 del 2019. Si chiedono chiarimenti. Si rileva un incremento anche della spesa del personale assunto con contratti flessibili, che pur rimanendo al di sotto del valore del 2009, non risulta rispettoso del limite del 50% dello stesso. In sede di parificazione sul rendiconto 2019 della Regione Piemonte, era stato indicato che i contratti flessibili sono stati stipulati dall'Azienda per i seguenti ambiti sanitari: ginecologia, allergologia e reumatologia.

Si chiede di compilare la tabella allegata con i costi e il numero di unità di personale assunto, indicando le diverse tipologie di contratti flessibili, per il triennio 2018-2020. In particolare, per il 2020, si chiede di precisare l'entità e la tipologia delle risorse umane di cui ha avuto necessità l'Azienda per la gestione dell'emergenza COVID, le tipologie e la durata dei contratti utilizzati, l'entità dei finanziamenti ricevuti ad hoc, nonché le misure organizzative assunte per far fronte alle nuove diverse esigenze connesse con l'emergenza.

Al costo del personale, come indicato nelle pertinenti voci del CE, si dovrebbero inoltre considerare altresì i costi per servizi che, in sede di parificazione sul rendiconto 2019 della Regione Piemonte, sono stati indicati per l'Azienda in questione pari a 3 milioni di euro circa. Si chiede di precisare gli ambiti sanitari che hanno necessitato di stipulare detti contratti di servizio”.

**Risposta:**

Per quanto riguarda la questione del Tetto di spesa regionale, i chiarimenti sono indicati al punto precedente.



Riguardo la spesa del personale assunto con contratti flessibili, il leggero sfioramento rispetto al 50% della corrispondente spesa 2009 è stato determinato da esigenze assistenziali manifestatesi nella seconda metà dell'anno che hanno comportato la necessità di assunzioni a tempo determinato di personale medico e non medico a titolo di supplenza o incarichi straordinari al fine di non mettere a rischio la regolarità delle prestazioni assistenziali soprattutto nell'ambito funzionale materno – infantile (supplenze per medici di ginecologia e ostetricia e personale ostetrico)

Con riferimento al personale assunto per l'emergenza Covid, nel corso del 2020 sono state effettuate un totale di 182 assunzioni (di cui 34 medici, 3 farmacisti, 3 infermieri con contratti di lavoro flessibile e 7 infermieri con contratto di somministrazione); ed alla data del 31 dicembre 2020 di questi 182 "assunti Covid" ne risultano in servizio 155 (di cui 25 con contratti libero professionali e 4 con contratto di somministrazione).

I finanziamenti statali e regionali correlati alla pandemia con riferimento all'anno 2020 e per tutto il personale in servizio ammontano complessivamente a 2.243.401 Euro, di cui 1.653.223 Euro per il personale del comparto e 590.177 Euro per il personale della dirigenza medica e sanitaria; tali risorse sono state assegnate a questa Azienda (ed a tutte le altre ASR del Piemonte) in base ad accordi di carattere sindacale sottoscritti fra la Regione Piemonte e le organizzazioni sindacali territoriali di categoria.

Sempre in riferimento alle esigenze straordinarie correlate alla pandemia, in relazione alle risorse umane, le misure organizzative più rilevanti assunte nel corso del 2020 sono state quelle riferite alla riallocazione e riconversione dei reparti ospedalieri dedicati esclusivamente all'emergenza Covid: nel corso della prima ondata pandemica (marzo – maggio circa) è stato aperto un reparto (4A) di area critica per degenza e sub intensiva (32 PL di cui 12 PL di sub intensiva), nonché 3 altri reparti di degenza Covid (reparti 1A, 4B e 4C e poi 2C al posto del 4C) oltre che 3 aree di Rianimazioni Covid per un totale di 23 P.L. anche con riconversione del Blocco operatorio Generale in Ria Covid; accanto a questi reparti ha operato il Pronto Soccorso rivisto completamente con differenziazione dei percorsi (creazione di postazione filtro pre-triage, area grigia, area covid e area no covid) nonché tutti gli altri Servizi di supporto dedicati all'emergenza Covid (Laboratorio Analisi, Radiologia e TAC, Farmacia, Medicina del Lavoro, Direzione Sanitaria e Direzione Professioni Sanitarie, NOCC, Servizio Psicologia).

Questa articolazione organizzativa è stata sostanzialmente ripetuta nel pieno della "seconda ondata" (fine ottobre – inizio gennaio), con l'apertura complessiva di 229 PL Covid e 23 posti di rianimazione Covid.

Per quanto riguarda infine i contratti di servizio operanti per gli ambiti sanitari nel corso del triennio 2018 – 2020, si tratta di personale infermieristico ed OSS che agiscono nei seguenti settori funzionali:

- servizio dialisi (585 accessi mensili);
- servizio riabilitazione funzionale e medicina interna, per la gestione di 32 PL;
- area critica OBI (Osservazione Breve Intensiva), presso il Pronto Soccorso;
- 5 sedute settimanali di Sale Operatorie Generali e Sale Operatorie del Blocco Cardiovascolare.

### **Crediti verso Regione**

#### **Quesito:**

Si chiede di precisare se, per il 2019, l'Azienda abbia adottato un piano di recupero crediti, nonché se la Regione ha formalizzato un piano di restituzione delle somme dovute, indicando le motivazioni ostative della mancata erogazione.

Si chiede se, nel corso del 2020, l'Azienda abbia ricevuto indicazioni dalla Regione per la risoluzione contabile dell'importo residuale.

#### **Risposta:**



L'Azienda, in qualità di ente strumentale della Regione, non ha ritenuto opportuno attivare nei confronti della stessa procedure di recupero crediti, né di farsi promotrice di compensazioni tra le varie poste debitorie/creditorie.

Non si è a conoscenza né sono pervenute indicazioni sulla predisposizione di un piano formale di compensazioni o versamenti delle somme dovute da parte della Regione.

### **Acquisti di beni e servizi**

#### **Quesito:**

Si chiede di compilare la tabella allegata per le annualità 2018, 2019 e per il 2020.

#### **Risposta:**

Nell'allegata tabella, debitamente compilata, sono state indicate, nella colonna "eventuali note", le motivazioni delle proroghe effettuate

### **Investimenti**

#### **Quesito:**

Si chiede di precisare se l'Azienda abbia intrapreso, nel 2019, o se siano in corso interventi di edilizia sanitaria. Si chiede se nel 2020 siano stati effettuati interventi di adeguamento, anche quelli finalizzati a far fronte alla pandemia.

#### **Risposta:**

nella tabella che segue sono indicati per gli anni 2019/2020 gli interventi di edilizia sanitaria in corso:

ANNO 2019						
Descrizione intervento	CIG	Inizio lavori	Stato dei lavori	Fonte di finanziamento	Costi sostenuti (IVA esclusa)	Note
REALIZZAZIONE DELL'ADEGUAMENTO ALLA SICUREZZA ANTINCENDIO PRESSO VARI AMBITI	CIG: 6131253608 - 7776661FA8	21/10/2015	Lavori in fase di completamento	DGR 17-6419 del 30/09/2013	€ 1.566.745,22	Trattasi della 1° Fase d'adeguamento come da DM 19/03/2015
REALIZZAZIONE DI AREE LOGISTICHE NELL'AMBITO DEL BLOCCO OPERATORIO GENERALE	CIG: 7779645E22	05/09/2019	Lavori in corso 15%	Fondi aziendali	€ 13.350,52	/
MANUTENZIONE STRAORDINARIA DELL'AREA DELLA RADIOLOGIA CENTRALE	CIG: 8035306048	14/11/2019	Lavori completati e funzionali	Fondi aziendali	€ 140.670,00	/
MANUTENZIONE INTEGRATA DI IMPIANTI ELETTRICI, DATI, FONIA, RILEVAZIONE INCENDI PRESSO REP. 1B-1C	CIG: 79481160D1	07/08/2019	Lavori completati e funzionali	Fondi aziendali	€ 145.500,00	/
MANUTENZIONE INTEGRATA DI IMPIANTI ELETTRICI, DATI, FONIA, RILEVAZIONE INCENDI PRESSO VARI AMBITI	CIG: 7794707BB1	27/02/2019	Lavori completati e funzionali	Fondi aziendali	€ 108.650,65	/
EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DEL COMPLESSO OSPEDALIERO	CIG: 4812235DEF	31/01/2014	Lavori in corso 60%	Fondi aziendali	€ 686.400,00	Contratto CONSIP SIE - 2

ANNO 2020						
Descrizione intervento	CIG	Inizio lavori	Stato dei lavori	Fonte di finanziamento	Costi sostenuti (IVA esclusa)	Note
RIORDINO FUNZIONALE DELL'AREA DIALISI (REP. 6A)	CIG: 812913673D	23/04/2020	Lavori completati e funzionali	Fondi aziendali	€ 133.177,70	/
FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI IMPIANTO ASCENSORE MONTALETTICHE OSPEDALIERO ESTERNO CON STRUTTURA	CIG: 7789876907	18/02/2020	Lavori completati, collaudo effettuato	Fondi aziendali	€ 94.745,60	/



PORTANTE PRESSO IL PAD. 5 – DIP. MATERNO-INFANTILE						
RECUPERO DI SUPERFICIE ESISTENTE PER LA FORMAZIONE DI NUOVA AREA DISMISSIONE PRESSO IL PAD. 2A. - COVID19	CIG: 81243899E3	14/10/2020	Lavori completati e funzionali	Fondi aziendali	€ 141.700,00	Trattasi di intervento finalizzato all'emergenza COVID-19
REALIZZAZIONE DELL'AMPLIAMENTO DELL'AREA SUBINTENSIVA PAD. 1A - COVID19	CIG: 8129080906	15/07/2020	Lavori completati e funzionali	DGR 11-1193 del 03/04/2020	€ 114.618,00	Trattasi di intervento finalizzato all'emergenza COVID-19
REALIZZAZIONE DELLA NUOVA AREA MAGAZZINI (PAD. 17/S). OPERE EDILI	CIG: 8489579E34	16/12/2020	Lavori in corso	Fondi aziendali	€ 88.753,01	
EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DEL COMPLESSO OSPEDALIERO	CIG: 4812235DEF	31/01/2014	Lavori completati	Fondi aziendali	€ 1.144.000,00	Contratto CONSIP
REALIZZAZIONE DI AREE LOGISTICHE NELL'AMBITO DEL BLOCCO OPERATORIO GENERALE	CIG: 7779645E22	05/09/2019	Lavori in corso 45%	Fondi aziendali	€ 53.340,83	Lavori oggetto di sospensione durante emergenza COVID-19
REALIZZAZIONE DELL'ADEGUAMENTO ALLA SICUREZZA ANTINCENDIO PRESSO VARI AMBITI	CIG: 6131253608 - 7776661FA8	21/10/2015	Lavori in fase conclusiva	DGR 17-6419 del 30/09/2013	€ 1.923.321,25	Trattasi del completamento della 1° Fase di adeguamento come da DM 19/03/2015

### Quesito:

Si chiede, se nel corso del 2019 e nel 2020 siano state acquisite nuove apparecchiature o se siano stati effettuati interventi di manutenzione sulle apparecchiature esistenti.

### Risposta:

Nel corso dell'anno 2019 è stato acquistato per il servizio di radiologia il nuovo mammografo digitale con tomosintesi modello SELANIA DIMENSIONS 3000 3D di produzione Lorad Corp in sostituzione del vecchio modello SENOGRAFHE DS della ditta GE Healthcare che risultava obsoleto e soggetto a numerosi guasti che producevano dei fermi e delle interruzioni delle prestazioni sanitarie.

Nel 2020 la Onlus Specchio dei tempi ha donato all'Azienda una nuova apparecchiatura radiologica telecomandato digitale diretto modello BASIC UNIT LUMINOS Drf della società Siemens in sostituzione di una vecchia apparecchiatura radiologica di tipo analogico oramai fuori supporto modello Diagnost 93 della società Philips.

Inoltre sono stati acquistati 2 ecografi in Radiologia generale modello Mylab Xpro 80 della società Esaote ed 1 ecografo nell'ambulatorio di Cardiologia modello Vivid E95 della ditta GE Healthcare. Queste apparecchiature hanno migliorato decisamente la qualità diagnostica degli esami svolti dai reparti sopra indicati.

Si precisa, inoltre, che nel corso degli anni 2019 e 2020 non sono stati effettuati interventi di manutenzione evolutiva sulle apparecchiature esistenti.

### Quesito:

Il criterio utilizzato per separare le manutenzioni ordinarie da quelle straordinarie.

### Risposta:

Vengono considerate spese di manutenzione ordinaria quelle sostenute per mantenere nella normale efficienza le immobilizzazioni al fine di garantire la loro vita utile prevista nonché la capacità produttiva originaria. Prevalentemente queste rientrano nel concetto di "manutenzioni programmate" che vengono effettuate periodicamente per prevenire eventuali guasti da usura.

Vengono invece considerate manutenzioni straordinarie e capitalizzate le spese effettuate per l'ampliamento, l'ammodernamento o il miglioramento strutturale di una immobilizzazione che si traduce in un aumento significativo di produttività, di sicurezza (messa a norma) o di vita utile del cespite.



## **Gestione del magazzino**

### **Quesito:**

Valori di conto economico relativi alla variazione delle rimanenze di magazzino (ed in particolare le voci B13.A.1, B13.A.3 e B13.A.6) non coincidono con la differenza tra il valore iniziale e il valore finale indicati nella tabella 6.15 della nota integrativa. Si chiede di giustificare le differenze e di comunicare eventuali fatti e/o vicende che possano aver influito su una simile circostanza.

### **Risposta:**

Con riguardo alle irregolarità contabili rilevate in ordine alla Gestione del magazzino alle voci B13.A.1, B13.A.3 e B13.A.6 si evidenzia che:

- a) I risultati della voce B13.A.1 risultano incoerenti in quanto nel calcolo aritmetico non si è tenuto conto, rispettivamente alla colonna delle rimanenze iniziali (costi) e a quella delle rimanenze finali (ricavi), dei conti 3101509 (pari a 13.112 euro) e 4550109 (pari a 9.171 euro).
- b) Per quanto concerne le altre due voci si fa presente che la difformità rilevata è imputabile al fatto che alla voce B13.A.3 si tiene conto delle rimanenze finali dei reagenti, più precisamente al conto 4550107 (pari a 673.674 euro), ma non di quelle iniziali di cui al conto 3101507 (pari a 659.231 euro) che invece sono state aggregate alla voce B13.A.6 generando quindi lo sbilanciamento evidenziato.

Indipendentemente dalle aggregazioni del CE ministeriale e quella della Nota Integrativa il totale delle giacenze di magazzino è lo stesso.

### **Quesito:**

Le procedure e la struttura adibita al controllo dell'adeguatezza delle scorte nei magazzini di primo livello (economale e di farmacia) e di secondo livello (armadietti di reparto). Vogliate precisare se si sono verificati, nel 2019 e nel 2020, casi di rotture di stock. In caso affermativo, vogliate specificare come l'Azienda abbia superato la criticità.

### **Risposta:**

L'adeguatezza delle scorte di primo livello nei magazzini economali è rilevata dalla S.C. Provveditorato, mentre quella delle scorte dei magazzini farmaci dalla S.C. Farmacia ciascuna secondo le proprie procedure del PAC Aziendale;

- a) PAC E1.1 procedura per la realizzazione di inventari fisici periodici che definisca tempi, modi e responsabilità ;
- b) PAC E2.1 procedura formalizzata relativa a carichi e scarichi da magazzino di materiali sanitari/economali;
- c) PAC I3.2 procedura formalizzata per i resi di merce e beni ai fornitori che preveda che i reclami avanzati nei loro confronti siano adeguatamente documentati e, stornati dalle registrazioni di magazzino.

Nel corso degli anni 2019 e 2020 si sono verificati episodi di "rottura di stock", dovuti principalmente alla mancata fornitura da parte delle Ditte aggiudicatarie (per carenze legate alla produzione o per ritardi nelle consegne); la S.C. Farmacia Ospedaliera ha superato le conseguenti criticità ricorrendo in prima battuta a trasferimenti di materiale tra reparti interni all'Azienda, e solo successivamente a prestiti da altre Aziende. Qualora le precedenti modalità non siano state percorribili, si è ricorso ad acquisti "in urgenza", molti dei quali effettuati "in danno", cioè con eventuale successiva richiesta di rimborso alle Società inadempienti, in caso di costo maggiore rispetto all'importo di gara.

La gestione delle scorte di secondo livello (armadietti di reparto) è stata attivata solo per i beni sanitari e non per quelli economali.



**Quesito:**

Le procedure e la struttura adibita ad effettuare gli ordinativi di acquisto.

**Risposta:**

Tutti gli ordini della S.C. Provveditorato e della S.C. Farmacia vengono emessi elettronicamente attraverso la procedura Eusis – Digit-Go ed inviati alle società fornitrici attraverso la piattaforma NSO

In particolare la S.C. Farmacia si occupa della predisposizione degli ordini di acquisto, secondo quanto regolamentato dalla Procedura PAC – I 1.1 - Procedura relativa agli approvvigionamenti dei beni sanitari (DG- 529 del 16 luglio 2015). Poiché il sistema informatico aziendale lavora “sulla scorta minima”, al raggiungimento della stessa si attiva la segnalazione di “proposta d’ordine” che, validata dal farmacista, viene convertita automaticamente in ordine di acquisto e inviato alle Ditte fornitrici.

**Quesito:**

Le procedure e la struttura adibita al ricevimento merci acquistate nei magazzini di primo livello, il carico merci a sistema e i controlli effettuati sulle stesse.

**Risposta:**

Le azioni individuate nel P.A.C. Aziendale (approvato con DG - 529 del 16 luglio 2015) al punto E.2 specificano le modalità di carico merci in tutti i magazzini aziendali a sistema, nonché il controllo quali/quantitativo sulla congruità dei materiali ricevuti con gli ordini emessi, che viene svolto presso l’Ufficio Ricevimento Merci di ogni Magazzino, da personale tecnico specializzato appartenente alle SS.CC. Provveditorato e Farmacia.

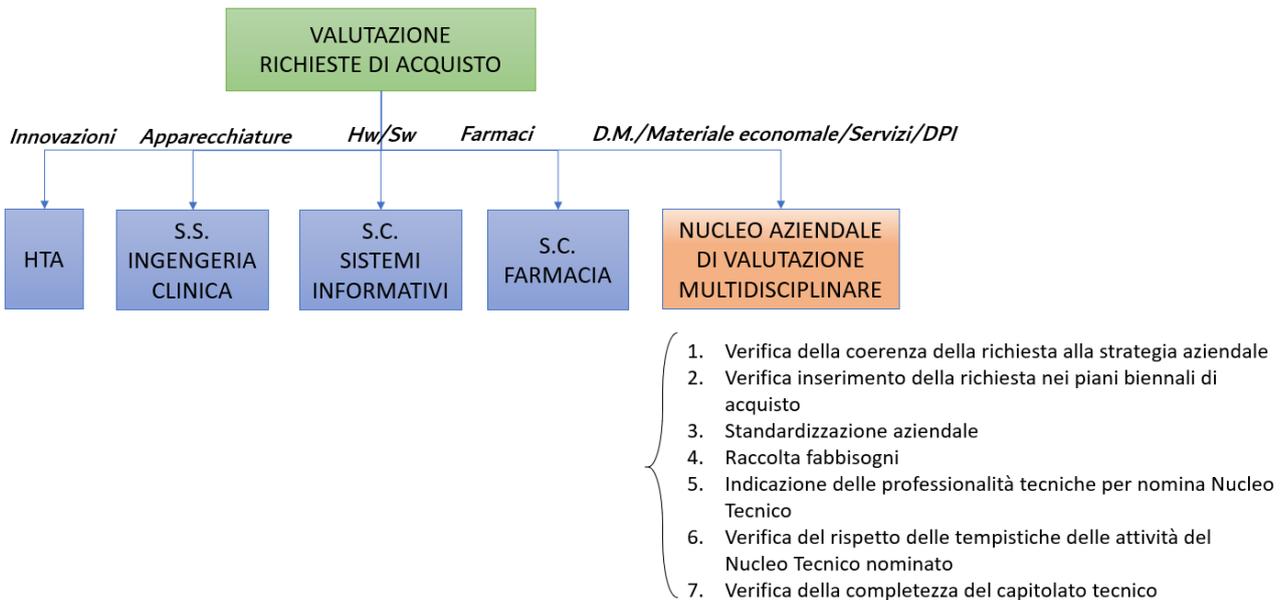
**Quesito:**

La procedura e la struttura adibita alla ricognizione dei fabbisogni di beni da parte dei vari reparti e alla valutazione degli stessi.

**Risposta:**

I fabbisogni vengono elaborati e gestiti dalle singole strutture aziendali competenti alla tipologia di acquisto. Per la valutazione delle richieste d’acquisto di dispositivi medici, materiale economale, servizi e dispositivi di protezione individuale, l’Azienda ha costituito, con deliberazione n. 678 del 28.10.2020, un gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale che ha come obiettivo di:

- assicurare che le specifiche richieste siano corrispondenti alle necessità aziendali;
- verificare la natura dell’approvvigionamento richiesto;
- analizzare e valutare le forniture in essere e proporre razionalizzazioni anche in termini di economicità e appropriatezza;
- effettuare la raccolta dei fabbisogni aziendali.



In particolare la ricognizione/valutazione dei fabbisogni dei vari reparti viene effettuata dalla S.C. Farmacia, che provvede, quotidianamente, tramite i Farmacisti Clinici di Dipartimento, alla valutazione dell'appropriatezza delle richieste di riapprovvigionamento ed al governo della domanda, determinando così i fabbisogni che alimentano le gare d'acquisto, i quali vengono comunque sempre confrontati con il consumato riferito all'anno precedente.

**Quesito:**

La procedura e la struttura adibita alla movimentazione e alla registrazione del trasferimento della merce ai reparti autorizzati (scarico merci a sistema).

**Risposta:**

La registrazione del trasferimento della merce ai reparti (scarico merci a sistema) è effettuata da personale dipendente dell'A.O. (con la qualifica di Operatore Tecnico Magazziniere), secondo le procedure già indicate.

La movimentazione della merce dai magazzini economici e farmaceutici ai reparti è effettuata da operatori della società fornitrice del servizio di pulizie e trasporto materiali all'interno dell'A.O. con le modalità descritte nel capitolato d'appalto.

**Quesito:**

Sugli armadietti si chiede se sono elettronici, se e da chi sono svolte le procedure di carico e scarico merci. (In caso negativo) Specificare, in ogni caso, le procedure di carico e scarico adottate e la periodicità con cui esse vengono svolte.

**Risposta:**

L'Azienda non è dotata di armadietti elettronici. Per quanto riguarda alcuni dispositivi specialistici e medicinali ad alto costo, gestiti "a transito" o "in conto deposito", la gestione è regolamentata da una procedura aziendale dedicata – DG-851 del 30.12.2019 - che prevede la presenza nei reparti di depositi informatizzati con carico effettuato dalla S.C. Farmacia Ospedaliera e con scarico a procedura dei materiali utilizzati effettuato dal personale di reparto. Tutti i materiali giacenti nei reparti sono custoditi in ottemperanza al D.P.R. 600/73 artt. 29 e 40 che prevede "l'obbligo di vigilanza" da parte dei Direttori delle singole Strutture. Periodicamente la S.C. Farmacia effettua dei sopralluoghi presso i Reparti/Ambulatori per verificare la tenuta corretta degli armadietti e dei depositi e la presenza di eventuali materiali scaduti o prossimi alla scadenza. Tali controlli,



concordati con la D.M.P.O. e calendarizzati ogni anno, sono effettuati seguendo una check-list che costituisce parte integrante della metodologia di ispezione.

**Quesito:**

Le procedure, la periodicità e la struttura adibita alle rilevazioni inventariali delle rimanenze di magazzino. Si chiede, in particolare, se l'attività è fatta a campione o se è effettuata una conta fisica di tutte le merci presenti nei diversi magazzini (di primo e secondo livello).

**Risposta:**

La rilevazione inventariale delle merci viene effettuata secondo la procedura del PAC Aziendale E1.1, la conta fisica viene effettuata a fine anno sia nei magazzini di primo livello che nei depositi di reparto. Con cadenza semestrale viene eseguita una conta solo su alcune categorie merceologiche, mentre settimanalmente viene eseguita una conta fisica a campione. I verbali relativi a tali inventari sono custoditi agli atti della S.C. Farmacia Ospedaliera.

**Immobilizzazioni**

**Quesito:**

Precisare le procedure e le strutture aziendali adibite alla fase di gestione, autorizzazione, esecuzione e contabilizzazione delle transazioni (acquisto e dismissione delle Immobilizzazioni).

**Risposta:**

Alla S.S. Ingegneria Clinica è affidata la tenuta e l'aggiornamento del Registro dei cespiti ammortizzabili mediante l'applicativo Eusis Cespiti che permette di creare e modificare nel tempo le singole schede informatiche di ogni cespite aziendale. Il cespite acquisito dall'Azienda viene inserito in tale Registro accompagnato dal documento di trasporto, dall'ordinativo, dalla fattura e dal verbale di collaudo se si tratta di apparecchiature elettromedicali e informatiche ovvero dal certificato di conformità attestante la rispondenza del prodotto alle norme tecniche che lo riguardano nel caso si tratti di mobili ed arredi. Con la stessa metodologia sopra indicata nel registro dei cespiti ammortizzabili vengono anche inserite le manutenzioni straordinarie dei beni strumentali (fabbricati ed impianti) e le acquisizioni di immobilizzazioni immateriali.

L'attestato di collaudo delle attrezzature viene rilasciato dal personale tecnico della S.S. Ingegneria Clinica ovvero della S.C. Sistemi Informativi per le attrezzature informatiche, mentre per le opere relative ad interventi in edilizia sanitaria tale certificazione (SAL finale e verbale di collaudo) è acquisita dal Servizio Tecnico Generale.

Nel caso di donazione di beni gli ordinativi e la fattura sono sostituiti dalla Deliberazione di accettazione del Direttore Generale.

Ad ogni bene aziendale viene apposta l'etichetta inventariale riportante il numero identificativo, le cui caratteristiche variano a seconda che il bene sia di proprietà oppure che sia utilizzato in base a contratti di noleggio, comodato, service.

La S.S. Ingegneria Clinica, tenutaria del Registro dei cespiti ammortizzabili, gestisce l'iter che porta alla dismissione dei cespiti aziendali raccogliendo le richieste di fuori uso dei beni provenienti dai diversi reparti (nella persona del consegnatario dei beni). La Commissione tecnica per la dismissione dei cespiti aziendali, accertata l'impossibilità o la non convenienza economica alla riparazione di un cespite redige un verbale di fuori uso. Tale Commissione, che si riunisce a cadenza semestrale, verifica la sussistenza delle condizioni per la dismissione degli stessi e ratifica le suddette richieste di fuori uso. L'eliminazione definitiva dei beni e la relativa cancellazione dal Registro Inventario è formalizzata con una Deliberazione del Direttore Generale che viene trasmessa alla S.C. Economico Finanziario per procedere all'effettuazione delle relative scritture contabili in Co.GE.



**Quesito:**

Precisare le procedure, le tempistiche e le strutture adibite alla realizzazione degli inventari fisici periodici e all'attività di riconciliazione tra risultanze del libro cespiti e della contabilità generale.

**Risposta:**

Nel "Regolamento per la Gestione dei Cespiti Aziendali" di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 847/2017 sono stabilite le regole di inventariazione e le procedure interne per assicurare nel tempo l'aggiornamento del Libro Inventario.

Per ogni tipologia di bene è indicato nel Registro dei cespiti sia il centro di costo di appartenenza che l'esatta ubicazione dello stesso. I cespiti aziendali in base al centro di costo sono affidati ad un Assegnatario che, sotto la propria responsabilità, è tenuto ad inoltrare le comunicazioni circa i trasferimenti, le richieste di fuori uso o l'eventuale denuncia di furto.

Il processo di inventariazione dei beni durevoli acquisiti a vario titolo dall'Azienda o dismessi dalla stessa in un certo anno, in quanto correlato ai dati che compongono lo Stato Patrimoniale e il Conto Economico, si conclude nei tempi congrui a consentire la chiusura contabile dell'esercizio di riferimento.

Con questa finalità viene svolta un'attività di controllo da parte della S.C. Economico Finanziario in stretta collaborazione con la S.S. Ingegneria Clinica, le quali verificano, anche tramite apposite stampe di quadratura, che le variazioni in aumento o in diminuzione dei cespiti intervenute nel corso dell'esercizio di riferimento siano state correttamente contabilizzate sia in Co.Ge. che nel registro dei beni ammortizzabili. Terminata la sopra descritta attività di controllo e verificata la perfetta coincidenza dei valori, la "procedura delle immobilizzazioni" dell'esercizio di riferimento viene resa definitiva sia sul Libro Cespiti che in Contabilità Generale.

**Quesito:**

Per i beni durevoli donati in occasione di questa epidemia da Covid, si richiedono le procedure applicate, al fine di poterli inserire nel patrimonio dell'Azienda.

**Risposta:**

Per quanto attiene alle donazioni collegate alla pandemia da Covid-19 si è seguito un iter semplificato che rispecchiasse la situazione emergenziale in atto. A fronte di una comunicazione di donazione, rilevata l'effettiva esigenza da parte della Struttura ospedaliera ricevente, il bene è stato preso in carico dalla S.S. Ingegneria Clinica corredato dal documento di trasporto e, previo regolare rilascio del collaudo per i beni elettromedicali e del certificato di conformità per gli arredi, è stato inventariato e assegnato alla struttura di riferimento.

Nel rimanere a disposizione per ulteriori chiarimenti che si rendessero necessari, si porgono distinti saluti.

II DIRETTORE GENERALE  
(Dr.Maurizio Gaspare DALL'ACQUA)

Allegati: Tab. "costi del personale triennio 2018/20" / Tab. "beni e servizi triennio 2018/20"

RD/az