

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 804 del 28 luglio 2026

Presa d'atto della documentazione attestante il conseguimento dei target regionali M6C2-8-ITA-1 e M6C 2-9, prodotta dalle Aziende ULSS e Ospedaliere del SSR in qualità di Soggetti attuatori delegati, relativamente al PNRR Missione 6 Componente 2 Investimento 1.1 - sub-investimento 1.1.1.2. "Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ai sensi dell'art. 2, D.L. 34/2020)". Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto in data 30 maggio 2022.

[Sanità e servizi sociali]

Note per la trasparenza:
Con il presente provvedimento si prende atto della documentazione prodotta dai Soggetti attuatori delegati, attestante il conseguimento dei target regionali M6C2-8-ITA-1 <i>"Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso"</i> e M6C 2-9 <i>"Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva"</i> , previsti dal Piano Operativo Regionale allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto in data 30 maggio 2022, relativamente alla Componente 2 Investimento 1.1 <i>"Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero"</i> - Sub investimento I1.1.1.2 - <i>"Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ai sensi dell'art. 2, D.L. 34/2020)"</i> della Missione 6 Salute del PNRR.

L'Assessore Gino Gerosa riferisce quanto segue.

Nell'anno 2021 l'Unione Europea ha risposto alla crisi pandemica da SARS-CoV-2 adottando il Next Generation EU (NGEU) ovvero un programma di investimenti e riforme per accelerare la transizione ecologica e digitale, migliorare la formazione delle lavoratrici e dei lavoratori e conseguire una maggiore equità di genere, territoriale e generazionale.

Per partecipare al NGEU e per accedere alle quote di finanziamento, l'Europa ha chiesto agli Stati membri di elaborare un Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) costituito da riforme ed investimenti finalizzati a raggiungere obiettivi strategici che l'Italia ha presentato in data 30 aprile 2021 e che è stato approvato dal Consiglio ECOFIN il 13 luglio 2021.

Il PNRR si articola in sedici Componenti, raggruppate in sei Missioni e prevede risorse per 191,5 mld di Euro.

La governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) è stata definita, con un'articolazione a più livelli, dal Decreto-Legge del 31 maggio 2021, n. 77, convertito dalla Legge del 19 luglio 2021, n. 108. In precedenza, la Legge di bilancio per il 2021 (Legge n. 178 del 2020) aveva stabilito, ai commi 1037-1050, le prime misure per l'attuazione del programma Next Generation EU.

In particolare, il D.L. n. 77/2021:

- identifica nelle "Amministrazioni centrali titolari di interventi previsti nel PNRR" i Ministeri responsabili dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nel PNRR (art. 1, co. 4, lett. l);
- definisce "soggetti attuatori" i soggetti pubblici o privati che provvedono alla realizzazione degli interventi (art. 1, co. 4, lett. o);
- dispone che "alla realizzazione operativa degli interventi provvedano le Amministrazioni centrali titolari, le Regioni, le Province Autonome e gli Enti locali, attraverso le proprie strutture ovvero avvalendosi di soggetti attuatori esterni individuati nel PNRR ovvero con le modalità previste dalla normativa nazionale ed europea vigente" (art. 9, co. 1);
- estende la disciplina del PNRR, relativamente alle misure e alle procedure di accelerazione e semplificazione per l'efficace e tempestiva attuazione degli interventi, anche agli investimenti contenuti nel Piano Nazionale Complementare.

L'art. 56, co. 2 del citato D.L. n. 77/2021 dispone inoltre che l'attuazione dei programmi del PNRR di competenza del Ministero della Salute si applichi attraverso la disciplina degli istituti di programmazione negoziata di cui all'art. 2, co. 203 della L. n. 662/1996, nonché attraverso la disciplina del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) di cui agli artt. 1 e 6 del D.Lgs. n. 88/2011 e all'art. 7 del D.L. n. 91/2017.

La Missione 6 del PNRR, denominata "Salute", si articola in due componenti:

- Componente 1 - Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Gli interventi di questa componente intendono rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), l'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari;

- Componente 2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale. Le misure incluse in questa componente consentono il rinnovamento e l'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso più efficaci sistemi informativi. Rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a favorire il trasferimento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del SSN anche mediante il potenziamento della formazione del personale.

Con Decreto del 20 gennaio 2022, pubblicato nella G.U. n. 57 del 09 marzo 2022, il Ministero della Salute ha assegnato alla Regione del Veneto le risorse per le componenti riferite agli investimenti della Missione 6 - Salute - definendo contestualmente il relativo target regionale obiettivo regionale.

Con Deliberazione n. 367 del 08/04/2022 la Giunta regionale ha approvato l'aggiornamento al "Piano di Riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" precedentemente approvato con Deliberazione n. 782 del 16/06/2020, per un importo complessivo di Euro 111.561.025,55 finanziati per Euro 101.544.272,00 con i fondi di cui al D.L. n. 34/2020 (art. 2, comma 11 – Allegato D) e per Euro 10.016.753,55 con le risorse di cui alla DGR n. 929/2021 avente ad oggetto "Fondo per il Finanziamento degli investimenti degli Enti del SSR" e accantonate in Azienda Zero (quota parte relativa al 2021), così come assegnate con DGR n. 72/2022.

Con la medesima DGR n. 367/2022 è stata inoltre confermata l'identificazione dei n. 211 e dei n. 343 posti letto aggiuntivi previsti rispettivamente di terapia intensiva e semi-intensiva, la realizzazione di n. 2 interventi di adeguamento del SUEM ed è stato aggiornato, relativamente alla rete di emergenza e urgenza ospedaliera, in 25 il numero degli interventi di adeguamento dei percorsi dell'emergenza (pronto soccorso).

Con Deliberazione n. 368 del 08/04/2022 la Giunta regionale ha preso atto dell'assegnazione alla Regione del Veneto, con il citato D.M. del 20/01/2022, in qualità di Soggetto attuatore, dell'importo complessivo di Euro 583.526.547,32 per la realizzazione degli investimenti di cui alla Missione 6 Salute e ha approvato gli interventi che compongono il "Piano regionale in attuazione del PNRR – Missione 6 Componenti 1 e 2".

Con tale provvedimento la Giunta regionale ha indicato il Direttore della Direzione Edilizia ospedaliera a finalità collettiva, quale Soggetto responsabile per la Regione del Veneto dell'approvazione delle schede intervento e dell'intero Piano Operativo Regionale (POR) relativo alle componenti investimento per le quali, con il citato D.M. del 20/01/2022, sono state assegnate alla Regione del Veneto le risorse sopra evidenziate.

All'interno del POR approvato con Decreto del Direttore della Direzione Edilizia ospedaliera a finalità collettiva n. 49 del 18/05/2022 è presente anche la Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1.2 - Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34/2020) riconducibile ai target regionali PNRR M6C2-8-ITA-1 e M6C 2-9, per la cui realizzazione è stato assegnato l'importo di Euro 101.544.272.00.

Con Deliberazione n. 622 del 27/05/2022 la Giunta regionale ha approvato alcune modifiche al Piano regionale in attuazione del PNRR, approvato con la citata DGR n. 368/2022, e preso atto del Piano Operativo Regionale approvato con il citato Decreto del Direttore della Direzione Edilizia ospedaliera a finalità collettiva n. 49/2022.

Inoltre, con il medesimo atto, la Giunta regionale ha approvato lo schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), autorizzando il Presidente della Giunta regionale alla sua sottoscrizione e nominando Referente Unico di parte per la Regione del Veneto, ai sensi dell'art. 3 del CIS, il Direttore della Direzione Edilizia ospedaliera a finalità collettiva.

In data 30 maggio 2022 il Presidente della Regione ed il Ministro della Salute hanno sottoscritto il Contratto Istituzionale di Sviluppo.

L'Unità di Missione PNRR del Ministero della Salute con le Circolari prot. n. 1968 del 21/05/2024 e prot. n. 7481 del 22/10/2025 ha trasmesso rispettivamente le *Linee guida per l'adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere* e l'"*Addendum*" alle stesse, indicando il 31 maggio 2026 quale data ultima per assicurare la rendicontazione del target di competenza.

La documentazione richiesta per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C2-8-ITA-1, prevista dalle Linee guida ministeriali è la seguente:

1. certificati di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione) riferiti agli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso realizzati e oggetto di rendicontazione PNRR;
2. dichiarazione di riconducibilità degli atti di completamento e collaudo alle procedure PNRR e alle Codifiche Pronto Soccorso - ID PS;

3. atto aziendale (es. delibera direttore generale), a firma del Direttore Generale dell'Azienda Soggetto attuatore delegato, che attesti il completamento dell'intervento, comprensivo dell'elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso;
4. delibera/determina di presa d'atto del Soggetto attuatore relativa alla documentazione attestante il conseguimento del target come sopra indicata per tutti i CUP di competenza, con allegato elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso.

La documentazione richiesta per comprovare il raggiungimento del target regionale M6C 2-9 è la seguente:

1. certificati di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione) riferiti ai posti letto realizzati oggetto di rendicontazione PNRR e alle relative apparecchiature;
2. dichiarazione di riconducibilità degli atti di completamento e collaudo alle procedure PNRR e alle codifiche Posto Letto - ID PL a firma del RUP o del Soggetto attuatore delegato;
3. atto aziendale (es. delibera direttore generale), a firma del Direttore Generale dell'Azienda Soggetto attuatore delegato, che attesti il completamento dell'intervento, comprensivo dell'elenco dei posti letto realizzati e delle relative apparecchiature di ausilio alla ventilazione;
4. delibera/determina di presa d'atto del Soggetto attuatore relativa alla documentazione attestante il conseguimento del target come sopra indicata per tutti i CUP di competenza, con allegata la Lista dettagliata dei posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva e delle relative apparecchiature di ausilio alla ventilazione.

Con Deliberazione n. 139 del 10/03/2026 la Giunta regionale ha confermato in capo all'ing. Paolo Fattori, nella attuale veste di Direttore Generale di Azienda Zero, le seguenti funzioni precedentemente svolte in qualità di Direttore della Direzione Edilizia ospedaliera a finalità collettiva:

- Referente Unico di parte ai sensi dell'art. 3 del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome, sottoscritto in data 30 maggio 2022 tra Ministero della Salute e Regione del Veneto;
- Soggetto responsabile per la Regione del Veneto dell'approvazione delle schede intervento e dell'intero Piano operativo regionale relativo alle componenti investimento per le quali, con Decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, sono state assegnate le relative risorse;
- Rappresentante regionale del Tavolo tecnico istituito dalla Cabina di regia per il PNRR, dedicata alla Missione 6 - Salute, presso la Struttura di missione PNRR.

Con Decreto n. 325 del 28/05/2026 il Direttore Generale di Azienda Zero, in relazione alle funzioni assegnate con la citata DGR n. 139/2026, ha approvato l'aggiornamento al "Piano di Riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" di cui all'Allegato E della DGR n. 782/2020 e successivo aggiornamento di cui all'Allegato A della DGR n. 367/2022.

Tale aggiornamento riguarda l'inserimento di ulteriori n. 10 posti letto di terapia intensiva e di n. 6 posti letto di terapia semi-intensiva, realizzati dalle Aziende e coerenti alla programmazione definita dalla DGR n. 1103 del 06/08/2020 "Approvazione del documento recante "Emergenza COVID-19 - Piano emergenziale per l'autunno 2020", e una rimodulazione dei quadri finanziari degli interventi, fermo restando il finanziamento statale assegnato. Con tale aggiornamento la programmazione regionale risultava pertanto finalizzata al conseguimento di un target complessivo pari a n. 221 posti letto di terapia intensiva e n. 349 posti letto di terapia semi-intensiva, corrispondente al target massimo conseguibile.

Con Decreti n. 171 e n. 172 del 29/04/2026, n. 285 del 15/05/2026 e n. 408 del 29/06/2026, quest'ultimo rettificato nell'Allegato 1 con Decreto n. 416 del 03/07/2026, il Direttore Generale di Azienda Zero ha preso atto della documentazione prodotta dalle Aziende ULSS e Ospedaliere del SSR (in qualità di Soggetti attuatori delegati) per tutti i CUP di competenza, attestando contestualmente il conseguimento dei target regionali PNRR M6C2-8-ITA-1 e PNRR M6C2-9 relativi al Sub investimento 1.1.1.2 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Rafforzamento strutturale SSN" - ("progetti in essere" ai sensi dell'art. 2 del D.L.n. 34/2020), previsti nel Piano Operativo Regionale allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto in data 30/05/2022, così come definito nell'aggiornamento approvato con Decreto del Direttore della Direzione Edilizia ospedaliera a finalità collettiva n. 10282 del 21/01/2026.

In particolare, con i Decreti del Direttore Generale di Azienda Zero n. 171/2026 e n. 285/2026 risulta attestato il raggiungimento del target regionale di tutti i 25 interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso mentre con i Decreti del Direttore Generale di Azienda Zero n. 172/2026 e n. 408/2026, quest'ultimo rettificato nell'Allegato 1 con Decreto n. 416 del 03/07/2026, risulta attestato il raggiungimento del target regionale per tutti i 211 posti letto di terapia intensiva e i 343 posti letto di terapia semi-intensiva. Tali valori, pur inferiori al target massimo di cui al citato Decreto n. 325/2026 (221 posti letto di terapia intensiva e 349 posti letto di terapia semi-intensiva), consentono comunque il conseguimento del target minimo previsto dal PNRR ai fini della rendicontazione dell'investimento.

Nei Decreti regionali sopra indicati è stata allegata la documentazione relativa al raggiungimento dei target oggetto di rendicontazione comprendente:

- l'elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso;
- la lista dettagliata dei posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva e delle relative apparecchiature di ausilio alla ventilazione.

Con le precedenti Deliberazioni n. 1552 del 30/12/2024, n. 1546 del 30/12/2025 e n. 59 del 10/02/2026 la Giunta regionale ha inoltre già attestato il conseguimento del target regionale relativamente a:

- piena operatività delle n. 49 Centrali Operative Territoriali (Missione 6 Salute - Componente 1 Investimento 1.2.2 "COT");
- innalzamento del livello di digitalizzazione di ciascuno dei n. 24 DEA di I e II livello (Missione 6 Salute – Componente 2 investimento 1.1.1 – “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero sub-investimento 1.1.1. – “Digitalizzazione DEA I e II livello”);
- entrata in funzione delle n. 185 nuove grandi apparecchiature sanitarie installate (Missione 6 Salute – Componente 2 investimento 1.1.1 – “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero sub-investimento 1.1.2. “Grandi apparecchiature”).

In relazione a quanto previsto dalle *"Linee guida per l'adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere"* e relativo *"Addendum"* risulta pertanto necessario procedere, in qualità di Soggetto attuatore, alla presa d'atto:

- della documentazione prodotta dalle Aziende ULSS e Ospedaliere del SSR (in qualità di Soggetti attuatori delegati), al fine di poter comprovare il raggiungimento del target regionale PNRR M6C2-8-ITA-1 Sub investimento 1.1.1.2 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Rafforzamento strutturale SSN” - ("progetti in essere" ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34/2020), riportata nell'**Allegato A**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, prodotta in coerenza con i dati trasmessi dai Soggetti attuatori delegati, relativa ai n. 25 interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso;
- della documentazione prodotta dalle Aziende ULSS e Ospedaliere del SSR (in qualità di Soggetti attuatori delegati), al fine di poter comprovare il raggiungimento del target regionale PNRR M6C2-9 Sub investimento 1.1.1.2 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Rafforzamento strutturale SSN” - ("progetti in essere" ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34/2020), riportata nell'**Allegato B**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, prodotta in coerenza con i dati trasmessi dai Soggetti attuatori delegati, relativa ai n. 211 posti letto di terapia intensiva e n. 343 posti letto di terapia semi-intensiva.

Si incarica la Direzione Edilizia residenziale pubblica, ospedaliera e a finalità collettive dell'esecuzione del presente atto, ivi compresa la trasmissione dello stesso al Ministero della Salute, al fine di poter comprovare il raggiungimento da parte della Regione del Veneto dei target regionali PNRR M6C2-8-ITA-1 e PNRR M6C2-9.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta regionale il seguente provvedimento.

LA GIUNTA REGIONALE

UDITO il relatore, il quale dà atto che la struttura competente ha attestato, con i visti rilasciati a corredo del presente atto, l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale, e che successivamente alla definizione di detta istruttoria non sono pervenute osservazioni in grado di pregiudicare l'approvazione del presente atto;

VISTO il Regolamento (UE) 2020/2094 del Consiglio Europeo del 14 dicembre 2020;

VISTO il Regolamento (UE) 2020/2221 del Parlamento e del Consiglio Europeo del 23 dicembre 2020;

VISTO il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento e del Consiglio Europeo del 12 febbraio 2021;

VISTA la Decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021;

VISTO il Decreto-Legge del 6 maggio 2021 n. 59;

VISTO il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 15 luglio 2021;

VISTA l'Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano acquisita nella seduta del 12 gennaio 2022 - Rep. Atti n. 1/CSR;

VISTA la Legge regionale 28 dicembre 2018, n. 48;

VISTO l'art. 2, comma 2 della Legge regionale 31 dicembre 2012, n. 54.

delibera

1. di approvare le premesse quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto di quanto disposto dalle Circolari prot. n. 1968 del 21/05/2024 e prot. n. 7481 del 22/10/2025 con cui il Ministero della Salute ha trasmesso le *“Linee guida per l'adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere”* e l’*“Addendum”* in merito al raggiungimento dei target regionali PNRR M6C2-8-ITA-1 e PNRR M6C2-9, relativi al Sub investimento 1.1.1.2 *“Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Rafforzamento strutturale SSN”* - (*“progetti in essere”* ai sensi dell' art. 2 del D.L. n. 34/2020);
3. di prendere atto della documentazione prodotta dalle Aziende ULSS e Ospedaliere del SSR (in qualità di Soggetti attuatori delegati), propedeutica al soddisfacente raggiungimento del target PNRR M6C2-8-ITA-1, previsto dal Piano Operativo Regionale allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto in data 30 maggio 2022, relativamente alla Componente 2 Investimento 1.1 Sub investimento 1.1.1.2 della Missione 6 Salute del PNRR, come attestato dal Referente Unico Regionale nei Decreti dirigenziali n. 171 del 29/04/2026 e n. 285 del 15/05/2026, riferita ai n. 25 interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso;
4. di prendere atto della documentazione prodotta dalle Aziende ULSS e Ospedaliere del SSR (in qualità di Soggetti attuatori delegati), propedeutica al soddisfacente raggiungimento del target PNRR M6C2-9, previsto dal Piano Operativo Regionale allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto in data 30 maggio 2022, relativamente alla Componente 2 Investimento 1.1 Sub investimento 1.1.1.2 della Missione 6 Salute del PNRR, come attestato dal Referente unico Regionale nei Decreti dirigenziali n. 172 del 29/04/2026 e n. 408 del 29/06/2026, quest’ultimo rettificato nell’Allegato 1 con Decreto n. 416 del 03/07/2026, riferita ai n. 211 posti letto di terapia intensiva e n. 343 posti letto di terapia semi-intensiva;
5. di prendere atto:
 - dell’elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso, riportato nell’**Allegato A**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, prodotto in coerenza con i dati trasmessi dai Soggetti attuatori delegati;
 - dell’elenco dei posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva realizzati e delle relative apparecchiature di ausilio alla ventilazione, riportato nell’**Allegato B**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, prodotto in coerenza con i dati trasmessi dai Soggetti attuatori delegati;
6. di prendere atto dell’avvenuto conseguimento dei target regionali PNRR M6C2-8-ITA-1 e PNRR M6C2-9 relativi al Sub investimento 1.1.1.2 *“Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Rafforzamento strutturale SSN”* - (*“progetti in essere”* ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34/2020), previsto nel Piano Operativo Regionale approvato con Decreto del Direttore della Direzione Edilizia ospedaliera a finalità collettiva n. 10282 del 21/01/2026, allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto in data 30 maggio 2022;
7. di dare atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
8. di incaricare la Direzione Edilizia residenziale pubblica, ospedaliera e a finalità collettive dell’esecuzione del presente atto, ivi compresa la trasmissione dello stesso al Ministero della Salute, al fine di poter comprovare il raggiungimento da parte della Regione del Veneto del target UE PNRR M6C2-8-ITA-1 e PNRR M6C 2-9;
9. di pubblicare il presente atto nel Bollettino ufficiale della Regione.

(seguono allegati)

- [1] Dgr_804_26_AllegatoA.pdf
- [2] Dgr_804_26_AllegatoB.pdf