

**AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1297  
Del - 1 OTT. 2020

**OGGETTO:** UOGRG – STAFF DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE: RIMODULAZIONE DEL TETTO DI SPESA ASSEGNATO PER L'ANNO 2019 AL CMRF "RIABILIA", GESTITO DALLA SOCIETÀ "AUREA SALUS SRL", DI CUI ALLA DELIBERAZIONE/DG N. 559 DEL 28/03/2019, PER LA REMUNERAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE DA EROGARSI, PER L'ANNO 2019, IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 DELLA LEGGE N. 833/78 E, PER L'EFFETTO, MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE ASL BA N. 8917 DEL 31/07/2020 CON CONTESTUALE LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DELL'IMPORTO DI € 356.010,62=.

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la Deliberazione n. 1492 del 05/09/2018, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Dirigente Responsabile della Unità Operativa Gestione Rapporti Convenzionali (UOGRG) – Staff della Direzione Amministrativa, che ne attesta la regolarità formale del procedimento e il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

**PREMESSO CHE:**

➤ con deliberazione del Direttore Generale (DG) n. 559 del 28/03/2019, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha ripartito, per l'anno 2019, il fondo unico e invalicabile di remunerazione delle prestazioni da erogarsi in regime riabilitativo ex art. 26 L. n. 833/78, pari a € 32.458.870,28=, procedendo altresì a distribuire il tetto di spesa assegnato per le prestazioni da erogarsi in regime riabilitativo "residenziale" tra i setting assistenziali TRIP (73%), Internato Grave (20%) e Internato Base (7%), come da seguenti prospetti:

STRUTTURA TETTO 2019	RESIDENZIALE	SEMIRESIDENZIALE	AMBULATORIALE	DOMICILIARE	ACCORSI DI PROGRAMMA	TOTALE TETTO 2019
RIABILIA	5.698.219,73			3.510.581,04		9.208.800,77
FRANGI	4.843.486,77			5.460.903,84		10.304.390,61
S. AGOSTINO		1.626.206,40	1.274.208,00		200.101,82	3.100.516,22
GIOVANNI PAOLO II	3.418.931,84	609.827,40		1.170.193,68		5.198.952,92
<b>TOTALE</b>	<b>13.960.638,33</b>	<b>2.236.033,80</b>	<b>1.274.208,00</b>	<b>10.141.678,56</b>	<b>200.101,82</b>	<b>27.812.660,52</b>
QUOTA GARA EX DGR N. 2313 DEL 28/12/2017, CALCOLATA SU 8/12 DI 6.969.314,64						4.646.209,76
<b>TOTALE GENERALE</b>						<b>32.458.870,28</b>

DISTRIBUZIONE TETTO RESIDENZIALE	TRIP (73%)	INTERNATO GRAVE (20%)	INTERNATO BASE (7%)	TOTALE
RIABILIA	4.159.700,40	1.139.643,95	398.875,38	5.698.219,73
FRANGI	3.535.745,34	968.697,35	339.044,07	4.843.486,77
GIOVANNI PAOLO II	2.495.820,24	683.786,37	239.325,23	3.418.931,84
<b>TOTALE</b>	<b>10.191.265,98</b>	<b>2.792.127,67</b>	<b>977.244,68</b>	<b>13.960.638,33</b>

➤ giusta deliberazione/DG n. 559/2019, in data 09/04/2019 è stato sottoscritto apposito accordo contrattuale tra la ASL BA e il rappresentante Legale del Centro Medico di Riabilitazione Funzionale (CMRF) "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", per l'anno 2019, identificato con prot. n. 97950/1 del 10/04/2019;

➤ con determinazione dirigenziale n. 8917 del 31/07/2020, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, questa ASL ha:

- proceduto alla ricognizione contabile del conguaglio, a titolo di saldo, riguardante le prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2019 dal CMRF "Riabilia" e, per l'effetto, alla liquidazione e al pagamento della somma complessiva di € 296.527,64=:

CMRF RIABILIA –AUREA SALUS SRL ANNO 2019	RESIDENZIALE			DOMICILIARE	TOTALE
	TRIP	GRAVE	BASE		
TETTO DI SPESA	4.159.700,40	1.139.643,95	398.875,38	3.510.581,04	9.208.800,77
FATTURATO PRESENTATO	4.566.074,88	1.114.463,92	65.263,90	3.554.269,06	9.300.071,76
DECURTAZIONE PER VERIFICHE TECNICO SANITARIE	- 16.475,17	0,00	0,00	0,00	- 16.475,17
REGRESSIONE TARIFFARIA EX DGR 1494/2009	- 31.197,75	- 8.358,48	- 489,48	- 26.329,36	- 66.375,07
PRESTAZIONI SANITARIE EXTRATETTO	- 358.701,56	0,00	0,00	- 17.358,66	- 376.060,22
FATTURATO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE	4.159.700,40	1.106.105,44	64.774,42	3.510.581,04	8.841.161,30
ACCONTI CORRISPOSTI	4.001.251,13	1.114.463,92	65.263,90	3.363.654,71	8.544.633,66
CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO	158.449,27	- 8.358,48	- 489,48	146.926,33	296.527,64

- richiesto al CMRF "Riabilia" l'emissione di note credito per la somma complessiva di € 458.910,46=, così ripartita:

DESCRIZIONE	NOTE CREDITO DA EMETTERE
DECURTAZIONE PER VERIFICHE TECNICO SANITARIE	16.475,17
REGRESSIONE TARIFFARIA EX DGR 1494/2009	66.375,07
PRESTAZIONI SANITARIE EXTRATETTO	376.060,22
<b>TOTALE NOTE CREDITO DA EMETTERE</b>	<b>458.910,46</b>

VISTO l'accordo contrattuale sottoscritto per l'anno 2019 da questa Azienda con il rappresentante legale del CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", identificato con prot. n. 97950/1 del 10/04/2019, di cui:

- l'art. 1 punto 2) recita testualmente che "(...) il limite finanziario ripartito per ogni singola tipologia di prestazione accreditata, di cui al precedente punto 1, può intendersi modificabile, soltanto in subordine di esplicita formale richiesta del committente, con possibilità di scorrimento, esclusivamente nell'ambito della specifica tipologia di assistenza (residenziale ovvero semiresidenziale ovvero ambulatoriale) nei limiti massimi del 10% del tetto di spesa invalicabile di remunerazione di ogni singola tipologia di prestazione e nei limiti del numero dei posti residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali accreditati (...)";
- l'art. 2 punto 6) recita testualmente che "(...) l'erogatore si obbliga ad accettare la possibilità che il citato piano di cui al precedente punto 1) art. 1), a seguito delle mutate esigenze della ASL committente, previa comunicazione formale e motivata da parte di quest'ultima, possa subire nel corso dell'anno 2019 modificazioni, sia per quantità che per tipologia delle singole prestazioni, fermo il limite invalicabile di remunerazione di cui al precedente art. 1) (...)".

VALUTATA dalla Direzione Strategica Aziendale, la necessità di riformulare il fabbisogno aziendale per l'anno 2019 a seguito del consolidamento dei dati di produzione in ordine alle prestazioni erogate in regime riabilitativo residenziale ex art. 26 L. n. 833/78, nel setting assistenziale TRIP, dalle strutture riabilitative ad hoc accreditate e contrattualizzate da questa ASL per il medesimo anno. Tale necessità è stata condivisa anche dai competenti Uffici Regionali all'esito dell'incontro svoltosi in data 14/09/2020 presso la Regione Puglia con i rappresentanti del CMRF "Riabilia" gestito dalla Società "Aurea Salus srl" e del CPR "P. Frangi" gestito dalla società "Elia Domus srl".

RAVVISATA l'opportunità per la Direzione Strategica Aziendale di avvalersi della facoltà di cui al disposto dell'art. 1 punto 2) dell'accordo contrattuale sottoscritto per l'anno 2019 da questa Azienda con il rappresentante legale del CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", identificato con prot. n. 97950/1 del 10/04/2019 e, per l'effetto, procedere a:

- rimodulare la distribuzione del tetto di spesa invalicabile assegnato per l'anno 2019 al CMRF "Riabilia", di cui alla deliberazione/DG n. 559/2019, come da seguente prospetto:

CMRF RIABILIA AUREA SALUS SRL	TETTO ANNO 2019 ASSEGNATO GIUSTO ACCORDO CONTRATTUALE PROT. N. 97950/1 DEL 10/04/2019	SCORRIMENTO RISORSE FINANZIARIE DEL 8,6%	RIMODULAZIONE TETTO 2019
RESIDENZIALE TRIP	4.159.700,40	+ 358.791,51	4.518.491,91
RESIDENZIALE INTERNATO GRAVE	1.139.643,95	- 25.180,03	1.114.463,92
RESIDENZIALE INTERNATO BASE	398.875,38	- 333.611,48	65.263,90
DOMICILIARE	3.510.581,04	0,00	3.510.581,04
TOTALE	9.208.800,77	0,00	9.208.800,77

- modificare la determinazione dirigenziale n. 8917/2020 attraverso la rideterminazione del conguaglio, a titolo di saldo, per l'anno 2019 in favore del CMRF "Riabilia", come da seguente prospetto:

CMRF RIABILIA – AUREA SALUS SRL ANNO 2019	RESIDENZIALE TRIP	RESIDENZIALE GRAVE	RESIDENZIALE BASE	DOMICILIARE	TOTALE
TETTO DI SPESA	4.518.491,91	1.114.463,92	65.263,90	3.510.581,04	9.208.800,77
FATTURATO PRESENTATO	4.566.074,88	1.114.463,92	65.263,90	3.554.269,06	9.300.071,76
DECURTAZIONE PER VERIFICHE TECNICO SANITARIE	- 16.475,17	0,00	0,00	0,00	- 16.475,17
REGRESSIONE TARIFFARIA EX DGR 1494/2009	- 33.888,69	- 8.358,48	- 489,48	- 26.329,36	- 69.066,01
PRESTAZIONI SANITARIE EXTRATETTO	0,00	0,00	0,00	- 17.358,66	- 17.358,66
FATTURATO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE	4.515.711,02	1.106.105,44	64.774,42	3.510.581,04	9.197.171,92
ACCONTI CORRISPOSTI FINO ALLA D.D. N. 8917/2020	4.001.251,13	1.114.463,92	65.263,90	3.363.654,71	8.544.633,66
ACCONTI CORRISPOSTI CON D.D. N. 8917/2020	158.449,27	- 8.358,48	- 489,48	146.926,33	296.527,64
CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO	356.010,62	0,00	0,00	0,00	356.010,62

- modificare la determinazione dirigenziale n. 8917/2020 attraverso la rideterminazione delle note credito che il CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", dovrà emettere come da seguente prospetto:

DESCRIZIONE	NOTE CREDITO DA EMETTERE
DECURTAZIONE PER VERIFICHE TECNICO SANITARIE	16.475,17
REGRESSIONE TARIFFARIA EX DGR 1494/2009	69.066,01
PRESTAZIONI SANITARIE EXTRATETTO	17.358,66
TOTALE NOTE CREDITO DA EMETTERE	102.899,84

RILEVATO CHE la ASL BA, con nota prot. n. 124224/UOR 01 del 17/05/2018, ha accolto la Cessione del credito pro-soluto per i crediti insorti per prestazioni sanitarie da erogarsi in favore di pazienti iscritti nel SSN nel periodo compreso dal 1 gennaio 2018 al 31 dicembre 2019, tra il CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl" e la Società MEDIOCREDITO ITALIANO S.p.A. appartenente al Gruppo Bancario Intesa Sanpaolo con Sede in Milano via Montebello n. 18, giusto atto notarile redatto in data 16/04/2018, dal Dott. Gabriele Franco Maccarini - Notaio di Milano (Repertorio n. 64494 – registrato in data 16/04/2018 al n. 15513 serie 1T) e contestualmente l'accoglimento della succitata cessione di credito, era subordinata all'assegnazione dei tetti di spesa invalicabili di remunerazione per gli anni 2018 e 2019, al netto delle verifiche tecnico-sanitarie e amministrativo-contabili, nonché al meccanismo delle regressioni tariffarie. Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsto dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, i pagamenti sarebbero stati effettuati dall'11 novembre 2019 in favore della Cessionaria "INTESA SANPAOLO SPA" – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37 T030 6 09 4091 0000 0046007, giusta comunicazione pervenuta a questa Azienda il 29/10/2019.

ACCERTATA la regolarità del documento unico contributivo (DURC) del CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", con scadenza validità 27/10/2020, giusto numero di protocollo identificativo INPS\_22796422 del 29/06/2020, agli atti istruttori della UOGR.



Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

### DELIBERA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

DI AVVALERSI della facoltà di cui al disposto dell'art. 1 punto 2) dell'accordo contrattuale sottoscritto per l'anno 2019 da questa Azienda con il rappresentante legale del CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", identificato con prot. n. 97950/1 del 10/04/2019 e, per l'effetto:

➤ rimodulare la distribuzione del tetto di spesa invalicabile assegnato per l'anno 2019 al CMRF "Riabilia", di cui alla deliberazione/DG n. 559/2019, come da seguente prospetto:

CMRF RIABILIA AUREA SALUS SRL	TETTO ANNO 2019 ASSEGNATO GIUSTO ACCORDO CONTRATTUALE PROT. N. 97950/1 DEL 10/04/2019	SCORRIMENTO RISORSE FINANZIARIE DEL 8,6%	RIMODULAZIONE TETTO 2019
RESIDENZIALE TRIP	4.159.700,40	+ 358.791,51	4.518.491,91
RESIDENZIALE INTERNATO GRAVE	1.139.643,95	- 25.180,03	1.114.463,92
RESIDENZIALE INTERNATO BASE	398.875,38	- 333.611,48	65.263,90
DOMICILIARE	3.510.581,04	0,00	3.510.581,04
<b>TOTALE</b>	<b>9.208.800,77</b>	<b>0,00</b>	<b>9.208.800,77</b>

➤ modificare la determinazione dirigenziale n. 8917/2020 attraverso la rideterminazione del conguaglio a titolo di saldo per l'anno 2019 in favore del CMRF "Riabilia", come da seguente prospetto:

CMRF RIABILIA – AUREA SALUS SRL ANNO 2019	RESIDENZIALE TRIP	RESIDENZIALE GRAVE	RESIDENZIALE BASE	DOMICILIARE	TOTALE
TETTO DI SPESA	4.518.491,91	1.114.463,92	65.263,90	3.510.581,04	9.208.800,77
FATTURATO PRESENTATO	4.566.074,88	1.114.463,92	65.263,90	3.554.269,06	9.300.071,76
DECURTAZIONE PER VERIFICHE TECNICO SANITARIE	- 16.475,17	0,00	0,00	0,00	- 16.475,17
REGRESSIONE TARIFFARIA EX DGR 1494/2009	- 33.888,69	- 8.358,48	- 489,48	- 26.329,36	- 69.066,01
PRESTAZIONI SANITARIE EXTRATETTO	0,00	0,00	0,00	- 17.358,66	- 17.358,66
FATTURATO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE	4.515.711,02	1.106.105,44	64.774,42	3.510.581,04	9.197.171,92
ACCONTI CORRISPOSTI FINO ALLA D.D. N. 8917/2020	4.001.251,13	1.114.463,92	65.263,90	3.363.654,71	8.544.633,66
ACCONTI CORRISPOSTI CON D.D. N. 8917/2020	158.449,27	- 8.358,48	- 489,48	146.926,33	296.527,64
CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO	356.010,62	0,00	0,00	0,00	356.010,62

➤ modificare la determinazione dirigenziale n. 8917/2020 attraverso la rideterminazione delle note credito che il CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", dovrà emettere come da seguente prospetto:

DESCRIZIONE	NOTE CREDITO DA EMETTERE
DECURTAZIONE PER VERIFICHE TECNICO SANITARIE	16.475,17
REGRESSIONE TARIFFARIA EX DGR 1494/2009	69.066,01
PRESTAZIONI SANITARIE EXTRATETTO	17.358,66
<b>TOTALE NOTE CREDITO DA EMETTERE</b>	<b>102.899,84</b>

DI LIQUIDARE E PAGARE in favore del CMRF "Riabilia", gestito dalla Società "Aurea Salus srl", la somma complessiva di € 356.010,62=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 22750 del 23/09/2020, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, presso la CESSIONARIA "INTESA SANPAOLO SPA" – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37T03094091 0940910000046007.

FATTURA			IMPORTO GIÀ PAGATO	IMPORTO DA PAGARE CONTO ECONOMICO RESIDENZIALE 70611000160
NUMERO	DATA	IMPORTO		
Z-7	04/02/2019	477.088,78	387.963,82	89.124,96
Z-42	31/03/2019	474.153,69	438.301,49	35.852,20
Z-89	31/07/2019	486.565,25	442.025,43	44.539,82
Z-134	31/10/2019	512.242,34	441.666,07	70.576,27
Z-143	30/11/2019	484.681,54	463.881,17	20.800,37
Z-173	31/12/2019	516.930,50	421.813,50	95.117,00
<b>TOTALE</b>		<b>2.951.662,10</b>	<b>2.595.651,48</b>	<b>356.010,62</b>

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame pari a € 356.010,62=, regolarmente rilevata tra i debiti di questa ASL nell'Esercizio 2019 sul numero di conto 706.110.000160 (residenziale), a seguito stralcio per l'importo di € 322.472,11= relativo a note credito da ricevere, rilevato sui numeri di conto 706.110.000160 (residenziale) e 706.110.000185 (domiciliare) del Bilancio di Esercizio 2019, con corrispondente rilevazione dell'insussistenza dell'attivo sul numero di conto 757.100.00330 del Bilancio di Esercizio 2020.

DI DISPORRE la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, senza procedere alla verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973, per effetto del D.L. n. 104/2020.

DI NOTIFICARE, per il tramite della UOGRC, a mezzo PEC, il presente provvedimento al rappresentante Legale del CMRF "Riabilia", per gli adempimenti consequenziali, e al Dirigente della Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia.



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 1

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22750

Del 23/09/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;  
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;  
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: UOGRC

Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

**PRG. SPESA: 2019 / 5254 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sc**

**CONTO: 70611000160 Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. ti**

**Fornitore: (27507) AUREA SALUS SRL GIA C**

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT37T0306909409100000046007

<u>Prot. Electr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20000981571	26/02/2019	Z-7	04/02/2019	€ 89.124,96	ESENTE		
0000UFUHO20001026475	15/04/2019	Z-42	31/03/2019	€ 35.852,20	ESENTE		
0000UFUHO20001107145	21/08/2019	Z-89	31/07/2019	€ 44.539,82	28732221CD		
0000UFUHO20001165316	02/12/2019	Z-134	31/10/2019	€ 70.576,27	ESENTE		
0000UFUHO20001180252	12/12/2019	Z-143	30/11/2019	€ 20.800,37	ESENTE		
0000UFUHO20001201974	10/01/2020	Z-173	31/12/2019	€ 95.117,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 311.470,80
28732221CD		€ 44.539,82

**Totale Fornitore - 27507**

**€ 356.010,62**

**TOTALE CONTO - 70611000160**

**€ 356.010,62**

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 5254**

**€ 356.010,62**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 356.010,62**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000160**

**€ 356.010,62**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 28732221CD

€ 311.470,80  
€ 44.539,82



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22750

Del 23/09/2020

Operatore:  
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE  
UOGRC

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Dott. Francesco SCHINO  
*Francesco Schino*

Parere del Direttore Amministrativo

*Gianluca CAPOCHIANI*  
Gianluca CAPOCHIANI

Parere del Direttore Sanitario

*Silvana FORNELLI*  
Silvana FORNELLI

Il Segretario

*Roma Grace Astell*

Il Direttore Generale

*Antonio SANGUEDOLCE*  
Antonio SANGUEDOLCE

**Area Gestione Risorse Finanziarie  
Esercizio 2020**

La spesa relativa al presente provvedimento è stata registrata sui seguenti conti:

Conto economico n. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Conto economico n. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Conto economico n. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

.....  
(rigo da utilizzare per indicare finanziamenti a destinazione vincolata)

Il Funzionario

Il Dirigente dell'Area

.....

.....

**SERVIZIO ALBO PRETORIO**

**0 1 1 9**

Pubblicazione n.....

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA in data - 2 OTT, 2020

Bari, li - 2 OTT, 2020

L'Addetto all'Albo Pretorio on line

*[Signature]*

Ai sensi della vigente normativa, la presente deliberazione - con nota n.....del.....è stata/non è stata trasmessa alla Regione Puglia per gli adempimenti di competenza.