

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001692	22/08/2025

OGGETTO: Convenzione tra la ASL BA ed il Comando Legione Carabinieri "Puglia", inerente l'esecuzione, per motivi istituzionali ex D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i., di esami clinici e strumentali a favore dei militari dell'Arma dei Carabinieri in servizio presso Comandi e Reparti dislocati sul territorio della Regione Puglia, presso la ASL di Bari – Presa d'atto.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20250001932 DEL 21/08/2025

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 3 (tre) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 19 (diciannove) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 4 (quattro) PAGINE

DI 1 (uno) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 10 (dieci) PAGINE


Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
 Firmato Digitalmente il 21/08/2025 13:52 Rachele POPOLIZIO	 Firmato Digitalmente il 21/08/2025 14:40 Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 22/08/2025 09:04 Filomena BAVARO	 Firmato Digitalmente il 21/08/2025 15:34 Luigi FRUSCIO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **22/08/2025**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 22/08/2025 09:13

 Domenico ROVETO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO:	Convenzione tra la ASL BA ed il Comando Legione Carabinieri "Puglia", inerente l'esecuzione, per motivi istituzionali ex D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i., di esami clinici e strumentali a favore dei militari dell'Arma dei Carabinieri in servizio presso Comandi e Reparti dislocati sul territorio della Regione Puglia, presso la ASL di Bari – Presa d'atto.
-----------------	---

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione n. 329 del 17/02/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Dirigente Responsabile U.O.S. Affari Generali, Avv. Raffaele Iorio, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che:

- con DDG n. 1538 dell'8/08/2022, la ASL di Bari ha approvato la Convenzione triennale stipulata con il Comando Legione Carabinieri "Puglia", avente ad oggetto l'esecuzione di esami clinici e strumentali in favore degli appartenenti al detto Comando e da svolgersi presso la ASL di Bari - P.O. "Di Venere", nell'ambito dell'attività di sorveglianza sanitaria ex D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- nelle more della scadenza del summenzionato atto, fissata al 24/07/2025, con nota prot. n. 123/3 del 14/04/2025, trasmessa a mezzo pec del 15/04/2025 (acquisita al prot. ASL BA n. 49930/2025), il Comando Legione Carabinieri "Puglia" ha chiesto il rinnovo della convenzione suddetta, alle stesse condizioni tecnico-amministrativo-economiche, integrando altresì, l'attuale elenco delle prestazioni oggetto di accordo, in virtù di quanto richiesto dal Servizio di Sanità regionale;
- in data 6/05/2025, con nota a margine del succitato prot. ASL BA n. 49930/2025, il Direttore Generale ha espresso nulla osta a procedere;
- con comunicazione a mezzo pec del 6/05/2025, l'U.O.S. Affari Generali ha confermato al Comando la piena disponibilità ad accogliere l'istanza di rinnovo della convenzione, precisando che, con nota prot. ASL BA n. 40722 del 23/05/2025, si è dato mandato al Dirigente Medico U.O.S.A.V.S. Governo Liste di Atessa e al Dirigente Analista CUP Manager di verificare l'esattezza della dicitura degli esami e visite specialistiche oggetto del nuovo accordo e la corrispondenza dei relativi costi, rispetto al vigente Nomenclatore Tariffario;

Dato atto che:

- con nota prot. ASL BA n. 48871 del 20/06/2025 a firma del Dirigente Medico U.O.S.A.V.S. Governo Liste di Atessa e del Dirigente Analista CUP Manager, l'U.O.S. Affari Generali ha ricevuto l'elenco delle prestazioni di specialistica ambulatoriale incluse nel vigente Nomenclatore, così come definite dal DPCM 12/01/2017, con indicazione del relativo codice esame e tariffa regionale, aggiornati;
- con comunicazione a mezzo mail del 26/06/2025, l'U.O.S. Affari Generali ha trasmesso al Comando Legione Carabinieri "Puglia", la succitata nota prot. ASL BA n. 48871/2025, unitamente alle tre tabelle accluse, relative all'elenco delle prestazioni di specialistica ambulatoriale incluse nel vigente Nomenclatore Tariffario Regionale;

- a seguito di interlocuzioni informali, con comunicazione a mezzo mail del 25/07/2025, il Comando Legione Carabinieri "Puglia" ha provveduto alla condivisione della bozza di convenzione, confermando le allegate tabelle indicanti, per ciascuna prestazione, i codici identificativi ed i relativi costi previsti dal vigente Nomenclatore Tariffario Regionale;
- concordato il testo di convenzione, in data 28/07/2025 il Direttore Generale ASL BA ha sottoscritto il medesimo;
- da ultimo, con comunicazione a mezzo pec dell'11/08/2025 (acquisita al prot. ASL BA n. 103935/2025), il Comando Legione Carabinieri "Puglia" ha trasmesso la convenzione controfirmata;

Precisato che:

1. gli oneri a carico del Comando Legione Carabinieri "Puglia" ammontano, per ogni tipologia di prestazione, agli importi individuati sulla base del vigente "Nomenclatore Tariffario Regionale per Visite ed Esami Specialistici della Regione Puglia", secondo quanto riportato nelle tabelle allegate al testo convenzionale, da corrispondersi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 3 del testo convenzionale;
2. l'attività oggetto di convenzione verrà svolta presso il P.O. "Di Venere", senza recare alcun pregiudizio all'ordinaria attività ospedaliera, né comportare violazione delle norme vigenti in merito all'orario di lavoro del personale.

Ritenuto di prendere atto della convenzione di durata triennale con decorrenza retroattiva, a decorrere dalla data del 25/07/2025, sottoscritta tra l'ASL di Bari ed il Comando Legione Carabinieri "Puglia", inerente l'esecuzione, per motivi istituzionali ex D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i., di esami clinici e strumentali a favore dei militari dell'Arma dei Carabinieri in servizio presso Comandi e Reparti dislocati sul territorio della Regione Puglia, presso la ASL di Bari – P.O. "Di Venere", allegato sub A) al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale, non pubblicabile per motivi di per privacy e delle relative tabelle tariffarie accluse, in conformità al vigente Nomenclatore Tariffario Regionale, allegati sub 1), 2) e 3) al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante e sostanziale.

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art. 3, d. lgs. 502/1992;

Assunto quanto in premessa.

Per le motivazioni esposte in premessa, che qui si intendono completamente acquisite e che formano parte essenziale e fondamentale del presente atto dispositivo.

DELIBERA

1. di prendere atto della convenzione di durata triennale con decorrenza retroattiva, a decorrere dalla data del 25/07/2025, sottoscritta tra l'ASL di Bari ed il Comando Legione Carabinieri "Puglia", inerente l'esecuzione, per motivi istituzionali ex D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i., di esami clinici e strumentali a favore dei militari dell'Arma dei Carabinieri in servizio presso Comandi e Reparti dislocati sul territorio della Regione Puglia, presso la ASL di Bari

- P.O. “Di Venere”, allegato sub A) al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale, non pubblicabile per motivi di privacy e delle relative tabelle tariffarie accluse, in conformità al vigente Nomenclatore Tariffario Regionale, allegati sub 1), 2) e 3) al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante e sostanziale;
2. di prendere atto, altresì che, la convenzione non comporta oneri a carico del bilancio aziendale e che i corrispettivi pagati dal Comando Legione Carabinieri “Puglia” verranno rilevati sul conto economico n. 764.103.00005, alla voce *“Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici”*;
 3. di notificare, a cura dell’Ufficio AA.GG., il presente provvedimento, unitamente alla convenzione sottoscritta dalle Parti e alle tabelle accluse, al Comando Legione Carabinieri “Puglia”;
 4. di notificare, altresì, a cura dell’Ufficio AA.GG., per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza ed, in particolare, ai fini di cui all’art. 3, cc.3 e ss. della Convenzione, il presente provvedimento:
 - alla Direzione Medica del P.O. *“Di Venere”* – Carbonara di Bari, competente sia per l’erogazione delle prestazioni oggetto di convenzione, sia per le attività di rendicontazione e di richiesta di fatturazione all’AGRF;
 - all’AGRF;
 6. di dare atto che si provvederà alla pubblicazione del presente provvedimento nella Sezione Amministrazione Trasparente/Provvedimenti, ai sensi dell’art. 23, D.lgs 33/2013;
 7. di dare atto che, tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/20213, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 - quest’ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO - tale da pregiudicare l’esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 35-bis, d.lgs. 165/2001.

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
1	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	96101	3,8	
2	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV	75201	3,15	
3	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	GLUCOSIO [DU]	66551	1	
3	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	GLUCOSIO [LA]	66552	1	
3	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	GLUCOSIO [P]	66553	1	
3	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	GLUCOSIO [S]	66554	1	
3	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	GLUCOSIO [U]	66555	1	
4	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	UREA [DU]	70851	1,1	
4	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	UREA [P]	70852	1,1	
4	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	UREA [S]	70853	1,1	
4	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	UREA [U]	70854	1,1	
5	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	CREATININA [DU]	63901	1,1	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
5	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	CREATININA [LA]	63902	1,1	
5	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	CREATININA [S]	63903	1,1	
5	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	CREATININA [U]	63904	1,1	
6	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	COLESTEROLO TOTALE	63401	1,2	
7	90.43.2	TRIGLICERIDI	TRIGLICERIDI	70651	1,1	
8	90.14.1	COLESTEROLO HDL	COLESTEROLO HDL	63301	1,8	
9	90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	BILIRUBINA REFLEX	62501	1,05	
10	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	62101	1,05	
11	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	61001	1	
12	90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [SI]	66251	1,15	
13	90.38.5	PROTEINE TOTALI	PROTEINE [DU]	69501	0,9	
13	90.38.5	PROTEINE TOTALI	PROTEINE [LA]	69502	0,9	
13	90.38.5	PROTEINE TOTALI	PROTEINE [S]	69503	0,9	
13	90.38.5	PROTEINE TOTALI	PROTEINE [U]	69504	0,9	
14	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE EMATICHE	69451	5,1	
15	90.22.5	FERRO	FERRO	65501	1,15	
16	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	80301	1,8	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
17	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	TIREOTROPINA (TSH)	70351	4,75	
18	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	70701	4,8	
19	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	TIROXINA LIBERA (FT4)	70451	4,8	
20	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	URINE ESAME COMPLETO INCLUSO SEDIMENTO URINARIO	70951	2,55	
21	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA	88201	5,7	Qualora debba essere eseguito il dosaggio sia degli anticorpi IgG che degli anticorpi IgM l'esame va richiesto in quantità doppia
22	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAg.	88501	4,75	
23	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAg.	88606	4,1	
24	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg.	88451	5,4	
25	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg.	88551	5,35	
26	91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAg + ANTICORPI anti HBSAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBSAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBSAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAG + ANTICORPI ANTI HBSAG + ANTICORPI ANTI HBCAG	85752	26,2	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
27	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	88851	6,95	
28	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2].TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24	89551	12,05	
29	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (ESAME DIRETTO E DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO)	85101	13,25	
30	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	BETA2 MICROGLOBULINA [S]	62301	4,35	
31	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	FECI SANGUE OCCULTO	65201	3,45	Il costo dell'esame è riferito all'esame del singolo campione. In caso di più campioni prelevati in giorni diversi, l'esame deve essere richiesto in quantità pari al numero di campioni prelevati.
32	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	FOSFATASI ALCALINA	65751	1,05	
33	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	LIPASI PANCREATICA	67351	2,6	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
34	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	68201	3,4	
35	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	POTASSIO [(SG)ER]	69201	1,25	
35	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	POTASSIO [DU]	69202	1,25	
35	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	POTASSIO [S]	69203	1,25	
35	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	POTASSIO [U]	69204	1,25	
36	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	77701	3,25	
37	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	SODIO [(SG)ER]	70001	0,85	
37	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	SODIO [DU]	70002	0,85	
37	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	SODIO [S]	70003	0,85	
37	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	SODIO [U]	70004	0,85	
38	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	86061	4,9	
39	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	78501	2,3	
40	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	78601	2,5	
41	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	TIREOGLOBULINA (TG)	70301	13,35	
42	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	73401	7,8	
43	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	72651	8,5	
44	90.11.5	CALCITONINA PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	CALCITONINA PRIMA VISITA OCULISTICA	62751	12,35	
45	95.02		PRIMA VISITA OCULISTICA	10481	25,8	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
45	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	VISITA OCULISTICA PER PATOLOGIE CORNEALI (TRAPIANTO DI CORNEA)	10483	25,8	
45	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	VISITA OCULISTICA PER PATOLOGIE VITREORETINICHE	10484	25,8	
45	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA	10485	25,8	
46	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	52617	9,75	
46	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO	52618	9,75	
47	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	SPIROMETRIA SEMPLICE	49311	24	
47	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	SPIROMETRIA SEMPLICE - CONTROLLO	49312	24	
48	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni: posteroanteriore e laterolaterale	RX DEL TORACE	17431	15,45	
48	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni: posteroanteriore e laterolaterale	RX DEL TORACE - CONTROLLO	17432	15,45	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
48	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	RX DEL TORACE PER TELECUORE	17433	15,45	
48	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	RX DEL TORACE PER TELECUORE - CONTROLLO	17434	15,45	
49	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	24151	44,95	
49	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	24152	44,95	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
49	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	ECOGRAFIA PILORICA - CONTROLLO	24165	44,95	
49	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Color Doppler se necessario	TEMPO SVUOTAMENTO GRAFICO ECOGRAFICO - CONTROLLO	24163	46	
49	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ECOGRAFIA RENI	24158	37,8	
49	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ECOGRAFIA RENI - CONTROLLO	24159	37,8	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
50	90.13.3	CLORURO	CLORURO [DU]	63151	1,1	
50	90.13.3	CLORURO	CLORURO [S]	63152	1,1	
50	90.13.3	CLORURO	CLORURO [U]	63153	1,1	
51	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	81952	55,7	L'esame sostituisce sia il codice 90.77.3 che il codice 90.77.4. Qualora debbano essere eseguiti sia il test di stimolazione linfocitaria per mitogeno sia il test di stimolazione linfocitaria per antigeni specifici il codice 90.99.1 va richiesto in quantità doppia
52	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	51129	9,6	
53	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NIstagmo (95.24.1)	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (CON PROVE CALORICHE E RILIEVO SEGNI SPONTANEI)	52689	9,75	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
54	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOGOMETRO	49531	51	
54	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOGOMETRO - CONTROLLO	49532	51	
55	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA	77201	5,9	
55	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	INTRADERMOREAZIONI CON MUMPS	77202	5,9	
55	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (INTRADERMOREAZIONE CON TUBERCOLINA SECONDO MANTOUX)	77203	5,9	
55	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	INTRADERMOREAZIONI CON STREPTOCHINASI	77204	5,9	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
56	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (STRISCIO SOTTILE E GOCCIA SPESSA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (METODI IMMUNOLOGICI)	85301	10,1	
57	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [F]	67101	1,1	
57	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	67102	1,1	
58	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	HB - EMOGLOBINA GLICATA	66801	4,7	
59	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	IMMUNOFISSAZIONE	76901	27,4	Quando si richiede l'esame, va specificato se trattati di immunofissazione SIERICA o immunofissazione URINARIA. Nel caso si richiedano entrambe le tipologie, l'esame va richiesto in quantità doppia
60	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	63701	1,75	
61	90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	D-DIMERO (EIA)	75051	4,4	
62	90.82.3	TROPONINA I, T	TROPONINA I, T	80201	8,15	
63	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	ELETTROCARDIOGRAMMA	49591	11,6	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
63	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	49592	11,6	
64	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	23591	66	
64	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO	23592	66	
64	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	23593	66	
64	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO - CONTROLLO	23594	66	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
65	89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	10166	26,2	
66	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	10137	33,6	
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	10241	25	
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - CEFALEE	10242	25	
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - DISTURBI DELLA MEMORIA E DEMENZA	10243	25	
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - DISTURBI DEL SONNO	10244	25	
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - EPILESSIA	10245	25	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - MALATTIE DEMIELINIZZANTI	10246	25	
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - VALUTAZIONE ALZHEIMER	10247	25	
67	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - PARKINSON E MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI	10248	25	
68	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA GENERALE	10159	25	
68	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA - ANCA	10160	25	
68	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA - GINOCCHIO	10161	25	
68	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA - GOMITO	10162	25	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
68	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA - MANO E POLSO	10163	25	
68	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA - PIEDE	10164	25	
68	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA - VERTEBRALE	10165	25	
69	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING	66452	27,75	L'esame comprende la ricerca di un numero massimo di 5 sostanze di abuso che vanno specificate nella richiesta
70	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA)	66751	3,55	
71	90.43.5	URATO	URATO [DU]	70801	1,05	
71	90.43.5	URATO	URATO [S]	70802	1,05	
71	90.43.5	URATO	URATO [U]	70803	1,05	

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
72	89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	10189	25	
73	89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	12197	17,9	
74	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IGG, IGM)	90406	11,45	Qualora debba essere eseguito il dosaggio sia degli anticorpi IgG che degli anticorpi IgM l'esame va richiesto in quantità doppia
75	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IGG e IGM	86802	14,95	Qualora debba essere eseguito il dosaggio sia degli anticorpi IgG che degli anticorpi IgM l'esame va richiesto in quantità doppia
76	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IGG e IGM	86852	15,6	Qualora debba essere eseguito il dosaggio sia degli anticorpi IgG che degli anticorpi IgM l'esame va richiesto in quantità doppia

n	Codice Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
77	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG ED EVENTUALI IGM	87255	8,5	Qualora debba essere eseguito il dosaggio sia degli anticorpi IgG che degli anticorpi IgM l'esame va richiesto in quantità doppia
78	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	FIBRINOGENO CLAUSS	74802	1,75	

n	Codice Nomenclator e DPCM 2017	Denominazione Nomenclatore DPCM 2017	Denominazione Estesa Catalogo	Codice Regionale Numerico	Tariffa (in €)	Note
1	90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	COLESTEROLO LDL - DETERMINAZIONE DIRETTA	63351	1,75	
2	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE ALFA AMILASI TOTALE	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	75601	19	
3	90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	ALFA AMILASI [S]	61451	1,25	
3	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	61501	3,65	

n	Codice Nomenclatore	Denominazione Nomenclatore	Denominazione Estesa
1	89.11	TONOMETRIA	TONOMETRIA
2	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	FIBRINOGENO FUNZIONALE
3	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (PER MITOGENO)	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (PER MITOGENO)
4	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
5	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	BILIRUBINA TOTALE
6	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG
7	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Provvedimenti	Provvedimenti organi indirizzo politico	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012

ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

PROPOSTA N.RO 20250001932 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20250001692 DEL 22/08/2025

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Paciello Margherita	 Firmato digitalmente il 21/08/2025 11:00
Responsabile U.O.S. Affari Generali	Iorio Raffaele	 Firmato digitalmente il 21/08/2025 11:13