

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Atto del Dirigente: DETERMINAZIONE n° 19412 del 02/12/2016

Proposta: DPG/2016/19995 del 28/11/2016

Struttura proponente: SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE,
SOCIALE E SOCIO-SANITARIO
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

Oggetto: PROCEDURE PER L'ACCREDITAMENTO DELLE SCUOLE DI MEDICINA NON
CONVENZIONALE NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA.

Autorità emanante: IL DIRETTORE - DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E
WELFARE

Firmatario: KYRIAKOULA PETROPULACOS in qualità di Direttore generale

Luogo di adozione: BOLOGNA data: 02/12/2016

DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IL DIRETTORE

Richiamata la deliberazione della Giunta Regionale n.1655 del 21 novembre 2016 recante "Percorso regionale di accreditamento delle scuole pubbliche e private di medicina non convenzionale, agopuntura, fitoterapia, omeopatia, omotossicologia e antroposofia di cui alla D.G.R. n. 2143/2015" con la quale la Giunta regionale ha disposto, tra l'altro:

- che l'accREDITAMENTO delle Scuole di Medicine non Convenzionali (MNC) è concesso o negato dal Direttore generale Cura della persona, salute e welfare, sentito il Direttore dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, su proposta della Commissione regionale per l'accREDITAMENTO delle Scuole MNC;

- di dare mandato al Direttore generale Cura della persona, salute e welfare di:

- individuare le procedure tecnico-operative per la presentazione delle domande di accREDITAMENTO e della relativa modulistica, sulla base delle proposte formulate dalla Commissione regionale per l'accREDITAMENTO delle Scuole MNC, le fasi del procedimento di accREDITAMENTO e la relativa tempistica;

- approvare la modulistica da presentare a corredo della domanda di accREDITAMENTO ed apportare alla stessa ogni eventuale modifica che si dovesse rendere necessaria;

Ritenuto necessario, pertanto, fornire alle Scuole MNC interessate le indicazioni tecnico-operative per la presentazione della domanda di accREDITAMENTO, dettagliando le diverse fasi del procedimento di accREDITAMENTO regionale, la relativa tempistica e le connesse responsabilità del procedimento ed approvare la modulistica da presentare a corredo della domanda di accREDITAMENTO;

Richiamati:

- la L.R. 26 novembre 2001, n. 43 "Testo unico in materia di organizzazione e di rapporti di lavoro nella Regione Emilia-Romagna" e successive modificazioni;

- il D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", così come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016;

- il D.Lgs. n. 159/2011 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di

documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136";

- le deliberazioni della Giunta Regionale:

- n.2416 del 29/12/2008 e ss.mm.ii. "Indirizzi in ordine alle relazioni organizzative e funzionali tra le strutture e sull'esercizio delle funzioni dirigenziali. Adempimenti conseguenti alla delibera 999/2008.Adeguamento e aggiornamento della delibera 450/2007" e ss.mm.ii.;
- n. 193 del 27 febbraio 2015 "Contratto di lavoro ai sensi dell'art. 43 LR 43/2001 e affidamento dell'incarico di direttore generale "Sanità e Politiche Sociali";
- n.242 dell'11/03/2015 "Nomina del Direttore dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale";
- n.628 del 28/05/2015 "Riorganizzazione della direzione generale sanità e politiche sociali", come rettificata dalla D.G.R. n. 1026 del 27/07/2015;
- n.2189 del 21/12/2015 "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della macchina amministrativa regionale" e ss.mm.ii.;
- n.56 del 25/01/2016 "Affidamento degli incarichi di Direttore Generale della Giunta regionale, ai sensi dell'art.43 della L.R. 43/2001";
- n. 66 del 25 gennaio 2016 "Approvazione del piano triennale di prevenzione della corruzione e del programma per la trasparenza e l'integrità. Aggiornamenti 2016-2018"
- n. 106 del 01/02/2016 "Approvazione incarichi dirigenziali prorogati e conferiti nell'ambito delle Direzioni generali - Agenzie - Istituto";
- n.270 del 29/02/2016 "Attuazione prima fase della riorganizzazione avviata con delibera 2189/2015";
- n.622 del 28/04/2016 "Attuazione seconda fase della riorganizzazione avviata con delibera 2189/2015";
- n.630 del 02/05/2016 "Riorganizzazione dell'agenzia sanitaria e sociale regionale: approvazione delle linee di indirizzo per la predisposizione ed attuazione del piano-programma 2016-2018 e degli indirizzi specifici di organizzazione";
- n. 702 del 16/05/2016 "Approvazione incarichi dirigenziali conferiti nell'ambito delle Direzioni Generali - Agenzie - Istituto e nomina dei Responsabili della prevenzione della corruzione, della trasparenza e accesso civico, della sicurezza del trattamento dei dati personali e dell'anagrafe per la stazione appaltante";
- n. 1107 del 11 luglio 2016 ad oggetto "Integrazione delle declaratorie delle strutture organizzative della Giunta

regionale a seguito dell'implementazione della seconda fase della riorganizzazione avviata con delibera 2189/2015";

- n. 1681 del 17 ottobre 2016 "Indirizzi per la prosecuzione della riorganizzazione della macchina amministrativa regionale avviata con delibera n. 2189/2015";

Richiamata, infine, la determinazione dirigenziale n. 12096/2016: "Ampliamento della trasparenza ai sensi dell'art. 7 comma 3, D.Lgs. 33/2013, di cui alla deliberazione della Giunta regionale 25 gennaio;

Sentito il Direttore dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale;

Dato atto del parere allegato;

determina

- 1) di stabilire che le procedure tecnico-operative per la presentazione delle domande di accreditamento e della relativa modulistica da parte delle Scuole di Medicine non Convenzionali dell'Emilia-Romagna - intendendo con tale espressione riferirsi a soggetti, pubblici e privati, di formazione in agopuntura, fitoterapia, omeopatia, omotossicologia e antroposofia, aventi sede legale e formativa nella Regione Emilia-Romagna nonché le Università degli studi di Bologna, di Ferrara, di Modena e Reggio Emilia e di Parma - sono riportate nell'Allegato al presente atto quale sua parte integrante e sostanziale;
- 2) di individuare le fasi del procedimento regionale di accreditamento, le relative responsabilità e tempistiche;
- 3) di approvare la modulistica da presentare a corredo della domanda di accreditamento, dando atto che il Direttore generale Cura della persona, salute e welfare provvederà ad apportare alla modulistica stessa ogni eventuale modifica che si dovesse rendere necessaria;
- 4) di pubblicare la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale Telematico della Regione Emilia-Romagna;
- 6) di dare atto infine che, per quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, si provvederà ai sensi delle disposizioni normative ed amministrative richiamate in parte narrativa.

**PROCEDURE PER L'ACCREDITAMENTO DELLE SCUOLE DI MEDICINA NON CONVENZIONALE (MNC)
NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

La Commissione per l'accREDITamento delle scuole di Medicina non convenzionale (di seguito Commissione) ha predisposto i documenti per la richiesta di accREDITamento (modulo di domanda e di autocertificazione di assenza di conflitto di interessi), che sono disponibili sul sito web del Servizio Sanitario regionale all'indirizzo: <http://salute.regione.emilia-romagna.it>, o presso le sedi provinciali degli Ordini dei medici.

L'articolazione del percorso di accREDITamento è dettagliato nei seguenti punti:

1. A decorrere dalla data di pubblicazione sul B.U.E.R.T. del presente atto possono presentare domanda di accREDITamento le Scuole di Medicine non Convenzionali dell'Emilia-Romagna, intendendo con tale espressione riferirsi a soggetti, pubblici e privati, di formazione in agopuntura, fitoterapia, omeopatia, omotossicologia e antroposofia, aventi sede legale e formativa nella Regione Emilia-Romagna, nonché le Università degli studi di Bologna, di Ferrara, di Modena e Reggio Emilia e di Parma. Per "sede formativa", ai fini del presente provvedimento, s'intende il luogo fisico di svolgimento delle attività formative delle quali si richiede l'accREDITamento. In tale sede si dovrà svolgere almeno il 50% dell'attività d'aula prevista dal programma formativo.
2. Le Scuole e le Università interessate devono presentare domanda di accREDITamento utilizzando la modulistica sopra citata. La domanda di accREDITamento dovrà essere inviata:
 - tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Direzione generale Cura della persona, salute e welfare della Regione Emilia-Romagna, viale Aldo Moro 21, 40127 - Bologna;
 - tramite PEC, al seguente indirizzo: Dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it;

La Direzione trasmette tempestivamente al Presidente della Commissione la domanda e i relativi documenti.

3. A decorrere dalla data di ricezione della domanda, la Commissione, a seguito di esame della documentazione presentata all'atto della domanda, verificherà, anche nelle sedi di erogazione delle attività formative delle scuole, la sussistenza dei requisiti dichiarati. A tal fine la Commissione stessa concorda, entro un mese dalla data di ricezione della domanda, con il legale Rappresentante della Scuola, la data di verifica di accREDITamento;.
4. La Commissione potrà verificare, anche nelle sedi di erogazione delle attività formative delle Scuole già accreditate, il mantenimento dei requisiti.

5. In caso di esito positivo della verifica la Commissione propone al Direttore generale *Cura della persona, salute e welfare* il rilascio dell'accreditamento;
6. In caso di mancanza di evidenze sufficienti rispetto alla sussistenza dei requisiti richiesti dall'Accordo Stato Regioni del 7 febbraio 2013 (e relativa Nota di chiarimenti del Ministero della salute del 24 luglio 2014), la Commissione può richiedere alla scuola/università un piano di miglioramento. I risultati delle azioni di miglioramento prescritti saranno verificati nei tempi definiti dalla Commissione e la loro realizzazione è vincolante per il rilascio/conferma dell'accreditamento;
7. L'iter di accreditamento dovrà concludersi entro 120 gg. dalla data di ricezione della domanda con l'adozione da parte del Direttore generale *Cura della persona, salute e welfare*, sentito il Direttore dell'Agenzia sanitaria e Sociale regionale, dell'atto di accreditamento che sarà tempestivamente comunicato al Legale rappresentante della Scuola;
8. La durata dell'accreditamento è di 6 anni, alla cui scadenza la scuola/università dovrà fare domanda di rinnovo;
9. Ai partecipanti iscritti ai corsi iniziati a decorrere dal 7 febbraio 2013 - organizzati rispetto ai requisiti previsti nell'Accordo Stato Regioni e prodotti dalle scuole/università che hanno ottenuto l'accreditamento regionale, potrà essere rilasciata specifica attestazione valida per l'iscrizione ai registri per professionisti esperti (in agopuntura, omeopatia, fitoterapia, antroposofia, omotossicologia) presso gli ordini provinciali dei medici chirurghi e odontoiatri, nonché dei medici veterinari.

Alla Regione Emilia-Romagna
Assessorato regionale alle
Politiche per la salute
Direzione generale Cura della
persona, salute e welfare
Viale Aldo Moro, n.21
40127 Bologna

BOLLO
(ai sensi
del DPR
642/1972)

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DELLE SCUOLE DI MEDICINE NON CONVENZIONALI DELL'EMILIA-ROMAGNA(*)

MODULO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Scuola ☐ Master ☐
universitario

(specificare l'ambito per il quale si richiede l'accREDITAMENTO)

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____

Prov. _____ Nazione _____ il _____

Residente in _____ N _____

CAP _____ Comune _____

_____ Prov. _____ ,

Legale rappresentante dell'istituto di formazione _____

Natura giuridica _____

Partita IVA/Codice fiscale _____

Anno di istituzione _____

Iscrizione Camera di commercio/Tribunale ⁽¹⁾ _____,
 con SEDE LEGALE in _____ N. _____
 C.a.p. _____ Città _____
 Prov. _____ Telefono _____ Fax _____
 e-mail _____
 con SEDE FORMATIVA in _____ N. _____
 Cap _____ Città _____
 Prov. _____ Telefono _____ Fax _____
 e-mail _____
 Superficie dei locali utilizzati per l'attività didattica: m² _____

CHIEDE

di ottenere l'accreditamento per il seguente ambito ⁽²⁾:

- ☐ agopuntura
- ☐ fitoterapia
- ☐ omeopatia
- ☐ omotossicologia
- ☐ antroposofia

ALLEGA, ai fini della presente richiesta di accreditamento,

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) copia dello statuto e dell'atto costitutivo vigenti; | ☐ |
| 2) copia del regolamento interno ; | ☐ |
| 3) copia del programma del corso di formazione di MNC; | ☐ |
| 4) breve storia della Scuola/Master; | ☐ |
| 5) copia delle convezioni per lo svolgimento dei tirocini; | ☐ |
| 6) autocertificazione relativa ad assenza di conflitto di interessi ; | ☐ |

¹ I soggetti non tenuti a tale obbligo dovranno scrivere "non dovuto" nel campo corrispondente.

² Specificare l'ambito per il quale si richiede l'accreditamento.

- 7) autocertificazione sulla sussistenza dei **criteri previsti dall'art. 9 dell'Accordo Stato-Regioni del 7 febbraio 2013**; ☐
- 8) n° _____ *curriculum vitae* dei docenti titolari, specificando il tipo di contratto applicato; ☐
- 9) n° _____ *curriculum vitae* dei docenti collaboratori, specificando il tipo di contratto applicato. ☐
- 10) curriculum vitae del responsabile didattico, ove non ricompreso nell'elenco dei precedenti punti 8 e 9, specificando il tipo di contratto applicato. ☐

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e succ. mod., consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni previste dall'art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHARA

- 1) che l'istituto è *provider ECM*; ☐
- 2) che non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo legato all'esercizio della carica; ☐
- 3) di essere dotato di un sistema di **garanzia della qualità** (certificazione ISO, accreditamento, ecc.) ☐
- 4) di essere dotato di un sistema di **rilevazione della qualità** percepita da parte degli studenti; ☐
- Indicare quale* _____

- 5) di essere dotato di un sistema di **aggiornamento dei docenti** dell'istituto di formazione; ☐
- Indicare quale* _____

- 6) di essere dotato di n° _____ di **docenti titolari** nella sede dell'istituto di formazione, con le caratteristiche indicate al art. 9, comma 1, punto b) dell'Accordo Stato-Regioni 7 febbraio 2013; ☐
- 7) di essere dotato di n° _____ di **docenti collaboratori** con le caratteristiche indicate nell'art. 9, comma 1, lettera b) dell'Accordo Stato-Regioni del 7 febbraio 2013; ☐
- 8) che il **responsabile didattico** dell'istituto di formazione è: Nome ☐
 _____ Cognome _____,

che il tipo di contratto applicato è: _____
_____ e allega il relativo *curriculum vitae*
europeo contenente i requisiti di esperienza clinica nelle MNC in oggetto, con
evidenza dei requisiti previsti all'art. 9, comma 1, lettera a) dell'Accordo Stato-
Regioni del 7 febbraio 2013;

9) che il **referente della Scuola/Università** per i contatti con la Commissione è: ☐
Nome _____ Cognome _____
tel/cell _____ Fax _____
e-mail _____,
e allega il relativo *curriculum vitae*;

10) di rispettare i requisiti in materia di salute e sicurezza sul lavoro, emanate con il ☐
decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81, e successive modificazioni;

10) dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 ☐
giugno 2003 n. 196 (unita al presente modulo).

Si impegna, infine, a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente
per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto dichiarato.

Data _____

Il legale rappresentante*

*** Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato
in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente insieme alla
fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.**

Autocertificazione per l'assenza di conflitto di interessi

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e succ. mod., consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni previste dall'art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

Il/La _____

sottoscritto/a

nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in via _____

C.F. _____

nella qualità di *legale rappresentante* della Scuola MNC _____

dichiara

sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25 della L. 25.11.2003, n. 326 e delle altre norme vigenti sulla verifica e dichiarazione di conflitto di interessi, di non avere rapporti con industrie farmaceutiche ed altri sponsor commerciali o con altri soggetti pubblici e/o privati che possano determinare conflitto di interessi con i contenuti scientifici e l'attività formativa svolti o indurre comportamenti contrari alle norme vigenti e al codice deontologico della professione operanti all'interno della Scuola MNC.

In fede* _____

Data _____

* Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa per il trattamento dei dati personali

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della domanda di accreditamento regionale delle scuole di medicine non convenzionali dell'Emilia-Romagna.

3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- a) effettuare l'istruttoria delle domande di accreditamento pervenute presso l'Assessorato alle politiche della salute della Regione Emilia-Romagna, nel rispetto dei requisiti previsti dai dispositivi in vigore;
- b) pubblicare gli elenchi degli istituti di formazione pubblici e privati accreditati dell'Emilia-Romagna sulle medicine non convenzionali (MNC) agopuntura, fitoterapia, omeopatia , omotossicologia, antroposofia;
- c) pianificare le verifiche presso le sedi degli istituti di formazione pubblici e privati che hanno presentato domanda di accreditamento;
- d) effettuare il monitoraggio delle competenze coinvolte;
- e) realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti.

Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della *Direzione generale Economia della conoscenza, del lavoro e impresa* e *Direzione generale Cura della persona, salute e welfare della Regione Emilia-Romagna*, dell'Agenzia Sanitaria e sociale regionale della Regione Emilia-Romagna individuati quali incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 ("Finalità del trattamento"),

7. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;

- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, CAP 40127. La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore generale Cura della persona, della salute e del welfare.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, *Ufficio per le relazioni con il pubblico* (URP), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello URP.

L'URP è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Marzia Cavazza, Responsabile del SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE, SOCIALE E SOCIO-SANITARIO esprime, ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008 e s.m.i., parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta DPG/2016/19995

data 29/11/2016

IN FEDE

Marzia Cavazza