

**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi.

BARI, 17/01/2020

Il Responsabile

N. 12 del 17/01/2020
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 183_DIR/2020/000 12

OGGETTO: Presa d'atto della riorganizzazione dei Servizi trasfusionali della Asl di Lecce. e conferma dell'autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale del Servizio Trasfusionale accreditato del P.O. "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE), ai sensi dell'art. 6.3 del Regolamento Regionale n. 15/2013.

IL DIRIGENTE

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;
- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;



- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto *"riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità"*;
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto *"Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione."*;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e governo dell'offerta;

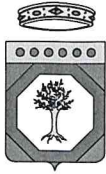
In Bari presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore, riceve la seguente relazione.

La Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, nella seduta del 16 dicembre 2010 ha sancito l'accordo, ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 281/97, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta, nonché sul modello per le visite di verifica, rep. Atti n. 242, recepito con delibera n. 132 del 31 gennaio 2011.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 132 del 31 gennaio 2011 è stato recepito l'Accordo Stato - Regioni (Rep. Atti n. 242/CSR) del 16 dicembre 2010 "Requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta e sul modello per le visite di verifica".

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2040 del 7 novembre 2013, avente ad oggetto "Razionalizzazione dei processi diagnostici di qualificazione biologica degli emocomponenti nelle Strutture Trasfusionali. Modifica deliberazione di Giunta regionale n. 1366 del 3 settembre 2004 e revoca Deliberazione di Giunta Regionale n. 1607 del 14 novembre 2001", è stato stabilito di concentrare, a partire dal 1 ottobre 2013, l'attività di esecuzione del NAT test e dei test sierologici in tre sole Strutture Trasfusionali, secondo una organizzazione per Area Vasta:

- la Struttura Trasfusionale dell'Ospedale "V. Fazzi" di Lecce per l'Area Salento;
- la Struttura Trasfusionale dell'Ospedale "S. Paolo" di Bari per l'Area Bari;
- la Struttura Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliera "OO.RR." di Foggia per l'Area Puglia Nord.



Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2132 del 30 novembre 2015 è stata istituita la Rete Regionale Donatori di Midollo Osseo, individuando:

- i "Poli di reclutamento" c/o i Servizi Trasfusionali accreditati presenti sul territorio regionale, ivi compreso il Servizio Trasfusionale dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto;
- i "Centri Donatori" e le relative afferenze c/o i Servizi Trasfusionali dell'A.O.U. "Policlinico di Bari", dell'Ospedale "Vito Fazzi di Lecce, dell'IRCSS "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo (FG) e dell'A.O.U. "Ospedali Riuniti" di Foggia;
- i Centri di Tipizzazione Tessutale e le relative afferenze c/o i Servizi Trasfusionali dell'A.O.U. "Policlinico di Bari" e dell'IRCSS "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo (FG).

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1033 del 4 giugno 2013 è stato approvato, in via definitiva, il Regolamento Regionale n. 15 del 02/07/2013, pubblicato sul Bollettino Ufficiale Regionale n. 96 del 12/07/2013, avente ad oggetto "*Definizione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie delle strutture di Medicina trasfusionale*", con cui sono state anche esplicitate le modalità di verifica della sussistenza dei predetti requisiti e le procedure per il rilascio da parte del Servizio competente del relativo accreditamento istituzionale.

Il succitato Regolamento Regionale n. 15 del 02/07/2013 prevede al comma 6.3 che la Regione proceda con cadenza biennale alla verifica del mantenimento dei requisiti di ciascun Servizio Trasfusionale accreditato attivando le medesime procedure previste per l'accreditamento di cui alla L.R. n.8/2004 e ss.mm.ii.

Con Determinazione Dirigenziale n. 163 del 30/06/2015 veniva rilasciato, ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. e del Regolamento Regionale n. 15/2013, l'accreditamento istituzionale del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE).



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

Alla scadenza biennale del suddetto accreditamento istituzionale, con nota AOO_183/29/06/2017 n. 1529 la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta conferiva al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BR, unitamente alla Dott.ssa Tommaso Granato, quale valutatore inserito nell'Elenco nazionale dei Valutatori per il sistema trasfusionale, l'incarico di effettuare idoneo e tempestivo sopralluogo presso il Servizio Trasfusionale dell'Ospedale "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE), finalizzato alla verifica del mantenimento dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici di cui al Regolamento Regionale n. 15/2013.

L'incarico prevedeva, inoltre, la verifica contestuale della risoluzione delle criticità rilevate dalla Società Kedrion Corporate Group in occasione dell'audit effettuato in data 27 ottobre 2016.

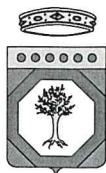
Con successiva nota prot. AOO_183/12/10/2017 n. 5321 la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta sollecitava il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BR alla trasmissione degli esiti della visita di verifica.

Con nota prot. n. 37061 del 23/05/2018, il Dipartimento di Prevenzione della ASL BR ha trasmesso il parere, precisando quanto segue: *"Con riferimento a quanto evidenziato dalla Società Kedrion si riporta che le succitate criticità sono state tutte risolte e che il Responsabile del Servizio Trasfusionale del P.O. Copertino ha già provveduto a riscontrare alla citata Società in data 23.02.2017, 24.02.2017, 02.03.07, 14.07.17 e 21.07.17.*

*Sulla scorta quindi di quanto su esposto, si esprime **parere favorevole**, per le sotto riportate attività compatibili, finalizzato alla conferma dell'autorizzazione all'esercizio ed accreditamento per il Servizio Trasfusionale accreditato dell'Ospedale "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE) Codice UNI I1820, a condizione che venga superata la innanzi evidenziata carenza di personale medico"*

Le attività dichiarate compatibili dal Dipartimento di prevenzione della Asl di Brindisi sono le seguenti:

- ✓ **RACCOLTA**
- ✓ **GESTIONE DEI PROGRAMMI DI TRASFUSIONE**
- ✓ **LABORATORIO DI IMMUNOEMATOLOGIA**
- ✓ **SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE TROMBOEMBOLICHE**
- ✓ **AFERESI TERAPEUTICA**
- ✓ **LAVORAZIONE**



Inoltre, con nota prot. n. 81683 dell'1/06/2018, confermata in data 16/01/2020 con e-mail del Direttore del Servizio trasfusionale dell'Ospedale di "V. Fazzi" di Lecce, la Direzione strategica della Asl di Lecce ha comunicato la nuova riorganizzazione delle attività svolte dai Servizi trasfusionali della citata azienda per il periodo estivo per i lavori di ristrutturazione presso il Servizio trasfusionale di Gallipoli e per carenza di personale presso gli alti, come di seguito dettagliato:

Progetto di organizzazione dalle Strutture Trasfusionali aziendali facenti parte del DIMT ASL

Lecce a far data dall'11 giugno 2018

GIORNI FERIALI			
ST	Ore 8-14	Ore 14-20	Ore 20-08
Lecce	Attività: - raccolta di SI ed EMC - distribuzione EMC alle UU.OO. del P.O. di Lecce	Guardia medica e tecnica Attività: - lavorazione EMC per il P.O. di Lecce, Casarano e Gallipoli - distribuzione EMC ai P.O. di Lecce e Scorrano - (medici) televalidazione per la distribuzione di EMC presso i PO di Galatina e Casarano	Guardia medica e pronta disponibilità tecnica Attività: - distribuzione EMC ai P.O. di Lecce e Scorrano - (medici) televalidazione per la distribuzione di EMC presso i PO di Galatina e Casarano
Copertino	Attività: - raccolta di SI ed EMC - ambulatorio trasfusionale - distribuzione EMC alle UU.OO. del P.O. di Copertino - invio unità di EMC prelevate al SIT di Galatina per la lavorazione	Invio richieste al SIT di Galatina	Invio richieste al SIT di Galatina
Galatina	Attività: - raccolta di SI ed EMC - ambulatorio trasfusionale - distribuzione EMC alle UU.OO. del P.O. di Galatina e Scorrano	Guardia tecnica Attività: - lavorazione emocomponenti per i P.O. di Copertino e Galatina - distribuzione sangue alle UU.OO. dei P.O. di Galatina e Copertino mediante televalidazione dei DM del PO Vito Fazzi	Pronta disponibilità tecnica Attività: - distribuzione sangue alle UU.OO. dei P.O. di Galatina e Copertino mediante televalidazione dei DM del PO Vito Fazzi

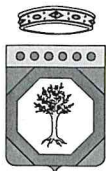


Casarano	Attività: - raccolta di SI ed EMC - ambulatorio trasfusionale - distribuzione EMC alle UU.OO. del P.O. di Casarano e Gallipoli - Invio EMC al SIMT di Lecce - Invio EMC raccolti presso il SIT Casarano al SIMT di Lecce per la lavorazione	Guardia tecnica Attività: - distribuzione sangue alle UU.OO. dei P.O. di Casarano e Gallipoli mediante televalidazione dei DM del PO Vito Fazzi	Pronta disponibilità tecnica Attività: - distribuzione sangue alle UU.OO. dei P.O. di Casarano e Gallipoli mediante televalidazione dei DM del PO Vito Fazzi
Gallipoli	Attività: - raccolta di SI - Invio richieste al SIT di Casarano - Invio EMC raccolti presso il SIT Gallipoli al SIMT di Lecce per la lavorazione	Invio richieste al SIT di Casarano	Invio richieste al SIT di Casarano
GIORNI FESTIVI			
Lecce	Guardia medica e pronta disponibilità tecnica: - distribuzione EMC ai P.O. di Lecce e Scorrano - (medici) televalidazione per la distribuzione di EMC presso i PO di Galatina e Casarano - Lavorazione EMC raccolti dal SIMT di Lecce, dai SIT di Casarano e Gallipoli		
Copertino	Invio unità raccolte presso il SIT di Galatina		
Galatina	Pronta disponibilità tecnica: Distribuzione EMC alle UU.OO. dei P.O. di Copertino e Galatina mediante televalidazione dei DM del PO Vito Fazzi		
Gallipoli	Invio unità raccolte presso il SIT di Gallipoli		
Casarano	distribuzione sangue alle UU.OO. dei P.O. di Casarano e Gallipoli Copertino mediante televalidazione dei DM del PO Vito Fazzi		

Per quanto sopra, si propone:

1. di confermare l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale del Servizio Trasfusionale dell'Ospedale "San Giuseppe da Copertino" di Copertino, ai sensi dell'art. 6.3 del Regolamento Regionale n. 15/2013, con particolare riferimento alle attività di:

✓ **RACCOLTA**



-
- ✓ **GESTIONE DEI PROGRAMMI DI TRASFUSIONE**
 - ✓ **LABORATORIO DI IMMUNOEMATOLOGIA**
 - ✓ **SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE TROMBOEMBOLICHE**
 - ✓ **AFERESI TERAPEUTICA**
 - ✓ **LAVORAZIONE**
 - ✓ **POLO DI RECLUTAMENTO (RETE REGIONALE DONATORI DI MIDOLLO OSSEO)**, ai sensi della dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 2132 del 30 novembre 2015, al Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE).

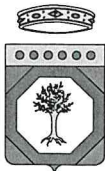
fermo restando l'obbligo da parte della Direzione Generale della ASL Lecce di adeguare la dotazione organica nel rispetto della D.G.R. n. 900/2017;

2. di precisare che la presente autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale s'intende valida esclusivamente per le attività riportate in elenco e potrà essere oggetto di modifica o revoca in conformità alla riorganizzazione della rete trasfusionale regionale prevista dal "Regolamento regionale 10 marzo 2017, n. 7 di riordino della Rete ospedaliera pugliese, ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017. Modello organizzativo della Rete trasfusionale pugliese, in attuazione dell'art. 5 del R.R. n. 7/2017" approvato con Deliberazione n. 900 del 07 giugno 2017;

3. di precisare che la Regione procederà con cadenza biennale alla verifica del mantenimento dei requisiti del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE) ai sensi del comma 6.3 del R.R. n. 15/2013, attivando le medesime procedure previste per l'accreditamento di cui alla L.R. n.9/2017;

4. di prendere atto della riorganizzazione dei Servizi trasfusionali della Asl di Lecce, di cui alla nota prot. n. 81683 dell'1/06/2018 e confermata in data 16/01/2020 con e-mail del Direttore del Servizio trasfusionale dell'Ospedale di "V. Fazzi" di Lecce, dettagliatamente riportata nel presente provvedimento;

5. di stabilire che entro n. 60 (sessanta) giorni dall'adozione del presente provvedimento venga formalmente adottata una procedura aziendale di gestione dei percorsi e della qualità uniforme su tutto il territorio aziendale da trasmettere al Direttore del Centro Regionale Sangue (SRC) e alla Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta", in coerenza con le disposizioni nazionali e regionali in materia.



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

ADEMPIMENTI DI CUI AL D.Lgs. 118/2011

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa a carico del bilancio regionale.

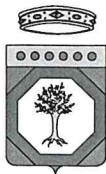
**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
DELL' ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE**

- Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dal Funzionario Istruttore;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Funzionario Istruttore.

D E T E R M I N A

per quanto in premessa espresso che quivi si intende integralmente riportato

1. di confermare l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale del Servizio Trasfusionale dell'Ospedale "San Giuseppe da Copertino" di Copertino, ai sensi dell'art. 6.3 del Regolamento Regionale n. 15/2013, con particolare riferimento alle attività di:



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

- ✓ **RACCOLTA**
- ✓ **GESTIONE DEI PROGRAMMI DI TRASFUSIONE**
- ✓ **LABORATORIO DI IMMUNOEMATOLOGIA**
- ✓ **SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE TROMBOEMBOLICHE**
- ✓ **AFERESI TERAPEUTICA**
- ✓ **LAVORAZIONE**
- ✓ **POLO DI RECLUTAMENTO (RETE REGIONALE DONATORI DI MIDOLLO OSSEO)**, ai sensi della dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 2132 del 30 novembre 2015, al Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE).

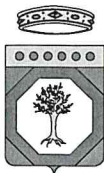
fermo restando l'obbligo da parte della Direzione Generale della ASL Lecce di adeguare la dotazione organica nel rispetto della D.G.R. n. 900/2017;

2. di precisare che la presente autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale s'intende valida esclusivamente per le attività riportate in elenco e potrà essere oggetto di modifica o revoca in conformità alla riorganizzazione della rete trasfusionale regionale prevista dal "Regolamento regionale 10 marzo 2017, n. 7 di riordino della Rete ospedaliera pugliese, ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017. Modello organizzativo della Rete trasfusionale pugliese, in attuazione dell'art. 5 del R.R. n. 7/2017" approvato con Deliberazione n. 900 del 07 giugno 2017;

3. di precisare che la Regione procederà con cadenza biennale alla verifica del mantenimento dei requisiti del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE) ai sensi del comma 6.3 del R.R. n. 15/2013, attivando le medesime procedure previste per l'accreditamento di cui alla L.R. n.9/2017;

4. di prendere atto della riorganizzazione dei Servizi trasfusionali della Asl di Lecce, di cui alla nota prot. n. 81683 dell'1/06/2018 e confermata in data 16/01/2020 con e-mail del Direttore del Servizio trasfusionale dell'Ospedale di "V. Fazzi" di Lecce, dettagliatamente riportata nel presente provvedimento;

5. di stabilire che entro n. 60 (sessanta) giorni dall'adozione del presente provvedimento venga formalmente adottata una procedura aziendale di gestione dei percorsi e della qualità uniforme su tutto il territorio aziendale da trasmettere al Direttore del Centro



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

Sangue (SRC) e alla Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta", in coerenza con le disposizioni nazionali e regionali in materia;

6. di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera, al Direttore Generale della ASL di Lecce, al Direttore del S.T. del P.O. "San Giuseppe da Copertino" di Copertino (LE), al Sindaco del Comune di Copertino, alla Struttura Regionale di Coordinamento.

**Il Dirigente della Sezione Strategie
e Governo dell'Offerta
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

Il provvedimento viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Il presente provvedimento:

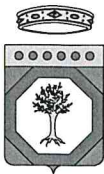
- a) sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
- b) sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- e) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- f) Il presente atto, composto da n°10 facciate, è adottato in originale.

**Il Dirigente della Sezione Strategie
e Governo dell'Offerta
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Funzionario istruttore: Antonella CAROLI

IL Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità: Mauro NICASTRO



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del D.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta dal 17/01/2020 al 30/01/2020

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal 17/01/2020 al 30/01/2020 per dieci giorni consecutivi¹

Il Responsabile

Regione Puglia
Sezione XXXXXXXXXXXX

Il presente atto originale, composto da n° 10 fasciate,
è depositato presso la Sezione SGO,
via _____.

Bari 17/01/2020

Il Responsabile