



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

DGR n. 463 del 28/07/2026

OGGETTO: VERIFICA MANTENIMENTO REQUISITI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207/2022 - ASL 02 LANCIANO, VASTO, CHIETI PER: 1. SERVIZIO TRASFUSIONALE – CENTRO REGIONALE SANGUE E POLO DI RECLUTAMENTO DONATORI DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE DEL P.O. SAN PIO DI PIETRELCINA DI VASTO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE COLLEGATE; 2. SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE – OSPEDALE CLINICIZZATO SS. ANNUNZIATA DI CHIETI (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE COLLEGATE. CONFERMA PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO



DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO
DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del:	28/07/2026	
Presidente:	MARCO MARSILIO	
Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 Ufficio Autorizzazione, Accreditamento Istituzionale

OGGETTO: VERIFICA MANTENIMENTO REQUISITI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207/2022 - ASL 02 LANCIANO, VASTO, CHIETI PER: 1. SERVIZIO TRASFUSIONALE – CENTRO REGIONALE SANGUE E POLO DI RECLUTAMENTO DONATORI DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE DEL P.O. SAN PIO DI PIETRELCINA DI VASTO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE COLLEGATE; 2. SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE – OSPEDALE CLINICIZZATO SS. ANNUNZIATA DI CHIETI (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE COLLEGATE. CONFERMA PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI

- il D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie e socio sanitarie, pubbliche e private;
- la LRA 31/07/2007, n. 32 e ss.mm.ii., *“Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private”*;
- la LRA n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 *“Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento”* e 2.3 *“Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITamento (O.R.A.)”* le quali definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITamento (C.C.R.A.);
- l'art. 36 della legge 16/12/2024, n. 193, recante *“Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2023”*;
- l'art. 4, comma 7, lett. c), del decreto-legge 27/12/2024, n. 202, recante *“Disposizioni urgenti in materia di termini normativi”* convertito, con modificazioni, dalla legge n. 15 del 2025, che ha sostituito il comma 7-bis dell'articolo 4 del decreto-legge 30 dicembre 2023, n. 215, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 febbraio 2024, n. 18;

RICHIAMATO l'articolo 25 della L.R. 30 aprile 2009 n. 6, che attribuisce all'Agenzia Sanitaria Regionale compiti in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie;

RICHIAMATI:

- la DGR n. 591/P del 01/07/2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e Accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;
- il DCA n. 53 del 21.07.2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITamento (CCRA), modificata dal DCA n. 39 del 07.07.2010 e dal DCA n. 1 del 31.01.2011 di modifica anche del predetto DCA 39/2010;
- il DCA n. 79 del 22.12.2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITamento (GERA);
- la DGR n. 596 del 07.08.2018 *“Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)”* così come aggiornata e sostituita integralmente con la DGR n. 83 del 22/02/2021 avente ad oggetto *“Documento Tecnico concernente la nuova ‘Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante – AccREDITamento e Qualità’. Approvazione”*;

TENUTO CONTO che con LRA n. 19/2018 è stato introdotto, nella LRA 32/2007 e s.m.i., l'articolo 12-bis *“Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)”* che prevede la costituzione presso l'Agenzia Sanitaria Regionale del nuovo organismo *“OTA”* e che con DGR n. 83 del 22.02.2021 è stata

approvata la disciplina per il relativo funzionamento in sostituzione della precedente DGR n. 596/2018;

VISTI i seguenti provvedimenti:

- Il DCA n. 4 del 28 gennaio 2013 *“Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell’articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a “Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali” - Istituzione del Centro Regionale Sangue”;*
- Il DCA n. 73 del 7 ottobre 2013, *“Approvazione del Manuale per l’autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)”;*
- Il DCA n. 96 del 28 novembre 2013 recante *“Organizzazione e funzioni della rete regionale dei Servizi trasfusionali”;*
- Il DCA n. 122 del 15 ottobre 2014 *“Decreto Commissariale n.73/2013 recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione-accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell’Allegato 2”;*

RICHIAMATA la DGR n. 207 del 22.04.2022, *“Recepimento e attuazione dell’Accordo, ai sensi dell’articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall’articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente “Aggiornamento e revisione dell’Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica”. (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)”*, che ha anche approvato il nuovo Manuale per l’autorizzazione e l’accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario ad acta n. 73 del 7 ottobre 2013 e al Decreto del Commissario ad acta n. 122 del 15 ottobre 2014;

VISTA la DGR n. 398 del 10.07.2023 *“Provvedimento Unico di Autorizzazione e Accredimento, ai sensi della DGR n. 207 del 22 aprile 2022 ASL02 Lanciano Vasto Chieti relativo a 1. Servizio Trasfusionale-Centro Regionale Sangue e Polo di Reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche - PO San Pio da Pietralcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate 2. Servizio Immunotrasfusionale Aziendale – Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti e articolazioni organizzative collegate”*, con la quale è stato rilasciato il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore della ASL 02 Lanciano, Vasto, Chieti, per:

1. Servizio Trasfusionale - Centro Regionale Sangue e Polo di reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche - PO San Pio da Pietralcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate:
 - Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti dell’Ospedale Clinicizzato “SS. Annunziata” di Chieti;
 - Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti e Polo di Reclutamento Donatori e Cellule Staminali Emopoietiche del Presidio Ospedaliero “F. Renzetti” di Lanciano;
 - Unità di Raccolta Fissa - Presidio Ospedaliero “San Camillo De Lellis” di Atessa;
 - Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza “G. Consalvi” di Casoli;
 - Unità di Raccolta Fissa - Distretto di Castiglione Messer Marino;
 - Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza “Maria SS. Immacolata” di Guardiagrele;
 - Unità di Raccolta Fissa del Presidio Ospedaliero “G. Bernabeo” di Ortona;

2. Servizio Immunotrasfusionale Aziendale – Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti (sede principale) e articolazioni organizzative collegate:
 - Servizio di Medicina Trasfusionale - PO “San Pio da Pietrelcina” di Vasto;
 - Servizio di Medicina Trasfusionale – PO “F. Renzetti” di Lanciano;

PRESO ATTO del parere tecnico Prot. ASR n. 210 del 09/03/2026 (acquisito internamente in pari data con Prot. RA/0095817/26), allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1), con cui l’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, in esito alle verifiche condotte dall’OTA e alle decisioni assunte dal C.C.R.A., si è espressa positivamente in merito al mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento ex DGR n. 398/2023 delle seguenti strutture della ASL 02 Lanciano, Vasto, Chieti:

1. Servizio Trasfusionale Territoriale-Centro Regionale Sangue e Polo di reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche - PO San Pio da Pietrelcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate;
2. Servizio Immunotrasfusionale Aziendale – Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti (sede principale) e articolazioni organizzative collegate;

PRECISATO che, il Manuale per l’autorizzazione e l’accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell’Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante *“Recepimento e attuazione dell’Accordo, ai sensi dell’articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall’articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente “Aggiornamento e revisione dell’Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 242CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica”. (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)”*, prevede, in particolare:

- All’art. 4. “Durata dell’autorizzazione/accreditamento”
 - 4.1 Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall’art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.
 - 4.2 L’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l’adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.
 - 4.3 L’integrazione dell’autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell’autorizzazione/accreditamento iniziale;
- All’art. 7. “Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale”
 - 7.1 “La Regione, in attuazione dell’articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell’art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l’attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni”, nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

VISTA la nota dell’ASR Abruzzo prot. n. 601 del 12/05/2026 con la quale si precisa che le attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale sono

state eseguite rispettando le tempistiche e le modalità ai sensi della DGR n. 207/2022 e che questa non definisce termini perentori per l'adozione dei provvedimenti relativi alle verifiche biennali;

PRECISATO, altresì, che ai sensi dell'art. 7, LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii. il Dipartimento Sanità può chiedere in ogni momento la verifica del possesso dei requisiti di accreditamento attraverso i soggetti istituzionalmente preposti e l'Organismo Tecnicamente Accreditante;

DATO ATTO che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali attesta che il presente provvedimento non contiene dati non pubblicabili e che, pertanto, è integralmente assoggettato alle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 33 del 14.03.2013 *“Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*;

DATO ATTO che dalla presente Deliberazione non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

VISTA la LRA 14.09.1999, n. 77 recante *“Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo”* e successive modificazione ed integrazioni;

DATO ATTO che il Dirigente del Servizio proponente e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della LRA 77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della Struttura proponente;

CON I VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE

D E L I B E R A

per le motivazioni specificate in premessa che qui si intendono integralmente trascritte e approvate

1. **DI PRENDERE ATTO** del parere tecnico Prot. ASR n. 210 del 09/03/2026, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1), con cui l'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, in esito alle verifiche condotte dall'OTA e alle decisioni assunte dal C.C.R.A., si è espressa positivamente in merito al mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento ex DGR n. 398/2023 delle seguenti strutture della ASL 02 Lanciano, Vasto, Chieti:
 - Servizio Trasfusionale territoriale-Centro Regionale Sangue e Polo di reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche – PO San Pio da Pietrelcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate;
 - Servizio Immunotrasfusionale Aziendale - Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti (sede principale) e articolazioni organizzative collegate;
2. **DI CONFERMARE**, per l'effetto, in attuazione della DGR 207/2022, il provvedimento unico di autorizzazione/accreditamento in favore della ASL 02 Lanciano, Vasto, Chieti ex DGR 398/2023, per:
 - ✓ Servizio Trasfusionale - Centro Regionale Sangue e Polo di reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche – P.O. San Pio da Pietrelcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate, come dettagliate in premessa;
 - ✓ Servizio Immunotrasfusionale Aziendale - Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti (sede principale) e articolazioni organizzative collegate, come dettagliate in premessa;
3. **DI PRECISARE** che il Manuale per l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022, recante *“Recepimento e attuazione*

dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421/CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", prevede, in particolare:

- All'art. 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"
 - 4.1 Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.
 - 4.2 L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.
 - 4.3 L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;
 - All'art.7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"
 - 7.1 La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;
- 4. DI PRECISARE**, altresì, che ai sensi dell'art. 7, LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii., il Dipartimento Sanità può chiedere in ogni momento la verifica del possesso dei requisiti di accreditamento attraverso i soggetti istituzionalmente preposti e l'Organismo Tecnicamente Accreditante;
- 5. DI DARE ATTO** che dalla presente Deliberazione non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;
- 6. DI STABILIRE** che il presente provvedimento sarà notificato ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. regionali, all'A.S.R. Abruzzo e trasmesso ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità nonché ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze nelle forme da questi stabilite;
- 7. DI DEMANDARE** al Servizio competente la pubblicazione del presente provvedimento sul sito istituzionale della Regione Abruzzo e sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Pierpaolo Filograsso
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Vacante

DIRIGENTE
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
Rosaria Di Giuseppe
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Camillo Odio
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: All 1 - ASR 210-26 - ASL 02.pdf

Impronta 5500A1DFD4283CE51B37BDCEDFA80EECF99867A57D950A561AB749CE63B4945B



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

(Firmato digitalmente da)

MARCO MARSILIO

PRESIDENTE

Data: 28/07/2026 18:49:35

Nr. di serie certificato: 86021729925138792345670003011584838031

(Firmato digitalmente da)

MARCO DE SANTIS

SEGRETARIO

Data: 28/07/2026 19:08:17

Nr. di serie certificato: 34886817878834751223301030909287079135