





Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud

Via Marconi, 66

80059 Torre del Greco

OGGETTO: Attestato di accreditabilità ai sensi della l.r. n.23 del 14.12.2011 e l.r. n.05. del 06.05.2013 - successivi dd.c.a. per l'Aggregazione denominata **"RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA"** – Organo comune di rappresentanza **"CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO"** con sede legale in Via Matteotti n°19, nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - COORDINATORE DEL COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione, nella qualità di Coordinatore del CCAA, delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

Dichiarata:

altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di delegato del Titolare del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto al Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;

allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

VISTO:

1. L' art. 1 commi dal 237 quater al 237 duovicies della Legge Regionale n. 23 del 14.12.2011 (modifiche alla legge regionale 15 marzo 2011 n. 4), pubblicata sul B.U.R.C. n. 78 del 19.12.2011, e successive modifiche e integrazioni;
2. Il Regolamento n. 1 del 22.06.07 pubblicato sul B.U.R.C. n. 38 del 04.07.07 recante la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale dei soggetti che erogano attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, in regime di ricovero ed in regime residenziale;
3. Il D.C.A. n. 19 del 07.03.2012 ad oggetto – "AccREDITAMENTO Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011 modifiche della legge regionale 15.03.2011 n. 4 – modalità attuative".
4. Il D.C.A. n. 90 del 09.08.2012 ad oggetto – "AccREDITAMENTO Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011. Approvazione delle modalità di verifica del possesso dei requisiti e del documento delle check list, successivamente rettificato con D.C.A. n. 124 del 10.10.2012".

5. D.C.A. n. 10 del 25.01.2013 ad oggetto – “Check List approvate con decreto commissariale 124 del 10.10.2012 per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture – Ulteriori rettifiche”;
6. Il D.C.A. n. 50 del 30.05.2013 ad oggetto – “Accreditamento Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011 modifiche della legge regionale 15.03.2011 n. 4 – modalità attuative”;
7. la Legge Regionale n. 5 del 06.05.2013 ad oggetto – “Disposizioni per la formazione del Bilancio Annuale e Pluriennale 2013 – 2015 della Regione Campania (Legge Finanziaria Regionale 2013) pubblicata sul B.U.R.C. n. 24 del 07.05.2013”.
8. il D.C.A. N. 49 del 30.05.2013 ad oggetto - “Legge regionale 15 maggio 2011 n. 4 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio – sanitarie private - Adempimenti ai sensi dell’ art. 1, comma 237 undicies”, con il quale la Regione approvava, come mero atto ricognitivo, l’ elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell’ art. 1, comma 237 quinquies della legge regionale 15.03.2011 n. 4 e s.m.i. dai soggetti aventi titolo ai sensi del vigente comma 237 duodecies;
9. il D.C.A. N. 73 del 21.06.2013 ad oggetto – “Legge regionale 15 maggio 2011 n. 4 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio – sanitarie - Adempimenti ai sensi dell’ art. 1, comma 237 undicies”, con il quale la Regione approvava, come mero atto ricognitivo, l’ elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell’ art. 1, comma 237 tericies della L.R.C. n. 4/2011 e s.m.i. così come aggiunto dal comma 36 lettera f) della L.R.C. 5/2013, secondo modalità definite con DCA n. 50/2013;
10. il D.C.A. N.109 del 19/11/2013, con il quale la Regione Campania approvava il Piano di riassetto della rete laboratoristica territoriale privata accreditata in adesione al modello di rete previsto nel documento di indirizzo elaborato dal Ministero della Salute;
11. il D.C.A. N.45 del 04/07/2014, ad oggetto - “Piano di Riassetto della Rete Laboratoristica privata ai sensi del Decreto Commissariale n. 109 del 19.11.2013. Ulteriori disposizioni ed adempimenti successivi”
12. il D.C.A. N.59 del 29/05/2015 ad oggetto - “Piano di Riassetto della Rete Laboratoristica privata ai sensi del Decreto Commissariale n. 109 del 19.11.2013. Ulteriori disposizioni ed adempimenti successivi”, con il quale la Regione Campania approva il documento recante le <Linee Guida per il completamento del riassetto della rete laboratoristica privata ai sensi del DCA 109/2013> ed aggiorna il cronoprogramma del Piano di riassetto della rete laboratoristica privata .



CONSIDERATO:

che, in ottemperanza alle sopra indicate disposizioni regionali, l'ASL NA 3 SUD ha costituito il Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento Istituzionale (C.C.A.A.) con delibera n. 418 del 04.05.2021,

PRESO ATTO:

della “Relazione Finale Motivata” (agli atti di questo ufficio) trasmessa dal Coordinatore del C.C.A.A. al Direttore Generale con nota prot. n°58850 del 16/03/2021, con la quale il Comitato di Coordinamento Aziendale per l’ Accreditamento, - sulla base del Rapporto Finale di Verifica del Nucleo di Valutazione all’uopo incaricato (formulato su evidenze documentali, sopralluoghi presso la sede operativa della struttura e interviste) trasmesso con nota prot n°180654 del 27/11/2020, **ha espresso parere favorevole** al rilascio dell’attestato di accreditabilità istituzionale all’Aggregazione denominata “**RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA**” – Organo comune di

rappresentanza “CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO” con sede legale in Via Matteotti n°19, nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214 costituita da:

- **HUB: attività analitica** dell'aggregazione “**RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA**”
“**CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO SRL**” con sede operativa in Via Matteotti, n°19 nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214 –
Per l'attività di laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati **A1** (Chimica clinica senza RIA e senza Tossicologia), **A2** (Microbiologia e sieroimmunologia senza PCR); **A5** (citoistologia);
- 1. SPOKE: attività preanalitica/postanalitica** dell'aggregazione “**RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA**”
“**CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO SRL**” Codice Regionale 008426; con sede operativa in Via Matteotti, n°19 nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214 –
- 2. SPOKE: attività preanalitica/postanalitica** dell'aggregazione “**RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA**”
“**LABORATORIO ANALISI CLINICHE di REA SILVANA SAS**” Codice Regionale 761000 - con sede operativa in Via Garibaldi, n° 5, ex Via Siano, n.6 nel Comune di Sant'Anastasia (NA) P.IVA 01303541211 –
- 3. SPOKE: attività preanalitica/postanalitica** dell'aggregazione “**RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA**”
“**LABORATORIO ANALISI CLINICHE MADOLAB SAS di SIMEOLI CLAUDIA**” Codice Regionale 750600 – con sede operativa in Via Ferrovia, n°12 nel Comune di Cercola (NA) P. IVA 01534271216 –

Codice NSIS assegnato: AGG513

Con REQUISITI SPECIFICI :100% TIPO C, CLASSE III

P.E.Q. (Prestazioni Equivalenti) : Complessiva di n°107131

VISTO

Il verbale n° 2 del **22/02/2021** del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento

PRECISATO

che tutte le procedure, propedeutiche all'adozione del presente atto, sono state espletate in conformità al manuale operativo adottato con deliberazione del Direttore Generale n°42 del 25/01/2017;

che ai sensi di quanto disposto dall'art. 2, comma 2, del Regolamento del Consiglio Regionale 1/07, la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui all' art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.:

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- 1) di attestare per l'Aggregazione denominata “**RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA**” – Organo comune di rappresentanza “**CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO**” con sede legale in Via Matteotti n°19, nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214
 - a) L'ammissibilità dell'Aggregazione alle procedure di accreditamento istituzionale;

- b) Il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale n. 23 del 14.12.2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
- c) Il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1 del 22/06/2007 e dal DCA 109/13 e ss.mm.ii.
- d) L'accreditabilità per l'Aggregazione denominata **"RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA"** costituita da:

• **HUB: attività analitica** dell'aggregazione **"RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA"**

"CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO SRL" con sede operativa in Via Matteotti, n°19 nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214 –
Per l'attività di laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati **A1** (Chimica clinica senza RIA e senza Tossicologia), **A2** (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR); **A5** (citoistologia);

1. SPOKE: attività preanalitica/postanalitica dell'aggregazione **"RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA"**

"CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO SRL" Codice Regionale 008426; con sede operativa in Via Matteotti, n°19 nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214 –

2. SPOKE: attività preanalitica/postanalitica dell'aggregazione **"RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA"**

"LABORATORIO ANALISI CLINICHE di REA SILVANA SAS" Codice Regionale 761000 - con sede operativa in Via Garibaldi, n° 5, ex Via Siano, n.6 nel Comune di Sant'Anastasia (NA) P.IVA 01303541211 –

3. SPOKE: attività preanalitica/postanalitica dell'aggregazione **"RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA"**

"LABORATORIO ANALISI CLINICHE MADOLAB SAS di SIMEOLI CLAUDIA"
Codice Regionale 750600 – con sede operativa in Via Ferrovia, n°12 nel Comune di Cercola (NA) P. IVA 01534271216 –

Codice NSIS assegnato: AGG513

Con REQUISITI SPECIFICI :100% TIPO C, CLASSE III

P.E.Q. (Prestazioni Equivalenti) : Complessiva di n°107131

- 2) di fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della seguente deliberazione, nonché, su tutti gli atti consequenziali, in ordine alle eventuali successive acquisizioni di notizie relative alla sussistenza di cause di decadenza, sospensioni o divieto previste dalla normativa antimafia vigente.
- 3) di trasmettere, a cura del direttore proponente, alla struttura commissariale dell'ente Regione Campania il presente provvedimento che ha valore di atto pubblico, in ossequio a quanto sancito dal DCA n° 90/2012

**Il Direttore Dipartimento di Prevenzione
 Coordinatore CCAA**

*documento firmato digitalmente dal **Dr. Carmine Carbone**, ai sensi del D.L.vo. n°82 del 07/03/2005 s.m.i. e norme collegate, sostituisce la firma autografa*

Il Direttore Generale

In forza della D.G.R.C. n° 372 del 06/08/2019 e del D.P.G.R.C. n° 104 del 08/08/2019

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

Il Direttore Sanitario Aziendale
dr. Gaetano D'Onofrio

Il Direttore Amministrativo Aziendale
dr. Giuseppe Esposito

DELIBERA

1) di attestare per l'Aggregazione denominata **“RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA”** – Organo comune di rappresentanza **“CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO”** con sede legale in Via Matteotti n°19, nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214

- a) L'ammissibilità dell'Aggregazione alle procedure di accreditamento istituzionale;
- b) Il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale n. 23 del 14.12.2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
- c) Il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1 del 22/06/2007 e dal DCA 109/13 e ss.mm.ii.
- d) L'accreditabilità per l'Aggregazione denominata **“RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA”** costituita da:

- **HUB: attività analitica** dell'aggregazione **“RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA”**

“CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO SRL” con sede operativa in Via Matteotti, n°19 nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214 –

Per l'attività di laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati **A1** (Chimica clinica senza RIA e senza Tossicologia), **A2** (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR), **A5** (citoistologia);

1. **SPOKE: attività preanalitica/postanalitica** dell'aggregazione **“RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA”**

“CENTRO DIAGNOSTICO VESUVIANO SRL” Codice Regionale 008426; con sede operativa in Via Matteotti, n°19 nel Comune di San Sebastiano al Vesuvio (NA) P.IVA 08012661214 –

2. **SPOKE: attività preanalitica/postanalitica** dell'aggregazione **“RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA”**

“LABORATORIO ANALISI CLINICHE di REA SILVANA SAS” Codice Regionale 761000 - con sede operativa in Via Garibaldi, n° 5, ex Via Siano, n.6 nel Comune di Sant'Anastasia (NA) P.IVA 01303541211 –

3. **SPOKE: attività preanalitica/postanalitica** dell'aggregazione **“RETE DIAGNOSTICA VESUVIANA”**

“LABORATORIO ANALISI CLINICHE MADOLAB SAS di SIMEOLI CLAUDIA” Codice Regionale 750600 – con sede operativa in Via Ferrovia, n°12 nel Comune di Cercola (NA) P. IVA 01534271216 –

Codice NSIS assegnato: AGG513

Con REQUISITI SPECIFICI :100% TIPO C, CLASSE III

P.E.Q. (Prestazioni Equivalenti) : Complessiva di n°107131

- 2) di fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della seguente deliberazione, nonché, su tutti gli atti consequenziali, in ordine alle eventuali successive acquisizioni di notizie relative alla sussistenza di cause di decadenza, sospensioni o divieto previste dalla normativa antimafia vigente.
- 3) di trasmettere, a cura del direttore proponente, alla struttura commissariale dell'ente Regione Campania il presente provvedimento che ha valore di atto pubblico, in ossequio a quanto sancito dal DCA n° 90/2012

DI TRASMETTERE:

Copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale
atto non soggetto a controllo ai sensi dell' art. 35 L.R. 32/94.

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, che viene resa data l'urgenza immediatamente esecutiva, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dagli artt.26 e 27 del D.Lvo 14 marzo2013, n. 33 e s.m.i..

Il Direttore Generale

Ing. Gennaro Sosto

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Gaetano D'Onofrio



GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 31/05/2021 10:20:00 UTC

File verificato:

C:\Users\la.nocera\AppData\Local\Microsoft\Windows\NetCache\Content.Outlook\MEQ2LXNM\DELIBERAZIONE
RETE LABORATORISTICA_f.to CARBONE.doc.p7m

Esito verifica: **Verifica completata con successo**

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1 : CARBONE CARMINE

Firma verificata: OK (Verifica effettuata alla data: 31/05/2021 10:19:59 UTC)

Verifica di validità online: Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 31/05/2021
10:16:54 UTCDati del certificato del firmatario **CARBONE CARMINE** :

Nome, Cognome:	CARBONE CARMINE
Numero identificativo:	WSREF-63561944766272
Data di scadenza:	16/01/2022 09:36:24 UTC
Autorità di certificazione:	ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1 , ArubaPEC S.p.A. , Qualified Trust Service Provider , VATIT-01879020517 , IT ,
Documentazione del certificato (CPS):	https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-cps.pdf
Identificativo del CPS:	OID 0.4.0.194112.1.2
Identificativo del CPS:	OID 1.3.6.1.4.1.29741.1.7.1

Fine rapporto di verifica

jpf
S.p

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

08 GIU. 2021

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA

A:

☒	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE	U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE	DISTRETTO N. 34
☒	DIRETTORE AMM. AZIENDALE	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL. VAL.	DISTRETTO N. 48
☒	COLLEGIO SINDACALE	U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	DISTRETTO N. 49
	U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE	U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INT. ED EST.	DISTRETTO N. 50
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	U.O.C. VAL. RISORSE UMANE E PERFORMANCE	DISTRETTO N. 51
	U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	DISTRETTO N. 52
	U.O.C. AFFARI LEGALI	U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.	U.O.C. COORD. TO SOCIO SANITARIO	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. GOVERNO ASSISTENZA OSPED.	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA SUD	DISTRETTO N. 55
	U.O.C. COORD. ATT. RIABILITATIVE	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA NORD	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. ATTIVITA RIABILITATIVE	U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA NORD	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. EMERGENZA SANITARIA 118	U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA SUD	DISTRETTO N. 58
	U.O.C. CURE PRIMARIE E ATT. TERRIT.	U.O.C. ASS.ZA FARMAC. DISTR. AREA NORD	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	U.O.C. ASS.ZA FARMAC. DISTR AREA SUD	P.O. NOLA + STAB. POLLENA
	U.O.C. COORD. CURE DOMICILIARI	DIP.TO SCIENZE MEDICHE, ASS.ZA RIAB.VA OSP.RA E POST OSPEDALIERA	P.O. CAST. + STAB. GRAGNANO
	U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	P.O. BOSCO + P.O. MARESCA
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DIPARTIMENTO AREA CRITICA	P.O. SORRENTO + P.O. VICO EQ.
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	DIPARTIMENTO DIAGN.CA PER IMMAGINI	U.O.S.D. A.L.P.I.
	U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE	DIPARTIMENTO MED. LAB. E ANATOMIA PAT.	U.O.S.D. PSICOLOGIA INT.TA DELLA DONNA E DEL BAMBINO
	U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE	DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO INFANTILE	U.O.S.D. NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE
	U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC	COORDINAMENTO COMITATO ETICO	
	U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	☒ DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
	U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE IMPIANTI TECNOLOGICI - CENS. IMM.		