

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 307/AV2 DEL 09/03/2016**

**Oggetto: PRESA D'ATTO ALLOCAZIONE TERRITORIALE POSTI LETTO RSA NEL DISTRETTO DI SENIGALLIA E RIORDINO SERVIZI SOCIO-SANITARI.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato.

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto.

**VISTA** la DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale”, la Determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: “DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d’atto e conseguenti determinazioni” e la Determina DAV2 n. 1038 del 3/08/2015 ad oggetto: “Insediamento dell’Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell’Area Vasta 2”.

**VISTA** l’attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Sanitario del Distretto di Senigallia;

**- D E T E R M I N A -**

- 1 Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2 Dare atto che l’allocazione territoriale dei posti letto attualmente attivi per i servizi RS2-RSA per anziani non autosufficienti relativi all’utenza dell’Area Vasta 2, Ambito territoriale ATS 08-Senigallia, coincidente con il limite territoriale del Distretto di Senigallia, è la seguente: 12 pl. Arcevia e 40 pl. Corinaldo;

- 3 Ampliare e riordinare il servizio riconducibile al Centro Diurno socio-Educativo Riabilitativo per disabili gravi “G. Romita” del Comune di Ostra Vetere da ricollocarsi nei locali di proprietà dell’ASUR/AV2 di Via Leopardi 1 del medesimo Comune;
- 4 Realizzare una struttura socio-sanitaria nel Comune di Ostra Vetere che includa spazi per:
  - a. cure primarie
  - b. anagrafe assistiti
  - c. attività di continuità assistenziale
  - d. attività specialistica poliambulatoriale
  - e. assistenza infermieristica
  - f. punto prelievi
- 5 Rimettere a separato atto la definizione dei percorsi utili alla realizzazione di quanto sopra punto 3 e 4 in aderenza alle deleghe ricevute dal Direttore Generale ASUR- di cui meglio al documento istruttorio allegato- che vengono qui recepite quale parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
- 6 Dichiarare che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ai sensi dell’art. 28 della L.R. 26 del 17.07.1996, come sostituito dall’art. 1 della L.R. 36/2013, e che è efficace da giorno della pubblicazione all’Albo Pretorio Informatico on line;
- 7 Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i.;

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**  
**Ing. Maurizio Bevilacqua**

**Per i pareri infrascritti:**

I sottoscritti, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Dirigente U.O.C. Segreteria di Direzione, Affari Generali e dal Direttore f.f. del Distretto di Senigallia dell'Area Vasta 2, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano costi aggiuntivi nel Budget AV2 anno 2016.

**U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE AV2**

**Il Dirigente**

**Dott. Paolo Galassi**

**U.O. BILANCIO AV2**

**Il Dirigente**

**Dott.ssa Antonella Casaccia**

La presente determina consta di n.12 pagine di cui n.0 pagine di allegati.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**U.O.C. SEGRETERIA DIREZIONE AV2**  
**Affari Generali**

□ **Normativa di riferimento:**

- D.Lgs. n. 502/1992 *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421”*;
- L.R. 17 luglio 1996 n. 26 ad oggetto *“Riordino del Servizio Sanitario Regionale”*;
- L.R. 13/2003 ad oggetto: *“Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”*;
- Determina n. 89/DG del 10.03.2005 *“Atto Aziendale”*;
- L.R. n. 17/2010 *Modifiche alla legge regionale 20 giugno 2003, n. 13 “Riorganizzazione del Servizio sanitario regionale”*;
- L.R. n. 17/2011 *“Ulteriori modifiche della Legge Regionale 20 giugno 2003, n. 13: “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”, della Legge regionale 17 luglio 1996, n. 26: “Riordino del Servizio Sanitario Regionale” e modifica della legge regionale 22 novembre 2010, n. 17”*;
- Atto aziendale di cui all’art. 5 della L.R. 13/2003;
- Decreto Legislativo 19 giugno 1999 n.229 ad oggetto *“Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell’articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419”*;
- L.R. 20/2002 *“Disciplina in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale”*;
- DGRM n. 1789/02.11.2009 *“Criteri per la definizione del fabbisogno sanitario nella Regione Marche”*;
- DACR n. 38 del 16.12.2011 -Piano Socio Sanitario Regionale 2012/2014;
- DGRM n. 1013/08.09.2014 *“Modificazioni alla DGR n. 986 del 07.08.2014 “DGR 1750 del 27.12.2013 LR n. 13 del 20.06.2003 – Autorizzazione agli Enti del SSR e al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l’anno 2014 – Modificazioni e Integrazioni”*;

- DGRM n. 289/09.04.2015 “*Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 – Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitari extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale*”;
- Delega del Direttore Generale ASUR Marche, Dr. Alessandro Marini, prot. n.1609/ASUR/DG/P/19.01.2016 (prot. n. 9788/ASURAV2/AFFGEN/A/20.01.2016);
- Delega del Direttore Generale ASUR Marche, Dr. Alessandro Marini, prot. n.4722/ASUR/DG/P/08.03.2016 (prot. n.4911/ASURAV2/AFFGEN/A/09.03.2016);

❑ **Motivazione:**

❑ **Parte narrativa in fatto:**

L’Azienda Sanitaria Unica Regionale-Area Vasta 2 è proprietaria di una struttura immobiliare sita nel Comune di Ostra Vetere in cui, come da previsioni del PSSR 2006/2009, degli atti programmatori di fabbisogno regionali nonché di quelli zonali dell’epoca, veniva ubicata una Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.), a gestione diretta, con una dotazione di 20 posti letto all’interno dell’Ambito Territoriale del Comune di Senigallia;

A seguito della redazione del documento di revisione della Valutazione dei rischi del 06.04.2012 (prot. 5673), da parte della Dr.ssa Loredana Bellocchi, RSPP aziendale, vista l’inadeguatezza strutturale dell’edificio e la necessità di messa totalmente a norma per rispettare i criteri di accreditamento in vigore per tale tipologia di struttura, si è maturata la decisione di addivenire a un trasferimento, inizialmente temporaneo di trenta giorni, delle attività di degenza ubicate presso la Struttura residenziale di Ostra Vetere a far data dal 05.12.2012.

Il trasferimento venne disposto dall’allora Direttore del Distretto Sanitario, tramite informativa a tutti gli operatori della RSA, al Servizio Personale AV2 di Senigallia e al PO del Distretto, giusta nota del 30.11.2012 (ID:181498/04.12.2012).

Successivamente con nota prot. 148376/19.12.2012, il Responsabile dell’Ufficio Tecnico AV2 diede comunicazione del trasferimento, delle attività in parola, tra gli altri, sia alla Direzione Generale ASUR Marche che alla Direzione di AV2.

Contestualmente ai fatti di cui sopra, con delibera di Consiglio Comunale n. 47 del 20.11.2012, notiziata alla parte politica e tecnico-sanitaria regionale e aziendale, ad oggetto: “*Riqualificazione dei*

servizi e delle strutture sanitarie del territorio nell'ambito delle politiche del Piano Sanitario e Sociale Regionale a tutela della salute – Atto di indirizzo”, il Comune di Ostra Vetere stabiliva la necessità di “riqualificare parzialmente o totalmente” la RSA di Ostra Vetere, di mantenere ed implementare i servizi poliambulatoriali e di individuare una nuova sistemazione logistica e funzionale del Centro Diurno “Romita” nell’ambito anche del “Progetto Dopo di Noi”;

Con il medesimo atto il Consiglio Comunale di Ostra Vetere deliberò:

*“... alla luce della programmazione e degli indirizzi contenuti nel Piano socio-sanitario regionale vigente ovvero in relazione all’attuale situazione economico-finanziaria, ma anche in virtù di un’esigenza di rinnovare ed innovare l’offerta socio-sanitaria nel territorio comunale, adeguandola alle esigenze della popolazione e all’introduzione di nuovi servizi dettati dalla nascita di nuove esigenze ed emergenze socio-sanitarie, si individuino, in alternativa, nuove azioni per programmare.....”*, tra le altre cose, l’allargamento della Casa di Riposo “F. Marulli” di Ostra Vetere, potenziandone la struttura con nuovi servizi socio-sanitari;

In continuità ed in linea con i possibili percorsi già aperti dalla delibera del Consiglio Comunale n. 47/2012, di fronte ad una visibile difficoltà di recupero anche strutturale dell’immobile in cui era ubicata la RSA, sulla base di una approfondita lettura dei nuovi bisogni e delle nuove esigenze manifestatisi nel territorio, la Giunta Comunale di Ostra Vetere, nell’ambito del mutato quadro normativo regionale socio-sanitario di riferimento, con deliberazione n. 24 del 28.03.2014, approvava un *“Progetto di pianificazione e di ampliamento dei servizi territoriali socio-sanitari: trasferimento e ampliamento del Centro Diurno per disabili e realizzazione della Casa della Salute”*.

L’Amministrazione Comunale ipotizzava la razionalizzazione e la piena riutilizzazione della struttura ex RSA attraverso un sistema misto di dislocazione del Centro diurno per disabili e ampliamento nonché di istituzione della Casa della Salute al fine di arricchire l’offerta relativa al presidio socio-sanitario;

Il Comitato dei Sindaci dell’Ambito Territoriale Sociale n. 8, nella seduta del 31.03.2014, deliberazione n. 4, richiamata la suindicata deliberazione n. 24/2014, riteneva dover approvare il progetto di che trattasi qualificante per l’intero territorio dell’Ambito Territoriale Sociale n. 8, aderendovi completamente.

Ad oggi, i 20 posti letto della RSA di Ostra Vetere sono ancora allocati presso la RSA di Corinaldo, che dista dalla prima solo circa 5 Km, sono tutti riconducibili al fabbisogno regionale stabilito per il Distretto di Senigallia e localizzati in una struttura territoriale pubblica a gestione diretta;

Anche se formalmente i 20 posti di RSA di Ostra Vetere compaiono nel piano di fabbisogno regionale, non risulta agli atti alcun progetto né previsioni nel Piano Triennale degli interventi ASUR MARCHE che possano far ipotizzare una volontà di ripristino;

Al fine pertanto di evitare l'abbandono, il decadimento della struttura a fronte invece di una piena funzionalità, centrale e strategica è stata la proposta progettuale avanzata dal Direttore di Distretto di Senigallia, con nota prot. n. 24962/12.02.2015, che ne prevede il recupero attraverso il riutilizzo/riconversione del presidio sanitario di Ostra Vetere, ipotesi questa maturata da un confronto tra ASUR Marche/Area Vasta 2 e Comune di Ostra Vetere; l'idea è quella di trasferire in una porzione di piano della struttura, il centro diurno per disabili (CSER) e, in un'altra porzione, di realizzare una Casa della Salute, purché sia conforme con la programmazione regionale/ASUR;

Con nota del 03.03.2015 prot. 1216 (in entrata al prot.37713/04.03.2015), il Sindaco del Comune di Ostra Vetere ha trasmesso alla Direzione AV2 la relazione del Coordinatore d'Ambito del 06.02.2015 in cui si concretizza la possibilità di spostamento del CSER "G. Romita" nella struttura della RSA in parola, al fine del suo potenziamento stante anche l'ubicazione baricentrica con altri Comuni limitrofi (Arcevia, Barbara, Corinaldo, Serra de' Conti, Senigallia) e alla luce di una valorizzazione del territorio attraverso la Casa della Salute

Sotto altro aspetto, quindi, diverso ma strettamente connesso, va detto che sulla base delle indicazioni del Ministero della Salute per il perseguimento degli obiettivi prioritari del Piano Nazionale Sanitario, negli ultimi anni vi è stato un forte impulso alla realizzazione delle "Case della Salute", elemento strutturale dove ricomporre l'unitarietà del setting d'offerta territoriale finalizzato a dare alle cure primarie una identità che possa essere il riferimento strutturale per i cittadini per tutte le problematiche di salute da trattare in ambito extraospedaliero;

Con le Deliberazioni di G.R. n. 1044/2009, 1643/2010 e 1521/2011, la Regione Marche ha inteso attivare un percorso di progettazione e implementazione delle Case della Salute in coerenza con il perseguimento degli obiettivi prioritari del PSSN;

Il Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2014 approvato con la Deliberazione dell'Assemblea Legislativa n. 38 del 20.12.2011, ha previsto lo sviluppo e la diffusione delle Case della Salute nell'ambito della rete territoriale;

La DGRM n. 1696/2012, nel declinare operativamente le linee strategiche del Piano socio-sanitario regionale 2012/2014, ha previsto che fossero adottate e approvate le linee guida organizzative per favorire la progettazione territoriale delle Case della Salute;

La DGRM n. 452/2014 ha dettato le Linee Guida Regionali per l'organizzazione delle Case della Salute quale luogo per l'erogazione delle cure integrate e integrazione tra servizi socio-sanitari e servizi socio-assistenziali;

In merito ai CSER, la DGRM n. 1331/2014 ha fissato le nuove tariffe per le Cure Riabilitative Semiresidenziali per Disabili Gravi prevedendo fino ad un massimo di inserimenti pari a 25 soggetti presso i Centri Socio Educativi Riabilitativi Diurni, qualora vi sia la presenza di soggetti con maggiori livelli di autonomia con una quota massima di disabili gravi fino a 10;

La convenzione stipulata con il Centro Socio Educativo Riabilitativo Diurno "(CSER) Centro Diurno Intercomunale "G. Romita" sito nel Comune di Ostra Vetere, approvato nello schema con Determinazione del Direttore Generale ASUR n. 736 del 22.10.2015, prevede che l'ASUR/AV2 e il CSER in parola si convenzionino per prestazioni in regime semiresidenziale a contenuto terapeutico e socio riabilitativo per disabili gravi, SRDis1.1 per un tetto massimo di 10 posti e a contenuto prevalentemente sociale per numero 6 posti (tetto massimo 15);

Obiettivo del presente atto è anche quello di mettere in campo azioni e prevedere strumenti e modalità organizzative che coinvolgono diversi soggetti, quali quelli evidenziati in epigrafe, e diversi ambiti, quale quello sanitario, socio-sanitario e sociale, al fine di "ricomporre" i relativi interventi sul territorio, in parte frammentati e comunque ad essi riconducibili.

A tale fine, l'Azienda Sanitaria Unica Regionale/Area Vasta 2, nella persona del Direttore Generale ha rilasciato apposito atto di delega al Direttore di Area Vasta 2 *iuxta* atto prot. n. 1609/ASUR/DG/P/19.01.2016 (in entrata al prot. n. 9788/ASURAV2/AFFGEN/A/20.01.2016), avente l'obiettivo di sottoscrivere un protocollo d'intesa finalizzato alla definizione di azioni e individuazione di strumenti e modalità organizzative che coinvolge diversi soggetti e diversi ambiti quale quello sanitario, socio-sanitario e sociale, al fine di ricomporre gli interventi sul territorio;



L'atto suindicato delega il Direttore di Area Vasta 2 alla sottoscrizione di Protocollo d'Intesa per giungere a verificare, in maniera unitaria tra i soggetti coinvolti, la fattibilità di un progetto di riordino e ampliamento nonché la riallocazione del Centro Diurno "G. Romita" del Comune di Ostra Vetere nei locali della RSA di Via Leopardi e, nel contempo, verificare le modalità di realizzazione della Casa della Salute di tipo "A", da collocare sempre nel medesimo territorio comunale;

Successivamente, con atto del Direttore Generale ASUR Marche, Dr. Alessandro Marini, prot. n.4722/ASUR/DG/P/08.03.2016 (prot. n.4911/ASURAV2/AFFGEN/A/09.03.2016), si è dato atto che, ad oggi, i 20 posti letto della RSA di Ostra Vetere sono ancora allocati presso la RSA di Corinaldo, sono tutti riconducibili al fabbisogno regionale stabilito per il Distretto di Senigallia e localizzati in una struttura territoriale pubblica a gestione diretta, non essendovi al momento alcun progetto o previsione nel Piano Triennale degli investimenti ASUR che possano far ipotizzare una volontà di ripristino presso l'RSA di Ostra Vetere; pertanto, sentito anche il Responsabile dei Servizi di Integrazione Socio-Sanitaria ASUR, il Direttore Generale ASUR Marche ha delegato il Direttore di Area Vasta 2 all'adozione di atto di determinazione, previa istruttoria interna anche con il Direttore del Distretto sanitario di riferimento, per la presa d'atto dell'allocazione territoriale dei posti letto per servizi per anziani non autosufficienti relativi all'utenza dell'ATS 08-Senigallia, coincidente con il limite territoriale del Distretto di Senigallia;

Con nota dell'08.03.2016, prot. n.48928/ASURAV2/08.03.2016, il Direttore del Distretto di Senigallia ha condiviso l'impostazione del progetto negli obiettivi e nei contenuti ritenendo attuale e appropriata l'ipotesi progettuale espressa nella nota del Direttore del Distretto del 12.02.2015 citata in premessa. Con la collocazione dei posti letto presso la RSA di Corinaldo l'offerta assistenziale viene potenziata e riqualificata da un migliore utilizzo delle risorse umane e tecnologiche.

□ **Parte motiva:**

Nel merito e con riferimento alle disposizioni normative che regolamentano la materia, va detto che la DGRM n. 289 del 09.04.2015 ha approvato il nuovo fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree sanitaria, extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale;

La succitata deliberazione si è posta come strumento in grado di superare la DGR 1789/09, strumento provvisorio e parziale, al fine di rispondere alle finalità di ridefinire in chiave socio-sanitaria il fabbisogno regionale dell'assistenza residenziale e semiresidenziale, riequilibrare il territorio avendo

come riferimento i bacini dei Distretti Sanitari, governare lo sviluppo omogeneo delle rete integrata dei servizi garantendo una prospettiva di continuità dal livello sanitario extraospedaliero a quello socio sanitario e sociale;

Il Piano del Fabbisogno riconferma e stabilisce nel Distretto di Senigallia i posti letto di Residenza Sanitaria Assistita già stabiliti in precedenza; il Distretto è, a norma della LR 13/2003 art. 13, il livello territoriale di base in cui si realizza in ogni area vasta la gestione integrata tra servizi sanitari, socio-sanitari e sociali; il Direttore del Distretto è responsabile dell'integrazione operativa tra le attività sanitarie di area vasta per le attività a valenza distrettuale (art. 14); esercita le proprie funzioni in collaborazione con il Coordinatore d'ambito sociale, corresponsabili dell'integrazione operativa in conformità agli indirizzi programmatici; il Comitato dei Sindaci di Distretto esercita funzioni di indirizzo e verifica sulle attività distrettuali ed esprime parere sul programma delle attività distrettuali; nell'esercizio delle proprie funzioni si raccorda con la Conferenza dei Sindaci di Area Vasta.

E', sotto altro aspetto, interesse delle parti coinvolte ampliare e riordinare il servizio riconducibile al Centro Diurno Socio Educativo Riabilitativo per disabili gravi "G. Romita" del Comune di Ostra Vetere da ricollocarsi nei locali di proprietà dell'ASUR/AV2 di Via Leopardi nel medesimo Comune, nonché realizzare la Casa della Salute di tipo "A" nel Comune di Ostra Vetere per ottenere una integrazione di più figure professionali, sanitarie e non, diverse tra loro per ambito di intervento, competenze, modalità operative e messa in rete degli operatori, come individuati nella DGR 452/2014.

Conclusivamente, da quanto esposto nella parte narrativa che precede e per tutte le motivazioni ivi espresse, in fatto e diritto, tenuto conto degli atti di delega rilasciati dal Direttore Generale ASUR al Direttore di Area Vasta 2 che vengono qui recepiti, preso atto di quanto espresso dalle parti coinvolte sulla appropriatezza dell'ipotesi progettuale avanzata e condivisa dalle parti tutte (sanitaria e politica), considerato che rimangono tutelati gli interessi degli assistiti all'interno dell'ambito territoriale del Distretto di Senigallia di cui comunque si potenzia e qualifica l'offerta assistenziale anche alla luce di quanto relazionato dal Direttore del Distretto medesimo, con il presente atto può procedersi, come da deleghe del Direttore Generale ASUR, alla presa d'atto dell'attuale allocazione dei posti di RSA all'interno del Distretto di Senigallia come stabilito, coerentemente con gli strumenti programmatori, dai soggetti coinvolti nel processo di riordino dei servizi territoriali e con l'intento di uniformare, attraverso la ricollocazione del CSER e l'individuazione di azioni per realizzare la Casa della Salute, l'offerta socio-sanitaria attraverso la nascita di punti di riferimento certi per i cittadini quali i servizi distrettuali,

sociali, di prevenzione, ambulatoriali specialistici, tutto nella misura in cui questi sono realizzabili a norma di legge. In punto di costi, poiché il trasferimento dei posti letto è avvenuto nell'anno 2012 e comunque i ridetti erano già attivi all'interno dell'Ambito Territoriale di Senigallia, l'adozione del presente atto, meramente ricognitorio, non comporta oneri aggiuntivi al Bilancio Asur.

□ **Esito dell'istruttoria:**

Tutto quanto sopra premesso, visti i documenti citati nella parte narrativa tutti custoditi agli atti d'ufficio, visti gli atti di delega rilasciati al Direttore di Area Vasta 2 dal Direttore Generale ASUR Marche ai fini della conseguente adozione del presente atto, si sottopone il seguente schema di determina:

1. Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Dare atto che l'allocazione territoriale dei posti letto attualmente attivi per i servizi RS2-RSA per anziani non autosufficienti relativi all'utenza dell'Area Vasta 2, Ambito territoriale ATS 08-Senigallia, coincidente con il limite territoriale del Distretto di Senigallia, è la seguente: 12 pl. Arcevia e 40 pl. Corinaldo;
3. Ampliare e riordinare il servizio riconducibile al Centro Diurno socio-Educativo Riabilitativo per disabili gravi "G. Romita" del Comune di Ostra Vetere da ricollocarsi nei locali di proprietà dell'ASUR/AV2 di Via Leopardi 1 del medesimo Comune;
4. Realizzare una struttura socio-sanitaria nel Comune di Ostra Vetere che includa spazi per:
  - a. cure primarie
  - b. anagrafe assistiti
  - c. attività di continuità assistenziale
  - d. attività specialistica poliambulatoriale
  - e. assistenza infermieristica
  - f. punto prelievi
5. Rimettere a successivo separato atto la definizione dei percorsi utili alla realizzazione di quanto sopra punto 3 e 4 in aderenza alle deleghe ricevute dal Direttore Generale ASUR- di cui meglio al documento istruttorio allegato- che vengono qui recepite quale parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

6. Dichiarare che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26 del 17.07.1996, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013, e che è efficace da giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico on line;
7. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i.;

**U.O.C. Segreteria di Direzione Affari Generali**

**Il Responsabile del procedimento**

**Dott.ssa Michela Ninno**

**Il Dirigente Dott. Gabriele Colombo**

I sottoscritti, vista la proposta di provvedimento sopra formulata, esprimono parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità, per la parte ciascuno di propria competenza rispettivamente sanitaria e amministrativa, e ne propongono conseguentemente l'adozione al Direttore di Area Vasta 2.

**Il Direttore f.f. del Distretto di Senigallia**

**Dr. Giuliano Giovannetti**

**Il Dirigente U.O.C. Segreteria di Direzione AV2**

**Dott. Gabriele Colombo**

**- ALLEGATI -  
Nessuno**