

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE
DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO
TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829
E-mail coge@asnapoli3sud.it
Sito: www.asnapoli3sud.it

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

STRUTTURA PROPONENTE: CONTROLLO DI GESTIONE

COORDINATORE: DR. SSA ANTONELLA DE STEFANO

OGGETTO: CRITERI E METODOLOGIA PER LA GESTIONE ANNO 2012 DEI PROGETTI STRATEGICI AZIENDALI.

Alla stregua dell'Istruttoria compiuta dal Direttore del Servizio Controllo di Gestione e dalle risultanze e dagli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente del Servizio Controllo di Gestione a mezzo della sottoscrizione della presente:

Premesso che:

l'Amministrazione, per l'anno 2012, intende prevedere, previo accordo con le OO.SS., la realizzazione di progetti strategici intraziendali mirati alla risoluzione di particolari situazioni di emergenza, di breve durata (9 mesi-1 anno), oppure riservati alla necessità di compensare carenze assistenziali-gestionali altrimenti incolmabili o, ancora, per supportare politiche strategiche a favore dell'Azienda.

- Il Direttore Generale ha inteso affidare al Servizio Controllo di Gestione la valutazione e la gestione dei progetti strategici intraziendali;
- I progetti di carattere sanitario potranno essere presi in considerazione solo dopo l'acquisizione del parere favorevole del Direttore Sanitario;

Rilevato che:

- Per la realizzazione dei progetti strategici il Servizio Controllo di Gestione ha redatto un regolamento che contiene le specifiche procedure connesse con: la valutazione delle finalità del progetto, la corretta stesura di piani operativi per descrivere attività, tempi e metodi finalizzati alla realizzazione degli obiettivi, la valutazione del raggiungimento del risultato, la liquidazione delle competenze;
- Il regolamento di cui al punto precedente contiene, altresì, in dettaglio il sistema di finanziamento dei progetti strategici, distinto in due diverse modalità, applicabili in relazione alle caratteristiche delle proposte progettuali e della struttura proponente.

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE
DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO
TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829
E-mail coge@aslnapoli3sud.it
Sito: www.aslnapoli3sud.it

Tenuto conto che:

- Il Servizio Controllo di Gestione per le verifiche di competenza, relative al personale ed alla disponibilità dei fondi si interfacerà con i Servizi di competenza: Servizio GRU e Servizio G.E.F.;

PROPONE

- ✓ di approvare il regolamento per la valutazione e gestione dei progetti strategici, allegato e facente parte integrante della presente;
- ✓ di stabilire con il Servizio GRU ed il Servizio G.E.F. le modalità per la rilevazione dei dati e delle informazioni a loro disposizione e necessari al Servizio proponente per la gestione dei progetti strategici;
- ✓ di considerare l'allegato parte integrante della presente delibera;



IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
DR. SSA ANTONELLA DE STEFANO

IL DIRETTORE GENERALE

- Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Servizio Controllo di Gestione nonché dalla dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede;
- sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo:

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

DELIBERA

- ✓ di approvare il regolamento per la valutazione e gestione dei progetti strategici, allegato e facente parte integrante della presente;
- ✓ di stabilire con il Servizio GRU ed il Servizio G.E.F. le modalità per la rilevazione dei dati e delle informazioni a loro disposizione e necessari al Servizio proponente per la gestione dei progetti strategici;
- ✓ di considerare l'allegato parte integrante della presente delibera;

Il Servizio proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

Dare atto che la presente delibera non è soggetta a controllo ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94 ed è resa immediatamente esecutiva.



IL DIRETTORE SANITARIO

DR. GIUSEPPE RUSSO

IL DIRETTORE GENERALE

DR. MAURIZIO D'AMORA



Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it



REGOLAMENTO PER LA VALUTAZIONE E GESTIONE DEI PROGETTI STRATEGICI

ANNO 2012

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'A' followed by a flourish.

PREMESSA

Il Servizio Controllo di Gestione è tenuto alla verifica della gestione delle attività in tutti i suoi momenti, al fine di rendere semplice e scorrevole la registrazione e la descrizione dei dati nei tempi e nei modi previsti e facilitare il processo di valutazione delle attività stesse ottimizzando l'utilizzo delle risorse.

Ogni momento del processo, ogni decisione/valutazione e/o richiesta di integrazioni/chiarimenti saranno ratificati da comunicazioni scritte onde evitare eventuali incomprensioni o rivendicazioni economiche a posteriori.

Il Servizio Controllo di Gestione è disponibile a supportare i proponenti in ogni fase del progetto.



Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

ART. 1

Si intende per progetti strategici quei progetti intraziendali finalizzati alla risoluzione di situazioni con carattere di urgenza, per le quali si richiede un impegno di risorse umane e materiali, immediato, non programmabile all'inizio dell'anno in corso, e di breve durata; o mirati a compensare carenze assistenziali-gestionali altrimenti incolmabili; o ancora per attuare politiche strategiche connesse al raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale.

ART. 2

I progetti strategici possono essere redatti direttamente dal Servizio Controllo di Gestione o proposti da un Direttore di Struttura Complessa al Servizio Controllo di Gestione che ne autorizza lo svolgimento e ne stabilisce il budget dopo averne valutato la congruità e la fattibilità. I criteri di congruità e fattibilità sono oggettivi e trasparenti e validi per tutte le proposte progettuali.

I progetti di carattere sanitario saranno sottoposti prioritariamente al parere del Direttore Sanitario.

ART. 3

I criteri prioritari di valutazione sono:

urgenza ed emergenza	30 punti
strategia connessa agli obiettivi del Direttore Generale	30 punti
adempimento di obblighi di legge	30 punti
riduzione liste di attesa/incremento n° prestazioni	25 punti
compensazioni carenze assistenziali/gestionali	20 punti
implementazioni nuove procedure/percorsi	10 punti
coinvolgimento di un'unica U.O.C.	10 punti
coinvolgimento trasversale di più U.O.C.	5 punti/U.O.C. in più
complessità del progetto: alta	20 punti
complessità del progetto: media	10 punti
complessità del progetto: bassa	5 punti

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

In base al punteggio si stabilisce il livello del progetto (I, II, III) e, quindi, il budget.

La valutazione per l'approvazione di un progetto può richiedere da parte del Servizio Controllo di gestione anche l'acquisizione di dati di attività della struttura proponente, per esempio: carichi di lavoro ordinari, ore di straordinario mensili effettuate, e quant'altro, utili a giustificare il ricorso al sistema-progetto.

ART. 4

Ci sono due tipologie di progetti strategici:

- a) "Fondo A" - progetti finanziati attraverso l'utilizzo di un fondo messo a disposizione del Direttore Generale;
- b) "Fondo B" - progetti autofinanziati con una % degli incassi ticket connessi all'attività di cui al progetto.

ART. 5

I progetti strategici "Fondo A" sono finanziati accantonando una parte del fondo della retribuzione di risultato- produttività collettiva, corrispondente al 4% di quanto individuato per l'area di Comparto, al 2% di quanto individuato per l'area medica, al 2% di quanto individuato per le aree: sanitaria, amministrativa, professionale e tecnica. Detto budget viene affidato al Direttore Generale.

Per questa tipologia di progetto, il Servizio GRU, che individua il fondo dello stipendio di risultato-produttività collettiva comunicherà al Servizio Controllo di Gestione la somma fruibile derivante dal calcolo su indicato.

ART. 6

I progetti strategici "Fondo B" sono detti "autofinanziati" perché utilizzano una percentuale degli incassi ticket introitati dall'Azienda per le prestazioni rese connesse all'attività di cui al progetto.

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

In particolare, il sistema è caratterizzato dall'accantonamento di una percentuale variabile (dipendente dalla consistenza del valore del ticket) detratta dagli incassi ticket connessi alle prestazioni per la branca specialistica/attività che si ritiene di dover incrementare per rispondere ad una domanda di prestazione notevole altrimenti non evadibile (riduzione delle liste di attesa). Il budget viene definito progetto per progetto ed il suo valore economico confermato dai dati a disposizione del Servizio G.E.F. Il costo del progetto non può superare la capienza del fondo qualora gli introiti dei ticket non raggiungano il totale preventivato.

ART. 7

Il progetto deve essere inviato da parte di un Direttore di Struttura Complessa al Servizio Controllo di Gestione, compilato secondo le indicazioni ed il supporto di quest'ultimo e corredato delle schede all'uopo predisposte.

La documentazione progettuale dovrà contenere anche una premessa illustrativa dello stato dell'arte e dei motivi della richiesta, un piano operativo dettagliato sulla tipologia di lavoro da eseguire e l'impossibilità di svolgere lo stesso durante il normale orario di servizio con registrazione di quest'ultimo su fogli di presenza da produrre insieme ai consuntivi (intermedi e finale) e la dichiarazione che l'attività progettuale sarà messa a regime a fine progetto. Infine, ogni consuntivo intermedio dovrà essere corredato da una relazione sull'evoluzione del progetto, sulle eventuali criticità e/o modifiche ed integrazioni in itinere che si intendono apportare.

I modelli utili alla redazione, rendicontazione intermedia e finale, ed alla valutazione dei progetti sono allegati al presente regolamento e ne fanno parte integrante. Si distinguono in:

- ✓ Scheda guida alla compilazione progetto (Scheda 1)
- ✓ Scheda di richiesta di autorizzazione del Direttore Generale o del Direttore Sanitario e del Direttore Generale (per i progetti di carattere sanitario)(Scheda 2a e 2b);

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

-
- ✓ Scheda di Approvazione/non approvazione, del progetto, Inquadramento e budget assegnato al progetto (Scheda 3);
 - ✓ Scheda di adesione e partecipazione al progetto (Scheda 4);
 - ✓ Scheda riepilogativa per la rilevazione di tutti i dati utili alla valutazione intermedia e finale (Scheda 5);
 - ✓ Scheda di valutazione e liquidazione delle spettanze (Scheda 6)

ART. 8

Il Servizio Controllo di Gestione valuta il progetto nei suoi contenuti ed esprime un parere per iscritto. In caso di parere positivo viene definito anche il valore (livello strategico) del progetto ed il corrispettivo budget.

A questo punto il progetto viene presentato al Direttore Generale per la sua approvazione definitiva.

ART. 9

In caso di valutazione positiva, il Responsabile è autorizzato allo svolgimento del progetto ed è tenuto, per ogni fase prevista, alla trasmissione al Servizio Controllo di Gestione dei dati relativi alle attività svolte, in base agli indicatori utilizzati, attraverso le schede predisposte. Alla fine dovrà inviare il consuntivo e la relazione finale, comprensiva di percentuale di obiettivo raggiunto.

Le schede predisposte dal Servizio Controllo di Gestione consentono una standardizzazione delle procedure e, quindi, una rilevazione immediata e trasparente dei dati previsti e, di conseguenza, una valutazione oggettiva del risultato raggiunto da ogni partecipante.

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

ART. 10

Il Servizio Controllo di Gestione valuta i risultati intermedi e finali ed avvia la procedura per la liquidazione delle spettanze per mezzo di determina proposta dal responsabile del progetto e validata dal Direttore del Servizio Controllo di Gestione.

L'erogazione delle quote economiche assegnate ai singoli partecipanti ai progetti viene effettuata secondo le scadenze e le percentuali indicate nello specifico progetto, solo in caso di raggiungimento degli obiettivi.



A handwritten signature in black ink, appearing to be the initials "AS".

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

MODELLI



AS

SCHEDA 1

SCHEMA DI PROGETTO

Schema indicativo per la strutturazione di un progetto, integrabile o modificabile in base alle esigenze del contesto ed alla metodologia ritenuta più adeguata. Il presente schema può essere indicativo anche per la strutturazione del Piano Operativo necessario ad esplicitare le attività e le modalità che si intendono realizzare.

- NOTA INTRODUTTIVA – OBIETTIVO DA RAGGIUNGERE
- TITOLO DEL PROGETTO
- DURATA DEL PROGETTO
- SUDDIVISIONE IN FASI DEL PROGETTO
 - o *FASE PRELIMINARE DI PIANIFICAZIONE ED ORGANIZZAZIONE*
 - o *SVOLGIMENTO*
 - o *VERIFICA ED INVIO REPORTS*

PIANO DI LAVORO:

- o *DEFINIZIONE E SCELTA DEGLI OBIETTIVI: GENERALI E SPECIFICI*
 - o *SCELTA DEI METODI*
 - o *RISULTATI ATTESI E SCELTA DEGLI INDICATORI*
 - o *VALUTAZIONE PRIMARIA E REPORTISTICA*
 - o *RELAZIONE FINALE*
- SE IL PROGETTO SI DIVIDE IN PIU' FASI, PER OGNI FASE VANNO INDICATI:
- A) *FINALITA'*
 - B) *ATTIVITA'*
 - C) *METODI*
 - D) *TEMPI*
 - E) *MATERIALI*
 - F) *SEDE*
 - G) *RISORSE UMANE*
 - H) *PIANO FINANZIARIO (QUOTE/PROCAPITE)*



SCHEDA 2a

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
ALL'ESECUZIONE DEL PROGETTO STRATEGICO**

PROTOCOLLO E DATA DELL'U.O. PROPONENTE: _____

STRUTTURA PROPONENTE: _____

TITOLO DEL PROGETTO: _____

RESPONSABILE DEL PROGETTO: _____

SINTESI RISULTATI ATTESI: _____

DURATA PROGETTO: dal _____ al _____

IMPORTO TOTALE PREVISTO: € _____

PERSONALE PARTECIPANTE AL PROGETTO

Matr.	Cognome e Nome	qualifica	area	categoria

VALUTAZIONE TECNICA DEL CdG:

POSITIVA PER LIVELLO STRATEGICO

① ② ③

**VISTO PER AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA
IL DIRETTORE GENERALE**

SCHEDA 2b (PROGETTO A CARATTERE SANITARIO)

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA DEI DIRETTORI
ALL'ESECUZIONE DEL PROGETTO STRATEGICO**

PROTOCOLLO E DATA DELL'U.O. PROPONENTE: _____

STRUTTURA PROPONENTE: _____

TITOLO DEL PROGETTO: _____

RESPONSABILE DEL PROGETTO: _____

SINTESI RISULTATI ATTESI: _____

DURATA PROGETTO: dal _____ al _____

IMPORTO TOTALE PREVISTO: € _____

PERSONALE PARTECIPANTE AL PROGETTO

Matr.	Cognome e Nome	qualifica	area	categoria

VALUTAZIONE TECNICA DEL CdG:

POSITIVA PER LIVELLO STRATEGICO

① ② ③

VISTO PER AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019 – FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

SCHEDA 3

Prot. N. _____/CDG del _____

AL RESPONSABILE DEL PROGETTO STRATEGICO

_____ (firma)

_____ (Cognome e nome del responsabile)

Per il tramite di _____
(direzione P.D., Ufficio, Dipartimento)

OGGETTO: Esito valutazione della proposta progettuale.

Il SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE in data _____ ha esaminato il Progetto

presentato da: _____

Esprimendo il seguente giudizio relativo ai soli contenuti:



APPROVATO



NON APPROVATO



INTEGRARE CON*

Come PROGETTO STRATEGICO DI

★ I LIVELLO STRATEGICO ★ II LIVELLO STRATEGICO ★ III LIVELLO STRATEGICO

IL CORRISPETTIVO BUDGET ASSEGNATO, CONGRUO AL LIVELLO DEL PROGETTO E' DI
€ _____

Il progetto ha/non ha ricevuto l'approvazione definitiva del Direttore Generale. E', pertanto autorizzato il suo svolgimento. E' richiesta la successiva trasmissione della ripartizione del budget e dei dati quantitativi per:

★ valutazione intermedia a: mesi;

★ Valutazione finale

IL SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

SCHEDA 4

AL SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

OGGETTO: Trasmissione elenco partecipanti al progetto strategico:

Indicare Progetto fondo A/fondo B e Titolo

U.O. _____ P.O./DISTRETTO/DIP.TO/SERVIZIO _____

Il Sottoscritto _____, Responsabile del progetto

dal titolo _____

comunica di seguito l'elenco del personale che partecipa al progetto per l'anno 201_ e che, a tal fine ha espresso la propria adesione dopo aver preso visione del contenuto dello stesso e delle attività ad ognuno assegnate per il raggiungimento degli obiettivi, determinante per la corresponsione della quota annua che avverrà secondo i criteri stabiliti dall'Azienda.

Al ogni consuntivo semestrale e di fine anno, si riporterà la percentuale di obiettivo raggiunto per ogni singolo partecipante con la firma di accettazione.

FAC SIMILE DI TABELLA

Matr.	Cognome e Nome	qualifica	ruolo	Firma di presa visione e condivisione

IL RESPONSABILE



Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019– FAX 0818729829

E-mail coge@asnapoli3sud.it

Sito: www.asnapoli3sud.it

SCHEDA 5

DATI QUANTITATIVI PER VALUTAZIONE INTERMEDIA

INDICATORI	DATI DI ATTIVITA'	% OBIETTIVO RAGGIUNTO (efficienza interna)

ELENCO DEL PERSONALE PARTECIPANTE

MATR.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	RUOLO	% OBIETTIVO RAGGIUNTO	QUOTA PARZIALE ASSEGNATA

CONSUNTIVO FINE PROGETTO

INDICATORI	DATI DI ATTIVITA'	% OBIETTIVO RAGGIUNTO (efficienza interna)

Relazione finale: _____

ELENCO DEL PERSONALE PARTECIPANTE

MATR.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	RUOLO	% OBIETTIVO RAGGIUNTO	CONGUAGLIO SPETTANZE

Comunicare eventuali integrazioni e/o variazioni di personale indicando le motivazioni. In caso di periodi lunghi di malattia operare le dovute decurtazioni indicando i gg. di assenza.

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

DR.SSA ANTONELLA DE STEFANO

TEL. 0818729074/019 – FAX 0818729829

E-mail coge@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

SCHEDA 6

Prot. _____/CdG del _____

**Al Direttore del Servizio GRU
Al Direttore del Servizio GEF
Al Responsabile del progetto**
p.c.

Oggetto: valutazione progetto fondo _____

Si comunica che il Servizio Controllo di Gestione ha espresso valutazione

POSITIVA

NEGATIVA

Per la: fase;

☆ chiusura

del progetto:

Responsabile del progetto _____

Considerati gli esiti del progetto e la valutazione positiva del Servizio Controllo di Gestione;
Vista l'autorizzazione preventiva, regolarmente rilasciata ed allegata alla presente, si rilascia il nulla osta ai fini della liquidazione delle competenze agli aventi diritto e si trasmettono gli atti necessari.

Si invita il Servizio competente a dare conferma al Servizio Controllo di Gestione dell'avvenuto pagamento.

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE SUPPLENTE
(Sig.ra. Angela De Rosa)

[Handwritten signature]

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. 54038 in data 04 SET. 2012

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

[Handwritten signature]

03 SET. 2012

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA

A:

<input checked="" type="checkbox"/>	DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	
	COLLEGIO SINDACALE	COORD.TO PROGETTI FONDI	
	SERV. GABINETTO	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	
	SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
	SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 48	
<input checked="" type="checkbox"/>	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 49	
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 50	
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 51	EX A.S.L. NA 4
	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 52	
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 53	SERV. FASCE DEBOLI
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 54	SERV. PATOLOGIA CLINICA
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 55	
	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 56	
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 57	EX A.S.L. NA 5
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 58	
	SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	DISTRETTO N. 59	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
	COMITATO ETICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	