#### **REGIONE SICILIA**

# Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "GARIBALDI" Catania

DELIBERAZIONE Nº 978 del \_\_\_\_2 9 SET. 2025

**OGGETTO:** Percorsi Attuativi di Certificabilita'(P.A.C.) degli Enti del Servizio Sanitario Regionale - D.A. 528 del 22 maggio 2024 - Attestazione del conseguimento della Certificabilità dei dati e del bilancio dell'Arnas Garibaldi di Catania al 30.06.2025.

00/00/0000

| Proposta n. 39 del 26 09 2025   |           |                  |  |
|---|-----------|------------------|--|
| •   |           |                  |  |
| SETTORE PROPONENTE  |           |                  |  |
| U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale / UOS Internal Audit  |           |                  |  |
| Il Referente aziendale PAC  | L'Inte    | ernal Audit      |  |
| Giovanni Luca Roocella  | Dott/ssa) | Michela Digrazia |  |
|   |           |                  |  |
| Registrazione Contabile   |           |                  |  |
| Budget AnnoConto  | Importo   | Aut              |  |
| Budget AnnoConto  | Importo   | Aut              |  |
| NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità  |           |                  |  |
| Il Dirigente Responsabile<br>Settore Economico Finanziario e Patrimoniale<br>(dott. Giovanni Luca Roccella) |           |                  |  |
|   |           |                  |  |

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Presidenziale n. 321/Serv. 1°S.G./2024,

con l'assistenza del Segretario, \_\_\_\_ Dott. Luca Fallica ha adottato la seguente deliberazione

### il Referente aziendale PAC e l'Internal Audit

#### **Premesso**

L'art. 1, comma 291, della Legge 23 dicembre 2005, n. 266, con il quale si era previsto che, entro il 31 marzo 2006, fossero definiti - con decreto ministeriale - i criteri e le modalità di certificazione dei bilanci delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico, degli istituti zooprofilattici sperimentali e delle aziende ospedaliere universitarie.

Il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi" in attuazione della legge 5 maggio 2009, n. 42, di delega in materia di federalismo fiscale, con il quale (Titolo II del decreto) sono state introdotte, a partire dall'esercizio 2012, nuove norme contabili e di bilancio per gli enti coinvolti nella gestione della spesa sanitaria, finanziata con le risorse destinate al Servizio Sanitario Nazionale e sua casistica applicativa (art. 1 del D.M. 17 settembre 2012), relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della gestione sanitaria accentrata (GSA), nonché all'applicazione dei principi di valutazione specifici a cui gli enti del SSN si devono uniformare.

Il D.M. 18 gennaio 2011, con il quale è stata formalizzata la "Valutazione straordinaria delle procedure amministrativo contabili", che ha preso il via con il "Patto per la salute in materia sanitaria per il triennio 2010-2012", sancito con l'Intesa Stato-regioni del 3 dicembre 2009.

L'articolo 2 del Decreto Interministeriale del 17 settembre 2012 (Decreto Certificabilità), in base al quale gli enti del Servizio sanitario nazionale devono garantire, sotto la responsabilità ed il coordinamento delle regioni di appartenenza, la certificabilità dei propri dati e dei propri bilanci, cd. percorso di certificabilità dei bilanci degli enti del SSN, ovvero una regolamentazione della materia contabile e di un sistema di procedure amministrativo-contabili che ponga gli enti sanitari nella condizione, in ogni momento, di sottoporsi con esito positivo alle verifiche ed alle revisioni contabili stabilite.

Il Decreto del Ministro della Salute adottato di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze 17 settembre 2012, adottato ai sensi dell'articolo 1, comma 291 della legge 23 dicembre 2005, n. 266, e recante "Disposizioni in materia di certificabilità dei bilanci degli enti del Servizio sanitario nazionale" con cui sono state emanate le norme in materia di certificabilità dei bilanci sanitari, ed in particolare richiamato l'art. 2, comma I, del DM in cui si precisa come la certificabilità deve essere intesa come obbligo per le regioni e gli enti del Servizio sanitario nazionale, coinvolti nella gestione della spesa sanitaria finanziata con le risorse destinate al Servizio sanitario nazionale, di applicare una regolamentazione della materia contabile e di un sistema di procedure amministrativo contabili

che le ponga in condizione, in ogni momento, di sottoporsi con esito positivo alle certificazioni ed alle revisioni contabili stabilite nel decreto.

Il D.M. 01 marzo 2013 emanato dal Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze recante "Definizione dei percorsi attuativi della certificabilità";

I Decreti assessoriali della Regione Sicilia di adozione e aggiornamento dei PAC:

- D.A. Regione Siciliana n. 2128 del 12 novembre 2013, con il quale sono stati adottati i "Percorsi attuativi di certificabilità (PAC)" per gli enti del Servizio sanitario regionale;
- D.A. Regione Siciliana n. 402 del 10 marzo 2015 e allegato concernente l'adozione dei percorsi attuativi di certificabilità (PAC), dei bilanci degli enti del Servizio sanitario regionale con il quale sono adottati i nuovi "Percorsi attuativi di certificabilità (PAC)" per gli enti del Servizio sanitario regionale;
- D.A. n. 1559/2016 "Adozione Percorsi Attuativi di Certificabilita (P.A.C.) dei bilanci degli Enti del Servizio sanitario regionale, della GSA e del bilancio consolidato" con cui ad integrazione e a modifica del D. A. n. 402 del 10 marzo 2015, sono adottati i "Percorsi attuativi di certificabilità (PAC)" per gli Enti dei Servizio sanitario regionale, per la GSA e il bilancio consolidato per la Regione Sicilia, che recepiscono integralmente le raccomandazioni/suggerimenti dei Tavolo e Comitato di cui al verbale del 12 novembre 2014 e viene riprogrammata e modificata la tempistica prevista per l'implementazione delle azioni, di cui all'allegato A del decreto 1559.
- D.A. Regione Siciliana n. 528 del 22/05/2024 con cui è stato disposto altresì il differimento del termine di consolidamento PAC alla data del 30/06/2025, in prospettiva di raggiungere la certificazione del bilancio entro la data del 31/12/2026;

**Dato atto** che la Giunta Regionale con deliberazione n. 195 del 17 giugno 2024 ha inserito tra gli obiettivi di "Salute e Funzionamento "(Obiettivo 8) dei Direttori Generali i seguenti indicatori e target:

- istituzione di una funzione di Internal Audit esclusiva, indipendente, strutturata ed obiettiva finalizzata al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'organizzazione amministrativo contabile aziendale entro il 31.12.2024;
- conseguimento della Certificabilità dei dati e dei bilanci degli Enti del S.S.R., quale conseguenza del raggiungimento degli standard organizzativi, contabili e procedurali previsti dal D.M. I marzo 2013, entro la data del 30.06.2025;
- conseguimento della Certificazione dei Bilanci Aziendali con le modalità e nei termini previsti dalla normativa di riferimento entro la data del 31.12.2026.

Vista la nota assessoriale prot. n. 44694 del 09.10.2024 con la quale, in coerenza con quanto previsto dal predetto D.A. 528/2024, l'Assessorato della salute ha richiesto agli Enti del S.S.R. di predisporre e trasmettere il "Piano di Azione P.A.C. al 30 giugno 2025" contenente interventi specifici e

concretamente attuabili secondo un cronoprogramma definito, individuati dalla Direzione Aziendale, nell'ottica della conclusione del P.A.C. entro la data del 30 giugno 2025.

**Dato atto** che nel corso dei mesi di marzo e aprile 2025 sono stati, altresì, condotti, presso gli uffici del Dipartimento pianificazione strategica specifici incontri con gli Enti del S.S.R. alla presenza delle Direzioni Aziendali, dei Responsabili Internal Audit, dei Referenti P.A.C. e dei Collegi Sindacali, volti a monitorare lo stato di avanzamento delle criticità maggiormente significative emerse dalla documentazione ottenuta in sede di monitoraggio al 31 dicembre 2024, in relazione alle azioni correttive programmate per il raggiungimento degli obiettivi e al fine di verificare il rispetto del "Piano di Azione PAC al 30 giugno 2025".

**Visti** gli esiti dei suddetti monitoraggi per questa Arnas Garibaldi notificati con nota prot. 24945 del 21/05/2025 Dipartimento per la pianificazione strategica Servizio 5 con oggetto "Trasmissione dei Verbali e della documentazione integrativa relativa agli incontri P.A.C. 2025"

**Vista** la nota prot. n. 27520 del 2025 dell'Assessorato della Salute, Dipartimento della pianificazione strategica Servizio 5, in particolare la Sezione E "Delibera di attestazione del conseguimento della certificabilità dei dati e del bilancio dell' azienda al 30.06.2025";

Considerato che questa Arnas Garibaldi, nel corso degli anni ha adottato tutti i provvedimenti necessari a presidiare in modo strutturale i processi PAC, anche alla luce delle osservazioni del Gruppo di lavoro assessoriale in esito ai monitoraggi effettuati, creando una struttura di controlli ed il presidio finalizzati al raggiungimento dell'obiettivo, di seguito richiamati in sintesi:

- a) Atti di nomina dei soggetti PAC:
  - Nomina del Referente PAC aziendale: Dott Roccella Giovanni Luca;
  - Deliberazione n. 199 del 01/03/2018 di istituzione di una funzione di Internal Audit esclusiva, indipendente, strutturata ed obiettiva finalizzata al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'organizzazione amministrativo contabile aziendale entro il 31.12.2024, attualmente esercitata a decorrere dal 16/05/2025 dalla Dott.ssa Digrazia Michela, Dirigente amministrativo di ruolo a tempo indeterminato, in qualità di sostituta giusta atto di nomina di cui alla Deliberazione n. 441 del 30/04/2025.
  - Provvedimento di costituzione del Gruppo di lavoro Internal Audit di cui alla deliberazione n. 651 del 18.12.2024, come da disposizione assessoriale prot. 44694 del 09/10/2024.
  - Deliberazione n. 412 del 11/05/2020 di approvazione del Manuale di Audit.
- b) Predisposizione delle procedure amministrativo contabili aziendali del percorso attuativo di certificabilità (P.A.C), adottate e revisionate periodicamente in ambito aziendale con i provvedimenti deliberativi di seguito indicati:
  - verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 896 del 28 novembre 2016;

- verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 161 del 22 febbraio 2017;
- verbale di deliberazione del Commissario n. 146 del 18 ottobre 2017;
- verbale di deliberazione del Commissario Straordinario n. 31 del 28 dicembre 2018;
- verbale di deliberazione del Commissario Straordinario n. 105 del 07 febbraio 2019;
- verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 513 del 12 giugno 2020;
- verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 1589 del 28 dicembre 2022;
- verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 640 del 17 dicembre 2024;
- verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 668 del 30 giugno 2025;
- verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 69 del 02 luglio 2025
- c) Predisposizione dei Piani di Audit, triennali e annuali, e Risk assessment da ultimo il Risk Assessment, il Piano di Audit Triennale 2025-2027 e il Piano di Audit anno 2025, approvati con Deliberazione del Direttore Generale n. 104 del 29.01.2025.
- d) Provvedimenti e documentazione afferenti le attività aziendali di controllo e monitoraggio:
- e) Relazioni semestrali di monitoraggio PAC (compilate rispettivamente dal Referente PAC e dalla funzione di Internal Audit).
- f) Report di audit interni effettuati dalla funzione di Internal Audit e documentati in dettagliati verbali.

**Richiamati**, in particolare, i "Piani di azione" adottati nel corso degli anni e da ultimo il "Piano di Azione PAC al 30 giugno 2025", richiesto dall'Assessorato con nota prot. n. 56299 del 19/12/2024, formalizzato con deliberazione di questa Arnas Garibaldi n. 471 del 25.10.2024 e costantemente monitorato, contenente le azioni maggiormente significative da attenzionare al fine del raggiungimento degli obiettivi di consolidamento del PAC.

**Preso atto** degli esiti delle verifiche assessoriali e dei monitoraggi sullo stato di attuazione delle procedure PAC presso l'Arnas Garibaldi, in particolare sugli aspetti peculiari più rilevanti richiamati nel Piano di azione PAC al 30.06.2025 approvato con deliberazione 471/2024.

Vista la documentazione predisposta in occasione delle verifiche assessoriali di Monitoraggio Primo semestre 2025 (Relazione di accompagnamento predisposta dal Responsabile Internal Audit del 28.07.2025, Griglia di monitoraggio al 30.06.2025, elenco strutture auditate e da auditare al 30.06.2025; Elenco referenti PAC per funzione);

**Vista** la seguente documentazione predisposta entro la data prevista del 30.09.2025 in riscontro alle disposizioni della su citata nota assessoriale prot. n. 27520/2025 sezioni B,C,D, alla luce delle attività fin qui svolte nell'ottica di attestare i risultati in ordine all'obiettivo di certificabilità dei dati e dei bilanci al 30.06.2025:

- "Relazione di audit al 30 giugno 2025" predisposta dal Responsabile Internal Audit e datata 23.09.2025, tenuto alla verifica e valutazione dei processi amministrativo-contabili e gestionali rispetto alle procedure P.A.C. adottate, dove viene data evidenza, per singola area P.A.C. (Generale, Immobilizzazioni, Rimanenze, Crediti e Ricavi, Disponibilità Liquide, Patrimonio Netto, Debiti e Costi) delle seguenti informazioni minime:
- ✓ Audit effettuati alla data del 30.06.2025, rispetto a quanto programmato con il "Piano annuale di audit anno 2025 " e alle informazioni indicate da questa Amministrazione con nota prot. n. 56299 del 19.12.2024;
- ✓ Stato di attuazione, in base al cronoprogramma stabilito, del "Piano di azione P.A.C. al 30 giugno 2025 ", in termini di riflessi prodotti sui processi amministrativo-contabili dell'Ente;
- ✓ Eventuali eventi occorsi in un periodo successivo al 30 giugno 2025, che possano avere impatti significativi sul raggiungimento dell'Obiettivo di Certificabilità.
- ✓ giudizio sul grado di aderenza dei processi amministrativo-contabili e gestionali delle procedure relative a tutte le aree P.A.C. sulla base del complesso degli esiti degli audit programmati ed effettuati e in coerenza con l'obiettivo di certificabilità al 30 giugno 2025, il Responsabile Internal Audit;
- la "*Relazione attività PAC al 30.06.2025*", datata 25.09.2025, predisposta dal Referente PAC con specifico riferimento a:
- ✓ Valutazione del contesto e della struttura organizzativa aziendale, in relazione alle attività e ai controlli previsti dalle procedure aziendali;
- ✓ Aderenza delle procedure P.A.C. adottate dall'Ente rispetto agli standard previsti dalla
  normativa di riferimento (decreto di attuazione dei P.A.C. D.M. dell'I marzo 2013) e alle
  indicazioni periodicamente impartite dalla Funzione di Internal Audit e da questa
  Amministrazione in esito all'attività di monitoraggio;
- ✓ Efficacia ed efficienza delle attività aziendali volte a garantire il corretto, completo e tempestivo conseguimento degli obiettivi stabiliti dal P.A.C.
- ✓ Valutazione in merito all'adeguatezza dei processi già individuati ed implementati in ordine alle azioni correttive e alla coerenza delle procedure aziendali rispetto alla normativa e alle linee di indirizzo di riferimento.
- la "Relazione del Collegio Sindacale al 30.06.2025", datata 09/09/2025, predisposta dal Collegio Sindacale chiamato ad esprimersi in occasione della "Relazione Collegio Sindacale al 30 giugno 2025" (ex art 48 1.r. 7/2014), oltre ai consueti quesiti riportati nella tabella relativa

alla "Certificabilità dei dati e dei bilanci — P.A.C.", specificatamente in ordine alle procedure P.A.C. adottate dall'Ente con il fine di assicurare la regolarità amministrativo-contabile;

**Richiamate** le azioni di adeguamento implementate da questa Arnas Garibaldi, sulla scorta delle osservazioni del Gruppo di Lavoro regionale sul Piano di azione al 30.06.2025 su 5 delle sette aree PAC, e in corso di completamento, come da ultimo riepilogate e aggiornate al 30.06.2025 nella relazione Internal Audit del 25 settembre 2025, e di seguito richiamate in sintesi:

- Area Generale: revisioni e delibere (n. 640/2024 e n. 480/2024) formalmente approvate; le procedure di profilatura, profilazione utenti, blocchi applicativi e gestione VPN sono in applicazione coerente al cronoprogramma, con completamento tecnico previsto entro febbraio 2026.
- Immobilizzazioni: avvio regolare del processo di inventariazione straordinaria (delibere n. 424 e 571 del 2025) e ricognizione ordinaria sistematica.
- Rimanenze: formalizzazione del Regolamento conto deposito (delibera n. 692/2024); attivazione delle procedure operative per dispositivi medici in conto deposito, implementazione tecnologica in corso.
- Crediti e Ricavi: revisione ALPI in corso (fase sindacale); la gestione incassi e la migrazione al nuovo applicativo SIO risultano completate efficacemente; attivazione del modulo ripartizione proventi programmata entro congruo termine.
- Debiti e Costi: attivato controllo contabile periodico; riconciliazioni implementate; raccordi fondo rischi e ordini NSO in corso.

Visti gli esiti complessivamente positivi per ciascuna azione PAC emersi dalle Relazioni su richiamate, rispettivamente del referente PAC, dell'Internal Audit e del Collegio sindacale;

**Vista** in particolare la "*Relazione del Collegio Sindacale al 30.06.2025*", datata 09/09/2025, predisposta dall'organo di controllo esterno, da cui emerge per tutte le aree PAC, che:

- sono state poste in essere da parte dell'Azienda tutte le misure utili a superare a garantire il raggiungimento degli obiettivi PAC secondo il D.M. 1°Marzo 2013;
- l'Azienda ha garantito la piena e completa definizione del percorso di consolidamento del PAC ai fini del raggiungimento dell'obiettivo di certificabilità dei dati e dei bilanci il cui termine è individuato dal D.A. n.528/2024;
- L'Azienda ha garantito un livello di efficacia ed efficienza delle procedure P.A.C. tale da assicurare la regolarità amministrativo – contabile dell'Ente;

Rilevato che le verifiche effettuate nel corso degli ultimi tre anni hanno restituito sistematicamente giudizi positivi per tutte le aree PAC, con alcune verifiche concluse con riserva ma recuperate a seguito

di follow up eseguiti, rafforzando conseguentemente la valutazione complessiva di affidabilità dei processi;

#### Considerato che:

- le riserve rilevate dagli audit interni e nel Piano di azione PAC al 30.06.2025 (rallentamento temporaneo su procedure di recupero crediti, inventariazione straordinaria in corso, Regolamento Alpi, Conto deposito,...) non presentano carattere strutturale né compromettono la veridicità, attendibilità e completezza dei dati contabili e di magazzino;
- sono stati avviati piani correttivi e azioni di follow-up, calendarizzati nei mesi successivi, che consentono di colmare le lacune riscontrate e rilevate nel Piano di azione PAC al 30.06.2025;
- il presidio dei processi PAC risulta complessivamente adeguato e in linea con le disposizioni del D.M. 1 marzo 2013 e successive modifiche.

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012,

### Propongono

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

- di attestare, alla luce delle attività implementate e documentate richiamate in parte motiva, i risultati positivi conseguiti per singola area P.A.C. (Generale, Immobilizzazioni, Rimanenze, Crediti e Ricavi, Disponibilità Liquide, Patrimonio Netto, Debiti e Costi) in ordine all'obiettivo di Certificabilità dell'Arnas Garibaldi di Catania al 30 giugno 2025, con specifico riferimento a quanto previsto dal D.M. 1 marzo 2013;
- 2. di attestare, per l'effetto, il conseguimento al 30.06.2025 della certificabilità dei dati e del bilancio dell' Arnas Garibaldi di Catania.
- di trasmettere la presente delibera all'Assessorato Regionale della Salute Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica Servizio 5 — Economico Finanziario U.O.B. 5.1. Controllo bilanci degli Enti del S.S.R. Percorsi Attuativi di Certificabilità dei Bilanci entro i termini di cui alla nota prot. 27520/2025 (30/09/2025).
- 4. di trasmettere la presente Deliberazione al al Referente PAC aziendale, all' Internal Audit, ai Responsabili delle Strutture Aziendali, al Collegio Sindacale, all'OIV, al Responsabile aziendale della Prevenzione delle Corruzione e della trasparenza.
- di munire la presente della clausola di immediata esecutività stante l'approssimarsi della scadenza del 30.09.2025 termine ultimo per la trasmissione della presente all'Assessorato della Salute.

il Referente aziendale PAC e L'Internal Audit
(Dott. Giovanni Luca Roccella) e (Dott. sa Michela Digrazia)

\*\*\*\*

# Allegati:

- 1. "Relazione di audit al 30 giugno 2025;
- 2. "Relazione attività PAC al 30.06.2025";
- 3. "Relazione del Collegio Sindacale al 30.06.2025".

\*\*\*\*

#### Il Direttore generale

Nello svolgimento della funzione di Responsabile P.A.C. a lui attribuita e non delegabile, così come da ultimo richiamato dalla nota assessoriale prot. n 44694 del 09.10.2024, nonché in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente;

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale;

## DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto, di:

- Attestare, alla luce delle attività implementate e documentate richiamate in parte motiva, i risultati positivi conseguiti per singola area P.A.C. (Generale, Immobilizzazioni, Rimanenze, Crediti e Ricavi, Disponibilità Liquide, Patrimonio Netto, Debiti e Costi) in ordine all'obiettivo di Certificabilità dei dati e del bilancio dell'Arnas Garibaldi di Catania al 30 giugno 2025, con specifico riferimento a quanto previsto dal D.M. 1 marzo 2013.
- 2. Attestare, per l'effetto, il conseguimento al 30.06.2025 della certificabilità dei dati e del bilancio dell' Arnas Garibaldi di Catania.
- Trasmettere la presente delibera all'Assessorato Regionale della Salute Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica Servizio 5 — Economico Finanziario U.O.B. 5.1.

- Controllo bilanci degli Enti del S.S.R. Percorsi Attuativi di Certificabilità dei Bilanci entro i termini di cui alla nota prot. 27520/2025 (30/09/2025).
- 4. Trasmettere la presente Deliberazione al Referente PAC aziendale, all'Internal Audit, ai Responsabili delle Strutture Aziendali, al Collegio Sindacale, all'OIV, al Responsabile aziendale della Prevenzione delle Corruzione e della trasparenza.

**Munire** la presente della clausola di immediata esecutività stante l'approssimarsi della scadenza del 30.09.2025 termine ultimo per la trasmissione della presente all'Assessorato della Salute.

Il Direttore Amministrativo

(dott. Carmelo Fabio Antonio Ferrara)

Segretario

Luca Fallica

(dr. Mauro S

Il Direttore Generale

(dr. Gjuseppe Giammanco)

10

| Copia della presente deliberazione è stata pubblicata                        | all'Albo dell'Azienda il giorno           |
|--|---|
|  |   |
| e ritirata il giorno   |   |
|  | L'addetto alla pubblicazione              |
|  | ,   |
| Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata a                | ll'Albo della Azienda dal                 |
| al ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93,                                      | così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. |
| 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione                  | ⊇.  |
|  |   |
| Catania  | Il Direttore Amministrativo               |
|  |   |
| Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il                            | Prot. n                                   |
| Notificata al Collegio Sindacale il  | Prot. n                                   |
|  |   |
| La presente deliberazione è esecutiva:                                       |   |
| immediatamente   |   |
| <ul> <li>perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazion</li> </ul> | ne  |
| ☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assess                  | sorato Regionale per la Sanità:           |
| a. nota di approvazione prot. n del  |   |
| <b>b.</b> per decorrenza del termine   |   |
|  |   |
|  | IL FUNZIONARIO RESPONSABILE               |