
N. 419

DEL 20/12/2013

DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO

Approvazione del regolamento aziendale per la disciplina delle verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate ai soggetti convenzionati nelle materie di competenza della S.C. Affari Generali e Legali.

IL DIRETTORE GENERALE
dott. Fabio Samani

nominato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 0225/Pres. del 28/11/2013,

con la partecipazione per l'espressione dei pareri di competenza:

del Direttore Amministrativo dott. Pierluigi Fabris
del Direttore Sanitario dott. Giorgio Simon
del Coordinatore Sociosanitario dott. Alberto Grizzo

su proposta del Responsabile Affari generali e legali - Avv. Vittorina Colo'
che ha curato l'istruttoria dell'atto assicurandone la regolarità tecnica

ADOPTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO



N. 419

DEL 20/12/2013

OGGETTO : Approvazione del regolamento aziendale per la disciplina delle verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate ai soggetti convenzionati nelle materie di competenza della S.C. Affari Generali e Legali.

II DIRETTORE GENERALE

Premesso che, in attuazione dell'Atto aziendale in vigore come approvato con Decreto del Direttore Generale n. 50 del 07.02.2013, la S.C. Affari Generali e Legali gestisce i rapporti di convenzione relativi a strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e non autosufficienti, organizzazioni non lucrative operanti nel settore sociosanitario e agli altri soggetti operanti nel settore sociosanitario, non specificatamente attribuite ad altre strutture, nel rispetto del budget di risorsa assegnato;

Dato atto dell'importanza, anche in un'ottica di riorganizzazione e recupero dell'efficienza, di provvedere all'elaborazione di una regolamentazione delle verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate alle strutture convenzionate nelle materie di competenza della SC Affari Generali e Legali;

Considerato opportuno che l'elaborato in parola consenta la specificazione dei criteri e delle modalità di verifica sulle strutture convenzionate succitate, anche attraverso la predisposizione di apposite schede secondo modelli diversificati che tengano conto delle specificità di ogni area convenzionale omogenea;

Atteso che il modello di regolamentazione proposto dalla S.C. Affari Generali, in allegato al presente provvedimento, prevede:

- le finalità delle verifiche,
- l'individuazione delle aree omogenee oggetto di controlli, con riferimento a strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e non autosufficienti, organizzazioni non lucrative operanti nel settore sociosanitario e agli altri soggetti operanti nel settore sociosanitario,
- l'effettuazione di controlli sia sulla documentazione presentata a corredo della domanda, sia nel corso o al termine dell'attività oggetto di convenzione,
- il controllo della veridicità delle dichiarazioni presentate,
- il controllo formale su tutte le rendicontazioni presentate oltre ad ulteriori e approfonditi controlli a campione e/o puntuali;
- l'adozione di modelli di autocertificazioni e di schede di spesa articolate per area omogenea di attività, prevedendo comunque opportune elasticità nel contenuto degli stessi,
- il recupero degli importi concessi che risultino utilizzati in maniera impropria o comunque al di fuori dei casi previsti dall'atto di concessione,
- misure di trasparenza dell'attività (Albo dei beneficiari di contributi);

Richiamato il D.P.Reg. n. 333/Pres del 11.12.2008 in ordine alle strutture residenziali per anziani, la D.G.R. n. 2326 del 18.11.2010 relativa ai servizi semiresidenziali, il D.P.G.R. n. 083/Pres del 14/02/1990 che disciplina i rapporti con le strutture di accoglimento residenziale per finalità assistenziali e il Decreto del Direttore Generale n. 471 del 28.12.2012 con il quale sono stati definiti i criteri e le modalità per la concessione di contributi ad organizzazioni non lucrative;

N. 419

DEL 20/12/2013

Visto il D.Lgs. 502/1992, D.P.C.M. 29.11.2001 e il D.P.C.M. 14.02.2001 sulle prestazioni socio-sanitarie e assistenziali e sui relativi oneri economici a carico delle Aziende per i Servizi Sanitari;

Atteso che l'iniziativa è coerente con i principi di buon andamento e imparzialità sanciti dall'art. 97 della Costituzione, con le previsioni dell'art. 1 L. n. 241/'90 in materia di finalità che la p.a. deve perseguire, economicità, efficacia, imparzialità, pubblicità e trasparenza dell'azione amministrativa, oltretutto con gli indirizzi della giurisprudenza in materia;

Ritenuto quindi, sulla scorta delle indicazioni suesposte, di approvare il regolamento aziendale per la disciplina delle verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate ai soggetti convenzionati nelle materie di competenza della S.C. Affari Generali e Legali, come da allegato al presente provvedimento di cui forma parte integrante;

Visti i pareri favorevoli in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Coordinatore Sociosanitario;

DECRETA

- di approvare, sulla base delle motivazioni di cui in premessa, il regolamento aziendale per la disciplina delle verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate ai soggetti convenzionati nelle materie di competenza della S.C. Affari Generali e Legali, come da allegato al presente provvedimento di cui forma parte integrante.

Parere favorevole
Il Direttore Amministrativo
F.to dott. Pierluigi Fabris

Parere favorevole
Il Direttore Sanitario
F.to dott. Giorgio Simon

Parere favorevole
Il Coordinatore Sociosanitario
F.to dott. Alberto Grizzo

Il Direttore Generale
F.to dott. Fabio Samani

All. Regolamento

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: PIERLUIGI FABRIS
CODICE FISCALE: FBRPLG51S08G914Z
DATA FIRMA: 20/12/2013 13:04:02
IMPRONTA: 0BB58B0BED0D7FD113D9BB1F5FD3ED25A60850E8E999225B7EFE98C6004D1952
A60850E8E999225B7EFE98C6004D1952CF2EC4519BA37DDBE3ACD50B53672699
CF2EC4519BA37DDBE3ACD50B5367269974F59CB5991C090C29455DD98ADFA0FF
74F59CB5991C090C29455DD98ADFA0FFE2BB8F54036EF4329867EE20CCEBA32F

NOME: ALBERTO GRIZZO
CODICE FISCALE: GRZLRT62L03A516U
DATA FIRMA: 20/12/2013 14:55:21
IMPRONTA: 81461055A98A1F588484EC5EE7061A399D9F0850D0A475A063DA6C5A5CE913C8
9D9F0850D0A475A063DA6C5A5CE913C8DA28E1BC3B71C4489E1E4B02FFC364C6
DA28E1BC3B71C4489E1E4B02FFC364C6139BAACFC75F6983DE56E7592F674494
139BAACFC75F6983DE56E7592F67449492A794C08CD59F16DDDD9F5FBEAC7391

NOME: GIORGIO SIMON
CODICE FISCALE: SMNGRG55D25I403Y
DATA FIRMA: 20/12/2013 15:05:06
IMPRONTA: 4FDE886A6056B17F979B66172A193BA579CA9625356A653249F884EB43696DC5
79CA9625356A653249F884EB43696DC505E0B94C037096D8E8F0C22722A2B50C
05E0B94C037096D8E8F0C22722A2B50C62B2CB8BD4102CFE19BA721A6BAD56DD
62B2CB8BD4102CFE19BA721A6BAD56DD1DC2B3A06B395B0C9CDF67A71AF75CFD

NOME: FABIO SAMANI
CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I
DATA FIRMA: 20/12/2013 15:11:50
IMPRONTA: 60403DB80F92BD9169C18C2733D8184E39161AB208A07E07A925AC91E89C4121
39161AB208A07E07A925AC91E89C4121EDFE0FFDD1C3AA6A690DF484E755CC7C
EDFE0FFDD1C3AA6A690DF484E755CC7C1BE6363E8DA24C37C813DE79E8465ABF
1BE6363E8DA24C37C813DE79E8465ABFC43CF39DD343DFA4D2875C7C9E1D5C90



Regolamentazione delle verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate ai soggetti convenzionati nelle materie di competenza della S.C. Affari Generali e Legali

Data _____

Estensore: Nadia Pizzolitto, Sandro Santarossa – S.C. Affari Generali e Legali

Approvazione: Direttore Amministrativo

Autorizzazione: documento soggetto a decretazione

Regolamentazione delle verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate ai soggetti convenzionati nelle materie di competenza della S.C. Affari Generali e Legali

Indice

- Art. 1 - Finalità delle verifiche.
- Art. 2 - Aree convenzionali omogenee di competenza della SC Affari Generali e Legali.
- Art. 3 – Principi generali.
- Art. 4 - Criteri e modalità di verifica.
- Art. 5 - Schede per le verifiche.
- Art. 6 - Albo dei beneficiari

Art. 1 - Finalità delle verifiche.

1. Il presente atto è diretto e regolamentare le verifiche sull'utilizzo delle risorse economiche erogate ai soggetti convenzionati di competenza della S.C. Affari Generali e Legali in un'ottica di razionalizzazione dei processi e recupero dell'efficienza in un contesto di risorse limitate, tenendo conto delle specificità di ciascuna area convenzionale omogenea.

Art. 2 - Aree convenzionali omogenee di competenza della S.C. Affari Generali e Legali.

1. Ai fini del presente atto si individuano di seguito le aree convenzionali omogenee di competenza della SC Affari Generali e Legali:

- strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e non autosufficienti
- organizzazioni non lucrative operanti nel settore socio-sanitario,
- altri soggetti operanti nel settore socio-sanitario.

Art. 3 - Principi generali.

1. L'Amministrazione effettua controlli sia sulla documentazione presentata a corredo della domanda, sia nel corso o al termine dell'attività oggetto dell'erogazione economica e comunque annualmente.

2. Qualora il vantaggio economico o il contributo siano utilizzati impropriamente, al di fuori dei casi previsti dalla relativa concessione o, comunque, violando le disposizioni nella stessa contenute, l'Amministrazione si riserva di agire in giudizio per la tutela dei propri interessi anche attraverso la richiesta di risarcimento dei danni subiti oltre all'azione di rivalsa per quanto erogato che risulti non dovuto.

3. L'Amministrazione ed i propri funzionari non sono responsabili per gli atti emanati in conseguenza di false dichiarazioni.

Art. 4 - Criteri e modalità di verifica.

1. Tutti i rendiconti presentati da ciascun soggetto beneficiario di erogazioni economiche sono soggetti a controlli formali.

2. Si procede, inoltre, a verifica a campione di almeno il 10% delle rendicontazioni presentate. La verifica della S.C. Affari Generali e Legali ha ad oggetto la rispondenza tra i dati autocertificati e i documenti di spesa agli atti dei soggetti convenzionati (ad esempio, cedolini, fatture e ogni altro documento che attesti la spesa sostenuta e sia menzionato nel rendiconto). In tal caso copia di tutta la documentazione di spesa oggetto della verifica viene richiesta al soggetto convenzionato. Al completamento dell'istruttoria viene redatto apposito verbale.

3. Oltre ai controlli a "campione" vengono effettuati controlli "puntuali" qualora insorgano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni per incoerenza delle informazioni e dei dati resi, inattendibilità delle stesse, imprecisioni e omissioni.

4. Con riferimento all'area omogenea relativa alle strutture residenziali e semiresidenziali:

- il rendiconto deve essere presentato dalle strutture interessate su appositi prospetti predisposti dall'Azienda, come da allegato 1), e deve contenere le indicazioni previste dal relativo accordo convenzionale. In particolare, sono autocertificate, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, le ore lavorate suddivise per tipologia di prestazione, il costo annuo lordo sostenuto e il costo annuo lordo complessivo riferito alle prestazioni sanitarie erogate;

- allo stesso modo sono autocertificati dalla Struttura gli importi riferiti alla quota integrativa forfettaria di cui all'art. 7, lett. e) dell'atto convenzionale in vigore; in tal caso la Struttura dichiara le finalità per le quali la stessa è stata utilizzata, tra quelle previste, evidenziando l'imputazione relativa a ciascuna voce di spesa.

5. Con riferimento all'area omogenea relativa alle organizzazioni non lucrative:

- il rendiconto presentato dalle organizzazioni non lucrative è costituito da una relazione analitica sull'attività svolta in collaborazione con quest'Azienda per i Servizi Sanitari e da un'autocertificazione con prospetto di rendiconto della spesa come da allegato 2).

6. Con riferimento all'area omogenea relativa ad altri soggetti operanti nel settore sociosanitario:

- il rendiconto presentato dal soggetto è costituito da una relazione analitica sull'attività svolta in campo sociosanitario e da un'autocertificazione con prospetto di rendiconto della spesa come da allegato 3), fatte salve disposizioni specifiche dettate negli atti convenzionali di settore o adottati per singola attività.

Art. 5 - Schede per le verifiche.

In allegato al presente atto di regolamentazione vengono allegate le schede con le quali i soggetti convenzionati provvedono a dichiarare lo svolgimento dell'attività e le spese conseguenti.

Art. 6 - Albo dei beneficiari di forme di contributi.

1. Al fine di assicurare la massima trasparenza e pubblicità dei contributi concessi dall'Amministrazione, questa provvede alla pubblicazione annuale dell'Albo dei beneficiari ai sensi delle vigenti disposizioni.

2. I benefici economici sono inseriti nell'Albo con l'indicazione del valore economico e delle norme che ne disciplinano la concessione e del percettore, con esclusione dei casi in cui occorre tutelare la riservatezza ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.

3. L'Albo dei beneficiari e i relativi valori economici sono resi pubblici con l'inserimento sul sito istituzionale dell'ente per la libera visione e presa d'atto.

Allegato 1) Area omogenea relativa alle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e non autosufficienti.

Scheda 1.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Per stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. ____) il _____ e residente a _____ in Via

_____ n. ____ in qualità di _____

della Struttura residenziale per non autosufficienti

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che la spesa complessiva di euro _____ (euro in lettere _____) documentata come da rendiconto dell'anno _____

allegato, è stata interamente utilizzata per le finalità previste dalla Convenzione e dall'Accordo Bilaterale Operativo per l'assistenza sanitaria ai non autosufficienti sottoscritti con l' A.S.S. n. 6 "Friuli Occidentale". In particolare, il sottoscritto

DICHIARA

che gli importi elencati si riferiscono esclusivamente a spese sanitarie per:

- personale infermieristico
- personale di fisioterapia
- personale dedicato al supporto riabilitativo
- spese per rifiuti speciali
- spese per trasporto ospiti non autosufficienti
- spese per coordinamento infermieristico

DICHIARA, inoltre:

- che le ore mensili indicate nel prospetto "Personale sanitario" sono riferite al personale sanitario nominativamente indicato nelle comunicazioni mensili effettuate dalla Struttura alla A.S.S. n. 6
- che l'Ente ha provveduto all'integrale pagamento degli importi indicati in rendiconto.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Allegato 1) Area omogenea relativa alle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e non autosufficienti.

Scheda 2.

RENDICONTO ANNO _____

STRUTTURA RESIDENZIALE _____

**PROSPETTO ANALITICO SPESE ASSISTENZA SANITARIA ANZIANI
NON AUTOSUFFICIENTI**

(PERSONALE SANITARIO)

A) INFERMIERI

a1 - Prestazioni a convenzione (liberi professionisti, servizi appaltati)

TIPO DOCUMENTO	ESTREMI DOCUMENTO	FORNITORE	IMPORTO	CAUSALE	NUMERO ORE

a2 - Prestazioni personale dipendente

riportare, per ciascun dipendente, i dati del cedolino annuale specificando il periodo di lavoro e se tempo pieno o parziale

B) FISIOTERAPISTI (comprese prestazioni non specialistiche)

b1 - Prestazioni a convenzione (liberi professionisti, servizi appaltati)

TIPO DOCUMENTO	ESTREMI DOCUMENTO	FORNITORE	IMPORTO	CAUSALE	NUMERO ORE

b2 - Prestazioni personale dipendente

riportare, per ciascun dipendente, i dati del cedolino annuale specificando il periodo di lavoro e se tempo pieno o parziale

Allegato 1) Area omogenea relativa alle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e non autosufficienti.
Scheda 3.

RENDICONTO ANNO _____

STRUTTURA RESIDENZIALE _____

***PROSPETTO ANALITICO SPESE ASSISTENZA SANITARIA ANZIANI
NON AUTOSUFFICIENTI***

(QUOTA INTEGRATIVA FORFETTARIA)

TIPO DOCUMENTO	ESTREMI DOCUMENTO	FORNITORE	IMPORTO	CAUSALE	N. ORE SE COORD. INF.

**Allegato 2) Area omogenea relativa alle organizzazioni non lucrative.
Scheda 1.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Per stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____
in Via _____ n. ____ in qualità di Legale rappresentante
dell'organizzazione non lucrativa _____
valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76
dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze
di cui all'art. 75, comma 1, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- che il contributo documentato come da rendiconto allegato, è stato interamente utilizzato per le finalità previste dal progetto di collaborazione in campo socio sanitario a suo tempo presentato ed approvato dall'A.S.S. n. 6 "Friuli Occidentale".

DICHIARA, inoltre:

- che l'Ente ha provveduto all'integrale pagamento degli importi indicati in rendiconto.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

**Allegato 3) Area omogenea relativa ad altri soggetti operanti nel settore sociosanitario.
Scheda 1.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Per stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____
in Via _____ n. ____ in qualità di Legale rappresentante di

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- che il contributo documentato come da rendiconto allegato, è stato interamente utilizzato per le finalità previste dal progetto di collaborazione in campo socio sanitario a suo tempo presentato ed approvato dall'A.S.S. n. 6 "Friuli Occidentale".

DICHIARA, inoltre:

- che l'Ente ha provveduto all'integrale pagamento degli importi indicati in rendiconto.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Allegato 3) Area omogenea relativa ad altri soggetti operanti nel settore sociosanitario.
Scheda 2.

ALTRI SOGGETTI OPERANTI NEL SETTORE SOCIO SANITARIO

PROSPETTO ANALITICO SPESE SOSTENUTE
ANNO _____

.....

ATTIVITA'	ESTREMI DOCUMENTO E PAGAMENTO (EVENTUALI)	FORNITORE (EVENTUALE)	SPESA	CAUSALE	NUMERO

Si allega relazione illustrativa dell'attività svolta

(Sono fatte salve le variazioni alla presente tabella che sono rese necessarie dalle peculiarità dell'attività svolta dal soggetto interessato)

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: PIERLUIGI FABRIS
CODICE FISCALE: FBRPLG51S08G914Z
DATA FIRMA: 20/12/2013 13:04:08
IMPRONTA: 3E01A7B1BC9DD2BFDD5592B5CB4A2DDE8BBED20944D88271BC5BFA62024EAF5B
8BBED20944D88271BC5BFA62024EAF5BD8CED4CAC03C7E42F983079CBBC81784
D8CED4CAC03C7E42F983079CBBC81784493FC38EE8FA3DB421ED24027DF95233
493FC38EE8FA3DB421ED24027DF95233EC627A4B9387D3D7E1B3875D424A4994

NOME: ALBERTO GRIZZO
CODICE FISCALE: GRZLRT62L03A516U
DATA FIRMA: 20/12/2013 14:55:26
IMPRONTA: 273A169C85F7DA720D7C799D8E731938694E6299CF91457ABE36BDA7192998E8
694E6299CF91457ABE36BDA7192998E827CFB15525BF6559A084035A3F586138
27CFB15525BF6559A084035A3F5861381E5B788A639CB80455BAF9FEDBD82F32
1E5B788A639CB80455BAF9FEDBD82F324831BEC79332ED8F4565ED91FFD0D083

NOME: GIORGIO SIMON
CODICE FISCALE: SMNGRG55D25I403Y
DATA FIRMA: 20/12/2013 15:05:11
IMPRONTA: 56D7746153DBBB49832315608FA8DF96FA08C1945AFDA84F9216817E242F767A
FA08C1945AFDA84F9216817E242F767A80D4005F378F0710E1DCAB68287E0FCC
80D4005F378F0710E1DCAB68287E0FCC227EEC66D183F32B18E8BF5C3092F663
227EEC66D183F32B18E8BF5C3092F663BBE93F507EC3530D9867D15845C4A8FB

NOME: FABIO SAMANI
CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I
DATA FIRMA: 20/12/2013 15:11:55
IMPRONTA: A45586DB1943D8E56B8CC44465D86035655A0EF984FBA5AD7C6205653C52ABF5
655A0EF984FBA5AD7C6205653C52ABF55C95B17E3EC20CFCE324FBE045E765B6
5C95B17E3EC20CFCE324FBE045E765B602FA1C11DEB8FA991029D7281683FF6B
02FA1C11DEB8FA991029D7281683FF6BBCE9636183F7C592223FA6111BA732C4