

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER PERSONALE SANITARIO VOLONTARIO CHE SI RENDE DISPONIBILE A PRESTARE GRATUITAMENTE PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI SOMMINISTRAZIONE DEI VACCINI ANTI-SARS-COV-2 PRESSO L'AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE**

L'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (ASFO) manifesta la necessità di integrare il personale impiegato nell'attività vaccinale con personale sanitario volontario, anche pensionato, che sia disponibile a partecipare gratuitamente garantendo almeno cinque turni complessivi (della durata orientativa di 6 ore ciascuno) nei punti vaccinali dell'Azienda, ubicati nel territorio dell'ASFO ed attivi dal lunedì alla domenica, dalle ore 8 alle ore 20/22.

**Professioni sanitarie richieste e requisiti**

**Requisiti di ordine generale:**

- Possono presentare la propria candidatura i cittadini italiani nel pieno godimento dei diritti civili e politici. Potranno presentare la propria candidatura anche i cittadini di Paesi dell'Unione europea e cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione europea, purché in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità che godano dei diritti civili e politici nel proprio Stato di appartenenza;
- I candidati dovranno dichiarare il numero di turni settimanali che saranno disponibili ad effettuare;
- I candidati dovranno essere in possesso di idoneità fisica allo svolgimento dell'attività richiesta.

Possono presentare la propria candidatura: medici, infermieri e assistenti sanitari, anche in quiescenza.

**Requisiti di ordine professionale per i medici:**

- a) laurea in medicina e chirurgia;
- b) abilitazione all'esercizio della professione;
- c) iscrizione al competente ordine professionale.

**Requisiti di ordine professionale per gli infermieri:**

- a) laurea in Infermieristica, ovvero diploma universitario conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.lgs. n. 502/1992, ovvero diplomi e/o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario conseguito ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;
- b) iscrizione al competente ordine professionale.

**Requisiti di ordine professionale per gli assistenti sanitari:**

- a) laurea in Assistenza Sanitaria, ovvero Diploma Universitario di Assistente Sanitario conseguito ai sensi del D.M. n. 69 del 17.01.1997 ovvero diplomi e/o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario conseguito ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;
- b) iscrizione al competente ordine professionale.

Per i cittadini dell'Unione Europea e i cittadini non appartenenti all'Unione Europea è richiesto il riconoscimento della propria qualifica professionale di medico, infermiere e assistente sanitario, ovvero, in deroga agli articoli 49 e 50 del D.P.R. 31 agosto 1999, n. 394 e al D.lgs. 6 novembre 2007, n. 206, che siano in possesso di certificato di iscrizione all'albo professionale del Paese di provenienza, così come previsto dall'art. 13 del D.L. 18/2020 e s.m.i.

Trattandosi di collaborazione gratuita, l'Azienda provvederà all'obbligo assicurativo per il rischio infortuni (morte e invalidità permanente) derivante dalle attività svolte in relazione alle mansioni ricoperte e garantirà la copertura assicurativa della responsabilità civile verso terzi. Rimane a carico del sanitario la copertura assicurativa per colpa grave.

E' previsto il mero rimborso delle eventuali spese documentate di viaggio, secondo il vigente Regolamento delle missioni dell'ASFO.

Tutti i dispositivi e il materiale necessario all'esecuzione della prestazione saranno forniti dall'Azienda, al pari di quanto previsto per i dipendenti.

I professionisti impiegati verranno adeguatamente formati dall'Azienda per le specifiche attività previste e saranno sottoposti a somministrazione di vaccino anti SARS-COV-2.

La partecipazione alla manifestazione di interesse non obbliga l'Azienda al conferimento dell'incarico.

#### **Presentazione candidature**

Gli interessati potranno presentare la propria candidatura compilando l'allegato modello di domanda che dovrà essere accompagnato da un documento di identità valido.

La domanda corredata da copia del documento di identità dovranno essere inviati al seguente indirizzo PEC: [asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asfo.protgen@certsanita.fvg.it)

indicando nell'oggetto: "Manifestazione di interesse volontariato gratuito per vaccinazioni – Cognome e nome".

Il presente avviso non ha scadenza e rimane aperto per tutto il perdurare dell'emergenza.

Il trattamento dei dati personali è disciplinato dal D.lgs. 19 settembre 2018 n. 101 smi e dal Regolamento UE 2016/679; i dati personali saranno raccolti presso la struttura competente per la gestione della presente manifestazione di interesse, per l'eventuale svolgimento dell'attività e per le finalità inerenti la gestione della medesima. Le stesse informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

Eventuali chiarimenti sulle procedure di adesione alla manifestazione di interesse potranno essere richiesti al seguente indirizzo e-mail: [protocollo.gen@asfo.sanita.fvg.it](mailto:protocollo.gen@asfo.sanita.fvg.it) o al n. tel. 0434 369\_\_\_\_ .

Per informazioni sulle modalità di svolgimento delle attività oggetto del bando rivolgersi al n. tel. 0434/399 971.

IL DIRETTORE GENERALE

F.to Joseph Polimeni

Modulo di manifestazione di interesse

DA INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC

[asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asfo.protgen@certsanita.fvg.it)

**Oggetto: manifestazione di interesse per prestare volontariamente e gratuitamente prestazioni professionali per l'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti -Sars-Cov-2 presso l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere iscritto nell'elenco di personale volontario medico e sanitario disponibile ad integrare l'organico dei punti vaccinali aziendali.

**PROFESSIONE DI APPARTENENZA:**

- MEDICO
- INFERMIERE
- ASSISTENTE SANITARIO

**PERSONALE PENSIONATO**

- SI
- NO (indicare attuale professione: \_\_\_\_\_ )

**NUMERO DI TURNI CHE SONO DISPONIBILE AD EFFETTUARE (ALMENO CINQUE):**

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii., dichiara **sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni in caso di dichiarazioni non veritiere:**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
3. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
4. di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
5. di possedere l'idoneità fisica per ricoprire l'incarico volontario:  SI'  NO
6. di aver riportato condanne penali:  SI'  NO  
in caso positivo, quali: \_\_\_\_\_
7. di avere procedimenti penali in corso:  SI'  NO  
in caso positivo, quali: \_\_\_\_\_

8. di essere stato destituito dai pubblici uffici:  SI'  NO

9. di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

10. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

a) titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_;

b) iscrizione all'Ordine Professionale/albo Professionale: Provincia di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_;

11. di aver svolto la seguente attività professionale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. di essere in possesso dei seguenti titoli accademici e di studio (specializzazioni, master...), oltre a quelli indicati al punto 10):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Di essere consapevole che la presentazione della presente domanda e l'eventuale collaborazione fornita non dà titolo ad alcun compenso o diritto nei confronti dell'Azienda Sanitari Friuli Occidentale.

14. Dichiaro infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni (D.Lgs. 101/2018), ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

15. Chiedo che ogni comunicazione venga fatta ai seguenti recapiti di posta elettronica / cellulare:

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Recapito Cellulare: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Allegati:

**1) documento di identità valido.**

# 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: RICCARDO MARIO PAOLI  
CODICE FISCALE: PLARCR66T09A271S  
DATA FIRMA: 06/05/2021 12:23:22  
IMPRONTA: 204A8B532174EA6380BE5CC10F0E1C089E89367C17C8F6A6FEE6D0EC32B3FAB0  
9E89367C17C8F6A6FEE6D0EC32B3FAB0C4D27567A0146462279F43EC56E41BC5  
C4D27567A0146462279F43EC56E41BC5A3551823B17C52AA244FC18B074DC80F  
A3551823B17C52AA244FC18B074DC80F1518F966FB40E609E651B427443BB991

NOME: MICHELE CHITTARO  
CODICE FISCALE: CHTMHL71R31L483A  
DATA FIRMA: 06/05/2021 12:44:51  
IMPRONTA: 66C6CE6822B023B2D2222170401321948D87A27968F76E555A17D81377811CE0  
8D87A27968F76E555A17D81377811CE0489644F28F5A07E7CB92FEECE88346D4  
489644F28F5A07E7CB92FEECE88346D4FAFB6C5B8772DB72D3A0E0FB9168EF41  
FAFB6C5B8772DB72D3A0E0FB9168EF414FDE9232DBB12952287C99D443135AE9

NOME: CARLO FRANCESCUTTI  
CODICE FISCALE: FRNCRL60H19B940W  
DATA FIRMA: 06/05/2021 13:51:23  
IMPRONTA: 8F560AC61378542146CB0A94BC229579A437EA29B8CABA104E8A8E702662BE7F  
A437EA29B8CABA104E8A8E702662BE7FEB52676CA79320BA4FDE0340B80909CC  
EB52676CA79320BA4FDE0340B80909CC0532AE7D9109C19B7E193D58FD8FACB0  
0532AE7D9109C19B7E193D58FD8FACB0EFFB29414A8E38A6CAD6CB8F4760EB58

NOME: JOSEPH POLIMENI  
CODICE FISCALE: PLMJPH69D21Z404X  
DATA FIRMA: 06/05/2021 13:57:16  
IMPRONTA: 40D28001C0D75F3A5F642DBC738F8352268A9CB232405512114000B829D87CFB  
268A9CB232405512114000B829D87CFB929344F6BC47E4C4FB63B16C5D11856  
B929344F6BC47E4C4FB63B16C5D118569B2BA94D761A7A808B9DE97297050015  
9B2BA94D761A7A808B9DE97297050015628C486B58A354884DA142A3CD2C3E17



**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy  
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

**DECRETO  
del DIRETTORE GENERALE**

**N. 405 DEL 06/05/2021**

**OGGETTO**

**Approvazione di un Avviso di Manifestazione di Interesse per personale sanitario volontario che si renda disponibile a prestare gratuitamente prestazioni professionali per l'attuazione del piano di somministrazione dei Vaccini ANTI-SARS-COV-2 per l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Joseph Polimeni**

*nominato con D.G.R. n. 2265 del 27.12.2019*

# AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE

Decreto n. 405 del 06/05/2021 pag. 2

Il Direttore / Responsabile S.C./SSD: AFFARI GENERALI

**Oggetto: Approvazione di un Avviso di Manifestazione di Interesse per personale sanitario volontario che si renda disponibile a prestare gratuitamente prestazioni professionali per l'attuazione del piano di somministrazione dei Vaccini ANTI-SARS-COV-2 per l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale.**

## - DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

### Normativa di riferimento regionale e Aziendale:

- L.R. 27/2018 recante “Assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale”;
- L.R. 22/2019 recante “Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norma in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 226/2015 e alla legge regionale 6/2006”
- DGR n. 2174 del 12.12.2019 recante “LR 27/2018, art. 3 e art. 11: assetto del servizio sanitario regionale – Costituzione nuovi Enti”, con la quale è stata, tra l’altro, disposta la modifica della denominazione dell’Azienda per l’assistenza sanitaria n. 5 “Friuli Occidentale”, con sede legale a Pordenone, in Azienda sanitaria Friuli Occidentale (AsFO) a far data dal 01.01.2020;
- decreto del Presidente della Regione Friuli Venezia Giulia n. 0223 del 20.12.2019, con cui è stata data attuazione alla succitata DGR 2174/2019;
- decreto del direttore generale n. 100 del 01.03.2016 e s.m.i. con cui l’Azienda ha adottato l’Atto aziendale e ha disposto la graduale attuazione dello stesso;
- art. 43, c. 4 dell’Atto aziendale per la disciplina dell’organizzazione e del funzionamento dell’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 5 “Friuli Occidentale” (ora AsFO);
- Allegato A) all’Atto aziendale (Elenco dei dipartimenti e delle strutture aziendali complesse e semplici di dipartimento), in cui sono indicati il mandato e le funzioni di questa struttura;
- decreto del direttore generale n. 753 del 02/12/2020 e s.m.i. con cui è stato adottato il nuovo assetto aziendale in seno alla Direzione Strategica e relativo Allegato 1);
- DGR n. 189 del 12.02.2021 recante “LR 22/2019 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale - anno 2021. Approvazione definitiva”;
- decreto n. 330 del 14.04.2021 recante “Adozione del Piano attuativo locale e del Bilancio preventivo per l’anno 2021”
- Determinazione del Direttore f.f. S.C. Programmazione attuativa e controllo direzionale n. 438 del 15.04.2021 recante “Assegnazione dei budget di risorsa per l’anno 2021”;

### Normativa di riferimento Specifica:

- La dichiarazione OMS del 30 gennaio e 11 marzo 2020;
- La delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 recante: “Dichiarazione dello stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”;
- il decreto legge 9 marzo 2020, n. 14, recante “Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all’emergenza COVID-19”;
- la nota Direzione Centrale salute, Politiche Sociali e Disabilità prot. n. 7088 del 12.03.2020 ad oggetto “decreto legge 9 marzo 2020 n. 14 “Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all’emergenza COVID-19” G.U. 9.3.2020 n. 62”;
- il decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, recante “Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all’emergenza epidemiologica da COVID-19”

### Istruttoria e motivazione dell’atto:

Preso atto, in relazione all’emergenza sanitaria da SARS COV-2:

# AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE

Decreto n. 405 del 06/05/2021 pag. 3

- delle delibere del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, del 29 luglio 2020, del 7 ottobre 2020, del 13 gennaio 2021 e del 21 aprile 2021 con le quali è stato dapprima dichiarato e poi prorogato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili fino al 31 luglio 2021;
- dei decreti legge citati, come convertiti in legge, e successivamente modificati, dei DPCM e delle ordinanze del Ministero della Salute dettati in materia di emergenza sanitaria per la diffusione dell'infezione da SARS CoV-2 emanati dall'inizio dell'emergenza sanitaria alla data odierna;
- dei provvedimenti relativi all'infezione da SARS-CoV-2 emanati dal Dipartimento della Protezione Civile dall'inizio dell'emergenza sanitaria alla data odierna;
- delle circolari e dei provvedimenti relativi all'infezione da SARS-CoV-2 emanati dal Ministero della Salute dall'inizio dell'emergenza sanitaria alla data odierna;

Visti:

- il Piano Strategico del Ministero della Salute del 12 dicembre 2020, di cui si è data informativa nella Conferenza Stato-Regioni- province autonome del 17 dicembre 2020 (CSR 235/2020);
- la circolare del Ministero della Salute: *“Raccomandazioni per l'organizzazione della campagna vaccinale contro SARS-CoV-2 e procedure di vaccinazione”*;

Considerata la necessità di implementare l'offerta vaccinale anti SARS-CoV-2 in favore della popolazione più fragile ed in conformità alle raccomandazioni nazionali previste nel citato Piano strategico;

Ritenuto opportuno, pertanto, coinvolgere gli operatori sanitari che manifesteranno la loro disponibilità a titolo volontario e gratuito, in ragione della loro adeguata competenza ed esperienza, nello svolgimento di attività professionali funzionali alla somministrazione dei vaccini, per l'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti-sars-cov-2 per l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale;

Ritenuto opportuno demandare a successivo provvedimento la determinazione della spesa conseguente allo svolgimento delle attività in parola, legata al mero rimborso delle eventuali spese documentate (relative al trasporto e al pasto) e con il limite massimo di 500 euro mensili per ciascun volontario, in relazione all'istruttoria connessa alle manifestazioni di disponibilità che verranno presentate;

## **Attestazione di compatibilità economica dell'atto:**

o Si attesta che la spesa presunta derivante dal presente atto, quantificata con successivi atti è imputata al conto 305.200.100.600.30.55 "altre spese generali amministrative" per l'esercizio di pertinenza;

## **PROPONE**

Per le ragioni citate in premessa,

1) di approvare, nell'ambito del programma di potenziamento dell'attività vaccinale, l'avviso di manifestazione d'interesse per personale sanitario volontario che si rende disponibile a prestare gratuitamente prestazioni professionali per l'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti-sars-cov-2 per l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale e il



# **AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE**

**Decreto n. 405 del 06/05/2021 pag. 4**

relativo modello di domanda, come allegati al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante;

2) di rinviare ad un successivo provvedimento la determinazione della spesa conseguente allo svolgimento delle attività in parola, legata al mero rimborso delle eventuali spese documentate (relative al trasporto e al pasto) e con il limite massimo di 500 euro mensili per ciascun volontario, in relazione all'istruttoria connessa alle manifestazioni di disponibilità che verranno presentate.

**Il Responsabile del Procedimento  
Angela Laterza**

---

**S.C./S.S.D./S.S.: AFFARI GENERALI**

**Il Dirigente**

attesta la conformità del presente atto alla legislazione statale e regionale vigente.

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
dott. Sandro Santarossa**

# AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE

Decreto n. 405 del 06/05/2021 pag. 5

## IL DIRETTORE GENERALE

VISTA l'attestazione del Responsabile del Procedimento contenuta in istruttoria in riferimento alla compatibilità della spesa presunta rispetto alla programmazione economica;

VISTA l'attestazione del Dirigente della Struttura gestionale che propone l'atto in ordine alla conformità dello stesso alla legislazione statale e regionale vigente;

IN BASE ai poteri conferitigli con atto n. D.G.R. n. 2265 del 27/12/2019;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociosanitari, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

## DECRETA

Per le ragioni citate in premessa,

1) di approvare, nell'ambito del programma di potenziamento dell'attività vaccinale, l'avviso di manifestazione d'interesse per personale sanitario volontario che si rende disponibile a prestare gratuitamente prestazioni professionali per l'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti-sars-cov-2 per l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale e il relativo modello di domanda, come allegati al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante;

2) di rinviare ad un successivo provvedimento la determinazione della spesa conseguente allo svolgimento delle attività in parola, legata al mero rimborso delle eventuali spese documentate (relative al trasporto e al pasto) e con il limite massimo di 500 euro mensili per ciascun volontario, in relazione all'istruttoria connessa alle manifestazioni di disponibilità che verranno presentate.

Per i pareri infrascritti

Il Direttore  
Amministrativo  
Dott. Riccardo Mario Paoli

Il Direttore  
Sanitario  
Dott. Michele Chittaro

Il Direttore  
dei Servizi Sociosanitari  
Dott. Carlo Francescutti

Il Direttore Generale  
Dott. Joseph Polimeni

Elenco allegati:

1	Avviso manifestazione di interesse personale volontario.pdf
---	---

# 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: RICCARDO MARIO PAOLI

CODICE FISCALE: PLARCR66T09A271S

DATA FIRMA: 06/05/2021 12:23:27

IMPRONTA: 38CBD6253AB5057A873760CE1469A9B40EA07DF0E005775551A922F263CCC85B  
0EA07DF0E005775551A922F263CCC85BBF598A55F6B752EB9D5859A941D337AA  
BF598A55F6B752EB9D5859A941D337AA7D4AC0CD3156E6EAE47E707F7032550C  
7D4AC0CD3156E6EAE47E707F7032550C92E61FE578F7775AEB0634A61101A86C

NOME: MICHELE CHITTARO

CODICE FISCALE: CHTMHL71R31L483A

DATA FIRMA: 06/05/2021 12:44:56

IMPRONTA: 4BD28985BDBE095824F6E9E4A5D3A2B30869BCBE90D0E79CC16B5383FD577CBE  
0869BCBE90D0E79CC16B5383FD577CBEDF156A1E57E224316702ED08B3D14B0B  
DF156A1E57E224316702ED08B3D14B0B759C1D7CAE84DCEC3434EBF445E106E7  
759C1D7CAE84DCEC3434EBF445E106E776F059D4A7C240CB6C209FC1800A0D1F

NOME: CARLO FRANCESCUTTI

CODICE FISCALE: FRNCRL60H19B940W

DATA FIRMA: 06/05/2021 13:51:32

IMPRONTA: 360CD5087F3928A140D5576A32F9BAD76D420CCCCE201E0CBB19194610CED563  
6D420CCCCE201E0CBB19194610CED563A9299648BD157FB5C4438AB6630E8136  
A9299648BD157FB5C4438AB6630E813601CA6EF0FC7277FACB1FE9B719B29108  
01CA6EF0FC7277FACB1FE9B719B291086EB9E88A7C22B16DE0E3831A6A56F230

NOME: JOSEPH POLIMENI

CODICE FISCALE: PLMJPH69D21Z404X

DATA FIRMA: 06/05/2021 13:57:20

IMPRONTA: 3D575BFE836C25D35CE87AD69AA903352583CBA696AC2F537D2EEE78186694FA  
2583CBA696AC2F537D2EEE78186694FABFB975E83CFE047E948166CC41D073A5  
BFB975E83CFE047E948166CC41D073A50A2F449507040D2313EB3679B8F4A0F4  
0A2F449507040D2313EB3679B8F4A0F4E5588851D7FC0463E3A2BB5204335A3D