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. 235 DEL 30/04/2020

OGGETTO

PERSONALE SOMMINISTRATO - PROSECUZIONE RAPPORTI IN ESSERE ALLA DATA DEL 31.03.2020 E NUOVE ACQUISIZIONI LEGATE ALL'EMERGENZA COVID-19.

IL DIRETTORE GENERALE Dott. Joseph Polimeni

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

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 2

Il Direttore / Responsabile S.C./SSD: APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE CONTRATTI FORNITURA BENI E SERVIZI

Oggetto: PERSONALE SOMMINISTRATO - PROSECUZIONE RAPPORTI IN ESSERE ALLA DATA DEL 31.03.2020 E NUOVE ACQUISIZIONI LEGATE ALL'EMERGENZA COVID-19.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Normativa di riferimento:

IL DIRETTORE SC APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE CONTRATTI DI FORNITURA BENI E SERVIZI

QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

- Delibera del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;
- Decreto del Capo del Dipartimento della Protezione Civile in data 3/02/2020 n. 630 "Primi interventi urgenti in protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 01/03/2020 "Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19";
- -Decreto del Presidente del consiglio dei ministri 8 marzo 2020 "Ulteriori disposizioni attuative del decretolegge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20A01522"
- Decreto Legge 18/17.03.2020 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19".
- Circolare del Ministero della Salute n. 5443/22.02.2020
- -DGR n. 2174 del 12.12.2019 recante "LR 27/2018, art3 e art. 11: assetto del servizio sanitario regionale
- Costituzione dei 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" (AASS) con sede legale a Pordenone, in Azienda sanitaria Friuli Occidentale (As FO) a far data dall'1.01.2020;
- Decreto del Presidente della Regione Friuli Venezia Giulia n. 0223 del 20 dicembre 2019, con cui è stata data attuazione alla succitata DGR 2174/2019;
- 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 As FO), allegato al decreto del Direttore Generale n. 367 del 14/5/2018;
- 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 Commissario Straordinario n. 567 del 31/12/2019 "Adozione del Piano Attuativo Locale e del Bilancio preventivo per l'anno 2020";
- Decreto DG n. 833/24.12.2018 di affidamento dell'incarico di Direttore della S.C. Approvvigionamenti e gestione contratti fornitura beni e servizi
- D.L. 50/2016

ISTRUTTORIA E MOTIVAZIONE DELL'ATTO

La situazione di emergenza epidemiologica COVID-19 e il rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie correlate ad agenti virali trasmissibili, ha determinato in capo Azienda sanitaria Friuli Occidentale

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 3

(di seguito As FO) - come in tutte le struttura sanitare in generale - l'insorgere di gravi problematiche nel garantire la continuità terapeutico-assistenziale e l'erogazione dei servizi sanitari essenziali.

Come infatti indicato dalla Circolare del Ministero della Salute n. 5443 del 22.02.2020, l'epidemia ha, tra l'altro, determinato la necessità di:

- garantire la stretta applicazione di misure di prevenzione e controllo sulle infezioni in tutte le strutture sanitarie, inclusi i servizi di Pronto Soccorso;
- applicare specifiche procedure per la valutazione, la attivazione e la gestione degli interventi di presa in carico dei pazienti attraverso operatori del 118.

In tal senso il Ministero ha disposto che:

- il trasferimento dei casi sospetti/confermati deve avvenire tramite un'ambulanza che dovrà essere decontaminata immediatamente dopo ogni trasferimento oltre che tramite l'impiego di idonei Dispositivi Individuali di Protezione (d'ora in poi DPI) e/o subordinatamente all'adozione delle necessarie precauzioni e dopo attenta pianificazione;
- Presso i Pronti Soccorso/DEA è necessario prevedere-per i pazienti con sintomi respiratori, percorsi immediati, un'area dedicata per il triage, l'utilizzo di idonei DPI, il rispetto di idonee procedure di disinfezione e smaltimento rifiuti;
- i casi confermati di COVID-19 devono essere ospedalizzati con ricorso a stanze di isolamento singole con pressione negativa, con bagno dedicato e possibilmente con anticamera ovvero, laddove non possibile in una stana singola con bagno dedicato e trasferito appena possibile in una struttura con idonei livelli di sicurezza;
- siano adottate idonee iniziative al fine di assicurare la formazione del personale sanitario sulle corrette metodologie per indossare e rimuovere i DPI;
- siano rispettate specifiche procedure di vestizione/svestizione
- in ragione del possibile ruolo delle superfici contaminate nella trasmissione di infezioni dovute al virus e della loro efficace inattivazione a seguito di adeguate procedure di sanificazione tramite utilizzo di disinfettanti ad uso ospedaliero, la pulizia delle superfici debba avvenire in modo accurato, con frequenza plurigiornaliera per le superfici a maggior frequenza di contatto e con impiego di attrezzature dedicate (che, se riutilizzabili, devono essere decontaminate dopo l'uso) o monouso. E tramite impiego di adeguati DPI;
- siano posizionati, nei luoghi affollati, appositi distributori di gel alcolici per l'igiene delle mani;
- i rifiuti siano trattai ed eliminati come materiale infetto categoria B (UNI3291);
- l'esecuzione i tamponi per i casi sospetti COVID-19;
- siano attivati percorsi di implementazione e verifica in ordine all'attuazione delle misure cui alla menzionata circolare.

In ragione delle disposizioni summenzionate l'Unità di crisi (cfr. la procedura, FMS_PR_01 "Piano per la gestione delle maxiemergenze per epidemie/pandemie" laddove è - tra l'altro - previsto che l'Unità possa essere integrata da professionisti individuati in ragione della tipologia e della gravità dell'emergenza), operativa dal 02.03.2020, giusta nota DS/28590/2020, ha disposto l'adozione di una serie di misure ritenute indispensabili a far fronte in modo adeguato all'emergenza.

Sotto un profilo strettamente organizzativo, si è quindi dimostrato/valutato assolutamente necessario operare una "riconversione" al COVID-19 di alcuni reparti come di seguito meglio esplicitato:

Presidio Ospedaliero di Pordenone					
Struttura	Riconversione attuata	Personale Medico cui è affidata la gestione			
Rianimazione Terapia Intensiva sede di PN	Destinazione esclusiva a pazienti COVID-19 di n. 12 pl.	Rianimatori/Anestesisti			

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 4

TIPO (Terapia Intensiva Post Operatoria)	Attivazione area in pressione negativa (Recovery Room presso il Blocco Operatorio) per pazienti complessi COVID-19 positivi. Gestione a carico dei rianimatori/anestesisti.	Rianimatori/Anestesisti	
Pronto Soccorso sede di PN			
Stroke Unit	Riconversione in Terapia Intensiva non COVID-19 (n. 4 box) e invio dei pz ordinariamente accolti dalla Stroke Unit alla U.T.I.C.	Neurologi	
	Per ridurre il rischio infettivo sono stati ridistribuiti i pazienti nelle specialistiche dedicando alla pneumologia l'intera sezione di degenza (che attualmente condividevano con la Nefrologia).		
Alta Assistenza chirurgica	Creazione area O.B.I. (Osserv. Breve Intensiva) per n. 20 pl destinata ad ospitare i pazienti con sospetta positività sino all'esito del primo tampone.	Chirurgie e Medicine	
Degenza breve chirurgica	Attivazione di n. 30 pl per pazienti COVID-19 a basso rischio (clinicamente stabili)	Multi-specialità internistiche	
Medicina 3	Attivazione di n. 37 pl destinati a pazienti COVID-19 ad alto rischio.	Internisti e pneumologi	
	In aggiunta, presso n. 2 stanze della u.o. (pari a n. 4 pl dei 37 complessivi), sono stati installati impianti a pressione negativa.		
	La struttura ospita pazienti che necessitano di NIV o CPAP.		
Blocco operatorio DC2	Attivazione Area sub-intensiva in pressione negativa con 6 pl per pz mediamente complessi che necessitano di NIV o CPAP.	Pneumologi/anestesisti	
	Presidio Ospedaliero S. Vito – Spilimbergo		
	Sede di S. VITO AL TAGLIAMENTO		
Struttura	Riconversione attuata	Personale Medico cui è affidata la gestione	
Pronto Soccorso	Attivazione di n. 2 posti di osservazione/isolamento destinati ad ospitare i pz sospetti COVID-19 - generalmente quelli più instabili - sino all'esito dei tamponi.	P. Soccorso	
Ortopedia	Attivazione area O.B.I. (Osservazione Breve Intensiva) per n. 10 p.l. destinati a pz in attesa del risultato del tampone	Gestione in carico al PS con sostegno dei medici di multi specialità (ORL, Ortopedici, Internisti,	

Fisiatri, Chirurghi e

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 5

		Cardiologi)			
Terapia Intensiva	Attivazione area dedicata a pz non COVID-19 qualora sia riscontrata la mancanza di posti di Terapia Intensiva nel PO di PN e/o in altre Aziende sanitarie regionali e non. Accoglie pazienti in mancanza posti intensivi a Pordenone e/o altre Aziende della Regione/Italia.				
Anestesia/Blocco Operatorio	Riconversione per accoglimento pz non COVID-19 destinatari di interventi (specialità chirurgiche) non differibili e non eseguibili a Pordenone per insufficienza di sedute operatorie	Gestione in carico alle specialità chirurgiche.			
Hospice	Riconversione di n. 10 pl destinati ad accogliere pz in fase di ricovero COVID-19 (trattasi, principalmente, di pz asintomatici o paucisintomici in fase di negativizzazione e guarigione.				
	Presidio Ospedaliero di S. Vito -Spilimbergo				
Sede di SPILIMBERGO					
Pronto Soccorso	Attivazione di max n. 4 posti di osservazione/isolamento da destinare a pz sospetti COVID-19 non dimissibili al proprio domicilio, sino all'esito dei tamponi	P. Soccorso			
Trasferimenti Attività dalla sede di PN a quella di S. Vito al Tagl.to					
Trasferimento dalla sede di Pordenone a quella di S. Vito al Tagliamento delle attività traumatologiche in urgenza differita di pertinenza della SC Chirurgia della Mano (DH)					
Iniziative in ambito Distrettuale/Territoriale					
Attivazione presso ciascun Distretto delle U.S.C.A. (Unità Speciali di Continuità Assistenziale) destinate alla cura e assistenza di pazienti COVID-19 positivi presso il proprio territorio					
Attivazione presso l'Ente Fiera di Pordenone (V.le Treviso) di idoneo punto di accoglimento per l'effettuazione di tamponi.					

Tali riconversioni hanno determinato:

- > la nascita di nuovi reparti di terapia intensiva e sub intensiva che, oltre ad essere delle aree adeguatamente delimitate, con percorsi di accessi separati e personale dedicato, sono destinate a pazienti particolarmente vulnerabili ai quali:
- -va riservato un costante monitoraggio dei parametri vitali per individuare rapidamente il progressivo deterioramento verso quadri settici e da ARDS;
- -vanno tenute in costante considerazione le condizioni patologiche di base al fine di adattare la conduzione terapeutica e valutare la prognosi;
 - -necessita una rilevante assistenza ventilatoria;
- può rendersi necessaria l'immediata disponibilità di personale in grado di effettuare manovre di intubazione;

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 6

> la necessità di rivedere – incrementandola – la dotazione organica del personale sanitario e di assistenza al fine di assicurare il puntuale rispetto dei nuovi standard richiesti, dotazione già precaria in ragione dei limiti assunzionali imposti alle aziende del Servizio sanitario nazionale e oggi anche intaccata da assenze dal servizio giustificate (artt. 24 e 25 del D.L. n. 18/2020) ed anche obbligate (art. 26, commi 2 e 3 del D.L. n. 18/2020);

Interventi altrettanto significativi sono stati inoltre intrapresi con riferimento alle apparecchiature biomedicali e ai Dispositivi Individuali di Protezione (di seguito DPI).

L'emergenza COVID-!9 ha infatti determinato la necessità di procedere con assoluta urgenza all'acquisto di nuove attrezzature quali ventilatori, pompe volumetriche di ecografi, di mascherine filtranti per la protezione respiratoria, di camici monouso e camici riutilizzabili, di visiere, di reagenti per le attività di laboratorio, di termometri a infrarossi etc.

Rilevanti sono anche gli interventi resisi necessari sotto un profilo più strettamente tecnico-amministrativo. La necessità di:

- procedere all'acquisizione di risorse umane aggiuntive,
- dare attuazione alle disposizioni in tema di lavoro agile,
- operare la ricerca e l'acquisto di apparecchiature biomedicali e DPI oltre che l'effettuazione delle conseguenti operazioni di ricevimento e consegna merce, collaudo, installazione e inventariazione degli articoli acquistati e l'assolvimento dei connessi adempimenti contabili/fiscali,
- attivare nuove forme di somministrazione pasti ai pazienti e utenti dei reparti riconvertiti,
- attivare nuovi e/o aggiuntivi servizi di sanificazione/disinfezione delle aree,
- creare e/o implementare procedure/punti di raccolta dei rifiuti,
- valutare se e in che misura attivare/sospendere/riorganizzare servizi tecnici /amministrativi hanno determinato un sensibile incremento anche delle attività non sanitarie (leggi tecnico amministrative).

As FO si è pertanto trovata costretta ad adottare un piano straordinario di reclutamento del personale cui non è stato possibile fra fronte in modo tempestivo con le procedure ordinarie per l'assenza di idonee graduatorie, per l'indisponibilità all'assunzione del personale in graduatoria, oltre che per le rilevanti misure di distanziamento disposte dal Governo che, di fatto, subordinano l'espletamento delle procedure concorsuali all'adozione di idonee misure organizzative in grado di ridurre i contatti ravvicinati.

Né utile si è dimostrato lo scorrimento della graduatoria per il profilo di infermiere atteso che tale scorrimento - e l'espletamento delle formalità necessarie ad assicurare l'immissione in servizio del personale, seppur tempestivamente avviate dalla competente Struttura aziendale, richiedono tempistiche non conciliabili con l'urgente fabbisogno rilevato da As FO.

Vano è risultato anche il processo di trattenimento in servizio del personale del ruolo sanitario e degli operatori socio sanitari nonché le altre misure di potenziamento del personale di cui al D.L.18/2020, anche queste in itinere ad opera della competente Struttura.

Né utile è stato valutato dalla Direzione, il percorso di reclutamento straordinario di personale avviato dall'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute con i decreti del Direttore Generale nn. 76 e 77.

In ragione quindi della grave emergenza determinatasi e dell'elevato standard qualitativo del personale sino ad ora proposto dalla ditta fornitrice -As FO ha ritenuto di avvalersi di lavoratori somministrati per far fronte alle proprie necessità, disponendo la prosecuzione dei contratti in già in essere oltre che l'attivazione di nuovi rapporti.

Nel merito l'Ufficio infermieristico e la SC Gestione e Sviluppo Personale dipendente e Convenzionato hanno chiesto il mantenimento della dotazione di personale somministrato già esistente individuando in n. 16 infermieri, n. 18 operatori socio sanitari (questi ultimi aggiuntivi rispetto a quelli già in servizio) e n.3 ostetriche le unità di personale da acquisire al fine di disporre della dotazione idonea a garantire adeguati livelli di assistenza a fini COVID-19.Il Dipartimento di Prevenzione ha invece quantificato in n. 2 le unità di assistente sanitaria da reperire al medesimo fine.

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 7

Analoga indicazione è stata data dalla SC Gestione e Sviluppo Personale dipendente e Convenzionato, per tutte le altre figure somministrate dei ruoli amministrativo e tecnico in servizio in Azienda, indispensabili all'espletamento di funzioni indifferibili, fatta eccezione per una sola unità di assistente amministrativo in servizio presso la SC Manutenzione Patrimonio Edilizio Strutture Ospedaliere, come da istruttoria depositata presso la SC stessa.

Quanto sopra premesso si propone pertanto la prosecuzione di tutti i rapporti di somministrazione già in essere al 31.03.2020 oltre che l'attivazione di n. 18 ulteriori unità di operatore socio sanitario e di n. 2 assistenti sociale.

I nuovi contratti avranno scadenza al 13.07.2020 fatta eccezione per n. 1 assistente amministrativo di cui si è detto al precedente paragrafo, cessato a far data dal 01.04.2020.

L'elenco del personale oggetto del presente provvedimento e le scadenze dei relativi rapporti può pertanto riassumersi come meglio esplicitato nel prospetto che segue (**Tabella 1**):

Qualifica	N. u	Condones	
	da prorogare a decorrere dal 01.04	da acquisire a decorrere dal 01.04	Scadenza contratto
Ass. Amm.vi	2		13.07.2020
Coad. Amm.vi	16		13.07.2020
Assistente tecnico	1		13.07.2020
O.T.	5		13.07.2020
Autisti	6		13.07.2020
Oper. Socio Sanitari	12	18	13.07.2020
Infermieri	33		13.07.2020
Ostetriche	3		13.07.2020
Assistenti sanitarie		2	13.07.2020

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITÀ ECONOMICA DELL'ATTO RISPETTO AL BILANCIO ECONOMICO DI PREVISIONE

Gli oneri derivanti dall'acquisizione del presente provvedimento ammontano a complessivi € 984.810,83 che trovano copertura come di seguito indicato:

- € 507.032,83 nel bilancio di Risorsa assegnato alla SC Approvvigionamento e gestione contratti fornitura beni e servizi;

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 8

- € 477.7778,00 nel Bilancio di Risorsa assegnato alla SC Gestione e Sviluppo Personale dipendente e Convenzionato a fronte delle mancate assunzioni di personale dipendente poste in essere.

L'imputazione come sopra indicata dovrà ovviamente essere rivista in corso d'opera per il riconcorrere di tre variabili:

- la difficoltà, nell'attuale contesto caratterizzato da un forte incremento della domanda di professionisti, a reperire sul mercato il personale appartenente ai profili sanitari nonché gli operatori socio sanitari;
- l'eventuale sostituzione del personale somministrato tramite l'immissione in servizio di personale dipendente;
- la disponibilità di risorse economiche/finanziamenti aggiuntive/i da destinare alla copertura degli oneri legati all'emergenza COVID-19.

Quindi l'aggiornamento avverrà in ragione del numero di unità somministrate/dipendenti immesse in servizio per ciascun profilo professionale, della reale decorrenza dei rapporti nonché dell'eventuale disponibilità di risorse aggiuntive.

Rimane comunque fermo che l'acquisizione del personale per l'Emergenza COVID- 19 in attuazione a quanto disposto dall'art. 18 del DL 18/2020, sarà imputato ad appositi centri di costo dedicati.

PROPONE

- 1. di prendere atto della prosecuzione di tutti i rapporti di somministrazione già in essere alla data del 31.03.2020 fatta eccezione per n. 1 unità di assistente amministrativo oltre che l'attivazione di n. 18 ulteriori unità di operatore socio sanitario e di n. 2 assistenti sociali sino alla data del 13.07.2020 come esplicitato nella *Tabella 1*, riportata nella parte istruttoria del presente provvedimento
- 2. di demandare alle competenti Strutture l'adozione degli atti propedeuticamente necessari a dare attuazione al presente provvedimento;
- 3. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto agli obblighi di pubblicità e trasparenza di cui all'art. 37 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e che non si ravvisano, in ordine allo stesso, ipotesi di conflitto di interessi.

II Responsabile del Procedimento Costella dr.ssa Vania

S.C./S.S.D./S.S.: APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE CONTRATTI FORNITURA BENI E SERVIZI

Il Dirigente

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

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Costella dr.ssa Vania

Decreto n. 235 del 30/04/2020 pag. 9

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 f.f. e del Direttore dei Servizi Sociosanitari f.f., ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

DECRETA

- 1. di prendere atto della prosecuzione di tutti i rapporti di somministrazione già in essere alla data del 31.03.2020 fatta eccezione per n. 1 unità di assistente amministrativo oltre che l'attivazione di n. 18 ulteriori unità di operatore socio sanitario e di n. 2 assistenti sociali sino alla data del 13.07.2020, come esplicitato nella *Tabella 1*, riportata nella parte istruttoria del presente provvedimento;
- **2.** di demandare alle competenti Strutture l'adozione degli atti propedeuticamente necessari a dare attuazione al presente provvedimento.
- 3. di dare mandato al Responsabile del procedimento di dare attuazione agli obblighi di pubblicità e trasparenza di cui all'art. 37 del D.Lgs 14 marzo 2013 n. 33;
- 4. di prendere atto che non sussistono in ordine al presente provvedimento, ipotesi di conflitto di interessi.

Per i pareri infrascritti

Il Direttore Amministrativo Dott, Riccardo Mario Paoli Il Direttore Sanitario f.f. Dott. Michele Chittaro Il Direttore dei Servizi Sociosanitari f.f. Dott. Carlo Francescutti

Il Direttore Generale Dott. Joseph Polimeni

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: 30/04/2020 16:37:21

 ${\it IMPRONTA: ADED2B59A3784EE492DB3D4A67D5E0F7A0C96A6B9AB5862E1972E5139FCC19301}$

A0C96A6B9AB5862E1972E5139FCC19307CDC204B14724B3E17862974AC25BFE6 7CDC204B14724B3E17862974AC25BFE6C131F7E6AE4D58BD410A190FE52C5BAC C131F7E6AE4D58BD410A190FE52C5BAC00CD5793CE4864732A9DB7EB6693DB3C

NOME: MICHELE CHITTARO

CODICE FISCALE: CHTMHL71R31L483A DATA FIRMA: 30/04/2020 17:11:48

IMPRONTA: 0C3040E49F5BD7B98059B45A731023C32EB6FE5CF36B97605DE5F9176E2592CA

2EB6FE5CF36B97605DE5F9176E2592CAC1845F234123E6EC63570A9150BEDB0A C1845F234123E6EC63570A9150BEDB0A2D6E0C638AEED177EEF1C8D6231F845A 2D6E0C638AEED177EEF1C8D6231F845A45156AAB6F0018AB10D95E76283FE6A6

NOME: CARLO FRANCESCUTTI

CODICE FISCALE: FRNCRL60H19B940W DATA FIRMA: 30/04/2020 17:32:32

 ${\tt IMPRONTA:}\ 9{\tt DDB101D1FD1B70D356AEA4B5E3684737DFBA3CD783E0ACA979446A01E574EE6}$

7DFBA3CD783E0ACA979446A01E574EE66ED543FD3663B9B5C73C31CF45FCE2E0 6ED543FD3663B9B5C73C31CF45FCE2E09D288B0137B6781D1E6DC4DC035B2CC2 9D288B0137B6781D1E6DC4DC035B2CC20CA8E487E2D3E265541FB52EEB8A79D5

NOME: JOSEPH POLIMENI

CODICE FISCALE: PLMJPH69D21Z404X DATA FIRMA: 30/04/2020 17:37:52

 ${\tt IMPRONTA:} \ 7 {\tt E19CCA4B492FDD18AF594544E28D4110BBB428CA527724731DC80B203237575}$

0BBB428CA527724731DC80B203237575A42B80B34B2CB19C1FE772E5080C5EB0 A42B80B34B2CB19C1FE772E5080C5EB03B090E6B0BB00BDCAE6BCA692A56E10E 3B090E6B0BB00BDCAE6BCA692A56E10E8D17039DEF9237AF8D27100061851C2C