

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 1980 DEL 01 DIC. 2022

OGGETTO: Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaco Sodio Oxibato "nome commerciale Alcover", 10 ml (lotto 45 sub lotto A) e 140 ml (lotto 45 sun lotto B), aggiudicato con D.D. 34 del 16/03/22.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 2152 DEL 28/11/2022

**IL DIRIGENTE
AMINISTRATIVO**
(Dott.ssa Rosalia Calà)

**II RESPONSABILE U.O.C.
SERVIZIO PROVVEDITORATO**
(Dott. Oreste Falco)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. REG del _____ ☒ C.E. , ☐ C.P. C501010101

II RESPONSABILE S. E. P. PROCEDIMENTO

L'ADDETTO RESPONSABILE
Sig. Giovanni Faseli

**IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO E P.
FINANZIARIO E PATRIMONIALE**
Dr. Beatrice Salvato

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

29 NOV. 2022

L'anno duemilaventidue il giorno UNO del mese di DICEMBRE nella
sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia, nominato con Decreto Assessoriale n. 696/2020 del 31/07/2020, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Mazzara, nominato con delibera n. 414 del 17/06/2019 e dal Direttore Sanitario, dott. Gaetano Mancuso, nominato con delibera n. 415 del 17/06/2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TENESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore U.O.C. Provveditorato, dott. Oreste Falco

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- Che con L.R. n. 9 del 07/05/15 è stata istituita la "*Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di beni e servizi*", C.U.C., per effetto di quanto disposto nell'art. 9, comma 5, del D. L. 24/04/14 n. 66 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14;
- Che il D.P.C.M. del 11.07.18, recante "Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'art. 9 co. 3 del D.L. n. 66 del 24/04/14 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14" ha individuato, a decorrere dall'anno 2018, tra le categorie di beni e servizi e le relative soglie di obbligatorietà di spettanza dei Soggetti Aggregatori, anche i "Farmaci";
- Che la C.U.C., con DAS n. 34 del 16/03/2022 e D.D. n. 60 del 25/05/22, ha disposto l'aggiudicazione, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 50/16 della gara telematica espletata mediante SDAPA, per l'affidamento della fornitura, in somministrazione, dei prodotti farmaceutici di cui alle gare regionali farmaci esclusivi occorrenti alle AA.OO.SS. del SSR della Sicilia, (numero di gara ANAC 8363530), in 170 lotti (suddivisi in sub-lotti) e per la durata di 36 mesi;
- Che con il predetto decreto la C.U.C. ha disposto la decorrenza immediata degli stessi per la durata di 36 mesi, per cui i discendenti contratti scadono il 15/03/25;
- Che quest'Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 987 del 07/06/22 relativamente ai soli lotti per i quali aveva espresso un fabbisogno;
- Che - nel D.D. 34/22 - la CUC per il principio attivo Sodio Oxibato (nome commerciale Alcover 10 ml Lotto 45 sub lotto A e 140 ml Lotto 45 sub lotto B) ha assegnato a quest'Azienda un fabbisogno complessivo di 690 pz.;

RILEVATO

- Che il Dirigente di Farmacia Area Territoriale del Farmaco con nota prot. n. 180173 del 28/10/2022 (All. 1), atteso che le quantità assegnate sono risultate insufficienti a coprire tutta la durata contrattuale, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al seguente farmaco aggiudicato con D.D. 34/22 e per il sottoindicato fabbisogno:
Alcover 10 ml Lotto 45 sub lotto A, per il seguente fabbisogno complessivo di n. 8400 fl;
- che con nota prot. n. 186149 del 09/11/2022 (All. 2) quest'Azienda, preso atto delle necessità rappresentate dal richiamato dirigente, ha chiesto alla C.U.C. di poter utilizzare la quota del 20%*plus* - prevista nella suddetta aggiudicazione oltre i fabbisogni espressi da ciascuna Azienda -, per il farmaco Alcover 10 ml Lotto 45 sub

lotto A, oggetto di aggiudicazione del D.D. 34/22 (delibera aziendale di presa d'atto n. 987/22),

- che la Centrale Unica di Committenza, con pec del 10/11/22 (All. 3), nel riscontrare la suddetta nota, relativamente alla specialità medicinale richiesta, ha autorizzato questa Azienda all'utilizzo del quantitativo plus come di seguito riportato a fronte di 8400 fl.:

Lotto 45 sub lotto A – Alcover 10 ml, - fabbisogno complessivo autorizzato n. 3000 fl. (€ 3.690,00 IVA esclusa);

- che la CUC nella precitata pec, ha rappresentato che un quantitativo maggiore di *plus* era presente per il sub lotto B;
- Che successivamente con pec del 15/11/22 (All.5), ad evasione della richiesta del Direttore Area Territoriale datata 10/11/22 (All.4), ha autorizzato un ulteriore *plus* e precisamente:

Lotto 45 sub lotto B – Alcover 140 ml, - fabbisogno complessivo autorizzato n.800 fl. (€ 12.216,00 IVA esclusa);

CONSIDERATO che occorre:

- prendere atto delle pec del 10/11/22 e 15/11/2022 allegate, inviate dalla Centrale Unica di Committenza (All. 3/5), con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale sopraindicata, in formulazione diversa, è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus come sopra riportato ed indicato nelle suddette pec, per un importo complessivo pari ad € 15.906,00 IVA esclusa e per come meglio specificato nell'allegato prospetto (All. 6);
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta della integrazione del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto in essere LABORATORIO FARMACEUTICO CT, aggiudicataria del suddetto lotto, per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 15.906,00 IVA esclusa;

DATO ATTO che in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, giusto atto 987/22, sono stati individuati quale Responsabile Unico del Procedimento (RUP) la Dott.ssa Rosalia Calà – Dirigente amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC il Dott. Giuseppe Bellavia Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 15.906,00 = + IVA, come da seguente quadro economico:

Fornitura farmaco quota plus	€ 15.906,00
IVA aliquota 10%	€ 1.590,60
TOTALE	€ 17.496,60

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 648,02 IVA inclusa nel bilancio aziendale 2022, per € 7.776,24 IVA compresa nel bilancio 2023, per € 7.776,24 IVA compresa nel bilancio 2024 e per € 1.296,10 IVA compresa nel bilancio 2025.

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **PRENDERE ATTO** che i Dirigenti e successiva nota del Direttore Area Territoriale del Farmaco(All.4), atteso che le quantità assegnate dalla CUC sono risultate insufficienti a coprire tutta la durata contrattuale, hanno comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al seguente farmaco aggiudicato con D.D. 34/22:
-Alcover 10 ml Lotto 45 sub lotto A, per il seguente fabbisogno complessivo di n. 8400 fl;
-Alcover 140 ml Lotto 45 sub lotto B, per il seguente fabbisogno complessivo di n.800 fl;
2. **PRENDERE ATTO** che la Centrale Unica di Committenza con pec del 10/11/22 (All. 3) e del 15/11/2022 (All.5), ha autorizzato quest'Azienda per la sottoindicata specialità medicinale ad utilizzare il *quantitativo plus*, come sotto riportato, al fine di soddisfare il fabbisogno rappresentato sino al 15/03/25 (data della scadenza contrattuale della gara regionale aggiudicata con D.D. 34/22):
Lotto 45 sub lotto A – Alcover 10 ml, - fabbisogno complessivo autorizzato n. 3000 fl. ai prezzi unitari indicati nell'allegato prospetto e per un importo complessivo di € 3.690,00 IVA esclusa a parziale copertura del fabbisogno richiesto per tutta la durata contrattuale;
Lotto 45 sub lotto B – Alcover 140 ml, - fabbisogno complessivo autorizzato n.800 fl. ai prezzi unitari indicati nell'allegato prospetto e per un importo complessivo di €12.216,00 IVA esclusa a parziale copertura del fabbisogno richiesto per tutta la durata contrattuale.
3. **PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta di integrazione del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto stipulato con l'azienda aggiudicataria dei lotti n. 45 sub lotto A e n. 45 sub lotto B (aggiudicataria LABORATORIO FARMACEUTICO CT), per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 15.906,00 IVA esclusa, alle condizioni economiche stabilite in sede di gara e riportate nel D.D. n. 34/22.
4. **DARE ATTO** che la C.U.C., nel fissare la durata dei singoli contratti, discendenti dalla aggiudicazione definitiva della fornitura di cui trattasi – giusto D.D. n. 34/22, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi (16/03/22) e per la durata di 36 mesi.
5. **CONFERMARE**, ai sensi dell'art. n. 31 del D. Lgs. n. 50/16, la Dott.ssa Rosalia Calà - Responsabile Unico del Procedimento ed ai sensi dell'art. 101 del D. Lgs. n. 50/16, il Dott. Giuseppe Bellavia - Direttore dell'Esecuzione del Contratto, che saranno coadiuvati nell'esercizio dei compiti, previsti negli atti di gara e dalla vigente normativa, anche dalle altre strutture aziendali in base alla relativa competenza.
6. **DARE ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 17.496,60 IVA inclusa, deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 648.02 IVA inclusa nel bilancio aziendale 2022, per € 7.776,24 IVA compresa nel

bilancio 2023, per € 7.776,24 IVA compresa nel bilancio 2024 e per € 1.296,10 IVA compresa nel bilancio 2025.

7. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento al DEC ed al dirigente farmacista dell'Area Territoriale per i consequenziali adempimenti circa anche l'affiancamento autorizzato.
8. **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore della UOC Provveditorato
(Dott. Oreste Falco)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere
Data

Favaro
30/11/2022

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Mazzara

Parere
Data

Mancuso
30/11/2022

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Mancuso

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

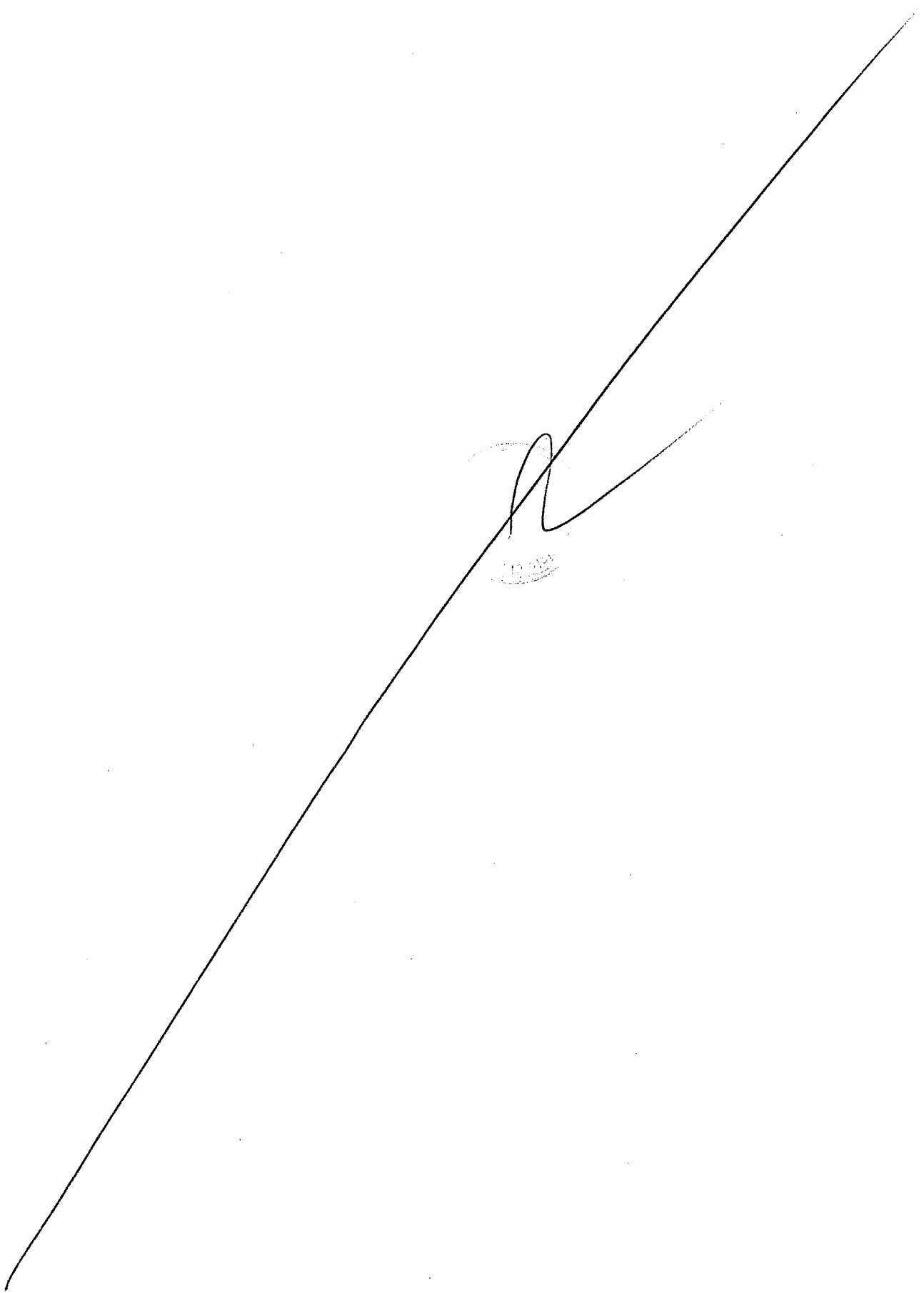
Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott. Oreste Falco, Direttore della U.O.C. Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;
Tenuto conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dott. Oreste Falco, Direttore della U.O.C. Provveditorato.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Mario Zappia

Il Segretario verbalizzante
IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Ufficio Studi e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque





Servizio Sanitario Nazionale

Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

FARMACIA TERRITORIALE - AREA TERRITORIALE DEL FARMACO ASP, N.1
C.da Consolida 92100 AGRIGENTO
tel. 0922-442983

e-mail - farmacia.dipartimenti.territoriali@aspag.it

Prot.n. 180173 del 28/10/2022

Spett. Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr. Oreste Falco

Oggetto: Richiesta Quota Plus acquisto Alcover 10ml 12 flaconcini

Si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto della specialità medicinale Alcover 10ml 12 flaconcini.

Si rappresenta che il Farmaco è stato aggiudicato con Delibera n.987 del 7/6/2022, contratto C2022/487 del 16/03/2022 con scadenza 15/03/2025, ditta fornitrice Laboratorio Farmaceutico CT e che la quantità di flaconi indicata nello stesso (n.510) a distanza di 7 mesi sono già stati esauriti.

Si precisa altresì che in data 29/07/2022 sono stati inviati da questa Farmacia Territoriale i fabbisogni richiesti per il Farmaco in oggetto e che i quantitativi annui, non erano n.510 flaconcini come inserito, ma corrispondono a 4200 flaconi.

L'attuale giacenza dell' Alcover è di n.72 flaconcini.

La specialità medicinale Alcover è un Farmaco Stupefacente dispensato da questa Farmacia Territoriale a tutti i Sert del Territorio di Agrigento.

Il Farmaco è impiegato come coadiuvante nelle seguenti terapie: nel controllo della sindrome di astinenza da alcol etilico; nella fase iniziale del trattamento multimodale della dipendenza alcolica; nel trattamento prolungato della dipendenza alcolica resistente ad altri presidi terapeutici, in coesistenza di altre patologie aggravate dall'assunzione di alcol etilico.

Cordiali saluti

U.O.S. Farmacia Territoriale
A.S.P. AGRIGENTO
Dott. Pompeo Savarino
FARMACIA TERRITORIALE DEL FARMACO
U.O.S. FARMACIA TERRITORIALE
Dott. Pompeo Savarino

(App. 2)



UFFICIO
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
VIALE DELLA VITTORIA N. 321
CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO
Telefono 0922-407238

DATA 09/11/2022

PROT. 486149

Pec: forniture@pec.aspag.it
Mail: forniture@aspag.it

All'Assessorato dell'Economia
Ufficio speciale - "Centrale Unica di Committenza
per l'acquisizione di Beni e Servizi" -
Via Notarbartolo 17
PALERMO

Alla Dott.ssa G. Palazzolo
Referente Tecnico Gare CUC

e.p.c. Al Dirigente Area Territoriale
SEDE

Pec: centraleunicadicommittenza@regione.sicilia.it
dipartimento.bilancio1@certmail.regionesicilia.it – grazia.palazzolo@pec.it

OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022- LOTTO 45 voce A.

Con DD. 34 del 16/03/22 codesta Centrale ha aggiudicato, per la durata di 36 mesi, la seguente specialità medicinale:

- ALCOVER 175 mg/ml soluzione orale (Lotto 45 voce A prezzo unitario € 1,23.

Per il suddetto farmaco a quest'Azienda è stato assegnato un fabbisogno insufficiente (pari a complessivi n. 510 cpr), comunque nel precitato decreto codesta CUC, oltre ai fabbisogni di ciascuna Azienda, ha previsto un 20%plus.

Con nota prot. n. 180173 del 28/10/22, che ad ogni buon fine si allega, il Dirigente della farmacia Territoriale ha comunicato la necessità di dover utilizzare la suddetta specialità.

Posto quanto rappresentato nella nota che si allega, al fine di garantire l'assistenza terapeutica

sino alla scadenza contrattuale (15/03/25), si chiede di poter utilizzare la *quota plus* per un fabbisogno pari a 8400 fl pari ad € 10.332,00 IVA esclusa.

Si rimane in attesa di sollecito riscontro

Il Dirigente Amministrativo

(Dott.ssa Rosalia Calà)

Il Direttore Amministrativo

(Dott. Alessandro Mazzara)

Il Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato

(Dott. Oreste Falco)

Il Commissario Straordinario

(Dott. Mario Zappia)

I: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022 – LOTTO 45 voce A

Da **dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it**
<dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it>

A **forniture@pec.aspag.it** <forniture@pec.aspag.it>

Data giovedì 10 novembre 2022 - 10:32

Distinti Saluti
Ufficio Speciale
Centrale Unica di Committenza

Da : dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it
A : ure@pec.aspag.it, farmacia.distretti.territoriali@ASPAG.IT
Cc :
Data : Thu, 10 Nov 2022 10:31:27 +0100
Oggetto : Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022 – LOTTO 45 voce A

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 6105 del 9.11.2022 di pari oggetto, relativa alla richiesta di plus della specialità medicinale "ALCOVER " lotto n. 45 sub A della procedura di gara aggiudicata con DD 34/2022, si autorizza il plus rimasto a disposizione pari a n. 3000 flaconi, a copertura del fabbisogno fino alla scadenza contrattuale.
Si rappresenta che, un quantitativo maggiore di plus è a disposizione per il sub B della stessa s.m., qualora codesta Azienda lo ritenesse necessario potrà farne formale richiesta

Distinti Saluti
Ufficio Speciale
Centrale Unica di Committenza



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Tel. 0922 407111 • Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

FARMACIA TERRITORIALE – AREA TERRITORIALE DEL FARMACO ASP. N.1
C.da Consolida 92100 AGRIGENTO
tel. 0922-442983
e-mail - farmacia.dipartimenti.territoriali@aspag.it

Prot.n. del 10/11/2022

Al Direttore U.O.C. Ufficio Provveditorato
Dr. Oreste Falco
Alla C.a. Dr.ssa L.Calà

Oggetto: Richiesta Quota Plus acquisto Alcover gtt – DD 34 ,lotto 45 sub B.

Ad integrazione della precedente richiesta nota prot. n. 180173 si rende necessario richiedere la quota plus della specialità medicinale Alcover in formulazione gtt da 140 ml del DD 34,lotto 45 sub B.

L'attuale giacenza dell' Alcover gtt è di n.50 flaconi.

Si evidenzia che la specialità medicinale Alcover è un Farmaco Stupefacente dispensato da questa Farmacia Territoriale a tutti i Sert del Territorio di Agrigento.

Per quanto sopra si chiede un quantitativo di n. 400 confezioni del prodotto in oggetto necessario a coprire un fabbisogno annuo e che per il biennio necessitano 800 confezioni.

Cordiali saluti

Il Dirigente Farmacista
Dott. Pompeo Savarino

Il Direttore f.f. Area Territoriale del Farmaco
Dott.ssa Emanuela Ferrera

(APL. 5)

Oggetto: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022 – LOTTO 45 voce B

Mittente: dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it

Data: 15/11/2022, 12:42

A: forniture@pec.aspag.it

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 6209 del 15.11.2022 di pari oggetto, relativa alla richiesta di plus della specialità medicinale "ALCOVER "lotto n. 45 sub B della procedura di gara aggiudicata con DD 34/2022, si autorizza il plus pari a n. 800 flaconi, a copertura del fabbisogno fino alla scadenza contrattuale.

Distinti Saluti
Ufficio Speciale
Centrale Unica di Committenza

(Art. 6)

All. n. 3_PROSPETTO FABBISOGNI_SDA_PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI ESCLUSIVI OCCORRENTI ALLE AZ. SS.OO.DELLA REGIONE SICILIANA_N. GARA ANAC 8363660_COD. INIZIATIVA 3924800

Numero Indice	Sub-Indice	ORG	Ragione esclusa Fornitura	Principio Attivo	Nome commerciale	Codice AIC	Unità per confezione	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Frezza unitario di attività (Mg/ml)	Fabbisogno per tutta la durata contrattuale	Importo complessivo per tutta la durata contrattuale	PLUS Autorizzato CUC	Importo complessivo
45	A	8988803A1A	LABORATORIO FARMACEUTICO CT	SODIO OXIBATO	ALCOVER 175 mg/ml soluzione orale	27751078	12	FLACONE	10 ML (175 MG/ML)	1,23	510	627,30 €	3000	3600
45	B	8988803A1A	LABORATORIO FARMACEUTICO CT	SODIO OXIBATO	ALCOVER 175 mg/ml soluzione orale	27751066	1	GOCCE	140 ML (175 MG/ML)	15,27	180	2.748,60 €	800	12216

15.906,00 €



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

☒ Immediatamente esecutiva dal **01 DIC 2022**

Agrigento, li **01 DIC. 2022**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi