



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 5 DEL 05 GEN 2023

OGGETTO: Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaco "MAYZENT voce B eC (lotto 1), aggiudicato con D.D. 78 del 18/06/21

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 8 DEL 03/01/2023

IL DIRIGENTE
AMINISTRATIVO
(Dott.ssa Rosalia Calà)

IL 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 03/01/2023 ☒ C.E. , ☐ C.P. 8501010101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S. E. P. P.
L'ADDETTO RESPONSABILE
Sig. Giovanni Faseli

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Beatrice Salvaggio
**SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE**
Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

04 GEN 2023

L'anno duemilaventitre il giorno CINQUE del mese di GENNAIO 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 TEMESA 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 DD n. 78 del 18/06/21, ha disposto l'aggiudicazione, ai sensi dell'art. 63 c. 2 lett. b) nn. 2 e 3 del D. Lgs. 50/16 della procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando, per l'affidamento della fornitura, in somministrazione, di prodotti farmaceutici inseriti nel PTORS della regione Sicilia, giusto Aggiornamento n. 60, nonché altre specialità medicinali andate deserte nelle precedenti procedure, in 12 lotti e per la durata di 19 mesi;
- Che con il predetto decreto la C.U.C. ha disposto la decorrenza immediata degli stessi per la durata di 19 mesi, per cui i discendenti contratti sono scaduti il 31/12/22 ma con pec del 25/11/22 la suddetta Centrale ha comunicato di dover prorogare i medesimi di ulteriori mesi sei;
- Che quest'Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 1206 del 06/07/21 relativamente ai soli lotti per i quali aveva espresso un fabbisogno;
- Che - nel D.D. 78/21 - la CUC per il principio attivo MEROPENEM+ SIPONIMOD avente nome commerciale MAYZENT (Lotto 1 sub B da 0,25 mg e sub C da 2mg) non ha assegnato a quest'Azienda alcun fabbisogno;

RILEVATO

- Che il Responsabile della Farmacia del P.O. di Licata e il Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento con rispettive note prot. n. 190531 del 17/11/22 e prot. n. 193887 del 23/11/22 (All. 1), per le motivazioni addotte nelle stesse, hanno comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al farmaco MAYZENT aggiudicato con D.D. 78/21 e per il seguente fabbisogno bimestrale: per la voce B MAYZENT 0,25 mg- **n. 12.480 cps** - per la voce C MAYZENT 2 mg - **n. 4592 cps**;
- che con nota prot. n. 209623 del 21/12/22 (All. 2) quest'Azienda, preso atto delle necessità rappresentate dai richiamati dirigenti, ha chiesto alla C.U.C. di poter utilizzare la *quota plus* - **prevista nella** suddetta aggiudicazione oltre i fabbisogni

espressi da ciascuna Azienda -, per il farmaco Mayzent (Lotto 1), oggetto di aggiudicazione del D.D. 78/21 (delibera aziendale di presa d'atto n. 1206/21), per un complessivo n. 17.432 cps pari ad € 224.965,69;

- che la Centrale Unica di Committenza, con pec del 23/12/22 (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, per un importo complessivo pari ad € 224.965,69 IVA esclusa e, precisamente:

Lotto 1 Mayzent, - fabbisogno complessivo autorizzato per la voce B MAYZENT 0,25 mg- n. **12.480 cps** – per la voce C MAYZENT 2 mg – n. **4592 cps**, a copertura del fabbisogno richiesto e per come meglio specificato nell'allegato prospetto (All. 4);

CONSIDERATO che occorre:

- prendere atto della pec del 23/12/22 allegata, inviata dalla Centrale Unica di Committenza (All. 3), con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale sopraindicata è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus come sopra riportato ed indicato nella suddetta pec, per un importo complessivo pari ad € 224.965,69 IVA esclusa e per come meglio specificato nell'allegato prospetto,
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto da stipulare con NOVARTIS FARMA SPA, 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 € 224.965,69 IVA esclusa pari a n. 17.432 cps;

RITENUTO di dover confermare, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 50/2016, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, 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 € 224.965,69 = + IVA, come da seguente quadro economico:

| | |
|------------------------------|--------------|
| Fornitura farmaco quota plus | € 224.965,69 |
| IVA aliquota 10% | € 22.496,57 |
| TOTALE | € 247.462,26 |

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 del bilancio aziendale 2023.

PROPONE

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

1. **PRENDERE ATTO** che con note prot. n. 190531 del 17/11/22 e prot. n. 193887 del 23/11/22 (All. 1) i Responsabili di Farmacia del P.O. di Agrigento e del P.O. di Licata (All. 1), per le motivazioni addotte nelle stesse, 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. 78/21: Lotto 1 Mayzent, - fabbisogno

complessivo per la voce B MAYZENT 0,25 mg- n. 12.480 cps – per la voce C MAYZENT 2 mg – n. 4592 cps.

2. **PRENDERE ATTO** che la Centrale Unica di Committenza, con *pec del 23/12/22* allegata (All. 3), ha autorizzato quest'Azienda per la sottoindicata specialità medicinale ad utilizzare il *quantitativo plus* come riportato nella richiamata *pec*, al fine di soddisfare il fabbisogno richiesto:
Lotto 1 Mayzent, - fabbisogno complessivo autorizzato per la voce B MAYZENT 0,25 mg- n. 12.480 cps – per la voce C MAYZENT 2 mg – n. 4592 cps, ai prezzi unitari indicati nell'allegato prospetto (All. 4) e per un importo complessivo di € 224.965,69IVA esclusa, a copertura del fabbisogno richiesto per tutta la durata contrattuale.
3. **PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto da stipulare con l'azienda aggiudicataria del lotto n. 1 (aggiudicataria NOVARTIS FARMA SPA), per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 224.965,69IVA esclusa, alle condizioni economiche stabilite in sede di gara e riportate nel D.D. n. 78/21.
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. 78/21, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi ed ha fissato la scadenza al 31/12/22 prorogato dalla stessa al 30/06/23.
5. **NOMINARE**, 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 € 247.462,26 IVA inclusa, deve essere imputato sul Conto economico C501010101 del bilancio aziendale 2023.
7. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento al DEC per i consequenziali adempimenti.
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 falcone
Data 05/01/2023

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Mazzara

Parere falcone
Data 05/01/2023

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 Staff e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque



AU 1



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento
Codice Fiscale e partita IVA 02570930848
UOC FARMACIA P.O. AGRIGENTO

Prot. n. **190531** del **17/11/2022**

Servizio: Distribuzione Diretta Farmaci

Al Direttore UOC Provveditorato
Dott. Oreste Falco

Oggetto: Richiesta Quota Plus per acquisto farmaco Mayzent con fabbisogno zero, DD 78 del 2021 Lotto 1-sub lotto B-C

In riferimento alla nota Prot. n 37274 del 02/08/2022, emanata dall'Assessorato della Salute-Regione Siciliana, avente come oggetto *"modifica del canale distributivo delle terapie orali per la sclerosi multipla"* si chiede di poter usufruire della quota plus per poter procedere all'acquisto delle specialita' farmaceutiche in oggetto.

Si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto della specialità Mayzent 0,25 mg 120 cp e Mayzent 2 mg 28 cp ; tali farmaci sono stati aggiudicati nel DD78 del 2021, lotto 1 Sub-lotto B-C con fabbisogno pari a zero.

Considerata l'eventualità di nuove prescrizioni, si chiede un fabbisogno bimestrale di:

N° 1.200 cpr di "Mayzent 0,25 mg -120 cpr"

N°560 cpr di Mayzent 2 mg -28 cp

Certi di un riscontro si porgono cordiali saluti

Le dirigenti farmacisti

Dott.ssa D'Anna Mariella *Mariella D'Anna*

Dott.ssa Germana Mirabelli *Germana Mirabelli*

Il Direttore UOC Farmacia
Dott. Giuseppe Bellavia



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

PRESIDIO OSPEDALIERO "S. GIACOMO D'ALTORASSO"
CONTRADA CANI/NAVECCIA - 91027 LICATA
U.O. di FARMACIA OSPEDALIERA
TEL. 0922 859129 - FAX 0922 869111
po@aspt.agrigo.it

Prot. 193887 Del 23/11/2022

AI DEC DD 78/2021
Dott. Giuseppe Bellavia

Epc Al Direttore UOC Provveditorato
Dott. O. Falco

OGGETTO: Richiesta Quota Plus per acquisto Mayzent con fabbisogno zero, DD 78 del 2021 Lotto 1-sub lotto B-C

In riferimento alla Nota Prot. N° 37274 del 02/08/2022, emanata dall'Assessorato della Salute Regione Sicilia, avente come oggetto "Modifica del canale distributivo delle terapie orali per la Sclerosi Multipla", si chiede di poter usufruire della quota plus per poter procedere all'acquisto delle specialità farmaceutiche di seguito riportate:

- MAYZENT*120CPR RIV 0,25MG
- MAYZENT*28CPR RIV 2MG

Si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto delle specialità su riportate, tali farmaci sono stati aggiudicati nel DD78 del 2021, lotto 1 Sub-lotto B e C con fabbisogno pari a Zero.

Considerata la possibilità di nuove prescrizioni, si chiede il seguente fabbisogno bimestrale per la DD di Licata e Canicatti:

| FARMACO | FABBISOGNO BIMESTRALE DD LICATA | FABBISOGNO BIMESTRALE DD CANICATTI |
|------------------------------|---------------------------------------|--|
| MAYZENT*120CPR RIV 0,25MG | 960 | 960 |
| MAYZENT*28CPR RIV 2MG | 252 | 336 |

Alla luce di quanto sopra esposto, si chiede di poter usufruire della relativa quota plus.

Dirigenti Farmaciste

Dott.ssa Fabiola Vizzini

Dott.ssa Giuseppina Rosselli

Il Responsabile di Farmacia PP.00 di

Licata e Canicatti

Dott. Emanuela Ferraro



Al 2

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

DATA 21/12/2022
PROT. 203623

FAX 0922-407120
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 Direttore U.O.C. Farmacia P.O. Agrigento
Al Responsabile Farmacia Canicattì e Licata
SEDE

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

OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione utilizzo Plus-DAS 78/2021- LOTTO 1 sub lotto B e C

Con DD. 78 del 18/06/21 codesta Centrale ha aggiudicato il seguente principio attivo:

- SIPONIMOD (Lotto 1- voce B MAYZENT 0,25 mg- prezzo u. € 4,57 / voce C MAYZENT 2 mg – p.u. 36,57), per il quale a quest'Azienda non aveva fabbisogni, ma nel precitato decreto codesta CUC, oltre ai fabbisogni di ciascuna Azienda, ha previsto un *PLUS*.

Con note prot. n. 190531 del 17/11/22 e prot. n. 193887 del 23/11/22, che ad ogni buon fine si allegano, i Direttori di Farmacia hanno comunicato la necessità di dover utilizzare la suddetta specialità, pertanto, al fine garantire l'assistenza terapeutica, si comunica che, quest'Azienda ha la necessità di utilizzare la quota di plus prevista per tale specialità indicata nelle precitate note.

Posto quanto sopra, atteso che la scadenza del richiamato DD 78/21 è fissata al 31/12/21 ed è stato comunicato da codesta Centrale di dover prorogare di ulteriori mesi sei, si chiede di autorizzare

l'utilizzo del *plus previsto* per l'importo complessivo di € 224.965,69 così sottodistinto:

Lotto 1-

per la voce B MAYZENT 0,25 mg- **n. 12.480 compresse**

voce C MAYZENT 2 mg – **n. 4592 compresse**

Il Dirigente Amministrativo

(Dott.ssa Rosalia Calà)

Il Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato

(Dott. Oreste Falco)

Il Direttore Amministrativo

(Dott. Alessandro Mazzara)

Il Commissario Straordinario

(Dott. Mario Zappia)

Richiesta urgente autorizzazione utilizzo Plus-DAS 78/2021 - Lotto 1 sub lotto B e C

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

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

A **forniture@pec.aspag.it** <forniture@pec.aspag.it>**Data** venerdì 23 dicembre 2022 - 12:34

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 6983 del 21.12.2022 di pari oggetto, relativa alla richiesta di plus della specialità medicinale "SIPONIMOD" lotto n.1 sub B -C della procedura di gara aggiudicata con DD 78/2021, si autorizza il plus richiesto pari a n. 12480 compresse per il sub B e n. 4592 compresse per il sub C, a copertura del fabbisogno fino alla scadenza contrattuale

Distinti Saluti
Ufficio Speciale
Centrale Unica di Committenza

| AGGIORNAMENTO PTORS N. 60 DEL 2021 (19 MESI) | | | | | | | | | | ASP AGRIGENTO | | PLUS CONCESSO | |
|--|-----------|------------|------------------|----------|-----------------------|----------------------|-----------------|--|------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| lotto | scribitor | sig | principio attivo | dosaggio | prezzo unitario offer | ditta aggiudicataria | unità di misura | denominazione commerciale | fabbisogno annuo | fabbisogno per tutta la durata contrattuale | IMPORTO CONTRATTUALE | fabbisogno per tutta la durata contrattuale | IMPORTO CONTRATTUALE |
| 1 | A | 8766113949 | SIPONIMOD | 0,25 MG | 4,57 | NOVARTIS FARMA SPA | CPR | MAYZENT 0,25 mg compresse rivestite con film | 0 | 0 | 0,00000 € | 0 | |
| 1 | B | 8766113949 | SIPONIMOD | 0,25 MG | 4,57 | NOVARTIS FARMA SPA | CPR | MAYZENT 0,25 mg compresse rivestite con film | 0 | 0 | 0,00000 € | 12.840 | 56.691,840 € |
| 1 | C | 8766113949 | SIPONIMOD | 2 MG | 36,57 | NOVARTIS FARMA SPA | CPR | MAYZENT 2 mg compresse rivestite con film | 0 | 0 | 0,00000 € | 4.592 | 167.919,613 € |
| | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0,00000 € | 226.611,25 € |

ALB

| AGGIORNAMENTO PTORS N. 60 DEL 2021 (19 MESI) | | | | | | | | | | ASP AGRIGENTO | | PLUS | |
|--|----------|------------|------------------|----------|-----------------------|----------------------|-----------------|--|---|---------------|---|------------------------|----------------------|
| lotto | sublotto | cdg | principio attivo | dosaggio | prezzo unitario offer | ditta aggiudicataria | unita di misura | denominazione commerciale | fabbisogno per tutta la durata contrattuale | anno | fabbisogno per tutta la durata contrattuale | IMPORTO CONTRATTUALE E | IMPORTO CONTRATTUALE |
| 1 | A | 8766113949 | SIPONIMOD | 0.25 MG | 4.57 | NOVARTIS FARMA SPA | CPR | MAYZENT 0.25 mg compresse rivestite con film | 0 | 0 | 0 | 0.000000 € | 3.642.330,2 |
| 1 | B | 8766113949 | SIPONIMOD | 0.25 MG | 4.57 | NOVARTIS FARMA SPA | CPR | MAYZENT 0.25 mg compresse rivestite con film | 0 | 0 | 0 | 0.000000 € | 24.463 |
| 1 | C | 8766113949 | SIPONIMOD | 2 MG | 36.57 | NOVARTIS FARMA SPA | CPR | MAYZENT 2 mg compresse rivestite con film | 0 | 0 | 0 | 0.000000 € | 2.571.181,52 |



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio online 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 **05 GEN. 2023**
Agrigento, li **05 GEN. 2023**

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

Sig. DOMENICO ALAIMO
Coadiutore Amministrativo

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