

Codice A14000

D.D. 17 marzo 2017, n. 182

Adozione del bilancio di esercizio del Consolidato del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015, redatto ai sensi dell'art. 32 e dell'art. 26 del D.Lgs n. 118/2011

Visto il Decreto Legislativo 165 del 30 marzo 2011;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 25 del 30 dicembre 2013 concernente l'approvazione dei Programmi Operativi per il triennio 2013-2015 finalizzati a rafforzare l'azione di controllo della spesa sanitaria recependo altresì le criticità e le valutazioni emerse in sede di tavolo ministeriale di verifica sull'attuazione del Piano medesimo;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e successive modifiche e integrazioni avente ad oggetto "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";

Vista la deliberazione di Giunta regionale n. 10-5523 del 14/03/2013 avente ad oggetto "Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 - Individuazione del responsabile della gestione sanitaria accentrata (GSA) e del responsabile regionale certificatore." con cui la Giunta regionale, in attuazione delle norme richiamate in premessa, prende atto dell'attivazione, a partire dal 1 gennaio 2012, della Gestione Sanitaria Accentrata secondo le modalità stabilite dal citato D.Lgs 118/2011, in considerazione della gestione diretta della quota del finanziamento del S.S.R. così come si evince dai provvedimenti annuali di ripartizione del fondo sanitario regionale;

Considerato che la Deliberazione di Giunta Regionale n. 35-3152 del 11/04/2016 avente ad oggetto "Rimodulazione delle risorse c/esercizio 2015 e riparto delle risorse provvisorie c/esercizio 2016 assegnate agli Enti del SSR ai fini degli obiettivi economici-finanziari. Adempimenti di cui all'art. 20, comma 2, lettera a, e applicazione dell'art.30 del Decreto Legislativo 118/2011" ha assegnato agli Enti del SSR euro 19.500.000,00 di contributi in c/esercizio per spese non sanitarie 2015 che sono stati accertati e impegnati nel bilancio regionale relativo all'esercizio 2016, come di seguito riportato:

- Con DD n. 126-A1402A del 04.03.2016 è stato assegnato agli Enti del SSR un contributo regionale extra FSR finalizzato alla copertura residua per la L.210/92, pari complessivamente a € 7.500.000,00 impegnati sul capitolo 156987 del bilancio regionale 2016;
- Con DD n. 925-A1407A del 30.12.2015 è stato assegnato agli Enti del SSR un contributo regionale extra FSR finalizzato alla copertura delle spese per prestazioni non sanitarie 2015, pari complessivamente a € 54.290.572,00, di cui € 12.000.000,00 impegnati sul capitolo 157098 del bilancio pluriennale 2015/2017 – anno 2016;

Preso atto che in data 18 maggio 2016 è stato trasmesso il verbale del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei LEA del 20/04/2016 nel quale i Ministeri affiancanti hanno precisato che le risorse regionali non sanitarie di competenza dell'anno 2015 che sono state accertate e impegnate nel bilancio regionale relativo all'esercizio 2016 devono essere assegnate a titolo di contributo regionale per ripiano perdite sull'esercizio 2015;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n.44-3352 del 23/05/2016 avente ad oggetto la “Disposizioni contabili relative ai trasferimenti finanziari operati in attuazione al DL 35/2013 e smi, e parziale rettifica delle risorse c/esercizio 2015 assegnate agli Enti del SSR con la D.G.R. n. 35-3152 del 11/04/2016. Adempimenti da Decreto Legislativo 118/2011 e smi.” che vincola la quota non sanitaria relativa sia agli interventi e servizi destinati a soggetti in condizioni di specifiche fragilità sociali pari a euro 12.000.000,00 che è stata impegnata nel bilancio regionale 2016 sul capitolo 157098, sia alla copertura degli oneri derivanti dalla L.210/92 pari a euro 7.500.000,00 che è stata impegnata nel bilancio regionale 2016 sul capitolo 156987, al finanziamento delle perdite d’esercizio non sanitarie che saranno rilevate dagli Enti del SSR nel bilancio d’esercizio 2015;

Preso atto che ai sensi degli art. 22 e 32 del D.Lgs. n. 118/2011 la Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione predispone e sottopone all’approvazione della Giunta regionale il bilancio d’esercizio consolidato del Servizio Sanitario Regionale redatto mediante il consolidamento dei conti della GSA e dei conti delle Aziende sanitarie regionali che si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio d’esercizio dei singoli enti, con la stessa struttura e contenuto;

Tenuto conto che in sede di consolidamento, inoltre, il Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata ed il Responsabile del Servizio Bilancio e Finanze della Regione, assicurano l’integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte e contabilizzate in termini di contabilità economico-patrimoniale e quelle iscritte in termini di contabilità finanziaria;

Atteso che il 2012 è stato l’anno di prima applicazione del D.Lgs.n. 118/2011;

Vista la documentazione di bilancio d’esercizio 2015 del Consolidato del Servizio Sanitario Regionale prodotta dal Settore Programmazione economica-finanziaria A1407A della Direzione Sanità, in qualità di responsabile operativo per la predisposizione del bilancio d’esercizio della GSA e del Consolidato SSR, ai sensi della deliberazione di giunta regionale n. 10-5523 del 14/03/2013;

Considerato che, con atto regionale prot. n.6809/A14000 del 16/03/2017, il Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione ed il Responsabile della predisposizione del bilancio regionale, ai fini dell’espletamento delle attività di cui al comma 3 lettera c), ultimo capoverso del D. Lgs 118/2011 – Titolo II, hanno approvato il prospetto di raccordo e riconciliazione tra le poste di competenza 2015 iscritte nel bilancio d’esercizio 2015 relative alla GSA e del Consolidato SSR (CoGe) e quelle iscritte nella contabilità finanziaria del bilancio regionale;

Visti gli art. 21 e 24 della L.R. 18 gennaio 1995 n. 8 e l’art. 2427 del codice civile;

Visto l’art. 5 del D. L.vo 30/12/1992 n. 502 così come modificato dal decreto legislativo 7/12/1993 n. 517 e dal decreto legislativo 19/6/1999 n. 229;

Atteso che l’art. 32, comma 2, del D.Lgs. n. 118/2011 prevede che per la redazione dei bilanci consolidati si applichino le disposizioni del Decreto Legislativo n. 127 del 1991, fatto salvo quanto disposto dal Titolo II del D.Lgs. n. 118/2011;

Considerato che:

- ai sensi del comma 6 dell’art. 32 del D.Lgs. n.118/2011, il bilancio di esercizio consolidato si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio d’esercizio dei singoli enti rientranti nell’area del consolidamento.

- la struttura e il contenuto dei documenti che compongono e corredano il bilancio di esercizio consolidato sono quelli prescritti per il bilancio di esercizio dei singoli enti rientranti nell'area del consolidamento.
- i modelli SP e CE, da inserire nella nota integrativa del bilancio di esercizio consolidato, ed il modello LA da inserire nella relazione sulla gestione, sono quelli relativi al codice "999".
- la nota integrativa al bilancio consolidato deve, in ogni caso, contenere:
 - a) il prospetto di cui all'articolo 22, comma 3, lettera c) del D.Lgs. n. 118/2011, che illustri l'integrale raccordo tra le poste iscritte nel bilancio di esercizio consolidato e quelle iscritte nel rendiconto di contabilità finanziaria;
 - b) un prospetto che, per ogni eventuale partecipazione detenuta dalle aziende di cui alla lettera c) del comma 2 dell'articolo 19 del D.Lgs. n. 118/2011 presso altri soggetti, indichi denominazione, sede, importo totale dell'attivo, importo del patrimonio netto, utile o perdita dell'ultimo esercizio, quota posseduta da ciascuna Azienda del Servizio Sanitario Regionale ed eventualmente dalla Regione, valore attribuito nel bilancio consolidato e criterio di valutazione adottato;
 - c) un prospetto che, per ogni altra società partecipata o ente dipendente della Regione che riceva a qualsiasi titolo una quota delle risorse destinate al finanziamento del fabbisogno sanitario regionale standard o delle ulteriori risorse destinate al finanziamento del Servizio Sanitario Regionale, indichi denominazione, sede, importo totale dell'attivo, importo del patrimonio netto, utile o perdita dell'ultimo esercizio, quota posseduta dalla Regione;

Richiamate le delibere di approvazione del bilancio d'esercizio 2015 degli Enti del SSR di seguito riportate:

BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2014 - Enti SSR				
Codice	Ente SSR	Stato di Adozione	Stato	di
			Approvazione	
000	GSA	Determina n.151 del 7 marzo 2017	DGR 3-4775	del 15.3.2017
201	ASL TO 1	Atto Aziendale n. 260/2016 del 1 giugno 2016	DGR 39-3984	del 26.9.2016
202	ASL TO 2	Atto Aziendale n 412/010/2016	DGR 71-3809	del 04.08.2016
203	ASL TO 3	Atto Aziendale n 516/2016 del 3 giugno 2016	DGR 40-3985	del 26.09.2016
204	ASL TO 4	Atto Aziendale n 581 del 6 giugno 2016	DGR 32-4117	del 24.10.2016
205	ASL TO 5	Atto Aziendale n n. 215 del 31 maggio 2016	DGR 70-3808	del 04.08.2016
206	ASL Vercelli	Atto Aziendale n 498 del 6 giugno 2016	DGR 73- 3811	del 04.08.2016
207	ASL Biella	Atto Aziendale n 222/2016 del 6 giugno 2016	DGR 30-4115	del 24.10.2016
208	ASL Novara	Atto Aziendale n 194/2016 del 31 maggio 2016	DGR 72-3810	del 04.08.2016
209	ASL Verbanò Cusio Ossola	Atto Aziendale n 215 del 31 maggio 2016	DGR 69-3807	del 04.08.2016
210	ASL Cuneo 1	Atto Aziendale n 196/2016 del 13	DGR 41-3986	del

BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2014 - Enti SSR			
Codice	Ente SSR	Stato di Adozione	Stato di Approvazione
		giugno 2016	26.09.2016
211	ASL Cuneo 2	Atto Aziendale n 736 del 3 giugno 2016	DGR 64-3802 del 04.08.2016
212	ASL Asti	Atto Aziendale n 68 del 6 giugno 2016	DGR 29-4114 del 24.10.2016
213	ASL Alessandria	Atto Aziendale n 384/2016 del 6 giugno 2016	DGR 30-4321 del 05.12.2016
904	ASO S. Luigi di Orbassano	Atto Aziendale n 227 del 6 giugno 2016	DGR 31-4116 del 24.10.2016
905	ASO Maggiore della Carità di Novara	Atto Aziendale n 284 del 6 giugno 2016	DGR 27-4112 del 24.10.2016
906	ASO S. Croce e Carle di Cuneo	Atto Aziendale n .389/2016 del 6 giugno 2016	DGR 28-4113 del 24.10.2016
907	ASO SS. Antonio e Biagio di Alessandria	Atto Aziendale n 624 del 6 giugno 2016	DGR 65-3803 del 04.08.2016
908	ASO Mauriziano di Torino	Atto Aziendale n 379 del 6 giugno 2016	DGR 31-4322 del 05.12.2016
909	ASO Città della Salute e della Scienza di Torino	Atto Aziendale n 705/2016 del 31 maggio 2016	DGR 68-3806 del 04.08.2016

Dato Atto che lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario, la nota integrativa e la relazione sulla gestione sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 euro;

Ritenuto di procedere alla adozione del bilancio di esercizio del Consolidato del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015 redatto ai sensi dell'art. 32 e dell'art. 26 del D.Lgs 118/2011, di cui all'allegato A) al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale composto da:

- Stato Patrimoniale
- Conto Economico
- Nota Integrativa, che contiene i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente
- Rendiconto finanziario
- Conto economico e patrimoniale da Libro giornale
- Relazione sulla gestione, che contiene il modello di rilevazione LA

Dato atto che il risultato economico del Bilancio d'esercizio 2015 del Consolidato del SSR è pari ad un utile di €6.355.143.

Dato atto che il risultato economico del Bilancio d'esercizio 2015 del Consolidato del SSR include i risultati positivi dell'ASL AL (pari ad Euro 625) e dell'ASO S.Croce e Carle (pari ad Euro 518) che non concorrono alla copertura delle perdite d'esercizio 2015 degli enti del SSR.

Ritenuto di proporre quale responsabile della GSA, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 118/2011 e in applicazione dei singoli provvedimenti di approvazione dei bilanci di esercizio 2015 degli Enti del

SSR che si richiamano, la destinazione dell'utile della GSA pari a € 80.754.486 e i contributi per ripiano perdite, iscritti nel bilancio regionale 2016, previsti nei provvedimenti sopra citati, a copertura degli indennizzi di cui alla Legge 210/1992 e delle spese socio-sanitarie sostenute nell'esercizio 2015:

- di destinare una quota, pari a € 5.788.311,46, dei contributi regionali finalizzati alla copertura delle Legge 210/1992 che sono stati impegnati in CoFi nell'esercizio 2016 (quota parte della DD n. 126-A1402A del 04.03.2016) a copertura della quota di perdita d'esercizio 2015 originata nei bilanci delle aziende sanitarie locali per gli oneri conseguenti agli indennizzi di cui la Legge 210/1992;
- di destinare una quota, pari a € 9.396.438,55, dei contributi regionali finalizzati alla copertura contributi regionali finalizzati agli ulteriori interventi e servizi destinati a soggetti in condizione di specifiche fragilità sociali che sono stati impegnati in CoFi nell'esercizio 2016 (quota parte degli importi riportati nella DD n. 925-A1407A del 30.12.2015) a copertura della quota di perdita d'esercizio 2015 originata nei bilanci delle aziende sanitarie locali per tali fattispecie di spesa socio-sanitaria;
- di destinare l'utile della GSA pari a €80.754.486:
 - a ripiano delle perdite d'esercizio 2015 registrate nei bilanci delle Aziende Sanitarie Pubbliche rientranti nel perimetro di consolidamento del SSR l'importo di € 59.215.734,99, come di seguito riportato:

Codice	Aziende Sanitarie	Risultato d'esercizio 2015	Contributi L.210 iscritti nel bilancio finanziario 2016	Contributi spesa non sanitaria iscritti nel bilancio finanziario 2016	Proposta di destinazione utile d'esercizio 2015 GSA
201	ASL Torino 1	- 3.283.734,00	643.039,00	2.400.215,91	240.479,09
202	ASL Torino 2	- 2.304.572,00	642.792,00	1.661.779,61	0,39
203	ASL Torino 3	- 2.268.716,00	1.405.320,00	863.395,54	0,46
204	ASL Torino 4	- 1.763.779,00	758.391,00	1.005.388,00	-
205	ASL Torino 5	- 1.259.263,00	615.796,65	643.466,35	-
206	ASL Vercelli	- 516.979,00	180.076,11	336.902,89	-
207	ASL Biella	- 6.439.764,00	183.067,99	370.131,97	5.886.564,04
208	ASL Novara	- 874.162,00	393.908,00	480.253,66	0,34
209	ASL Verbano/Cusio/Ossola	- 421.455,00	124.215,71	297.239,29	-
210	ASL Cuneo 1	- 1.367.542,00	319.899,00	736.547,69	311.095,31
211	ASL Cuneo 2	- 257.604,00	53.113,00	139.083,63	65.407,37
212	ASL Asti	- 930.727,00	468.693,00	462.034,00	-
213	ASL Alessandria	625,00	-	-	-
904	ASO San Luigi	- 7.713.625,00	-	-	7.713.625,00
905	ASO Maggiore della Carità	- 18.864.464,00	-	-	18.864.464,00
906	ASO S. Croce e Carle	518,00	-	-	-
907	ASO S. Antonio/Biagio/Arrigo	- 4.485.563,00	-	-	4.485.563,00
908	ASO Ordine Mauriziano	- 6.567.905,00	-	-	6.567.905,00
909	ASO Città della Salute	- 15.080.631,00	-	-	15.080.631,00
	Totale	- 74.399.342,00	5.788.311,46	9.396.438,55	59.215.734,99

- a riserva da utili di esercizio impiegabili per investimenti a rilevanza regionale assegnabili con successivi provvedimenti alle Aziende Sanitarie Pubbliche rientranti nel perimetro di consolidamento del SSR, l'importo di €21.538.751,01 (€ 80.754.486 - € 59.215.734,99)

Preso atto della relazione favorevole del terzo certificatore sul bilancio della GSA per l'esercizio 2015 rilasciata in data 14 marzo 2017 e della conseguente approvazione del bilancio della GSA 2015 con la DGR n. 3-4775 del 15 marzo 2017.

Tutto ciò premesso ed attestata la regolarità amministrativa del presente atto.

IL DIRETTORE

Visto il Decreto Legislativo 165 del 30 marzo 2011;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118;

Vista la L.R. n. 8 del 18 gennaio 1995;

Visto il D. L.vo 30/12/1992 n. 502 e s.m.i;

Vista la D.G.R. n. 10-5523 del 14/03/2013;

Vista la D.G.R. n. 25 del 30 dicembre 2013;

determina

Per le motivazioni indicate in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate, di:

- procedere alla adozione del bilancio di esercizio del Consolidato del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015, redatto ai sensi dell'art. 32 e dell'art. 26 del D.Lgs n. 118/2011, allegato A) al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale composto da:
 - Stato Patrimoniale
 - Conto Economico
 - Nota Integrativa, redatta ai sensi dell'art. 32, comma 6 del D.Lgs. n. 118/2011, che contiene:
 - i. i modelli ministeriali CE ed SP individuati col codice "999" di cui al Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 per l'esercizio 2015 e per l'esercizio 2014;
 - ii. un prospetto che, per ogni partecipazione detenuta dalle Aziende sanitarie regionali presso altri soggetti, indica denominazione, sede, importo totale dell'attivo, importo del patrimonio netto, utile o perdita dell'ultimo esercizio, quota posseduta da ciascuna Azienda ed eventualmente dalla regione, valore attribuito nel bilancio consolidato e criterio di valutazione adottato;
 - iii. un prospetto che, per ogni altra società partecipata o ente dipendente della Regione che riceva a qualsiasi titolo una quota delle risorse destinate al finanziamento del fabbisogno sanitario regionale standard o delle ulteriori risorse destinate al finanziamento del Servizio Sanitario Regionale, indica denominazione, sede, importo totale dell'attivo, importo del patrimonio netto, utile o perdita dell'ultimo esercizio, quota posseduta dalla Regione;
 - iv. un prospetto che illustra l'integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte nel bilancio d'esercizio consolidato e quelle iscritte nel rendiconto di contabilità finanziaria.
- Rendiconto finanziario
- Conto economico e patrimoniale da Libro giornale

- Relazione sulla gestione, che contiene il modello di rilevazione LA
- dare atto che lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario, la nota integrativa e la relazione sulla gestione sono stati predisposti in unità di euro e che l'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 euro;
- dare atto che il risultato economico del Bilancio d'esercizio 2015 del Consolidato SSR è pari a €6.355.143 ;
- dare atto che il risultato economico del Bilancio d'esercizio 2015 del Consolidato del SSR include i risultati positivi dell'ASL AL (pari ad Euro 625) e dell'ASO S.Croce e Carle (pari ad Euro 518) che non concorrono alla copertura delle perdite d'esercizio 2015 degli enti del SSR;
- di destinare una quota, pari a €5.788.311,46, dei contributi regionali finalizzati alla copertura delle Legge 210/1992 che sono stati impegnati in CoFi nell'esercizio 2016 (quota parte della DD n. 126-A1402A del 04.03.2016) a copertura della quota di perdita d'esercizio 2015 originata nei bilanci delle aziende sanitarie locali per gli oneri conseguenti agli indennizzi di cui la Legge 210/1992;
- di destinare una quota, pari a €9.396.438,55, dei contributi regionali finalizzati alla copertura contributi regionali finalizzati agli ulteriori interventi e servizi destinati a soggetti in condizione di specifiche fragilità sociali che sono stati impegnati in CoFi nell'esercizio 2016 (quota parte degli importi riportati nella DD n. 925-A1407A del 30.12.2015) a copertura della quota di perdita d'esercizio 2015 originata nei bilanci delle aziende sanitarie locali per tali fattispecie di spesa socio-sanitaria;
- di proporre in qualità di responsabile della GSA la destinazione, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 118/2011 e in applicazione dei singoli provvedimenti di approvazione dei bilanci di esercizio 2015 degli Enti del SSR che si richiamano, di destinare l'utile della GSA pari a €80.754.486 :
 - a ripiano delle perdite d'esercizio 2015 registrate nei bilanci delle Aziende Sanitarie Pubbliche rientranti nel perimetro di consolidamento del SSR per l'importo di € 59.215.734,99 come di seguito riportato:

Codice	Aziende Sanitarie	Risultato d'esercizio 2015	Contributi L.210 iscritti nel bilancio finanziario 2016	Contributi spesa non sanitaria iscritti nel bilancio finanziario 2016	Proposta di destinazione utile d'esercizio 2015 GSA
201	ASL Torino 1	- 3.283.734,00	643.039,00	2.400.215,91	240.479,09
202	ASL Torino 2	- 2.304.572,00	642.792,00	1.661.779,61	0,39
203	ASL Torino 3	- 2.268.716,00	1.405.320,00	863.395,54	0,46
204	ASL Torino 4	- 1.763.779,00	758.391,00	1.005.388,00	-
205	ASL Torino 5	- 1.259.263,00	615.796,65	643.466,35	-
206	ASL Vercelli	- 516.979,00	180.076,11	336.902,89	-
207	ASL Biella	- 6.439.764,00	183.067,99	370.131,97	5.886.564,04
208	ASL Novara	- 874.162,00	393.908,00	480.253,66	0,34
209	ASL Verbano/Cusio/Ossola	- 421.455,00	124.215,71	297.239,29	-
210	ASL Cuneo 1	- 1.367.542,00	319.899,00	736.547,69	311.095,31
211	ASL Cuneo 2	- 257.604,00	53.113,00	139.083,63	65.407,37
212	ASL Asti	- 930.727,00	468.693,00	462.034,00	-
213	ASL Alessandria	625,00	-	-	-
904	ASO San Luigi	- 7.713.625,00	-	-	7.713.625,00
905	ASO Maggiore della Carità	- 18.864.464,00	-	-	18.864.464,00
906	ASO S. Croce e Carle	518,00	-	-	-
907	ASO S. Antonio/Biagio/Arrigo	- 4.485.563,00	-	-	4.485.563,00
908	ASO Ordine Mauriziano	- 6.567.905,00	-	-	6.567.905,00
909	ASO Città della Salute	- 15.080.631,00	-	-	15.080.631,00
	Totale	- 74.399.342,00	5.788.311,46	9.396.438,55	59.215.734,99

- a riserva da utili di esercizio impiegabili per investimenti a rilevanza regionale assegnabili con successivi provvedimenti alle Aziende Sanitarie Pubbliche rientranti nel perimetro di consolidamento del SSR, l'importo di €21.538.751,01 (€ 80.754.486 - € 59.215.734,99)

La presente determinazione non comporta oneri a carico del bilancio della Regione Piemonte, e sarà trasmessa in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale.

La presente Determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto regionale e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

La presente Determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.Lgs n. 33 del 14/3/2013.

IL DIRETTORE REGIONALE
in qualità di Responsabile GSA
Renato BOTTI

Il Dirigente del Settore Risorse Finanziarie
Valter BARATTA