

Codice A1409D

D.D. 20 luglio 2023, n. 1494

Nuova Linea Ferroviaria Torino-Lione-sezione internazionale-sezione transfrontaliera-parte italiana. Approvazione disposizioni operative per il trattamento e la trasmissione dei dati sanitari richiesti per la valutazione di impatto sanitario (VIS) ai sensi della Delibera CIPE 19/2015.



ATTO DD 1494/A1400B/2023

DEL 20/07/2023

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'**

OGGETTO: Nuova Linea Ferroviaria Torino-Lione-sezione internazionale-sezione transfrontaliera-parte italiana. Approvazione disposizioni operative per il trattamento e la trasmissione dei dati sanitari richiesti per la valutazione di impatto sanitario (VIS) ai sensi della Delibera CIPE 19/2015.

PREMESSO CHE:

il D.Lgs. 16 giugno 2017 n. 104 “Attuazione della direttiva 2014/52/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 16 aprile 2014, che modifica la direttiva 2011/92/UE, concernente la valutazione dell'impatto ambientale di determinati progetti pubblici e privati, ai sensi degli articoli 1 e 14 della legge 9 luglio 2015, n. 114” ha recepito la Direttiva europea 2014/52/UE sulla Valutazione di Impatto Ambientale (VIA), prescrivendo per le opere che rientrano in specifiche categorie di svolgere una Valutazione di Impatto Sanitario (di seguito VIS) al fine di tutelare le popolazioni dai potenziali impatti che tali impianti determinano sul territorio, tenendo conto anche delle relative opportunità di sviluppo;

la Società “Tunnel Euralpin Lyon Turin sas” (di seguito TELT) è il proponente realizzatore della sezione transfrontaliera della Nuova Linea Torino Lione;

il Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica (CIPE) ” ha prescritto:

- con deliberazione n. 86/2010, che nel corso della progettazione esecutiva il soggetto aggiudicatore effettui una valutazione di impatto sulla salute (prescrizione n. 63);
- con deliberazione n. 57/2011, che nel corso della progettazione definitiva vengano approfonditi gli aspetti relativi alla salute pubblica secondo i modelli accreditati dalla VIS (prescrizione n. 130);

- con deliberazione n. 19/2015, i parametri da rispettare per l'effettuazione della VIS (prescrizione n. 155) e i criteri per l'affidamento della VIS a professionisti competenti (prescrizione n. 156);
- con deliberazione n. 39/2018, l'effettuazione della VIS tenendo conto di quanto già fatto per il cunicolo della Maddalena (prescrizione n. 7);

il D.Lgs. 104/2017 stabilisce, che la VIS deve essere condotta nel rispetto delle linee guida redatte dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), recepite con decreto del Ministero della salute 27 marzo 2019. Le Linee Guida indicano quali debbano essere le categorie e le fonti dei dati sanitari necessari per la realizzazione della VIS, e precisamente:

Tipologie dati	Fonti
<ul style="list-style-type: none"> • Mortalità generale e per causa • Ospedalizzazioni generali e per specifiche patologie • Consumo farmaceutico di specifici farmaci • Prestazioni in ambulatorio e pronto soccorso • Visite presso il medico di medicina generale • Outcome della gravidanza 	<ul style="list-style-type: none"> • Dati sanitari correnti • Dati dei registri patologia • Dati dei registri tumori • Certificati di assistenza al parto (nascite premature, difetti congeniti alla nascita) • Dati di indagini epidemiologiche ad hoc condotte nell'area • Altri dati territoriali utili

con D.G.R. n. 10 - 3850 del 01/10/2021 è stato approvato il Protocollo d'Intenti tra Regione Piemonte e TELT che istituisce il Tavolo di Pilotaggio con compiti di indirizzo, discussione, valutazione e accompagnamento del processo di Valutazione di impatto sulla Salute (VIS), ai sensi delle Delibere CIPE 19/2015, 30/2018, 39/2018 e 67/2017 e della D.G.R. 12-358 del 29/09/2014;

TELT, dovendo procedere con le attività necessarie per effettuare la VIS, ha:

- condiviso, al tavolo di pilotaggio del 30/03/2022, l'esito positivo della valutazione ottenuto dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'impatto Ambientale (Parere CTVA n. 95 del 20 novembre 2020) sulla metodologia utilizzata per effettuare la VIS (*Relazione metodologica VIS Progetto Esecutivo del Piano di Monitoraggio Ambientale della Torino-Lione*).
- inviato, in data 8/09/2022, nota prot. n. 1468.Telt_PEC_OUT.1039.DDS.22 alla "Direzione Sanità e Welfare (ora Direzione Sanità) - Settore Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti" per la richiesta di dati sanitari finalizzati all'effettuazione della valutazione di impatto sulla salute della popolazione, relativamente ai territori interessati dai cantieri della "Nuova Linea Ferroviaria Torino-Lione-sezione internazionale-sezione transfrontaliera-parte italiana".

PREMESSO INOLTRE CHE:

con Decreto del 4 luglio 2016 il Presidente della Giunta regionale ha emanato il Regolamento regionale n. 9/R recante: “Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza della Regione, delle Aziende Sanitarie, degli enti ed agenzie regionali, degli enti vigilati dalla Regione, ai sensi degli articoli 20 e 21 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)”;

con D.G.R. n. 21-447429 del 29/12/2021 la Regione Piemonte ha stipulato con CSI Piemonte una convenzione quadro quinquennale per la prestazione di servizi in regime di esenzione IVA con scadenza il 31/12/2026 che disciplina le modalità con le quali affida le singole attività riconducibili alla programmazione pluriennale in ambito ICT;

la Regione Piemonte, ricoprendo il ruolo di responsabile del governo e della programmazione regionale in ambito sanitario, assume decisioni trasversali rispetto a tutte le aziende sanitarie in merito a modalità, mezzi e misure di sicurezza dei trattamenti di dati la cui titolarità è prevista dalle norme in vigore in capo alle singole ASR;

le attività affidate in particolare dalla Direzione Sanità a CSI Piemonte comportano il trattamento di dati personali, sensibili (o particolari) e giudiziari ai sensi del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” così come modificato dal D.Lgs. 101 del 10 agosto 2018, dal DL 139 dell’8.10.2021 convertito in L. 205 del 3.12.2021 e dal DL 132 del 30.9.2021 convertito in L. 178 del 23.11.2021 (di seguito anche solo “Codice”) e del Regolamento UE 679/2016 (“Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE”, di seguito anche solo GDPR);

con l’affidamento delle attività da parte di Regione Piemonte - Direzione Sanità nell’ambito della convenzione suindicata, CSI Piemonte assume il ruolo di Responsabile del trattamento dei dati su indicati.

CONSIDERATO CHE:

il Settore Prevenzione, Sanità Pubblica, Veterinaria e Sicurezza alimentare, ritiene sostanzialmente l’interesse pubblico, quale base giuridica del trattamento dati necessari all’effettuazione della VIS e ritiene congrua la richiesta avanzata da TELT finalizzata alla prescritta valutazione epidemiologica, parte integrante della VIS, come raccomandato dalle linee guida dell’ISS.

DATO ATTO CHE:

è stato aggiornato il Registro dei trattamenti di cui la Regione Piemonte è titolare, prevedendo anche quello dei dati necessari a TELT per realizzare la VIS;

ai sensi dell’art. 35 del Regolamento 2016/679 (GDPR) è stato inserito il trattamento nel registro

regionale mezzo applicativo DPM ed è stata effettuata la relativa valutazione di impatto che ha rilevato rischio basso.

RITENUTO NECESSARIO:

approvare le disposizioni operative per il trattamento e la trasmissione dei dati sanitari richiesti per la valutazione di impatto sanitario (VIS) ai sensi della Delibera CIPE 19/2015, allegate alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale;

dare atto che il CSI Piemonte, in qualità di Responsabile del trattamento, può effettuare il trattamento dati nel rispetto delle modalità operative stabilite dal presente accordo per mettere a disposizione di TELT esclusivamente i dati strettamente necessari, aggregati e anonimizzati.

Dato atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi per il Bilancio regionale.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. 1-4046 del 17/10/2016, come modificata dalla D.G.R. 1-3361 del 14/6/2021;

Tutto ciò premesso e considerato,

IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- D.Lgs 165/2001;
- L.R. 23/2008;
- D. Lgs. 196/03 e sm.i.;
- Regolamento UE 679/2016;
- D.L. 139 dell'8.10.2021 convertito in L. 205 del 3.12.2021;
- D.L. 132 del 30.9.2021 convertito in L. 178 del 23.11.2021;
- D.Lgs. 16 giugno 2017 n. 104;
- Deliberazione CIPE n. 86/2010;
- Deliberazione CIPE n. 57/2011;
- Deliberazione CIPE n. 19/2015;
- Deliberazione CIPE n. 39/2018;
- Regolamento regionale n. 9/R del 2016;
- D.G.R. n. 10 - 3850 del 01/10/2021;
- D.G.R. n. 21-447429 del Dicembre 2021;
- D.G.R. 1-4046 del 17/10/2016;

- D.G.R. 1-3361 del 14/6/2021;

determina

di approvare le disposizioni operative per il trattamento e la trasmissione dei dati sanitari richiesti per la valutazione di impatto sanitario (VIS) ai sensi della Delibera CIPE 19/2015, allegate alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale;

di dare atto che il CSI Piemonte, in qualità di Responsabile del trattamento può effettuare il trattamento dati nel rispetto delle modalità operative stabilite dal presente accordo per mettere a disposizione di TELT esclusivamente i dati strettamente necessari, aggregati e anonimizzati;

di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi per il Bilancio regionale.

La presente determinazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del Decreto Legislativo 33/2013.

IL DIRETTORE (A1400B - SANITA')

Firmato digitalmente da Bartolomeo Griglio per Antonino Sottile

Allegato

Nuova Linea Ferroviaria Torino-Lione-sezione internazionale-sezione transfrontaliera-parte italiana

DISPOSIZIONI OPERATIVE PER LA TRASMISSIONE DA “REGIONE PIEMONTE” ALLA SOCIETA’ “TUNNEL EURALPIN LYON TURIN SAS” (TELT) DEI DATI SANITARI RICHIESTI PER LA VALUTAZIONE DI IMPATTO SANITARIO

Flusso informativo

Il tracciato dati viene individuato in relazione alle basi dati riportate nella nota di richiesta¹, in cui, una tantum, viene aggiornata l'estrazione dei dati relativi alla situazione “clinica” dei soggetti interessati e resa disponibile a TELT in forma aggregata e anonimizzata. Qualora si rendano necessari ulteriori aggiornamenti alle estrazioni verranno fornite le informazioni in modalità “incrementale”, ovvero su quanto variato in termini di numerosità per ogni specifico episodio sanitario estratto.

Strumento per l'accesso ai dati

CSI mette a disposizione la reportistica opportunamente cifrata e protetta da password e comunicata in modalità differita su un apposito spazio di archiviazione predisposto da TELT. La consegna verrà verbalizzata e ne sarà data comunicazione anche ai Settori regionali: “Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti”, “Prevenzione, sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare” e “Infrastrutture strategiche”.

Ruoli/persone coinvolte

Personale di TELT e di CSI autorizzato al trattamento dei dati

Periodicità

Una tantum. Al momento è richiesta una estrazione per i dati relativi alle annualità dal 2000 al 2021. Potranno essere forniti ulteriori aggiornamenti al momento del consolidamento dei dati del 2022 e successivi aggiornamenti periodici.

Fonte dati

- Dati mortalità → Banca dati ISTAN di Titolarità ministeriale – in consultazione alle Regioni
- Dati ricoveri → Banca dati SDO di Titolarità Regionale – CSI già nominato Responsabile del trattamento

Si precisa che le basi dati, e i relativi dati estratti, non possono essere correlati in alcun modo in quanto derivanti da fonti differenti.

Modalità di presentazione dei dati

In forma aggregata e anonimizzata, al fine di non rendere riconducibile il dato al singolo assistito. Poiché la richiesta prevede tuttavia la segmentazione dei dati rispetto a criteri di territorialità, di sesso, di periodo storico, di eventi clinici, verranno effettuate ulteriori aggregazioni sui dati territoriali qualora si individui un dato puntuale al di sotto delle 3 unità, a maggiore garanzia della minimizzazione delle informazioni e non riconducibilità dei soggetti.

Misure di sicurezza adottate

Di seguito si riportano le misure di sicurezza che vengono garantite per la trasmissione della reportistica anonimizzata da CSI a TELT.

¹ 8/09/2022, nota prot. n. 1468.Telt_PEC_OUT.1039.DDS.22 ad oggetto: Richiesta dati sanitari per la caratterizzazione dello stato di salute della popolazione e per la valutazione di impatto sulla salute relativamente ai territori interessati dai cantieri della “Nuova Linea Ferroviaria Torino-Lione – sezione internazionale – sezione transfrontaliera – parte italiana”,

MISURA	DESCRIZIONE
Minimizzazione della quantità dei dati personali (tipologia e tempi di conservazione dei dati trattati)	<p>I dati trattati, indicati nella tabella sotto riportata (Tracciato dati fornito da CSI a TELT), sono quelli minimi e necessari all'effettuazione del trattamento da parte di TELT per le finalità indicate nell'atto autorizzativo regionale.</p> <p>La reportistica espone a TELT solo dati aggregati e anonimizzati.</p> <p>TELT fornisce le garanzie per l'utilizzo dei dati in conformità alle finalità previste.</p>
Profilazione e Autenticazione	I dati verranno resi disponibili da CSI a TELT su apposito spazio di archiviazione accessibile solo da personale TELT autorizzato.
Anonimizzazione/ Cifratura	La reportistica opportunamente cifrata e protetta da password viene messa a disposizione di TELT su apposito spazio di archiviazione predisposto da detta società.

Il CSI per l'estrazione dei dati utilizza gli strumenti e le relative misure di sicurezza tecniche previste sulle banche dati coinvolte nell'estrazione ed elaborazione dei dati, oltre a tutte le misure organizzative e tecniche infrastrutturali garantite mediante l'atto di nomina a Responsabile del trattamento dai Titolari Regione Piemonte e ASR:

	PADDISAN	DWDECESSI	DIPR
MV-1 - Minimizzazione della quantità dei dati personali	X	X	X
MV-2 - Sistema di autorizzazione	X	X	
MV-3 - Autenticazione	X	X	X
MV-5 - Gestione del ciclo di vita delle credenziali	X	X	
MV-6 - Tracciabilità accessi risorse	X	X	
MV-7 - Audit log applicativi	X		
MV-8 - Ablitazioni puntuali accessi a DB			X
MV-9 - Minimizzazione delle vulnerabilità delle risorse del trattamento	X		
MV-11 - Cifratura del canale	X	X	
MV-12 - Pseudonimizzazione			X
MV-14 - Business continuity/Disaster recovery	X	X	
MV-16 - Protezione applicativa (WAF-Web Application Firewall)	X		

Tracciato dati fornito da CSI a TELT

CAMPO	COMPILAZIONE	DESCRIZIONE
Tipo record	Obbligatorio	1 = Dati di mortalità 2 = Dati di ricovero
Territorio	Obbligatorio	Codice ISTAT del Comune di residenza al momento dell'episodio del primo ricovero o del decesso, per i soli comuni di interesse (Riferimento elenco codici nota 1); Codice Raggruppamento Comuni di Residenza (nota 1); Codice Provincia di Torino (001); Codice Regione Piemonte (01) (vedi note per elaborazione)
Sesso	Obbligatorio	1 = Maschi; 2 = Femmine
Età 0-17	Obbligatorio	0; <3; Numero eventi (≥ 3) con età 0-17 al momento del primo episodio di ricovero/decesso (vedi note per elaborazione)
Età 18-39	Obbligatorio	0; <3; Numero eventi (≥ 3) con età 18-39 al momento del primo episodio di ricovero/decesso (vedi note per elaborazione)
Età 40-59	Obbligatorio	0; <3; Numero eventi (≥ 3) con età 40-59 al momento del primo episodio di ricovero/decesso (vedi note per elaborazione)
Età 60-79	Obbligatorio	0; <3; Numero eventi (≥ 3) con età 60-79 al momento del primo episodio di ricovero/decesso (vedi note per elaborazione)
Età 80 e più	Obbligatorio	0; <3; Numero eventi (≥ 3) con età 80 e più al momento del primo episodio di ricovero/decesso (vedi nota di elaborazione)
Età Totale	Obbligatorio	0; <3; Numero eventi (≥ 3) con qualsiasi età al momento del primo episodio di ricovero/decesso (vedi note per elaborazione)
Diagnosi	Obbligatorio	Diagnosi per primo episodio di ricovero (da elenco nota 3) ovvero diagnosi di mortalità (nota 4)

Si veda la Nota 5 come esempio di compilazione dei record per gli episodi di ricovero

Nota 1:

I comuni oggetto di rilevazione sono i seguenti con relativo codice ISTAT:

Almese (001006), Avigliana (001013), Bardonecchia (001022), Borgone Susa (001032), Bruzolo (001040), Bussoleno (001044), Buttigliera Alta (001045), Caprie (001055), Caselette (001062), Cesana Torinese (001074), Chianocco (001076), Chiomonte (001080), Chiusa di San Michele (001081), Claviere (001087), Condove (001093), Exilles (001100), Giaglione (001114), Graverè (001117), Mattie (001147), Meana di Susa (001149), Mompantero (001154), Moncenisio (001157), Novalesa (001169), Oulx (001175), Rondissone (001225), Rosta (001228), Rubiana (001229), Salbertrand (001232), San Didero (001239), San Giorio di Susa (001245), Sant'Ambrogio di Torino (001255), Sant'Antonino di Susa (001256), Sauze di Cesana (001258), Sauze d'Oulx (001259), Sestriere (001263), Susa (001270), Torrazza Piemonte (001273), Vaie (001283), Venaus (001291), Verolengo (001293), Villar Dora (001303), e Villar Focchiardo (001305), tutti appartenenti alla provincia di Torino (codice 001); Saluggia (002128), appartenente alla provincia di Vercelli (codice 002)

Raggruppamento Comuni di Residenza

Quando gli eventi di una classe di età di un comune sono inferiori a 3 il dato va inserito nel Raggruppamento Comuni di Residenza come segue:

- Area 1: comuni di Bardonecchia (001022), Oulx (001175), Sauze d'Oulx (001259), Salbertrand (001232);
- Area 2: comuni di Cesana Torinese (001074), Claviere (001087), Sauze di Cesana (001258), Sestriere (001263);
- Area 3: comuni di Chiomonte (001080), Exilles (001100), Giaglione (001114), Graverè (001117);
- Area 4: comuni di Moncenisio (001157), Novalesa (001169), Venaus (001291);
- Area 5: comuni di Mattie (001147), Meana di Susa (001149), Mompantero (001154), Susa (001270);
- Area 6: comuni di Bruzolo (001040), Bussoleno (001044), Chianocco (001076), San Didero (001239), San Giorio di Susa (001245);
- Area 7: comuni di Borgone Susa (001032), Condove (001093), Sant'Antonino di Susa (001256), Vaie (001283), Villar Focchiardo (001305);
- Area 8: comuni di Almese (001006), Caprie (001055), Chiusa di San Michele (001081), Rubiana (001229), Sant'Ambrogio di Torino (001255), Villar Dora (001303),
- Area 9: comuni di Avigliana (001013), Buttigliera Alta (001045), Caselette (001062), Rosta (001228).
- Area 10: comuni di Torrazza Piemonte (001273), Rondissone (001225), Saluggia (002128), Verolengo (001293).

In ogni area va indicato il numero esatto di eventi, anche quando sono <3.

Nota 2:

Si deve fare una doppia elaborazione: per singolo anno; per periodo di 5 anni (2000-2004, 2005-2009, ...)

Nota 3:

Le patologie di ricovero oggetto di rilevazione sono le seguenti con relativo codice ICD9CM:

	ICD9CM
Totale	001-999
Totale senza traumatismi	001-799
Tumori Totali	140-239
Tumori Stomaco	151
Tumori Colon-Retto	153-154
Tumori Trachea, Bronchi, Polmoni	162
Tumori della Pleura	163
Tumori della Prostata	185
Tumori del Sistema Nervoso Centrale	192
Tumori Sistema Linfemopoietico	200-208
Leucemie	204-208
Diabete Mellito	250
Mal. Sistema Circolatorio	390-459
Malattie ischemiche del cuore	410-414
Infarto miocardico acuto	410
Malattie cerebrovascolari	430-438
Mal. Apparato Respiratorio	460-519
Mal. Respiratorie Acute	460-466; 480-487
Mal. Respiratorie Croniche	490-496

Asma	493
Mal. Apparato Digerente	520-579
Mal. Apparato Urinario	580-599
Malformazioni	740-759
Accidenti, avvelenamenti, traumatismi	800-999

Nota 4:

Le patologie di decesso oggetto di rilevazione sono le seguenti con relativo codice ICD 9 e ICD10

	ICD 9	ICD 10
Totale	001-999	A00-T98
Totale senza traumatismi	001-799	A00-R99
Tumori Totali	140-239	C00-C97
Tumori Stomaco	151	C16
Tumori Colon-Retto	153-154	C18-C21
Tumori Trachea, Bronchi, Polmoni	162	C33-C34
Tumori della Pleura	163	C45
Tumori della Prostata	185	C61
Tumori del Sistema Nervoso Centrale	192	C70-C72
Tumori Sistema Linfoemopoietico	200-208	C81-C96
Leucemie	204-208	C91-C95
Diabete Mellito	250	E10-E14
Mal. Sistema Circolatorio	390-459	I00-I99
Malattie ischemiche del cuore	410-414	I20-I25
Infarto miocardico acuto	410	I21-I23
Malattie cerebrovascolari	430-438	I60-I69
Mal. Apparato Respiratorio	460-519	J00-J99
Mal. Respiratorie Acute	460-466; 480-487	J00-J22
Mal. Respiratorie Croniche	490-496	J40-J47
Asma	493	J45-J46
Mal. Apparato Digerente	520-579	K00-K99
Mal. Apparato Urinario	580-599	N00-N39
Malformazioni	740-759	Q00-Q99
Accidenti, avvelenamenti, traumatismi	800-999	S00-T98

Nota 5:
Esempio di compilazione dei record di ricovero.

Si supponga di avere due ricoveri dello stesso soggetto con diverse diagnosi (con Ricovero 1 che avviene prima di Ricovero 2):

Ricovero 1: Dia1.1, Dia2.1, Dia3.1 (Dia1.1= diagnosi 1 del soggetto 1; Dia2.1= diagnosi 2 del soggetto 1; ...)

Ricovero 2: Dia1.2, Dia3.2, Dia4.2, Dia5.2 (Dia1.2= diagnosi 1 del soggetto 2; Dia3.1= diagnosi 3 del soggetto 2; ...)

Il data base genererà i seguenti record:

- 1 record con Dia1 (con età, anno, ..., del ricovero 1)
- 1 record con Dia2 (con età, anno, ..., del ricovero 1)
- 1 record con Dia3 (con età, anno, ..., del ricovero 1)
- 1 record con Dia4 (con età, anno, ..., del ricovero 2)
- 1 record con Dia5 (con età, anno, ..., del ricovero 2)

I record andranno poi sommati nel data base finale fornito a TELT.

Note per l'elaborazione

Quando il record si riferisce ad un singolo Comune di Residenza:

- il campo "Territorio" deve essere compilato con il Codice ISTAT del Comune di residenza al momento dell'episodio del primo ricovero, o del decesso, per i soli comuni di interesse (Riferimento elenco codici nota 1);
- i campi relativi alle diverse età (0-17, 18-39, 40-59, 60-79, 80 e più, totale) devono essere compilati con il numero di eventi con i seguenti valori: 0 = nessun caso; <3 = 1 o 2 casi; N = numero reale di casi (con $N \geq 3$)

Quando il record si riferisce ad un Raggruppamento di Comuni di Residenza, all'intera provincia di Torino, all'intera regione Piemonte:

- il campo "Territorio" deve essere compilato con i Codici di cui alla tabella;
- i campi relativi alle diverse età (0-17, 18-39, 40-59, 60-79, 80 e più, totale) devono essere compilati con il numero di eventi reali (qualunque sia questo numero: 0, 1, 2, 3, ...)

Vengono condotte quattro elaborazioni: 1) per comune di residenza; 2) per raggruppamento di comuni di residenza; 3) per il totale della provincia di Torino; 4) per il totale della Regione Piemonte.