



Regione Umbria

Giunta Regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 691 DEL 28/05/2015

OGGETTO: Bilancio di esercizio 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

		PRESENZE
Marini Catuscia	Presidente della Giunta	Presente
Casciari Carla	Vice Presidente della Giunta	Presente
Bracco Fabrizio Felice	Componente della Giunta	Presente
Cecchini Fernanda	Componente della Giunta	Assente
Paparelli Fabio	Componente della Giunta	Assente
Riommi Vincenzo	Componente della Giunta	Presente
Rometti Silvano	Componente della Giunta	Assente
Vinti Stefano	Componente della Giunta	Presente

Presidente: Catuscia Marini

Segretario Verbalizzante: Catia Bertinelli

Efficace dal . 5/06/2015

Il funzionario:FIRMATO

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta della Presidente Catuscia Marini;

Preso atto:

- a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
- b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;
- c) della dichiarazione del Dirigente medesimo che l'atto non comporta oneri a carico del Bilancio regionale;
- d) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

Vista la legge regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;

Visto il Regolamento interno di questa Giunta;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 pubblicato in G.U. n. 172 del 26.7.2011 recante: "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";

Visto l'art. 22 del suddetto Decreto, che prevede l'istituzione della "Gestione Sanitaria Accentrata - GSA" presso le regioni, per la parte del finanziamento del servizio sanitario regionale direttamente gestito, deputata all'implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare le operazioni finanziate con risorse destinate ai servizi sanitari regionali;

Vista la D.G.R. n. 1594 del 16.12.2011 recante "Individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118";

Preso atto che ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 il Responsabile della GSA presso la Regione redige con riferimento all'anno solare il **Bilancio di esercizio**, composto dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa e corredato da una relazione sulla gestione;

Preso atto che ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 comma 3 la nota integrativa deve contenere anche i modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e smi per l'esercizio in

chiusura e per l'esercizio precedente, e la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA;

Visto il Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 159 del 10 luglio 2012 recante "Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale" che ha modificato i modelli di Conto Economico CE e di Stato Patrimoniale SP di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e smi;

Visto il Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2013 recante "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale";

Considerato l'art. 31 del D.Lgs. 118/2011 in base al quale il Bilancio di esercizio è adottato entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento dal Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione;

Visto il Decreto del Ministero della Salute pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238 dell'11/10/2012 recante "Certificabilità dei bilanci degli enti del SSN";

Considerato che sulla base del comma 3 lettera d) dell'art. 22 del D.Lgs. 118/2011 le Regioni individuano un responsabile regionale con compiti di certificazione in sede di rendicontazione annuale con riferimento alla GSA presso la Regione;

Vista la D.G.R. n. 742 del 25.6.2012 recante "Individuazione del terzo responsabile regionale con riferimento alla Gestione Sanitaria Accertata presso la Regione ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118";

Preso atto che il responsabile regionale terzo certificatore con nota pec prot. 0076350-2015 del 26.5.2015 ha certificato il Bilancio di esercizio 2014 della GSA;

Considerato il comma 7 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 in base al quale la Giunta regionale approva il Bilancio di esercizio della GSA entro il termine del **31 maggio** dell'anno successivo a quello di riferimento;

Richiamata la D.G.R. n. 1174 del 1.10.2012 recante "Approvazione del nuovo Piano dei Conti per la tenuta della contabilità economico-patrimoniale delle aziende del sistema sanitario regionale e della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei rispettivi Decreti attuativi";

Vista la D.G.R. n. 1444 del 16.12.2013 recante "Bilancio di Previsione 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011;

Vista la Legge Regionale n. 6 del 04.04.2014 di approvazione del Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2014, tra i cui Allegati figura la TABELLA N - Perimetrazione dei capitoli di entrata e di uscita relativi al finanziamento del Servizio Sanitario Regionale (art. 20, comma 1 del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118);

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 389 del 7.04.2014 di approvazione del Bilancio di direzione per l'esercizio finanziario 2014;

Vista la Legge Regionale n. 20 del 17.11.2014 di Assestamento del Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2014;

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 1480 del 21.11.2014 con la quale è stato approvato il Bilancio di direzione assestato 2014 ai sensi dell'art. 50, c. 3, della L.R. 28/02/2000, n. 13;

Richiamate le variazioni di bilancio successive all'Assestamento: Delibera della Giunta regionale n. 1512 del 24.11.2014; Delibera della Giunta regionale n. 1526 del 28.11.2014; Delibera della Giunta regionale n. 1556 del 1.12.2014; Delibera della Giunta regionale n. 1638 del 9.12.2014;

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 501 del 14.04.2015 recante "Disegno di Legge: Rendiconto finanziario dell'Amministrazione regionale per l'esercizio finanziario 2014 – Preadozione";

Vista la Determina Dirigenziale n. 3471 del 25.5.2015 recante "D.Lgs. 118/2011 - Art. 21. Contabilizzazione movimentazioni per trasferimento del saldo cassa al 31.12.2014 dalla "gestione c/ordinario" alla "gestione c/sanità" intestate alla Regione Umbria presso la Tesoreria regionale e la Tesoreria Provinciale dello Stato - Sezione d Perugia. (Cap. 9909/2015 - € 1.756.206,41=);

Visto l'art. 41 della Legge n. 89 del 23.6.2014, di conversione del DL n. 66 del 24.4.2014, che prevede di allegare a decorrere dall'esercizio 2014, alle relazioni ai bilanci consuntivi un prospetto attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal Decreto Legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33;

Vista la legge regionale 28 febbraio 2000, n. 13;

Vista la D.G.R. n. 2109 del 7.12.2005 che ha attivato la contabilità analitica ex artt. 94 e 97

della L.R. n. 13/2000;

A voti unanimi espressi nei modi di legge,

DELIBERA

- 1) di fare proprio il documento istruttorio e la conseguente proposta della Presidente, corredati del parere prescritti dal Regolamento interno della Giunta, che si allega alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, rinviando alle motivazioni in essi contenute;
- 2) di approvare il **Bilancio d'esercizio 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata** allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, redatto ai sensi degli artt. 25 e 31 del Decreto Legislativo 118/2011 e certificato dal terzo responsabile regionale con nota pec prot. 0076350-2015 del 26/5/2015;
- 3) di prendere atto del risultato positivo dell'esercizio 2014 pari ad Euro 9.462.109 che, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 118/2012, viene portato a ripiano delle perdite degli esercizi precedenti, salvo eventuali esigenze che dovessero emergere in sede di consolidamento;
- 4) di disporre la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione ai sensi del comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 e ai sensi dell'art. 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 settembre 2014 recante "Definizione degli schemi e delle modalità per la pubblicazione su internet dei dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi e consuntivi e dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle pubbliche amministrazioni".

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

f.to Catia Bertinelli

IL PRESIDENTE

f.to Catuscia Marini

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Bilancio di esercizio 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

La Legge 23 dicembre 2005, n. 266 recante " Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2006)" all'art. 1, comma 291, aveva previsto che con successivo Decreto venissero definiti i criteri e le modalità di certificazione dei bilanci delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico, degli istituti zooprofilattici sperimentali e delle aziende ospedaliere universitarie. Successivamente, il Patto per la Salute 2010-2012, all'articolo 11, in materia di qualità dei dati contabili, ha evidenziato la necessità di garantire nel settore sanitario il miglioramento della qualità dei dati contabili e gestionali, anche al fine di coordinamento della funzione di governo della spesa nonché all'attuazione del federalismo fiscale. Per tale scopo le Regioni hanno effettuato una valutazione straordinaria dello stato delle procedure amministrativo contabili, con conseguente certificazione della qualità dei dati delle Aziende Sanitarie e del consolidato regionale relativi all'anno 2009.

In tale contesto e con la finalità di perseguire l'obiettivo della omogeneità dei documenti contabili redatti dagli enti del SSN e dalle Regioni è stato emanato il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, pubblicato in G.U. n. 172 del 26.7.2011 recante: "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". Tale norma si introduce nel generale riordino della disciplina contabile a seguito dell'attuazione della Legge 42/2009 in materia di federalismo fiscale e detta i principi contabili cui devono attenersi gli stessi enti per l'attuazione delle disposizioni contenute al fine di garantire che essi concorrano al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica sulla base di principi di armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci.

In particolare, l'art. 22 del suddetto Decreto ha previsto che le Regioni che esercitano la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario individuano nella propria struttura organizzativa uno specifico centro di responsabilità, d'ora in poi denominato "Gestione Sanitaria Accentrata - GSA", deputato all'implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola regione e lo Stato, le altre regioni, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi servizi sanitari regionali.

La Regione Umbria con DGR n. 1594 del 16.12.2011 ha provveduto, ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118, all'individuazione della GSA presso la regione nell'ambito del Servizio "Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione" della Direzione Regionale Salute, Coesione Sociale e Società della Conoscenza ed è stato nominato quale Responsabile il Dirigente del Servizio citato.

L'art. 26 del D.Lgs. 118 ha poi stabilito che il responsabile della GSA presso la Regione redige con riferimento all'anno solare il **Bilancio di esercizio**, composto dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa e corredato da una relazione sulla gestione. La nota integrativa deve contenere anche i modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) (di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i) per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente e la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA di cui al Decreto Ministeriale 18 giugno 2004 e successive modificazioni ed integrazioni, per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza.

Nel frattempo, con Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 159 del 10 luglio 2012 recante "Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale" i modelli CE ed SP di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i sono stati modificati in funzione dell'applicazione dei principi di armonizzazione del Decreto 118/2011.

Pertanto con D.G.R. n. 1174 del 1.10.2012 recante "Approvazione del nuovo Piano dei Conti per la tenuta della contabilità economico-patrimoniale delle aziende del sistema sanitario regionale e della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei rispettivi Decreti attuativi" la Giunta regionale ha ridefinito il Piano dei Conti del sistema sanitario regionale sia per rispettare l'art. 27 del Decreto Legislativo 118/2011 secondo il quale ciascuna voce del Piano dei conti deve essere univocamente riconducibile ad una sola voce dei modelli di rilevazione Stato Patrimoniale (SP) o Conto Economico (CE) sia per effetto delle modifiche introdotte dal Decreto del 15/6/2012.

Per conferire struttura uniforme alle voci del bilancio d'esercizio, nonché omogeneità ai valori inseriti in tali voci, ai sensi dell'art. 26 le regioni redigono il bilancio secondo appositi schemi previsti dall'allegato n. 2 del Decreto 118/2011.

Successivamente, con Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2013 recante "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle

Aziende del Servizio Sanitario nazionale” anche gli schemi di Stato patrimoniale, Conto economico e Nota integrativa sono stati aggiornati e si sostituiscono a quelli previsti dall'allegato 2.

Ai sensi dell'art. 31 il Bilancio di esercizio è adottato entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento dal responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la regione. Nella predisposizione del Bilancio, il responsabile della GSA ha tenuto conto delle risultanze della contabilità economico-patrimoniale relativa al periodo 1 gennaio 2014 - 31 dicembre 2014 rilevata attraverso la redazione del Libro Giornale obbligatorio ai sensi degli artt. 22 e 24 del Decreto 118.

La suddetta contabilità economico-patrimoniale è stata riconciliata con le risultanze del Rendiconto finanziario 2014 preadottato dalla Giunta Regionale con Delibera n. 501 del 14.4.2015 recante “Disegno di Legge: Rendiconto finanziario dell'Amministrazione regionale per l'esercizio finanziario 2014 – Preadozione” e con le risultanze della contabilità finanziaria per quanto riguarda il dettaglio degli accertamenti, degli impegni, delle reversali e dei mandati; il saldo del mastro contabile relativo alla Tesoreria GSA è stato riconciliato con le risultanze dell'estratto conto 101832834 dedicato alla Sanità.

Il Responsabile della GSA ha anche tenuto conto del Decreto del Ministero della Salute pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238 dell'11/10/2012 recante “Certificabilità dei bilanci degli enti del SSN” che ha approvato la casistica applicativa relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della gestione sanitaria accentrata, nonché all'applicazione dei principi di valutazione specifici di cui all'articolo 29 del Decreto 118. Ai sensi dell'art. 1 del Decreto “Certificabilità” infatti, il bilancio di esercizio deve essere redatto in conformità alla suddetta casistica applicativa.

Con riferimento allo Stato Patrimoniale, occorre precisare che il suddetto Decreto non ha approvato il Documento n. 6 - Linee guida per la redazione dello Stato Patrimoniale di apertura” che avrebbe dovuto contenere la casistica relativa. Pertanto lo Stato Patrimoniale di apertura al 1.1.2012 è stato redatto in assenza di casistica, solo sulla base delle risultanze del Rendiconto finanziario 2011, rielaborate tenendo conto delle specificità della GSA. In conseguenza della modifica del Perimetro relativo alla GSA intervenuta nel corso dell'anno 2013 e di una più rigorosa analisi dei residui attivi e passivi presenti in contabilità finanziaria, pur non modificando gli importi complessivi dello Stato Patrimoniale al 31.12.2012 derivanti dalla suddetta apertura e dai movimenti dell'anno 2012, si è proceduto al 1.1.2013 ad una revisione delle voci dell'attivo e del passivo dello Stato Patrimoniale per una più immediata riconducibilità delle stesse alle risultanze della contabilità finanziaria. Qualora la casistica applicativa di futura emanazione dovesse prevedere principi e regole che dovessero modificare le risultanze dell'apertura, si provvederà al riadeguamento conseguente.

Inoltre, sulla base del comma 3 lettera d) dell'art. 22 del D.Lgs. 118/2011 le regioni che hanno implementato la GSA dovevano individuare anche un responsabile regionale con compiti di certificazione della GSA stessa in sede di rendicontazione trimestrale e annuale. La Giunta regionale con Delibera n. 742 del 25.6.2012 recante "Individuazione del terzo responsabile regionale con riferimento alla Gestione Sanitaria Accertata presso la regione ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118" ha nominato in qualità di terzo responsabile regionale il Dirigente del Servizio "Controllo di gestione, analisi finanziarie, economiche e patrimoniali" della Direzione Regionale Risorsa Umbra. Federalismo, risorse finanziarie, umane e strumentali. Il responsabile regionale terzo ha certificato le rilevazioni contabili redatte a tutto il quarto trimestre 2014.

L'art. 41 della Legge n. 89 del 23.6.2014, di conversione del DL n. 66 del 24.4.2014, ha poi previsto di allegare a decorrere dall'esercizio 2014, alle relazioni ai bilanci consuntivi un prospetto attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 33 del D.Lgs. 14.3.2013, n. 33; Infine, ai sensi del comma 7 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 la Giunta regionale approva il Bilancio di esercizio della GSA entro il termine del **31 maggio** dell'anno successivo a quello di riferimento.

Tutto ciò premesso e considerato si propone alla Giunta Regionale l'adozione di un provvedimento con il quale si stabilisca:

1. di approvare il **Bilancio d'esercizio 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata** allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, redatto ai sensi degli artt. 25 e 31 del Decreto Legislativo 118/2011;
2. di prendere atto del risultato positivo dell'esercizio 2014 pari ad Euro 9.462.109 che, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 118/2012, viene portato a ripiano delle perdite degli esercizi precedenti, salvo eventuali esigenze che dovessero emergere in sede di consolidamento;
3. di disporre la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione ai sensi del comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 e ai sensi dell'art. 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 settembre 2014 recante "Definizione degli schemi e delle modalità per la pubblicazione su internet dei dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi e consuntivi e dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle pubbliche amministrazioni".

Perugia, lì 27/04/2015

L'istruttore
Donatella Bosco

FIRMATO

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA E AMMINISTRATIVA

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del procedimento e si trasmette al Dirigente per le determinazioni di competenza.

Perugia, lì 27/04/2015

Il responsabile del procedimento
Paola Casucci

FIRMATO

PARERE DI LEGITTIMITÀ

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta;

Visto il documento istruttorio;

Atteso che sull'atto è stato espresso:

- il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

Si esprime parere favorevole in merito alla legittimità dell'atto e si dichiara che l'atto non comporta oneri a carico del Bilancio regionale;

Perugia lì 27/04/2015

Il dirigente di Servizio
Paola Casucci

FIRMATO



Regione Umbria

Giunta Regionale

DIREZIONE REGIONALE SALUTE, COESIONE SOCIALE

OGGETTO: Bilancio di esercizio 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

PARERE DEL DIRETTORE

Il Direttore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, l.r. n. 2/2005 e 13 del Regolamento approvato con Deliberazione di G.R., 25 gennaio 2006, n. 108:

- riscontrati i prescritti pareri del vigente Regolamento interno della Giunta,
- verificata la coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione,

esprime parere favorevole alla sua approvazione.

Perugia, lì 27/05/2015

IL DIRETTORE
EMILIO DUCA

FIRMATO



Regione Umbria

Giunta Regionale

Assessorato regionale "Program.ne strategica generale, controllo strategico e coor.to delle Pol.che Comunitarie. Rapp.ti con il Governo e con le Istituzioni dell'UE. Intese Istit.li di programma e accordi di progr.ma quadro. Riforme Istituzionali e coord.to politiche del federalismo. Coor.to delle Politiche per l'Innovazione, la Green Economy e l'internaz.ne. Coor.to per gli interventi per la sicurezza dei cittadini. Rapporti con le Università e i Centri di Ricerca. Agenzie regionali. Relazioni intern.li, coop.ne allo sviluppo, politiche per la pace. Politiche di parità genere e antidiscrim.ne. Prot.ne civile, programmi di ricostruzione e svil.po aree colpite dagli eventi sismici. Prog.ne ed organiz.ne delle risorse finanz.. Affari istituzionali e semplificazione della P.A. Tutela della salute. Programmazione ed organizzazione sanitaria ivi compresa la gestione e valoriz.ne patrimonio sanitario, sicurezza dei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare"

OGGETTO: Bilancio di esercizio 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

PROPOSTA ASSESSORE

L'Assessore ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, lì 27/05/2015

Presidente Catuscia Marini

FIRMATO

Si dichiara il presente atto urgente

Perugia, lì

L'Assessore