

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE AUTORIZZAZIONI AMBIENTALI 23 ottobre 2017, n. 155

Art. 27 "Ispezioni" del D.Lgs 105/2015 - Richiesta cronoprogramma adempimento Prescrizioni e Raccomandazioni al Sistema di Gestione della Sicurezza per la Prevenzione degli Incidenti Rilevanti (SGS-PIR) dello Stabilimento "SANOFI S.p.A" di Brindisi con sede operativa in Via Angelo Titi, n°26 - Zona ex Punto Franco dell'Area industriale di Brindisi (BR).

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE

VISTA la L.R. n.7 del 4.02.1997 "*Norme in materia di organizzazione della Amministrazione Regionale*";

VISTA la D.G.R. n. 3261 del 28.07.98 con la quale sono state emanate direttive per la separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;

VISTI gli artt. 14 e 16 del D.Lgs. n. 165/2001;

VISTO l'art. 32 della Legge n. 69 del 18.06.2009, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo Ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

VISTO l'art. 18 del D.Lgs. n. 196/2003, "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

VISTO il D.P.G.R. Puglia n. 443/2015 e smi. con cui è stato adottato l'atto di alta organizzazione della Regione Puglia "Adozione del modello organizzativo denominato Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale - MAIA";

VISTA la D.G.R. n.458 del 08.04.2016 che in attuazione del nuovo modello organizzativo "MAIA" ha individuato le Sezioni afferenti i Dipartimenti, le rispettive funzioni ed i Servizi annessi;

VISTO il D.P.G.R. n. 316/2016 con il quale è stata data attuazione alla richiamata Deliberazione di Giunta Regionale;

VISTA la D.G.R. n. 1176 del 29.07.2016 con la quale viene nominata la Dott.ssa A. Riccio, responsabile della Sezione Autorizzazioni Ambientali;

VISTA la D.G.R. n. 997 del 23.12.2016 con la quale è stato istituito il Servizio AIA-RIR incardinato all'interno della Sezione Autorizzazioni Ambientali;

VISTA la D.D. n. 16 del 31.03.2017 del Dipartimento Risorse Finanziarie Strumentali, Personale e Organizzazione, con la quale il Dott. Giuseppe Maestri è stato nominato Dirigente ad interim del Servizio AIA-RIR.

Inoltre,

VISTO il D.Lgs. n.105 del 26 giugno 2015 "*Attuazione della Direttiva 2012/18/UE relativa al controllo del pericolo di incidenti rilevanti connessi con sostanze pericolose*" entrato in vigore il 29.07.2015, che ha recepito la direttiva 2012/18/UE (Seveso III) ed abrogato il D.Lgs. 334/99 e smi. e alcuni decreti attuativi;

VISTA la D.G.R. n.1865 del 19.10.2015 "*D.Lgs. 105/2015 - art. 27 "Ispezioni" - Stabilimenti di «soglia inferiore». Precisazioni aspetti procedurali*", con cui la struttura regionale competente, al fine di garantire tempestivamente la continuità dell'attività di controllo degli stabilimenti di "soglia inferiore", ha recepito le disposizioni del D.Lgs 105/2015 introducendo alcune precisazioni alla procedura di svolgimento delle "Ispezioni" di competenza regionale, di cui all'art. 27 del richiamato D.Lgs;

Sulla scorta dell'istruttoria espletata dal Servizio AIA-RIR, riceve la seguente relazione:

Lo stabilimento a rischio di incidente rilevante di soglia inferiore "SANOFI S.p.A." di Brindisi, è stato oggetto di tre visite ispettive ai sensi dell'art. 25 del previgente D.Lgs 334/99 e smi.:

la prima, effettuata nei mesi di dicembre 2010 e gennaio 2011, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel "*Rapporto Finale di Ispezione*" acquisto al prot.1858 del 28.02.2011 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n. 45 del 02.03.2011;

- la seconda, effettuata nel mese di dicembre 2012, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel "Rapporto Finale di Ispezione" prot.9527 del 12.02.2013 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n.16 del 12.03.2013;
- la terza, effettuata nei mesi di marzo e aprile 2015, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel "Rapporto Finale di Ispezione" prot.29819 del 26.05.2015 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n.8 del 11.06.2015.

L'art. 7 c.1 lett. a) del D.Lgs. 105/2015 attribuisce alle Regioni, relativamente agli stabilimenti di "soglia inferiore", oltre il compito di predisporre il piano regionale delle ispezioni e il programma annuale, anche quello di svolgere le ispezioni ordinarie e straordinarie compresa l'adozione dei provvedimenti discendenti dai loro esiti.

Le "Ispezioni" di cui all'art. 27 del D.Lgs. 105/2015 sono effettuate da ARPA Puglia sulla base dei criteri e delle modalità di cui all'allegato H del richiamato D.Lgs. e conformemente alle precisazioni riportate dalla richiamata D.G.R. 1865/2015.

Con DD. n.25 del 27.02.2017 è stato adottato il nuovo "Piano Regionale Triennale 2017-2019" e annesso "Programma Regionale Anno 2017" che, tra le ispezioni ordinarie previste per l'anno in corso comprende quella riguardante lo stabilimento "SANOFI S.p.A" di Brindisi.

Con nota prot. R.E. n.1 del 25.07.2017 ARPA Puglia, ha comunicato al Gestore la data di avvio dell'ispezione ordinaria di cui all'art. 27 del D.Lgs 105/2015, data successivamente confermata dalla stessa Agenzia con nota prot. 47090 del 28.07.2017, in riscontro alla richiesta di rinvio da parte del Gestore (mail pec del 25.07.2017).

La Commissione composta da funzionari tecnici di ARPA Puglia, nei giorni 1, 2 agosto e 21 settembre 2017, ha ispezionato lo stabilimento "SANOFI S.p.A." di Brindisi seguendo le procedure contenute nella parte II dell'Allegato H del D.Lgs. 105/2015 e con le seguenti finalità:

- accertare l'adeguatezza della Politica di Prevenzione degli Incidenti Rilevanti posta in atto dal Gestore e del relativo Sistema di Gestione della Sicurezza, ai contenuti richiesti dall'Allegato B del D.Lgs 105/2015;
- condurre un esame pianificato e sistematico dei sistemi tecnici, organizzativi e di gestione applicati nello stabilimento, al fine di verificare che il gestore abbia attuato quanto da lui predisposto per la prevenzione degli incidenti rilevanti e per la limitazione delle loro conseguenze;
- verificare la conformità delle azioni correttive messe in atto per ottemperare alle prescrizioni/raccomandazioni impartite a seguito di precedenti ispezioni.

In data 21.09.2017 la Commissione ispettiva, a seguito della conclusione dell'ispezione, ha presentato al Gestore dello stabilimento in oggetto i rilievi e le non conformità emerse durante la suddetta visita ispettiva, accertandosi che le stesse siano state chiaramente comprese dallo stesso (cfr. ALLEGATO 1 – VERBALE DI VERIFICA ISPETTIVA - ULTIMO INCONTRO).

Con nota prot. n. 57560 del 26.09.2017, la Direzione Generale di Arpa Puglia ha trasmesso il "Rapporto Finale di Ispezione" (di seguito "Rapporto") redatto dalla Commissione.

Tutto quanto premesso, esaminata la documentazione agli atti, si osserva che:

- il livello del SGS-PIR risulta "Sostanzialmente conforme ma migliorabile" così come asserito dalla commissione ispettiva al cap.11 "Conclusioni" del "Rapporto" che recita: ".....la Commissione ha valutato nel suo complesso il Sistema di Gestione della Sicurezza per la Prevenzione degli incidenti rilevanti (SGS-PIR) dello stabilimento in oggetto e ritiene che lo stesso risulti di categoria "3" Livello "Sostanzialmente conforme ma migliorabile", ai sensi della Tabella "b) risultanze dalle ispezioni precedenti", appendice 1, allegato H al D.Lgs. 105/2015";
- il Gestore dello stabilimento "SANOFI S.p.A" di Brindisi ha attuato le azioni conseguenti all'adempimento delle "raccomandazioni" e "prescrizioni" impartite con DD. n.8 del 11.06.2015 e rivenienti dalla precedente visita ispettiva così come attestato dalla Commissione al capitolo 8 "Risultanze da precedente ispezione..." del "Rapporto";

- risulta necessario fare proprie le risultanze dell'ispezione svolta dalla Commissione, così come descritte nel "Rapporto" su menzionato ed in particolare dei rilievi e non conformità riscontrate e puntualmente documentate dalla Commissione nel cap.7 dello stesso.

Letta e fatta propria la relazione che precede che qui si approva.

RITENUTO DI:

- fare proprie le "raccomandazioni" elencate al § 11.1.1 del cap.11 "Conclusioni" del "Rapporto" e proposte dalla Commissione ispettiva al Gestore;
- accogliere le "prescrizioni" proposte dalla Commissione ispettiva e riportate al § 11.1.2. del cap. 11 "Conclusioni" del "Rapporto";
- adottare, ai sensi del D.Lgs. 105/2015 e della D.G.R. 1865/2015, gli atti consequenziali in esito alle evidenze riportate nel richiamato cap.11 del "Rapporto" nonché tutti gli atti successivi che eventualmente si rendessero necessari in adempimento alla normativa vigente.

VERIFICA AI SENSI DEL DLGS 196/03

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicazione legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari, ovvero il riferimento a dati sensibili. Qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati esplicitamente richiamati. Non ricorrono gli obblighi di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs 14 marzo 2013 n.33.

Copertura finanziaria ai sensi della L.R. Puglia n. 28/2001 e smi

Il presente provvedimento non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dallo stesso non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa e che qui si intende integralmente riportato:

1. di adottare il presente atto ai sensi del D.Lgs 105/2015 e della D.G.R. 1865/2015 della Regione Puglia;
2. di prendere atto del "Rapporto" articolato in una relazione di 39 pagine e 9 allegati, trasmesso dalla Direzione Generale ARPA Puglia con nota prot. n. 57560 del 26.09.2017, riferito all'ispezione ordinaria condotta con le modalità operative di cui all'allegato H del D.lgs 105/2015 e svolta presso lo stabilimento "SANOFI S.p.A" di Brindisi con sede operativa in Via Angelo Titi, n°26 - Zona ex. Punto Franco dell'Area industriale di Brindisi (BR), che viene trasmesso al Gestore a mezzo pec;
3. di prendere atto del "VERBALE DI VERIFICA ISPETTIVA - ULTIMO INCONTRO" datato 21.09.2017, con cui la Commissione ispettiva ha accertato che le risultanze emerse dalla richiamata ispezione sono state chiaramente comprese dal Gestore;

4. di prendere atto del livello *“Sostanzialmente conforme ma migliorabile”* del SGS-PIR così come attestato dalla commissione ispettiva al cap.11 del *“Rapporto”* e della ottemperanza da parte del Gestore alla *“raccomandazioni”* e *“prescrizioni”* rivenienti da precedente visita ispettiva ed impartite con DD n.8/2015;
5. di accogliere le *“proposte di prescrizioni”* e fare proprie le *“raccomandazioni”* formulate dalla Commissione ispettiva e riportate rispettivamente nei §§ 11.1.2 e 11.1.1 del Capitolo 11 *“Conclusioni”* del *“Rapporto”* allegato al presente provvedimento;
6. stabilire che il Gestore dello stabilimento *“SANOFI S.p.A”* di Brindisi dovrà trasmettere al Servizio AIA-RIR e per conoscenza al Servizio TSGE di Arpa Puglia, **entro 15 giorni dalla data di comunicazione del presente atto**, un cronoprogramma corredato da una relazione che espliciti le modalità e i tempi di attuazione delle azioni necessarie ad ottemperare alle suddette *“prescrizioni”* e *“raccomandazioni”*;
7. di stabilire che, le scadenze temporali riportate nel cronoprogramma, dovranno essere commisurate alla natura e complessità delle *“prescrizioni”* e *“raccomandazioni”* impartite e pertanto ricondotte ai tempi strettamente necessari per l’attuazione delle stesse, ciò al fine di raggiungere con immediatezza i requisiti minimi di sicurezza interna ed esterna dello stabilimento così come previsto dal D.Lgs 105/2015;
8. di rinviare a successivo atto l’approvazione del suddetto cronoprogramma ai sensi del D.Lgs 105/2015 e DGR 1865/2015;
9. di richiamare, in via precauzionale e preventiva, il contenuto dell’art. 28 c.8 del D.Lgs 105/2015, per quanto attiene il mancato adempimento alle disposizioni impartite;
10. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
11. di trasmettere il presente provvedimento, a cura del Servizio AIA-RIR, al Gestore dello stabilimento *“SANOFI S.p.A”* di Brindisi, al MATTM, al Comune territorialmente interessato per le finalità di cui all’art. 27 c.13 del richiamato D.Lgs. 105/2015 e al Servizio TSGE di Arpa Puglia;
12. di dare evidenza del presente provvedimento all’Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale, al Presidente del Comitato Tecnico Regionale presso la Direzione Regionale VV.F. Puglia, alla Prefettura di Brindisi, al Comando Provinciale VV.F. di Brindisi e alla Direzione del Servizio SPESAL Area Nord dell’ASL di Brindisi.

Il presente provvedimento:

- a) è redatto in unico originale, composto da n° 8 facciate e n° 1 allegato, composto da 4 facciate, per un totale di n° 12 pagine;
- b) sarà reso pubblico, ai sensi di quanto previsto del co. 3, art. 20 del D.P.G.R. Puglia n. 443/2015 nella sezione *“Amministrazione Trasparente”*, sotto-sezione *“Provvedimenti Dirigenti”* del sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all’originale al Segretariato della Giunta Regionale;
- d) sarà trasmesso in copia all’Assessore alla Qualità dell’Ambiente e al Direttore del Dipartimento Mobilità, Qualità Urbana, Opere Pubbliche, Ecologia e Paesaggio;
- e) sarà pubblicato sul BUR Puglia;
- f) è redatto in forma integrale, nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs. 196/03 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 3 comma 4 della L. 241/90 e smi., avverso il presente provvedimento potrà essere presentato ricorso giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni (sessanta) dalla data di pubblicazione sul BURP, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 (centoventi) giorni.

Il Dirigente della Sezione
Dott.ssa Antonietta Riccio

ALLEGATO

Estratto dal "Rapporto" ARPA Puglia nota prot. 57560 del 26.09.2017

Stabilimento: "SANOFI S.p.A" di Brindisi – **Sede Operativa:** Via Angelo Titi, n°26 - Zona ex. Punto Franco dell'Area industriale di Brindisi (BR).





Rapporto finale di Ispezione – Sanofi S.p.A. stabilimento di Brindisi

11. CONCLUSIONI

In base a quanto richiesto con la nota prot. 3594 del 11/04/2017 dall'Autorità Competente, Regione Puglia, la Commissione ha valutato nel suo complesso il Sistema di Gestione della Sicurezza per la Prevenzione degli Incidenti Rilevanti (SGS-PIR) dello stabilimento in oggetto e ritiene che lo stesso risulti di Categoria "3" Livello "Sostanzialmente conforme ma migliorabile", ai sensi della Tabella "b) risultanze dalle ispezioni precedenti", appendice 1, allegato H al D.Lgs. 105/2015.

11.1 ESITO DELL'ESAME PIANIFICATO DEI SISTEMI TECNICI E DI GESTIONE

La Commissione ha verificato che il Gestore dello stabilimento ha predisposto il Documento di Politica di Prevenzione degli Incidenti Rilevanti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

La Commissione ha verificato che il Gestore ha predisposto un SGS, che risulta sostanzialmente adeguato nei suoi elementi essenziali, in termini formali e sostanziali, alle norme vigenti.

Tuttavia, sebbene il SGS sia stato attuato, la Commissione ha rilevato alcune non conformità. Riguardo ai rilievi e alle non conformità riscontrate e puntualmente documentate nel capitolo 7 di questo Rapporto, la Commissione ritiene necessario proporre raccomandazioni al Gestore finalizzate al miglioramento del SGS e proposte di prescrizioni alla "Regione Puglia" recanti azioni correttive, riepilogate nel paragrafo seguente.

11.1.1 RACCOMANDAZIONI DELLA COMMISSIONE

Si riportano, di seguito, le raccomandazioni della Commissione riscontrate, durante l'attività ispettiva, a seguito dell'evidenza di non conformità nell'ambito dell'attuazione del SGS.

1. Documento sulla Politica di Prevenzione, Struttura del SGS e sua integrazione con la Gestione Aziendale.

1.i Definizione della Politica di Prevenzione

La Commissione raccomanda al Gestore di indicare l'anno di aggiornamento delle norme UNI di riferimento.

1.iii Contenuti del Documento di Politica

La Commissione raccomanda di aggiornare la procedura BRI-SOP-00453 con i riferimenti normativi in vigore.

2. Organizzazione e personale

2.iii Attività di formazione ed addestramento

La Commissione raccomanda al gestore di distinguere gli eventi formativi, informativi e di addestramento all'interno del piano e che tali eventi comprendano i contenuti di cui alla tabella riassuntiva presente nell'appendice 1 dell'allegato B al D.Lgs. 105/2015.

La Commissione raccomanda di inserire all'interno di una procedura del SGS la descrizione del funzionamento del sistema Net-Tr@ining.

La commissione raccomanda che il gestore autocertifichi che i formatori interni elencati nella nota di cui alla Pec del 14/09/17 siano in possesso dei requisiti di cui al DI del 06/03/2013.

2.iv Fattori umani, interfacce operatore ed impianto

La Commissione raccomanda di inserire all'interno di una procedura del SGS la descrizione delle modalità di svolgimento dei Safety contact.





Rapporto finale di Ispezione – Sanofi S.p.A. stabilimento di Brindisi

3. Identificazione e valutazione dei pericoli rilevanti

3.ii Identificazione dei possibili eventi incidentali ed analisi di sicurezza

La Commissione raccomanda che, per tutti gli scenari incidentali credibili, il Gestore verifichi l'assenza di maggiori probabilità o possibilità o conseguenze dell'incidente stesso a causa della vicinanza con altre apparecchiature e tenendo presente la durata degli eventi.

La Commissione raccomanda che il Gestore riporti nella tabella "eventi incidentali: analisi dei fattori gestionali e tecnici" i fattori gestionali carenti, riferiti alla lista di riscontro, legati agli incidenti individuati.

4. Controllo operativo

4.ii Gestione della documentazione

La Commissione raccomanda di chiarire il differente significato del numero delle versioni delle procedure riportato a pag. 2 "storia delle modifiche", da quelli riportati nel capitolo 6 "storia".

4.v Approvvigionamento di beni e servizi

La Commissione raccomanda al Gestore di richiamare e descrivere in una procedura del SGS aziendale sia il funzionamento del portale NIUMA utilizzato per l'abilitazione iniziale dei fornitori aziendali, sia la procedura Corporate I-PR-FI-021-05 per la verifica periodica degli stessi.

6. Pianificazione di emergenza

6.i Analisi delle conseguenze, pianificazione e documentazione

La Commissione raccomanda di uniformare la data di revisione / redazione del Piano di Emergenza Interno.

6.iii Controlli e verifiche per la gestione delle situazioni di emergenza

La Commissione raccomanda di superare le anomalie segnalate dall'impresa di manutenzione sull'impianto antincendio ad idranti.

11.1.2 PROPOSTE DI PRESCRIZIONE DELLA COMMISSIONE

Si riportano, di seguito, le proposte di prescrizione della Commissione riscontrate, durante l'attività ispettiva, a seguito dell'evidenza di non conformità nell'ambito dell'attuazione del SGS.

2. Organizzazione e personale

2.ii - Attività di informazione

La Commissione propone di prescrivere che il gestore organizzi corsi di informazione conformemente a quanto riportato ai punti 1.1, 1.2, 1.3 dell'allegato B al D.Lgs. 105/2015.

2.iii Attività di formazione ed addestramento

La Commissione propone di prescrivere di indicare con lo stesso nome i corsi di informazione e di formazione sia nel piano di formazione (Training Matrix) sia nel programma di rendicontazione (Net-Tr@ning).

La Commissione propone di prescrivere che il corso "HSE Induction Program" comprenda anche un estratto delle risultanze dell'analisi dei rischi per la prevenzione degli incidenti rilevanti, con l'indicazione degli scenari credibili e relative distanze danno.



37 di 39

ARPA PUGLIA - Unica AOO - 0032 - Protocollo 0057560 - 32 - del 26/09/2017 - STSG



Rapporto finale di Ispezione – Sanofi S.p.A. stabilimento di Brindisi

3. Identificazione e valutazione dei pericoli rilevanti

3.ii Identificazione dei possibili eventi incidentali ed analisi di sicurezza

La Commissione propone di prescrivere che il Gestore controlli la conformità del DVR-RIR in vigore (emissione 1 del settembre 2014 redatto ai sensi del D.Lgs. 334/99 e s.m.i.) al D.Lgs. 105/2015.

La Commissione propone di prescrivere che il Gestore alleggi al DVR-RIR delle planimetrie con le distanze di danno in scala più dettagliata, per gli scenari indicati con le lettere A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, L.

5. Gestione delle modifiche

5.i Modifiche tecnico impiantistiche, procedurali ed organizzative

La Commissione propone di prescrivere di verificare che tutte le strutture dello stabilimento siano adeguate al Decreto Ministeriale 14/01/2008 (NTC08) e s.m.i. (verifiche di livello 0 e predisposizione di un eventuale cronoprogramma per le verifiche di livello 1 o 2).

11.2 ESITO DELL'ESAME PIANIFICATO E SISTEMATICO DEI SISTEMI TECNICI

La Commissione, sulla scorta dei riscontri effettuati nel capitolo 7 ed in particolare sulle verifiche svolte puntualmente descritte nel capitolo 10, non ritiene necessario formulare ulteriori raccomandazioni o proposte di prescrizioni.

11.3 INVITI ALLE AUTORITÀ

COMUNE DI BRINDISI

La Commissione invita il Comune di Brindisi a voler provvedere alla redazione ed approvazione dell'elaborato tecnico "Rischio di incidenti rilevanti (RIR)" relativo al controllo della pianificazione urbanistica e territoriale, ai sensi del D.M. 9 maggio 2001, nonché al conseguente aggiornamento del documento di pianificazione urbana-territoriale (PRG/PUG).

PREFETTURA DI BRINDISI

La Commissione invita la Prefettura di Brindisi ad aggiornare il Piano di Emergenza Esterno (PEE). La versione del PEE approvata il 03/07/2006 con nota prot. 06/8869/20-1 Area V non comprende lo stabilimento SANOFI.



La presente copia composta da n° 4.....
facciate è conforme all'originale depositato
presso la Sezione Autorizzazioni Ambientali.

data 26.10.2017

Il Funzionario