

REPUBBLICA ITALIANA

# BOLLETTINO UFFICIALE

della Regione Puglia



REGIONE  
PUGLIA

ANNO LII

BARI, 2 FEBBRAIO 2021

n. 17



**Deliberazioni del Consiglio e della Giunta**

**Il Bollettino Ufficiale della Regione Puglia si pubblica con frequenza infrasettimanale ed è diviso in due parti.**

***Nella parte I sono pubblicati:***

- a) sentenze ed ordinanze della Corte Costituzionale riguardanti leggi della Regione Puglia;
- b) ricorsi e sentenze di Organi giurisdizionali che prevedono un coinvolgimento della Regione Puglia;
- c) leggi e regolamenti regionali;
- d) deliberazioni del Consiglio Regionale riguardanti la convalida degli eletti;
- e) atti e circolari aventi rilevanza esterna;
- f) comunicati ufficiali emanati dal Presidente della Regione e dal Presidente del Consiglio Regionale;
- g) atti relativi all'elezione dell'Ufficio di Presidenza dell'Assemblea, della Giunta regionale, delle Commissioni permanenti e loro eventuali dimissioni;
- h) deliberazioni, atti e provvedimenti generali attuativi delle direttive ed applicativi dei regolamenti della Comunità Europea;
- i) disegni di legge ai sensi dell'art. 8 della L.R. n. 19/97;
- j) lo Statuto regionale e le sue modificazioni;
- k) richieste di referendum con relativi risultati;
- l) piano di sviluppo regionale con aggiornamenti o modifiche.

***Nella parte II sono pubblicati:***

- a) decreti ed ordinanze del Presidente della Giunta regionale;
- b) deliberazioni della Giunta regionale;
- c) determinazioni dirigenziali;
- d) decreti ed ordinanze del Presidente della Giunta regionale in veste di Commissario delegato;
- e) atti del Difensore Civico regionale come previsto da norme regionali o su disposizioni del Presidente o della Giunta;
- f) atti degli Enti Locali;
- g) deliberazioni del Consiglio Regionale;
- h) statuti di enti locali;
- i) concorsi;
- j) avvisi di gara;
- k) annunci legali;
- l) avvisi;
- m) rettifiche;
- n) atti di organi non regionali, di altri enti o amministrazioni, aventi particolare rilievo e la cui pubblicazione non è prescritta.

## SOMMARIO

“Avviso per i redattori e per gli Enti:

Il Bollettino Ufficiale della Regione Puglia si attiene alle regole della Legge 150/2000 per la semplificazione del linguaggio e per la facilitazione dell'accesso dei cittadini alla comprensione degli atti della Pubblica Amministrazione. Tutti i redattori e gli Enti inserzionisti sono tenuti ad evitare sigle, acronimi, abbreviazioni, almeno nei titoli di testa dei provvedimenti”.

## PARTE SECONDA

**Deliberazioni del Consiglio e della Giunta**

- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 11 gennaio 2021, n. 1  
**Approvazione schema Protocollo d'intesa tra REGIONE PUGLIA, COMUNE DI BARI e COMUNE DI TARANTO per disciplinare i reciproci impegni, strategie e attività in relazione al riconoscimento di “Capitale italiana della cultura 2022”**..... 8112
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 17  
**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno agricolo in Agro di Canosa di Puglia (BT), Località Pantanella, Fg. 74, p.la n. 59 e Fg. 75 p.la n. 124 di complessivi Ha 1.07.14, in favore del sig. Doronzo Ruggiero.** ..... 8124
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 18  
**Autorizzazione alla vendita terreno e fabbricati in Agro di Minervino Murge (BT), Località Coletto, Fg. 124, p.lle nn. 13, 33, 35AA, 35AB, 78, 84, 85, 120,122,128, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 155, 156, 160, 161AA, 161AB, 162, 163, 164, 186, 122 sub 1, 122 sub 2, 122 sub 3 e 149 di complessivi Ha 2.15.25, in favore del sig. MASTROPASQUA Vincenzo.**..... 8128
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 19  
**L.R. n.6 dell'01/08/2020 art.6 e L.R. n. 4 del 5/02/2013, artt. 22 ter, commi 2 e 3, e 22 quater, comma 1 – Trasferimento a titolo gratuito delle infrastrutture pubbliche stradali della ex Riforma Fondiaria in favore del Comune di Toritto (Ba).** ..... 8133
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 20  
**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno agricolo in Agro di Andria (BT), Località Bosco di Spirito, Fg. 162, p.lle n. 47 e 299 di complessivi Ha 0.46.40, in favore del sig. DI NOIA Domenico.** ..... 8138
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 21  
**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 1 lett. a) e c), 22 nonies, comma 1, lett. b) e 6 - Autorizzazione alla vendita di immobili (casa colonica, area di sedime e terreno agricolo di are 36,21) siti in agro di Lecce, località “Frigole”, foglio n.83 p.lle n. 64, 110/6-8 in favore della sig.ra SANTORO Carmela.**..... 8142
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 22  
**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, co. 1 lett. b), 22 quinquies, co. 2, e**

**22 nonies, co. 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita di un terreno (ex Podere n.587/Int.) sito in agro di POGGIORSINI (Ba), località "Fontana d'Ogna", Foglio n. 4 p.la n. 58 di are 70,25 in favore della Sig.ra TRANI Maria. .... 8147**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 23

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Trepuzzi (LE), Località Casalabate, Fl. 42, P.la n. 1312 di mq. 92, in favore del Sig. ANGLANO Abramo..... 8151**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 24

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 14, P.la n. 1426 di mq. 266, in favore della Sig.ra ARNESANO Anna. .... 8155**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 25

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.lle nn. 1926 di mq.456 e 730 di mq.444, in favore del Sig. CAGNAZZO Andrea..... 8159**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 26

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 14, P.la n. 2139 di mq. 138, in favore della Sig.ra CANDIDO Marcella. .... 8163**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 27

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.la n. 1555 di mq. 190, in favore dei signori CANTORO Maria Grazia, CANTORO Clelia e MARGARI Marco..... 8167**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 28

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 -Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 14, P.la n. 2115 di mq. 243, in favore della Sig.ra CARROZZO Daniela. .... 8171**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 29

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 -Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.la n. 1767 di mq. 167, in favore della Sig.ra CAVALLO Angela..... 8175**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 30

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 -Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.la n. 1769 di mq. 166, in favore del Sig. CAVALLO Salvatore..... 8179**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021 , n. 70

**Istituzione Gruppo di Lavoro organizzazione e clinico – assistenziale per la realizzazione dell'Ospedale "San Cataldo" di Taranto – Indirizzo strategico. .... 8182**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 74 <b>Interventi di potenziamento dei servizi per l'impiego. Linee di indirizzo conseguenti alla D.G.R. n. 2157/2020.</b> .....	8187
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 75 <b>DGR n. 1379/2019 e DGR n. 1380/2019. Avviso pubblico per il finanziamento di interventi volti al potenziamento del patrimonio impiantistico sportivo delle Amministrazioni comunali e dei Soggetti Privati. Proroga termini adempimenti connessi.</b> .....	8191
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 76 <b>Delibera CIPE n. 48 del 10/07/2017. Progetto Conti Pubblici Territoriali. Rimodulazione del Nucleo Regionale.</b> .....	8195
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 79 <b>Approvazione aggiornamento "Protocollo Operativo Covid per l'evento nascita"</b> .....	8199
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 81 <b>D.Lgs. n. 517/1999 – Protocollo d'intesa Regione/Università di Bari e Foggia – Designazione componenti regionali in seno all'Organo di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia.</b> .....	8234
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 gennaio 2021, n. 82 <b>DGR n. 2183 del 29.12.2020. Servizi aggiuntivi di Trasporto Pubblico Locale - Integrazione - Approvazione schema di appendice contrattuale ai Contratti di Servizio di TPL di competenza regionale.</b> .....	8238
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 gennaio 2021, n. 83 <b>Consulta Regionale Ecomusei di cui all'art. 4 della l.r. 6 luglio 2011 n. 15 "Istituzione degli Ecomusei della Puglia". Adempimenti per il riconoscimento degli ecomusei in attuazione del regolamento 6 luglio 2012 n. 15. Avvio iter nomina dei componenti.</b> .....	8255
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 gennaio 2020, n. 84 <b>Approvazione aggiornamento "Procedure gestione clinico assistenziale epidemia covid19 Regione Puglia"</b> .....	8260
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 27 gennaio 2021, n. 121 <b>L. 9/12/1998, n. 431 - art. 11 - Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione. Deliberazione di Giunta Regionale n. 1724 del 22/10/2020. Proroga termini di scadenza della presentazione delle risultanze dei bandi comunali.</b> .....	8338

## PARTE SECONDA

*Deliberazioni del Consiglio e della Giunta*

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 11 gennaio 2021, n. 1

**Approvazione schema Protocollo d'intesa tra REGIONE PUGLIA, COMUNE DI BARI e COMUNE DI TARANTO per disciplinare i reciproci impegni, strategie e attività in relazione al riconoscimento di "Capitale italiana della cultura 2022".**

L'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica, Massimo Bray, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Amministrativo, Giuseppe Loiodice, in servizio presso il Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio, confermata dal Direttore di Dipartimento, Aldo Patruno, riferisce quanto segue.

**PREMESSO CHE**

- la Regione Puglia, ai sensi dell'articolo 12 del proprio Statuto, promuove e sostiene la cultura, l'arte, la musica e lo sport, tutela i beni culturali e archeologici, assicurandone la fruibilità, e riconosce nello spettacolo una componente essenziale della cultura e dell'identità regionale e ne promuove iniziative di produzione e divulgazione;
- con la L.R. n. 6 del 29/04/2004 "*Norme organiche in materia di spettacolo e norme di disciplina transitoria delle attività culturali*" è stato riconosciuto nello spettacolo e nella cultura una componente fondamentale dell'identità dei nostri territori;
- con la L.R. n. 17 del 25/06/2013 "*Disposizioni in materia di beni culturali*" è stata disciplinata la tutela e valorizzazione del patrimonio culturale per il potenziamento e il miglioramento della fruizione, della conoscenza e della conservazione di Beni culturali e dello sviluppo del territorio, al fine di promuovere percorsi di valorizzazione integrata per lo sviluppo sostenibile e la coesione sociale;
- il Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio della Regione, nelle sue funzioni in materia di indirizzo e programmazione, rapporti con gli Enti locali, regolamentazione, monitoraggio, vigilanza e controllo degli interventi in materia culturale e dello spettacolo dal vivo:
  - presidia la pianificazione strategica in materia di spettacolo dal vivo e cultura, favorendo la costruzione di idonee forme di partenariato con gli operatori pubblici e privati del settore;
  - è responsabile della programmazione degli interventi finanziati a valere su fondi comunitari, statali e regionali;
  - provvede alla gestione operativa dei relativi programmi, processi e attività; indirizza, coordina, monitora e controlla le attività e gli obiettivi di risultato delle Sezioni afferenti e degli Enti regionali partecipati nelle materie di competenza; assicura il coordinamento e l'interazione trasversale con le strutture organizzative interne, con gli altri Dipartimenti regionali e con i livelli nazionali ed europei di rappresentanza istituzionale;
- la molteplicità delle iniziative realizzate in questi anni e la crescente importanza acquisita dalle stesse, anche sul piano nazionale e internazionale, richiede, per garantire il consolidamento del citato sistema, una programmazione strategica che conduca alla costruzione di un modello evolutivo di sviluppo e valorizzazione del Territorio;
- al fine di delineare la propria strategia di sviluppo culturale e, quindi, le azioni di valorizzazione, innovazione e promozione dell'intero sistema, nonché le priorità di intervento, con DGR n. 543 del 19/3/2019 la Regione ha approvato il Piano Strategico della cultura per la Puglia *PiiiL Cultura in Puglia*, sviluppato su un arco decennale 2017-2026;

- il Piano Strategico della Cultura rappresenta un mezzo di pianificazione e crescita del Territorio nel medio-lungo periodo. La Regione Puglia risulta tra le prime regioni italiane ad avvalersi in modo strutturato di tale strumento in relazione ai temi della Cultura e su un territorio vasto, differenziato e, dunque, complesso;
- con DGR n. 191 del 14/2/2017, la Regione ha altresì approvato il Piano strategico regionale del Turismo *Puglia 365* sviluppato su un arco decennale 2016/2025;
- il Piano strategico del Turismo, sviluppato parallelamente ed omogeneamente alla costruzione del Piano Nazionale del Turismo, prevede tra gli obiettivi principali: far crescere la competitività della destinazione Puglia in Italia e all'estero, aumentare i flussi di turisti internazionali, dare una spinta positiva alla destagionalizzazione, potenziare l'innovazione organizzativa e tecnologica del settore, con l'intento di aiutare i territori pugliesi ad organizzarsi per un turismo che duri tutto l'anno, promuovere la destinazione attraverso il turismo culturale;

#### ATTESO CHE

- Il Ministero per i Beni e le Attività culturali e per il Turismo (di seguito MiBACT), in data 15/11/2019 ha pubblicato un bando per il conferimento del titolo di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2021;
- l'iniziativa è volta a sostenere, incoraggiare e valorizzare l'autonoma capacità progettuale e attuativa delle città italiane nel campo della cultura, affinché venga recepito in maniera sempre più diffusa il valore della leva culturale per la coesione sociale, l'integrazione senza conflitti, la creatività, l'innovazione, la crescita, lo sviluppo economico e, infine, il benessere individuale e collettivo;
- il conferimento del titolo di «Capitale italiana della cultura», in linea con l'Azione UE «Capitali europee della cultura», si propone i seguenti obiettivi:
  - il miglioramento dell'offerta culturale, la crescita dell'inclusione sociale e il superamento del *cultural divide*;
  - il rafforzamento della coesione e dell'inclusione sociali, nonché dello sviluppo della partecipazione pubblica;
  - il rafforzamento degli attrattori culturali per lo sviluppo di flussi turistici, anche in termini di destagionalizzazione delle presenze;
  - l'utilizzo delle nuove tecnologie, anche al fine del maggiore coinvolgimento dei giovani e del potenziamento dell'accessibilità;
  - la promozione dell'innovazione e dell'imprenditorialità nei settori culturali e creativi;
  - il conseguimento di risultati sostenibili nell'ambito dell'innovazione culturale;
  - il perseguimento della sostenibilità così come indicato dall'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile dell'ONU;
- il titolo di «Capitale italiana della cultura» è conferito per la durata di un anno e la città vincitrice riceve dal MiBACT un milione di euro per realizzare la sua programmazione; negli anni precedenti il titolo è stato assegnato alle Città di Cagliari, Lecce, Perugia, Ravenna e Siena nel 2015; Mantova nel 2016; Pistoia nel 2017, Palermo nel 2018;
- i Comuni, le Città metropolitane e le Unioni di Comuni, per candidarsi al titolo di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2021, dovevano presentare entro la data del 16 dicembre 2019, una manifestazione di interesse alla partecipazione al bando, sottoscritta dal Sindaco del Comune o della Città metropolitana o dal Presidente dell'Unione di Comuni;
- entro il 2 marzo 2020, termine successivamente prorogato al 31 luglio 2020, i Comuni, le Città metropolitane e le Unioni di Comuni dovevano trasmettere al MiBACT un dossier di candidatura;
- nelle more della consegna dei dossier di candidatura, il DL cd. "Rilancio" n. 34 del 19/5/2020, convertito con modifiche dalla Legge 17 luglio 2020 n. 77, ha stabilito che il riconoscimento di Parma Capitale

italiana della cultura 2020 sia prorogato anche al 2021, e che il titolo di Capitale italiana della cultura 2023 sia conferito in via straordinaria alle Città di Bergamo e Brescia, al fine di promuovere il rilancio socio-economico e culturale dell'area sovraprovinciale maggiormente colpita dall'emergenza epidemiologica da COVID-19, slittando all'anno 2022 gli obiettivi del Bando in corso;

- alla data del 31/7/2020 sono pervenuti al MiBACT ventotto dossier di candidatura sottoposti alla valutazione della Giuria ai sensi dell'art. 6 del Bando;
- in data 16 novembre 2020, il Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo, ha selezionato i dieci progetti finalisti (Ancona, Bari, Cerveteri, L'Aquila, Pieve di Soligo e le Terre Alte della Marca Trevigiana, Procida, Taranto con la Grecia salentina, Trapani, Verbania, Volterra), invitando le relative strutture tecniche a discutere il proprio dossier dinanzi alla Giuria in un'audizione pubblica, nei giorni 14 e 15 gennaio 2021;
- a seguito delle audizioni, sarà compito della Giuria raccomandare al Ministro per i beni e le attività culturali e per il turismo il progetto di candidatura più idoneo alla designazione della Città «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022 entro il 18 gennaio 2021, al fine dell'attribuzione del titolo da parte del Consiglio dei ministri;

#### **CONSIDERATO CHE**

- la Puglia è la Regione da cui sono state espresse più candidature in sede di manifestazione di interesse lo scorso 16 dicembre 2019 e sono pervenuti più dossier alla data del 31 luglio 2020 (Bari, Trani, San Severo, Molfetta, Taranto con la Grecia salentina), a riprova di una significativa vivacità culturale che segna il territorio;
- la Puglia è l'unica Regione che contempla due Città – Bari e Taranto con la Grecia salentina – tra le 10 finaliste per il conferimento del titolo di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022;
- la Regione ritiene strategico che una città pugliese sia insignita di questo importante riconoscimento nazionale che concorrerebbe a qualificare l'offerta culturale a scala territoriale e ad incrementare la visibilità della Puglia intera quale destinazione turistica;
- la Regione intende supportare i Comuni pugliesi candidati al riconoscimento, garantendo pari opportunità sia in termini di sostegno istituzionale, che programmatico e finanziario;

Alla luce delle risultanze istruttorie, sussistono i presupposti di fatto e di diritto per stipulare un protocollo di intesa quadro tra la Regione Puglia, il Comune di Bari e il Comune di Taranto attraverso il quale definire e disciplinare i reciproci impegni, strategie e attività per garantire la migliore riuscita del programma "Capitale italiana della cultura 2022", nel caso in cui una delle città sottoscrittrici ottenga il prestigioso riconoscimento da parte del MiBACT.

#### **Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs. 196/2003 ss.mm.ii, ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del suddetto Regolamento UE.

**Il presente provvedimento sarà pubblicato in versione integrale nel BURP e sul sito istituzionale [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it).**

**Copertura Finanziaria D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

A tal fine, l'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4, comma 4, lettera k, della L.R. n.7/1997 propone alla Giunta:

1. **di prendere atto** di tutto quanto illustrato in premessa e che qui si intende integralmente riportato.
2. **di approvare** lo schema di Protocollo d'intesa tra Regione Puglia, Comune di Bari e Comune di Taranto, attraverso il quale definire e disciplinare i reciproci impegni, strategie e attività per garantire la migliore riuscita del programma "Capitale italiana della cultura 2022", allegato al presente provvedimento (Allegato A) per farne parte integrante e sostanziale.
3. **di delegare** l'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica alla sottoscrizione del suddetto Protocollo, autorizzandolo ad apportarvi eventuali modifiche di carattere meramente formale qualora fosse necessario in fase di sottoscrizione.
4. **di prendere atto** che, laddove alla sottoscrizione dell'allegato Protocollo d'intesa conseguano impegni di natura finanziaria, gli stessi saranno oggetto di successiva delibera della Giunta regionale.
5. **di pubblicare** il presente provvedimento in versione integrale nel BURP e sul sito istituzionale [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it).

*I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento è stato predisposto dall'Avv. Giuseppe Loiodice, Funzionario Amministrativo in servizio presso il Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio.*

IL FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO

**Giuseppe Loiodice**

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO TURISMO, ECONOMIA DELLA CULTURA E VALORIZZAZIONE DEL TERRITORIO

**Aldo Patruno**

L'ASSESSORE ALLA CULTURA, TURISMO, SVILUPPO E IMPRESA TURISTICA

**Massimo Bray**

**LA GIUNTA**

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica;
- Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

**DELIBERA**

1. **di prendere atto** di tutto quanto illustrato in premessa e che qui si intende integralmente riportato.
2. **di approvare** lo schema di Protocollo d'intesa tra Regione Puglia, Comune di Bari e Comune di Taranto, attraverso il quale definire e disciplinare i reciproci impegni, strategie e attività per garantire la migliore riuscita del programma "Capitale italiana della cultura 2022", allegato al presente provvedimento (Allegato A) per farne parte integrante e sostanziale.
3. **di delegare** l'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica alla sottoscrizione del suddetto Protocollo, autorizzandolo ad apportarvi eventuali modifiche di carattere meramente formale qualora fosse necessario in fase di sottoscrizione.
4. **di prendere atto** che, laddove alla sottoscrizione dell'allegato Protocollo d'intesa conseguano impegni di natura finanziari, gli stessi saranno oggetto di successiva delibera della Giunta regionale.
5. **di pubblicare** il presente provvedimento nel BURP e sul sito istituzionale [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it).

Il Segretario della Giunta  
Giovanni Campobasso

Il Presidente della Giunta  
Michele Emiliano

**ALLEGATO A**

Proposta DGR A04/DEL/2021/00001

Firmato digitalmente da: Aldo Patruno  
Organizzazione: REGIONE PUGLIA/80017210727  
Data: 07/01/2021 11:42:20

**PROTOCOLLO DI INTESA****«CAPITALE ITALIANA DELLA CULTURA 2022»**

*Tra*

Regione Puglia C.F. 80017210727 con sede in Bari, Lungomare N. Sauro n. 33, nella persona dell'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica delegato alla sottoscrizione del presente Protocollo ai sensi della DGR n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_,

*e*

Comune di Bari, C.F. 80015010723, con sede in Bari, Corso Vittorio Emanuele II n. 84, nella persona del Sindaco, Antonio Decaro, intervenuto in qualità di Legale Rappresentante;

*e*

Comune di Taranto C.F. 80008750731, con sede in Taranto, Piazza Castello n. 1, nella persona del Sindaco, Rinaldo Melucci, intervenuto in qualità di Legale Rappresentante;

**PREMESSO che:**

- la Regione Puglia (di seguito Regione), ai sensi dell'articolo 12 del proprio Statuto, promuove e sostiene la cultura, l'arte, la musica e lo sport, tutela i beni culturali e archeologici, assicurandone la fruibilità, e riconosce nello spettacolo una componente essenziale della cultura e dell'identità regionale e ne promuove iniziative di produzione e divulgazione;



- con la L.R. n. 6 del 29/04/2004 “*Norme organiche in materia di spettacolo e norme di disciplina transitoria delle attività culturali*” è stato riconosciuto nello spettacolo e nella cultura una componente fondamentale dell’identità dei nostri territori;
- con la L.R. n. 17 del 25/06/2013 “*Disposizioni in materia di beni culturali*” è stata disciplinata la tutela e valorizzazione del patrimonio culturale per il potenziamento e il miglioramento della fruizione, della conoscenza e della conservazione di Beni culturali e dello sviluppo del territorio, al fine di promuovere percorsi di valorizzazione integrata per lo sviluppo sostenibile e la coesione sociale;
- il Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio della Regione, nelle sue funzioni in materia di indirizzo e programmazione, rapporti con gli Enti locali, regolamentazione, monitoraggio, vigilanza e controllo degli interventi in materia culturale e dello spettacolo dal vivo:
  - presidia la pianificazione strategica in materia di spettacolo dal vivo e cultura, favorendo la costruzione di idonee forme di partenariato con gli operatori pubblici e privati del settore;
  - è responsabile della programmazione degli interventi finanziati a valere su fondi comunitari, statali e regionali;
  - provvede alla gestione operativa dei relativi programmi, processi e attività; indirizza, coordina, monitora e controlla le attività e gli obiettivi di risultato delle Sezioni afferenti e degli Enti regionali partecipati nelle materie di competenza; assicura il coordinamento e l’interazione trasversale con le strutture organizzative interne, con gli altri Dipartimenti regionali e con i livelli nazionali ed europei di rappresentanza istituzionale;
- la molteplicità delle iniziative realizzate in questi anni e la crescente importanza acquisita dalle stesse, anche sul piano nazionale e internazionale, richiede, per garantire il consolidamento del citato sistema, una programmazione strategica che conduca alla costruzione di un modello evolutivo di sviluppo e valorizzazione del Territorio;
- al fine di delineare la propria strategia di sviluppo culturale e, quindi, le azioni di valorizzazione, innovazione e promozione dell’intero sistema, nonché le priorità di intervento, con DGR n. 543 del 19/3/2019 la Regione ha approvato il Piano Strategico della cultura per la Puglia *PiiiL Cultura in Puglia*, sviluppato su un arco decennale 2017-2026;
- il Piano Strategico della Cultura rappresenta un mezzo di pianificazione e crescita del Territorio nel medio-lungo periodo. La Regione Puglia risulta tra le prime regioni italiane ad avvalersi in modo strutturato di tale strumento in relazione ai temi della Cultura e su un territorio vasto, differenziato e, dunque, complesso;
- con DGR n. 191 del 14/2/2017, la Regione ha altresì approvato il Piano strategico regionale del Turismo *Puglia 365* sviluppato su un arco decennale 2016/2025;
- il Piano strategico del Turismo, sviluppato parallelamente ed omogeneamente alla costruzione del Piano Nazionale del Turismo, prevede tra gli obiettivi principali: far crescere la competitività della destinazione Puglia in Italia e all’estero, aumentare i flussi di turisti internazionali, dare una spinta positiva alla destagionalizzazione, potenziare l’innovazione organizzativa e tecnologica del settore, con l’intento di aiutare i territori



COMUNE DI BARI



pugliesi ad organizzarsi per un turismo che duri tutto l'anno, promuovere la destinazione attraverso il turismo culturale.

**ATTESO che:**

- Il Ministero per i Beni e le Attività culturali e per il Turismo (di seguito MiBACT), in data 15/11/2019 ha pubblicato un bando per il conferimento del titolo di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2021;
- l'iniziativa è volta a sostenere, incoraggiare e valorizzare l'autonoma capacità progettuale e attuativa delle città italiane nel campo della cultura, affinché venga recepito in maniera sempre più diffusa il valore della leva culturale per la coesione sociale, l'integrazione senza conflitti, la creatività, l'innovazione, la crescita, lo sviluppo economico e, infine, il benessere individuale e collettivo;
- il conferimento del titolo di «Capitale italiana della cultura», in linea con l'Azione UE «Capitali europee della cultura», si propone i seguenti obiettivi:
  - il miglioramento dell'offerta culturale, la crescita dell'inclusione sociale e il superamento del *cultural divide*;
  - il rafforzamento della coesione e dell'inclusione sociali, nonché dello sviluppo della partecipazione pubblica;
  - il rafforzamento degli attrattori culturali per lo sviluppo di flussi turistici, anche in termini di destagionalizzazione delle presenze;
  - l'utilizzo delle nuove tecnologie, anche al fine del maggiore coinvolgimento dei giovani e del potenziamento dell'accessibilità;
  - la promozione dell'innovazione e dell'imprenditorialità nei settori culturali e creativi;
  - il conseguimento di risultati sostenibili nell'ambito dell'innovazione culturale;
  - il perseguimento della sostenibilità così come indicato dall'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile dell'ONU;
- il titolo di «Capitale italiana della cultura» è conferito per la durata di un anno e la città vincitrice riceve dal MiBACT un milione di euro per realizzare la sua programmazione; negli anni precedenti il titolo è stato assegnato alle Città di Cagliari, Lecce, Perugia, Ravenna e Siena nel 2015; Mantova nel 2016; Pistoia nel 2017, Palermo nel 2018;
- i Comuni, le Città metropolitane e le Unioni di Comuni, per candidarsi al titolo di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2021, dovevano presentare entro la data del 16 dicembre 2019, una manifestazione di interesse alla partecipazione al bando, sottoscritta dal Sindaco del Comune o della Città metropolitana o dal Presidente dell'Unione di Comuni;
- entro il 2 marzo 2020, termine successivamente prorogato al 31 luglio 2020, i Comuni, le Città metropolitane e le Unioni di Comuni dovevano trasmettere al MiBACT un dossier di candidatura;



COMUNE DI BARI

REGIONE  
PUGLIA

COMUNE di TARANTO

- nelle more della consegna dei dossier di candidatura, il DL cd. “Rilancio” n. 34 del 19/5/2020, convertito con modifiche dalla Legge 17 luglio 2020 n. 77, ha stabilito che il riconoscimento di Parma Capitale italiana della cultura 2020 sia prorogato anche al 2021, e che il titolo di Capitale italiana della cultura 2023 sia conferito in via straordinaria alle Città di Bergamo e Brescia, al fine di promuovere il rilancio socio-economico e culturale dell'area sovraprovinciale maggiormente colpita dall'emergenza epidemiologica da COVID-19, slittando all'anno 2022 gli obiettivi del Bando in corso;
- alla data del 31/7/2020 sono pervenuti al MiBACT ventotto dossier di candidatura sottoposti alla valutazione della Giuria ai sensi dell'art. 6 del Bando;
- in data 16 novembre 2020, il Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo, ha selezionato i dieci progetti finalisti (Ancona, Bari, Cerveteri, L'Aquila, Pieve di Soligo e le Terre Alte della Marca Trevigiana, Procida, Taranto e la Grecia salentina, Trapani, Verbania, Volterra), invitando le relative strutture tecniche a discutere il proprio dossier dinanzi alla Giuria in un'audizione pubblica, nei giorni 14 e 15 gennaio 2021;
- a seguito delle audizioni, sarà compito della Giuria raccomandare al Ministro per i beni e le attività culturali e per il turismo il progetto di candidatura più idoneo alla designazione della Città «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022 entro il 18 gennaio 2021, al fine dell'attribuzione del titolo da parte del Consiglio dei ministri.

**CONSIDERATO che:**

- la Puglia è la Regione da cui sono state espresse più candidature in sede di manifestazione di interesse lo scorso 16 dicembre 2019 e sono pervenuti più dossier alla data del 31 luglio 2020 (Bari, Trani, San Severo, Molfetta, Taranto con la Grecia salentina), a riprova di una significativa vivacità culturale che segna il territorio;
- la Puglia è l'unica Regione che contempla due Città – Bari e Taranto (con la Grecia salentina) – tra le 10 finaliste per il conferimento del titolo di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022;
- la Regione ritiene strategico che una città pugliese sia insignita di questo importante riconoscimento nazionale che concorrerebbe a qualificare l'offerta culturale a scala territoriale e ad incrementare la visibilità della Puglia intera quale destinazione turistica;
- la Regione intende supportare i Comuni pugliesi candidati al riconoscimento, garantendo pari opportunità sia in termini di sostegno istituzionale, che programmatico e finanziario;

**tanto premesso, le Parti, come sopra rappresentate, convengono quanto segue:**



#### **Art. 1**

##### **Valore delle premesse**

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo.

#### **Art. 2**

##### **Obiettivi del Protocollo**

Le Parti convengono nel considerare il riconoscimento di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022 come un'opportunità per l'intero sistema regionale e, pertanto, interpretano la condizione di finaliste dei Comuni di Bari e Taranto (con la Grecia salentina), come occasione per maturare un approccio progettuale sul tema della cultura e dell'attrattività turistica, all'interno di una cornice regionale di leale e rinnovata collaborazione e cooperazione tra Regione ed Enti locali.

Il presente Protocollo disciplina gli impegni delle Parti in relazione all'ipotesi che una delle Città sottoscrittrici ottenga il prestigioso riconoscimento da parte del MiBACT.

#### **Art. 3**

##### **Impegni delle Parti**

Qualora il MiBACT valuti positivamente la candidatura a «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022 di una delle due Città pugliesi che sottoscrivono il presente protocollo, l'altra Città candidata e Regione Puglia si impegnano a:

- condividere le strategie e i programmi della Città Capitale 2022;
- stabilire idonee forme di coordinamento tra Regione e Città per realizzare programmi di cooperazione in campo culturale, relativamente al tema Capitale 2022;
- aggregare le risorse umane, professionali, strutturali e finanziarie disponibili, per garantire la miglior riuscita del programma Capitale 2022;
- promuovere un coordinamento a scala regionale per realizzare politiche di marketing turistico-culturale che valorizzino le identità delle Città e della Regione intera;
- organizzare momenti di informazione e sensibilizzazione, soprattutto presso le scuole, le Università, le Accademie, i Conservatori e in ogni altra sede ritenuta opportuna per favorire la più ampia conoscenza del programma Capitale 2022.

#### **Art. 4**

##### **Ruolo della Regione Puglia**

Nel caso in cui una delle due Città pugliesi finaliste sia riconosciuta dal MiBACT quale «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022, la Regione Puglia si impegna a:



- a) sottoscrivere un Accordo di Programma Quadro finalizzato a supportare – sotto il profilo finanziario, promozionale e della prestazione di servizi anche da parte dei propri Enti partecipati (Teatro Pubblico Pugliese, Apulia Film Commission, Pugliapromozione) – il programma culturale della Città vincitrice, per assicurarne la piena e più efficace attuazione. La Regione Puglia si impegna altresì a sostenere talune iniziative particolarmente significative del programma culturale presentato dalla Città non vincitrice, individuate di comune accordo con quest'ultima, al fine di garantire un rafforzamento dell'offerta culturale territoriale e realizzare idonee sinergie con la Città vincitrice;
- b) sensibilizzare sponsor pubblici e privati sul territorio per contribuire all'obiettivo di realizzare il programma generale;
- c) garantire le forme di coordinamento previste dal precedente Art. 3 e sostenere la piena integrazione delle due Città all'interno della cornice della «Capitale italiana della cultura» 2022;
- d) partecipare direttamente e anche attraverso i propri Enti partecipati alla *governance* del programma 2022 delineata dalla Città vincitrice nel dossier di candidatura.

#### **Art. 5**

##### **Altri impegni**

Ove nessuna delle due Città pugliesi finaliste ottenga dal MiBACT il riconoscimento di «Capitale italiana della cultura» per l'anno 2022, le Parti si impegnano comunque a selezionare di comune accordo talune iniziative particolarmente significative dei programmi culturali presentati in sede di candidatura, al fine di valorizzare il lavoro svolto e utilizzarlo per un rafforzamento dell'offerta turistico-culturale territoriale.

#### **Art. 6**

##### **Diffusione e disseminazione**

Le Parti si impegnano a garantire la massima diffusione del presente accordo, dei suoi contenuti e delle iniziative conseguenti, anche affiancando i loro logotipi nei materiali promozionali destinati alle iniziative realizzate a seguito del presente atto. L'Utilizzo dei rispettivi logotipi è consentito limitatamente alle iniziative comuni.

#### **Art. 7**

##### **Durata**

Il presente Protocollo d'Intesa ha durata di 24 mesi ed è rinnovabile con semplice comunicazione tra le Parti da inviarsi almeno un mese prima, previa approvazione degli organi competenti.



È fatta salva la garanzia dell'ultimazione delle attività in corso al momento della scadenza del presente accordo.

#### **Art. 8**

##### **Estensione dell'accordo a terze parti**

Su comune intesa delle Parti ed in relazione alle finalità previste al precedente articolo 2, il presente Protocollo potrà essere esteso alla partecipazione di altri soggetti, pubblici e/o privati.

#### **Art. 9**

##### **Controversie**

Le Parti concordano di definire amichevolmente qualsiasi controversia che possa nascere dall'interpretazione del presente accordo o dall'applicazione degli accordi specifici di collaborazione. Qualora fosse inutilmente esperito ogni possibile tentativo di conciliazione, il Foro competente è il Tribunale di Bari.

*\* La presente Convenzione viene sottoscritta con firma digitale ai sensi del comma 2-bis dell'art. 15 Legge 7 agosto 1990, n. 241, così come modificato dall'art. 6, comma 2, Legge n. 221 del 17 dicembre 2012.*

##### **Per la Regione Puglia**

L'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica

*Massimo Bray*

##### **Per il Comune di Bari**

Il Sindaco

*Antonio Decaro*

##### **Per il Comune di Taranto**

Il Sindaco

*Rinaldo Melucci*

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 17

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno agricolo in Agro di Canosa di Puglia (BT), Località Pantanella, Fg. 74, p.IIa n. 59 e Fg. 75 p.IIa n. 124 di complessivi Ha 1.07.14, in favore del sig. Doronzo Ruggiero.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla - Sezione Demanio e Patrimonio – Servizio Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Bari, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali" e dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i.– "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 31/10/2019, acquisita agli atti d'ufficio in pari data con prot. n. AOO\_113-0022792, il sig. Doronzo Ruggiero ha presentato istanza di acquisto, ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., del terreno agricolo in Agro di Canosa di Puglia, Località Pantanella, Fg. 74, p.IIa n. 59 e Fg. 75 P.IIa 124 di complessivi Ha 1.07.14.

Il sig. Doronzo Ruggiero è nel possesso del terreno agricolo, oggetto di alienazione, da più di cinque anni come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio e dal Verbale di Consistenza del 15/11/2019.

Detto immobile regionale è censito nel Catasto del Comune di Canosa di Puglia in ditta Regione Puglia – Gestione Speciale ad Esaurimento Riforma Fondiaria con sede in Bari come di seguito riportato:

Foglio	Ptc	Coltura Catastale	Classe	Coltura attuale	Superficie	R.D	R.A.
74	59	Pascolo	2	Vigneto	0 67 76	12,25	5,95
75	124	Pascolo	2	Vigneto	0 39 38	2,85	2,03
				<b>Totale</b>	<b>1 07 14</b>	<b>15,10</b>	<b>7,98</b>

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Bari, con relazione di stima del 15/11/2019 ha quantificato il prezzo di vendita dell'immobile, ai sensi dell' art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 10.098,99 (diecimilanovantotto/99) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 13.042,15
Premialità	€ 4.347,38
Valore del terreno al netto della premialità	€ 8.694,77
Canoni d'uso	€ 1.304,22
Spese Istruttoria	€ 100,00
<b>Totale</b>	<b>€ 10.098,99</b>

Il Collegio di Verifica, con verbale del 11.12.2019 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno agricolo così come sopra determinato e con nota prot. 0002089 del 29/01/2020, la Struttura Provinciale di Bari lo ha comunicato al sig. Doronzo Ruggiero.

Con nota del 13.02.2020, acquisita al prot.n. 3557, il sig. Doronzo Ruggiero, ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato l'acconto del 30% dell'intero importo pari a

€ 3.029,70 sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario del 12/02/2020, effettuato presso la filiale della (*omissis*) in favore della Regione Puglia.

Detto importo è stato incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

Lo stesso verserà la somma di € 7.069,29, pari al saldo del prezzo complessivo, in unica soluzione prima dell'atto di stipula.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno agricolo in Agro di Canosa di Puglia, Località Pantanella, Fg. 74, p.lla n. 59 e Fg. 75 P.lla 124 di complessivi Ha 1.07.14, in favore del sig. Doronzo Ruggiero, al prezzo complessivo di € 10.098,99, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del suddetto Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi all'art. 4 della Legge regionale 7/97 propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno agricolo in Agro di Canosa di Puglia, Località Pantanella, Fg. 74, p.lla n. 59 e Fg. 75 P.lla 124 di complessivi Ha 1.07.14, in favore del sig. Doronzo Ruggiero, al prezzo complessivo di € 10.098,99.
3. di prendere atto che il sig. Doronzo Ruggiero ha già corrisposto importo di € 3.029,70, quale acconto del 30% del prezzo complessivo di vendita sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario del 12/02/2020, effettuato presso la filiale della Banca (*omissis*), in favore della Regione Puglia.
4. di prendere atto, altresì, che il sig. Doronzo Ruggiero verserà la somma di € 7.069,29, pari al saldo del prezzo complessivo, prima dell'atto di stipula.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi del comma 6, art. 22 nonies, L.R. n. 4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.

7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della  
Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento  
Risorse Finanziarie e Strumentali,  
Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

**LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione:

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

**DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno agricolo in Agro di Canosa di Puglia, Località Pantanella, Fg. 74, p.lla n. 59 e Fg. 75 P.lla 124 di complessivi Ha 1.07.14, in favore del sig. Doronzo Ruggiero, al prezzo complessivo di € 10.098,99.
3. di prendere atto che il sig. Doronzo Ruggiero ha già corrisposto importo di € 3.029,70, quale acconto del 30% del prezzo complessivo di vendita sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario del 12/02/2020, effettuato presso la filiale della Banca (*omissis*), in favore della Regione Puglia.
4. di prendere atto, altresì, che il sig. Doronzo Ruggiero verserà la somma di € 7.069,29, pari al saldo del prezzo complessivo, prima dell'atto di stipula.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi del comma 6, art. 22 nonies, L.R. n. 4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 18

**Autorizzazione alla vendita terreno e fabbricati in Agro di Minervino Murge (BT), Località Coletto, Fg. 124, p.lle nn. 13, 33, 35AA, 35AB, 78, 84, 85, 120,122,128, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 155, 156, 160, 161AA, 161AB, 162, 163, 164, 186, 122 sub 1, 122 sub 2, 122 sub 3 e 149 di complessivi Ha 2.15.25, in favore del sig. MASTROPASQUA Vincenzo.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla - Sezione Demanio e Patrimonio – Servizio Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Bari, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali" e dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i.– "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 16/05/2019, acquisita agli atti d'ufficio in pari data con prot. n. AOO\_108-0012058 e nota del 17/06/2019, acquisita agli atti d'ufficio in data 21/06/2019 con prot. n. AOO\_108-0013583, il sig. Mastropasqua Vincenzo ha presentato istanza di acquisto, ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., del terreno agricolo e fabbricati siti in Agro di Minervino Murge, Località Coletto, di complessivi Ha 2.15.25.

Il sig. Mastropasqua Vincenzo è nel possesso del terreno agricolo, oggetto di alienazione, da più di cinque anni come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio e dal Verbale di Consistenza del 18/03/2019.

Detto immobile regionale è censito nel Catasto del Comune di Minervino Murge in ditta Regione Puglia – Gestione Speciale ad Esaurimento Riforma Fondiaria con sede in Bari come di seguito riportato:

#### Catasto Terreni

Foglio	Ptc	Porz	Coltura Catastale	Classe	Superficie	R.D	R.A.
124	162		Pascolo	2	0 00 91	0,09	0,05
124	163		Pascolo	2	0 00 31	0,03	0,01
124	164		Pascolo	2	0 04 78	1,97	1,11
124	186		Pascolo	2	0 00 18	0,02	0,01
				Totale	2 15 25	2,11	1,18

#### Catasto Fabbricati

Foglio	Ptc	Sub	Cat.	Cl.	Consistenza	Sup.Catasta le	Rendita	Indirizzo
124	122	1	C/2	4	35 mq	44 mq	65,07	C.da Coletto Grande-Piano T
124	122	2	C/2	4	35 mq	59 mq	65,07	C.da Coletto Grande-Piano T
124	122	3	C/2	3	130 mq	174 mq	201,42	C.da Coletto Grande-Piano T
124	149		C/2	4	85 mq	219 mq	158,04	C.da Coletto Grande-Piano T

Accertato che sul terreno de quo i fabbricati sono stati realizzati dall'ERSAP in data antecedente al 1967 e sono regolarmente accatastati, come meglio sopra specificato.

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Bari, con relazione di stima del 15/11/2019 ha quantificato il prezzo di vendita dell'immobile, ai sensi dell' art. 22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 22.409,52 (ventiduemilaquattrocentonove/52) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 9.192,93
Premialità	€ 3.064,31
Valore del terreno al netto della premialità	€ 6.128,62
Valore dei fabbricati	€ 13.789,13
Canoni d'uso	€ 1.991,77
Spese Istruttoria	€ 500,00
Totale	€ 22.409,52

Il Collegio di Verifica, con verbale del 15.01.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno agricolo così come sopra determinato e con nota prot. AOO\_108-003191 del 12/02/2020, la Struttura Provinciale di Bari lo ha comunicato al sig. Mastropasqua Vincenzo.

Con nota del 21.05.2020, acquisita al prot. n. AOO\_108-007537 in pari data, il sig. Mastropasqua Vincenzo, ha accettato il "prezzo di vendita" e ha versato l'acconto del 30% dell'intero importo pari a € 6.772,86 sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario n.CRO (*omissis*) del 18.05.2020, effettuato presso la Banca di (*omissis*) in favore della Regione Puglia.

Detto importo è stato incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

Lo stesso, con la medesima nota comunicava di voler accedere alla modalità di pagamento dilazionato, in n.6 (sei) rate annuali, ai sensi dell'art. 22 nonies, comma 2, lett. b), al tasso legale vigente all'atto della stipula e con accollo a suo esclusivo carico delle spese notarili, di registrazione, di iscrizione di ipoteca e quant'altro necessario alla stipula dell'atto di compravendita.

Pertanto l'importo residuo di vendita pari a € 15.714,12, verrà pagato dal sig. Mastropasqua Vincenzo in sei rate annuali, costanti e posticipate, a decorrere dalla data di stipula, comprensive degli interessi computati al tasso legale dello 0,05% attualmente vigente, ovvero a quello vigente all'atto della stipula, con iscrizione di ipoteca legale a garanzia del debito.

Ad obbligazione giuridicamente perfezionata, ovvero, a stipula conclusa – seguirà atto dirigenziale di accertamento di entrata delle somme da incassare, con imputazione all'esercizio in cui l'obbligazione viene a scadenza.

Le rate, ciascuna dell'importo di € 2.619,02, verranno corrisposte entro il 31 ottobre di ciascun anno a mezzo bonifico bancario sul c/c postale 16723702 intestato a Regione Puglia – Direzione Prov.di Bari – Servizio Tesoreria – cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies e 22 nonies, comma 1, lett. b), comma 2 lett. b) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno e fabbricati in Agro di Minervino Murge (BT), Località Coletto, Fg. 124, p.lle nn. 13, 33, 35AA, 35AB, 78, 84, 85, 120,122,128, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 155, 156, 160, 161AA, 161AB, 162, 163, 164, 186, 122 sub 1, 122 sub 2, 122 sub 3 e 149 di complessivi Ha 2.15.25, in favore del sig. Mastropasqua Vincenzo, al prezzo complessivo di € 22.409,52, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

**COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi all'art. 4 della Legge regionale 7/97 propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. b) comma 2, lett. b) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno e fabbricati in Agro di Minervino Murge (BT), Località Coletto, Fg. 124, p.lle nn. 13, 33, 35AA, 35AB, 78, 84, 85, 120,122,128, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 155, 156, 160, 161AA, 161AB, 162, 163, 164, 186, 122 sub 1, 122 sub 2, 122 sub 3 e 149 di complessivi Ha 2.15.25, in favore del sig. Mastropasqua Vincenzo, al prezzo complessivo di € 22.409,52.
3. di prendere atto che il sig. Mastropasqua Vincenzo ha già corrisposto l'importo di € 6.722,86, quale acconto del 30% del prezzo complessivo di vendita, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario del 18/05/2020, eseguito tramite la filiale della (*omissis*), in favore della Regione Puglia.
4. di prendere atto, altresì, che il sig. Mastropasqua Vincenzo verserà la somma di € 15.714,12,comprensiva di quota capitale e interessi, in n.6 (sei) rate annuali costanti e posticipate ognuna di € 2.619,02, da corrispondere entro il 31 ottobre di ogni anno, dal 2021 al 2026 e che a garanzia dell'esatto pagamento sarà iscritta sul cespite un'ipoteca legale pari alla restante somma da corrispondere.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi del comma 6, art. 22 nonies, L.R. n. 4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della  
Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento  
Risorse Finanziarie e Strumentali,  
Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

#### DELIBERA

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. b) comma 2, lett. b) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno e fabbricati in Agro di Minervino Murge (BT), Località Coletto, Fg. 124, p.lle nn. 13, 33, 35AA, 35AB, 78, 84, 85, 120,122,128, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 155, 156, 160, 161AA, 161AB, 162, 163, 164, 186, 122 sub 1, 122 sub 2, 122 sub 3 e 149 di complessivi Ha 2.15.25, in favore del sig. Mastropasqua Vincenzo, al prezzo complessivo di € 22.409,52.
3. di prendere atto che il sig. Mastropasqua Vincenzo ha già corrisposto l'importo di € 6.722,86, quale acconto del 30% del prezzo complessivo di vendita, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario del 18/05/2020, eseguito tramite la filiale della (*omissis*), in favore della Regione Puglia.
4. di prendere atto, altresì, che il sig. Mastropasqua Vincenzo verserà la somma di € 15.714,12,comprensiva di quota capitale e interessi, in n.6 (sei) rate annuali costanti e posticipate ognuna di € 2.619,02, da corrispondere entro il 31 ottobre di ogni anno, dal 2021 al 2026 e che a garanzia dell'esatto pagamento sarà iscritta sul cespite un'ipoteca legale pari alla restante somma da corrispondere.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi del comma 6, art. 22 nonies, L.R. n.

4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.

7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 19

**L.R. n.6 dell'01/08/2020 art.6 e L.R. n. 4 del 5/02/2013, artt. 22 ter, commi 2 e 3, e 22 quater, comma 1 – Trasferimento a titolo gratuito delle infrastrutture pubbliche stradali della ex Riforma Fondiaria in favore del Comune di Toritto (Ba).**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio – Servizio Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria – Sportello di Altamura (Ba), confermate dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali" e dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

**PREMESSO che**

- ✓ ai sensi dell'art.6 della L.R. n.6 del 01.08.2020 "Strade ricadenti nei comuni pugliesi", tutte le strade ricadenti nei comuni pugliesi, non classificate statali, provinciali e comunali, vengono classificate quali strade comunali e assunte direttamente al patrimonio dello stesso comune per l'interesse pubblico che rivestono;
- ✓ ai sensi del comma 2 dell'art. 22 ter, della L.R. n. 4 del 5/02/2013 e ss.mm.ii "Trasferimento e alienazione" le infrastrutture pubbliche stradali della ex Riforma Fondiaria sono trasferite a titolo gratuito agli Enti territoriali tenuti alla loro gestione;
- ✓ il successivo comma 3 del citato art. 22 ter, dispone che il trasferimento e l'alienazione dei beni di cui sopra sono disposti dalla Giunta Regionale;
- ✓ il comma 1 dell'art. 22 quater, della predetta legge regionale stabilisce che al trasferimento dei beni di cui al comma 2 dell'art. 22 si provvede con Decreto del Presidente della Giunta Regionale, che costituisce titolo di proprietà;

**CONSIDERATO che**

- ✓ in seguito alle intervenute sopracitate leggi regionali, bisogna formalizzare il trasferimento di tutte le infrastrutture stradali rivenienti dal patrimonio della ex Riforma Fondiaria;
- ✓ altresì, a seguito di aggiornamento del piano inventariale dei beni immobili della Riforma Fondiaria, comprensiva anche di tutte le opere di viabilità realizzate, è stata accertata la consistenza di infrastrutture stradali e di un relitto di fabbricato, di proprietà dell'ex Ersap insistenti in Agro di Toritto (Ba);
- ✓ dette infrastrutture sono attualmente censite nel Comune di Toritto (Ba) in Ditta REGIONE PUGLIA – GESTIONE SPECIALE AD ESAURIMENTO RIFORMA FONDIARIA CON SEDE IN BARI, come appresso indicato:

CATASTO TERRENI						
DATI IDENTIFICATIVI		DATI DI CLASSAMENTO				
FOGLIO	PARTICELLA	QUALITA'	CLASSE	SUPERFICIE HA	R.D.	R.A.
40	871	Seminativo	4	1,3785	€ 9,97	€ 21,36
49	99	Pascolo	3	1,4321	€ 5,18	€ 3,70
TOTALE				1,3785	€ 9,97	€ 21,36

CATASTO FABBRICATI						
DATI IDENTIFICATIVI		DATI DI CLASSAMENTO				
FOGLIO	PARTICELLA	CATEGORIA	CLASSE	CONSISTENZA	SUPERFICIE CATASTALE	RENDITA
40	872 sub.1	Unità Collabenti		----	-----	€ -
TOTALE						€ -

**RITENUTO** alla luce delle risultanze istruttorie:

- ✓ di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi ai sensi dell'art. 6 della L.R. n.6/2020 e

- art.22 *ter*, commi 2 e 3 della L.R. n. 4/2013, il trasferimento delle infrastrutture stradali ed alcuni relitti, come innanzi identificati catastalmente, in favore del Comune di Toritto (Ba);
- ✓ di dover dare atto che il trasferimento dei suddetti immobili sarà disposto con Decreto del Presidente della Giunta Regionale, ai sensi del comma 1, dell'art. 22 *quater* della L.R. n. 4/2013, che costituirà titolo di proprietà;
  - ✓ di dover dare atto che le spese, imposte e tasse, nessuna esclusa, connesse al trasferimento dei predetti immobili, sono a totale carico del Comune di Toritto (Ba), ai sensi del comma 6, dell'art. 22 *nonies*, della L.R. n. 4/2013;

#### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA di cui al D.Lgs 118/2011 e s.m.i. e L.R. n.28/2001 e s.m.i.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4 della Legge regionale 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di procedere ai sensi dei commi 2 e 3, dell'art. 22 *ter* della L.R. n. 4/2013 al trasferimento di infrastrutture pubbliche stradali e di un relitto di fabbricato, di proprietà dell'ex Ersap, a titolo gratuito, in favore del Comune di Toritto (Ba), catastalmente individuate nell' Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
3. di dare atto che, il trasferimento degli immobili sarà disposto con Decreto del Presidente della Giunta Regionale, che costituirà titolo di proprietà, ai sensi del comma 1, dell'art. 22 *quater* della L.R. n. 4/2013 e dell'art.6 della L.R. n.6/2020.
4. di stabilire che il trasferimento definitivo delle infrastrutture pubbliche di cui innanzi avvenga a corpo e non a misura, nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano attualmente.
5. di dare atto che le spese, imposte e tasse, nessuna esclusa, connesse al trasferimento sono a totale carico del Comune di Toritto (Ba), ai sensi dell'art. 22 *nonies*, comma 1, della L.R. n. 4/2013, con esonero dell'Amministrazione Regionale da qualsiasi onere o incombenza da esso derivante.
6. di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito istituzionale informatico regionale ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 co. 3 della L.R. n.15/2008.

I sottoscritti attestano che il presente procedimento istruttorio è stato espletato sulla base della documentazione agli atti, nel rispetto delle vigenti normative Regionali, Nazionali e Comunitarie. Il presente

schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile P.O.  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)  
La Dirigente della  
Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione, ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento"  
"Risorse Finanziarie e Strumentali,  
Personale e Organizzazione"  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

## LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;

Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

## DELIBERA

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di procedere ai sensi dei commi 2 e 3, dell'art. 22 *ter* della L.R n. 4/2013 e art.6 della L.R. n.6/2020 al trasferimento di infrastrutture pubbliche stradali e di un relitto di fabbricato, di proprietà dell'ex Ersap, a titolo gratuito, in favore del Comune di Toritto (Ba), catastalmente individuate nell' Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
3. di dare atto che, il trasferimento degli immobili sarà disposto con Decreto del Presidente della Giunta Regionale, che costituirà titolo di proprietà, ai sensi del comma 1, dell'art. 22 *quater* della L.R n. 4/2013 e dell' art.6 della L.R. n.6/2020.

4. di stabilire che il trasferimento definitivo delle infrastrutture pubbliche di cui innanzi avvenga a corpo e non a misura, nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano attualmente.
5. di dare atto che le spese, imposte e tasse, nessuna esclusa, connesse al trasferimento sono a totale carico del Comune di Toritto (Ba), ai sensi dell'art. 22 nonies, comma 1, della L.R. n. 4/2013, con esonero dell' Amministrazione Regionale da qualsiasi onere o incombenza da esso derivante.
6. di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito istituzionale informatico regionale ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 co. 3 della L.R. n.15/2008.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

ALLEGATO "A"

CATASTO TERRENI						
DATI IDENTIFICATIVI		DATI DI CLASSAMENTO				
FOGLIO	PARTICELLA	QUALITA'	CLASSE	SUPERFICIE HA	R.D.	R.A.
40	871	Seminativo	4	1,3785	€ 9,97	€ 21,36
49	99	Pascolo	3	1,4321	€ 5,18	€ 3,70
TOTALE				1,3785	€ 9,97	€ 21,36

CATASTO FABBRICATI						
DATI IDENTIFICATIVI		DATI DI CLASSAMENTO				
FOGLIO	PARTICELLA	CATEGORIA	CLASSE	CONSISTENZA	SUPERFICIE CATASTALE	RENDITA
40	872 sub.1	Unità Collabenti		----	-----	€ -
TOTALE						€ -

Il Responsabile PO  
 "Raccordo delle Strutture Provinciali"  
 (Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della  
 Sezione Demanio e Patrimonio  
 (Costanza Moreo)

Firmato digitalmente da:  
 ANTONIO ALBERTO ISCERI  
 Regione Puglia  
 Firmato il: 04-01-2021 11:37:09  
 Seriale certificato:  
 Valido dal 05-05-2020 al  
 05-05-2023

Firmato digitalmente da:  
 COSTANZA MOREO  
 Regione Puglia  
 Firmato il: 07-01-2021 13:47:43  
 Seriale certificato:  
 Valido dal 20-05-2020 al  
 20-05-2023

Codice CIFRA: DEM/DEL/2021/00004

OGGETTO: L.R. n.6 dell' 01/08/2020 art.6 e L.R. n.4 del 5/02/2013, artt. 22 ter, commi 2 e 3, e 22 quater, comma 1 – Trasferimento a titolo gratuito delle infrastrutture pubbliche stradali della ex Riforma Fondiaria in favore del Comune di Toritto (Ba)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 20

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno agricolo in Agro di Andria (BT), Località Bosco di Spirito, Fg. 162, p.lle n. 47 e 299 di complessivi Ha 0.46.40, in favore del sig. DI NOIA Domenico.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttoria espletata dalla Sezione Demanio e Patrimonio – Servizio Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Bari, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali" e dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i.– "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 19/06/2015, acquisita agli atti d'ufficio in pari data con prot. n. AOO\_113-0006572, il sig. Di Noia Domenico ha presentato istanza di acquisto, ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., del terreno agricolo in Agro di Andria, Località Bosco di Spirito, Fg. 162, p.lle n. 47 e 299 di complessivi Ha 0.46.40.

Il sig. Di Noia Domenico è nel possesso del terreno agricolo, oggetto di alienazione, da più di cinque anni come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio e dal Verbale di Consistenza del 23/10/2019.

Detto immobile regionale è censito nel Catasto del Comune di Andria in ditta Regione Puglia – Gestione Speciale ad Esaurimento Riforma Fondiaria con sede in Bari come di seguito riportato:

Foglio	Ptc	Coltura Catastale	Classe	Coltura attuale	Superficie	R.D	R.A.
162	47	Seminativo	4	Pescheto	0 46 03	9,51	8,32
	299	Fabbricato diruto		Pescheto	0 00 37		
				<b>Totale</b>	<b>0 46 40</b>	<b>9,51</b>	<b>8,32</b>

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Bari, con relazione di stima del 23/10/2019 ha quantificato il prezzo di vendita dell'immobile, ai sensi dell' art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 4.292,41 (quattromiladuecentonovantadue/41) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 5.468,36
Premialità	€ 1.822,79
<b>Valore del terreno al netto della premialità</b>	<b>€ 3.645,57</b>
<b>Canoni d'uso</b>	<b>€ 546,84</b>
<b>Spese Istruttoria</b>	<b>€ 100,00</b>
<b>Totale</b>	<b>€ 4.292,41</b>

Il Collegio di Verifica, con verbale del 11.12.2019 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno agricolo così come sopra determinato e con nota prot. 0002085 del 29/01/2020, la Struttura Provinciale di Bari lo ha comunicato al Sig. Di Noia Domenico.

Il sig. Di Noia Domenico ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato l'acconto del 30% dell'intero importo pari a € 1.287,72 sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario n. (omissis) del 10/04/2020, effettuato presso la Banca (omissis) in favore della Regione Puglia.

Detto importo è stato incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

Lo stesso verserà la somma di € 3.004,69, pari al saldo del prezzo complessivo, in unica soluzione prima dell'atto di stipula.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno agricolo in Agro di Andria, Località Bosco di Spirito, Fg 162, p.lle n. 47 e 299 di complessivi Ha 0.46.40, in favore del sig. Di Noia Domenico, al prezzo complessivo di € 4.292,41, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi all'art. 4 della Legge regionale 7/97 propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno agricolo in Agro di Andria, Località Bosco di Spirito, Fg 162, p.lle n. 47 e 299 di complessivi Ha 0.46.40, in favore del sig. Di Noia Domenico, al prezzo complessivo di € 4.292,41.
3. di prendere atto che il sig. Di Noia Domenico ha già corrisposto l'intero importo di € 1.287,72, quale prezzo complessivo di vendita sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario n. (*omissis*) del 10/04/2020, effettuato presso la Banca (*omissis*), in favore della Regione Puglia.
4. di prendere atto, altresì, che il sig. Di Noia Domenico verserà la somma di € 3.004,69, pari al saldo del prezzo complessivo, prima dell'atto di stipula.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi del comma 6, art. 22 nonies, L.R. n. 4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della  
Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento  
Risorse Finanziarie e Strumentali,  
Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

#### **DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.

2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6, della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno agricolo in Agro di Andria, Località Bosco di Spirito, Fg 162, p.lle n. 47 e 299 di complessivi Ha 0.46.40, in favore del sig. Di Noia Domenico, al prezzo complessivo di € 4.292,41.
3. di prendere atto che il sig. Di Noia Domenico ha già corrisposto l'intero importo di € 1.287,72, quale prezzo complessivo di vendita sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico bancario a mezzo bonifico bancario n. (*omissis*) del 10/04/2020, effettuato presso la Banca (*omissis*), in favore della Regione Puglia.
4. di prendere atto, altresì, che il sig. Di Noia Domenico verserà la somma di € 3.004,69, pari al saldo del prezzo complessivo, prima dell'atto di stipula.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi del comma 6, art. 22 nonies, L.R. n. 4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 21

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 1 lett. a) e c), 22 nonies, comma 1, lett. b) e 6 - Autorizzazione alla vendita di immobili (casa colonica, area di sedime e terreno agricolo di are 36,21) siti in agro di Lecce, località "Frigole", foglio n.83 p.IIe n. 64, 110/6-8 in favore della sig.ra SANTORO Carmela.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio – Servizio Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria – Struttura di Lecce (LE), confermate dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali" e dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i. – "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, Beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e Beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Il sig. (*omissis*), coniuge della sig.ra Santoro Carmela, già possessore degli immobili in parola con istanza del 29/05/1989 ha chiesto di poter acquistare gli immobili in parola, ai sensi della art.11 della Legge 386/1976;

Lo stesso è deceduto in data (*omissis*) senza aver definito l'acquisto del predio in parola, lasciando nella continuazione del possesso la propria moglie sig.ra Santoro Carmela;

La sig.ra Santoro Carmela, con nuova istanza del 28/11/2014 acquisita agli atti di Ufficio in data 09/12/2014, ha reiterato la richiesta di acquisto dei suddetti immobili, attualmente censiti nell'agro di Lecce, località "Frigole", al foglio 83 p.IIe n.64, 110/6-8;

Gli immobili regionali de quo, in seguito ad ampliamento e ristrutturazione in difformità al regolamento edilizio, sono stati oggetto di istanza di sanatoria presentata dal sig. (*omissis*), in data 01/04/1986, ai sensi della L. 28/02/1985, n.47, (come si evince dal Certificato rilasciato in data 31/01/2019 prot. n.15691 dal Comune di Lecce - Ufficio Condono Edilizio);

Considerato che la sig.ra Santoro Carmela è nel possesso degli immobili regionali, oggetto di alienazione, da più di cinque anni come rilevato dalla documentazione agli atti di ufficio, attestata con Verbale di Consistenza del 05/12/2019.

Detti immobili regionali sono censiti nel Catasto del Comune di Lecce (Le) in Ditta ENTE REGIONALE DI SVILUPPO AGRICOLO DELLA PUGLIA con sede in BARI (per non avvenuta voltura), come di seguito riportato:

CATASTO TERRENI						
DATI IDENTIFICATIVI		DATI DI CLASSAMENTO				
FOGLIO	PARTICELLA	QUALITA'	CLASSE	SUPERFICIE HA	R.D.	R.A.
83	64	Seminativo	3	0,3621	€ 12,16	€ 8,42
TOTALE				0,3621	€ 12,16	€ 8,42

CATASTO FABBRICATI						
DATI IDENTIFICATIVI		DATI DI CLASSAMENTO				
FOGLIO	PARTICELLA	CATEGORIA	CLASSE	CONSISTENZA	SUPERFICIE CATASTALE	RENDITA
83	110 sub.6	C/1	2	66 mq.	59 mq.	€ 862,38
83	110 sub.8	Unità Collabenti		-----	-----	€ -
TOTALE						€ 862,38

La Struttura R.F. di Lecce, ai sensi dell' art. 22 quinquies, comma 1, lett. a) e c), della L.R. n. 4/2013 e s.m.i, con Relazione di Stima del 05/12/2019 ha quantificato il "prezzo di vendita" dei cespiti in complessivi €. 63.084,88 (sessantatremilaottantaquattro/88), come di seguito specificato:

- Prezzo del terreno	€	2.663,18	
- Riduzione di 1/3	€	887,73	
- Valore di Stima del terreno	€	1.775,45	
- Canoni d'uso	€	426,11	
- Spese di Istruttoria	€	100,00	
Valore del terreno		€	2.301,56
- Prezzo casa colonica tipo "ARNEO 1" con annessi	€	27.330,66	
- Riduzione di 1/3	€	9.110,22	
- Valore di stima della casa colonica	€	18.220,44	
- Canoni d'uso	€	4.372,91	
- Oneri sostenuti dall'Amministrazione	€	-	
- Spese di Istruttoria	€	100,00	
Valore casa col. tipo "ARNEO 1" con annessi		€	22.693,35
- Prezzo area di sedime p.lla 110/6	€	10.865,99	
- Riduzione di 1/3	€	3.622,00	
- Valore di stima area di sedime	€	7.243,99	
- Canoni d'uso	€	1.738,56	
- Oneri sostenuti dall'Amministrazione	€	-	
- Spese di Istruttoria	€	100,00	
Valore di stima area di sedime p.lla 110/6		€	9.082,55
- Prezzo area di sedime p.lla 110/8	€	34.968,65	
- Riduzione di 1/3	€	11.656,21	
- Valore di stima area di sedime	€	23.312,44	
- Canoni d'uso	€	5.594,98	
- Oneri sostenuti dall'Amministrazione	€	-	
- Spese di Istruttoria	€	100,00	
Valore di stima area di sedime p.lla 110/8		€	29.007,42
<b>VALORE COMPLESSIVO DI VENDITA</b>		<b>€</b>	<b>63.084,88</b>

Il Collegio di Verifica, con Verbale del 17/12/2019 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo dei cespiti così come determinati.

Con nota prot. 0000989 del 16.01.2020, la Struttura Provinciale di Lecce, ha comunicato alla sig.ra Santoro Carmela il "prezzo di vendita" complessivo del cespite come sopra quantificato.

La stessa con nota pervenuta il 21.01.2020, acquisita al prot. n. 0001365, ha accettato il "prezzo di vendita" dei predetti immobili, così come notificatogli e ha versato la somma di €. 18.925,47 quale anticipo pari al 30% del prezzo di vendita, determinato ai sensi dell'art.22 quinquies, comma 1, lett. a) e c) della L.R. n.4/2013 e s.m.i., mediante bonifico bancario (*omissis*), CRO: (*omissis*) del 21/01/2020, sul c/c postale n.16723702 intestato a "Regione Puglia – Direzione Prov.le Riforma di Bari – Servizio Tesoreria", riservandosi di versare il saldo prima della stipula dell'atto notarile di vendita.

Tenuto conto che la sig.ra Santoro Carmela ha già versato, anche, l'importo di €. 10.000,00 (diecimila/00) quale acconto per i canoni d'uso con bollettino postale (*omissis*) del 09/05/2015 sul c.c.p.16723702, la restante somma da versare in favore della Regione Puglia sarà di complessivi €. 34.159,41 (trentaquattromilacentocinquantanove/41);

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 1 lett. a) e c) e 22 nonies, comma 1, lett. b) e 6, della L.R. n. 4/2013 e s.m.i., l'alienazione degli immobili (casa colonica, area di sedime e terreno) in agro di Lecce (Le), alla località "Frigole", foglio n. 83, p.lle n. 64, 110/6-8, in favore della sig.ra Santoro Carmela al prezzo complessivo €. 63.084,88, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n.

2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

#### Garanzie di riservatezza

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE”.

#### COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D.lgs. 118/2011 e alla L. R. 28/2001 e s.m.i.

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L’Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell’art. 4 della Legge regionale 7/97 propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall’Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1, lett. b), 22 quinquies, comma 1 lett. a) e c), 22 nonies, comma 1, lett. b) e comma 6 della L.R. n. 4/2013 e s.m.i., l’alienazione degli immobili (casa colonica, area di sedime e terreno) in catasto al fg. 83, p.lle n.64, 110/6-8, siti in agro di Lecce (Le), località “Frigole”, in favore della sig.ra Santoro Carmela, al prezzo complessivo di €. 63.084,88 (sessantatremilaottantaquattro/88).
3. di prendere atto che la sig.ra Santoro Carmela ha versato la somma di € 18.925,47 quale anticipo pari al 30% del prezzo di vendita, determinato ai sensi dell’art.22 quinquies, comma 1, lett.a) e c) della L.R. n.4/2013 e s.m.i., mediante bonifico bancario (*omissis*), CRO: (*omissis*) del 21/01/2020 sul c/c postale n.16723702 intestato a “Regione Puglia – Direzione Prov.le Riforma di Bari – Servizio Tesoreria”, nonché €. 10.000,00 (diecimila/00) quale acconto per i canoni d’uso con bollettino postale (*omissis*) del 09/05/2015 sul c.c.p.16723702.
4. di stabilire che il versamento a saldo dell’intero prezzo di vendita, pari ad €. 34.159,41 (trentaquattromilacentocinquantanove/41), sarà versato dalla sig.ra Santoro Carmela prima della stipula dell’atto pubblico di vendita.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell’atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant’altro necessario per la conclusione dell’atto a totale carico dell’acquirente, ai sensi dell’art.22 nonies, comma 6, della L.R. n.4/2013 e s.m.i., manlevando l’Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionali e europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell’adozione dell’atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione  
Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione, ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento"  
"Risorse Finanziarie e Strumentali,  
Personale e Organizzazione"  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

#### **DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1, lett. b), 22 quinquies, comma 1 lett. a) e c), 22 nonies, comma 1, lett. b) e comma 6 della L.R. n. 4/2013 e s.m.i., l'alienazione degli immobili (casa colonica, area di sedime e terreno) in catasto al fg. 83, p.lle n.64, 110/6-8, siti in agro di Lecce (Le), località "Frigole", in favore della sig.ra Santoro Carmela, al prezzo complessivo di €. 63.084,88 (sessantatremilaottantaquattro/88).
3. di prendere atto che la sig.ra Santoro Carmela ha versato la somma di € 18.925,47 quale anticipo pari al 30% del prezzo di vendita, determinato ai sensi dell'art.22 quinquies, comma 1, lett.a) e c) della L.R.

n.4/2013 e s.m.i., mediante bonifico bancario (*omissis*), CRO: (*omissis*) del 21/01/2020 sul c/c postale n.16723702 intestato a "Regione Puglia – Direzione Prov.le Riforma di Bari – Servizio Tesoreria", nonché €. 10.000,00 (diecimila/00) quale acconto per i canoni d'uso con bollettino postale (*omissis*) del 09/05/2015 sul c.c.p.16723702.

4. di stabilire che il versamento a saldo dell'intero prezzo di vendita, pari ad €. 34.159,41 (trentaquattromilacentocinquantanove/41), sarà versato dalla sig.ra Santoro Carmela prima della stipula dell'atto pubblico di vendita.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6, della L.R. n.4/2013 e s.m.i., manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 22

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, co. 1 lett. b), 22 quinquies, co. 2, e 22 nonies, co. 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita di un terreno (ex Podere n.587/Int.) sito in agro di POGGIORSINI (Ba), località "Fontana d'Ogna", Foglio n. 4 p.lla n. 58 di are 70,25 in favore della Sig.ra TRANI Maria.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla - Sezione Demanio e Patrimonio – Servizio Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria – Sportello di Altamura (Ba), confermate dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali" e dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i. – "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, Beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e Beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 26/08/2019 acquisita al prot. n. 0017195 del 27/08/2019, la sig.ra Trani Maria ha reiterato l'istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del fondo rustico costituente l'integrazione al Podere n.587, allibrato in catasto al Fig. 4 p.lla n. 58 della superficie di are 70,25, sito in agro di Poggiorsini (Ba), località "Fontana d'Ogna".

La sig.ra Trani Maria è nel possesso del terreno oggetto di alienazione sin dal 1982 (data di subentro nella continuazione del rapporto di assegnazione dell'unità produttiva principale Podere n.587) come rilevato dalla documentazione agli atti di ufficio, attestata con verbale di consistenza del 05/06/2020, nonché dall'istanza d'acquisto su citata.

Detto fondo rustico regionale è censito nel Catasto del Comune di Poggiorsini (Ba) in Ditta REGIONE PUGLIA – GESTIONE SPECIALE AD ESAURIMENTO RIFORMA FONDIARIA con sede in BARI - Cod. Fisc. 80017210727, come di seguito riportato:

CATASTO TERRENI						
DATI IDENTIFICATIVI		DATI DI CLASSAMENTO				
FOGLIO	PARTICELLA	QUALITA'	CLASSE	SUPERFICIE HA	R.D.	R.A.
4	58	Seminativo	2	0,7025	€ 36,28	€ 19,95
TOTALE				0,7025	€ 36,28	€ 19,95

Considerato che la Struttura R.F. di Bari - Sportello di Altamura, ai sensi dell' art. 22 quinquies, comma 1, lett. a), della L.R. n. 4/2013 e s.m.i, con Relazione di Stima del 05/06/2020 ha quantificato il "prezzo di vendita" del cespite in complessivi € 6.258,43 (seimiladuecentocinquantotto/43), come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 8.397,86
Riduzione di 1/3	€ 2.799,29
Valore di stima dei terreni ridotti di 1/3	€ 5.598,57
Canoni d'uso	€ 559,86
Spese Istruttoria	€ 100,00
Totale	€ 6.258,43

Il Collegio di Verifica, con Verbale del 09/07/2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del cespite così come determinato.

Con nota prot. 0012270 del 10.09.2020, la Struttura Provinciale di Bari- Sportello di Altamura, ha comunicato alla sig.ra Trani Maria il "prezzo di vendita" complessivo del cespite, determinato in complessivi € 6.258,43, ai sensi dell'art.22 quinquies, comma 1, lett. a) della L.R. n.4/2013 e s.m.i..

La stessa con nota del 13.10.2020, acquisita al prot. n. 0014209 in pari data, ha accettato il “prezzo di vendita” del predetto terreno, così come notificatole, e ha versato la somma di €. 1.877,53 quale anticipo pari al 30%, mediante bollettino postale del 05/10/2020, sul c/c postale n.16723702 intestato a “Regione Puglia – Direzione Prov.le Riforma di Bari – Servizio Tesoreria”, riservandosi di versare il saldo prima della stipula dell’atto notarile di vendita. Detto importo è stato già incassato e rendicontato per cassa nell’Esercizio Finanziario 2020.

Tenuto conto che la sig. Trani Maria aveva già versato la somma di €. 1.642,57, mediante versamenti con bollettini postali, rispettivamente di €.164,00 del 11.11.2014 n. (*omissis*), di €. 798,13 del 09/07/2015 n. (*omissis*) e di €.680,44 n. (*omissis*), sul c/c postale n.16723702 intestato a “Regione Puglia – Direzione Prov.le Riforma di Bari – Servizio Tesoreria” e che detto importo già incassato e rendicontato per cassa negli Esercizi Finanziari 2014 e 2015, il prezzo complessivo a saldo da versare in favore della Regione Puglia è di € 2.738,33.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 2, e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 della L.R. n. 4/2013 e s.m.i., l’alienazione del terreno (ex Podere n.587/Int.) in agro di Poggiorsini (Ba), alla località “Fontana d’Ogna”, foglio n. 4 p.la n. 58 di are 70,25 in favore della sig.ra Trani Maria al prezzo complessivo € 6.258,43, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

#### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L’Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell’art. 4 della Legge regionale 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall’Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 2 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 della L.R. n. 4/2013 e s.m.i., l’alienazione del terreno (ex Podere n.587/Int.) in catasto al Fig. 4, p.la n.58 di are 70,25, sito in agro di Poggiorsini (Ba), località “Fontana d’Ogna”, in favore della sig.ra Trani Maria, al prezzo complessivo di € 6.258,43.
3. di prendere atto che la sig.ra Trani Maria ha pagato la somma di € 3.520,10 quale anticipo sul prezzo di vendita, determinato ai sensi dell’art.22 quinquies, comma 1, lett.a) e c) della L.R. n.4/2013 e s.m.i., mediante versamenti con bollettini postali, rispettivamente di €. 1.877,53 del 05.10.2020 n. (*omissis*), €. 164,00 del 11.11.2014 n. (*omissis*), di €. 798,13 del 09/07/2015 n. (*omissis*) e di €. 680,44 n. (*omissis*), sul c/c postale n.16723702 intestato a “Regione Puglia – Direzione Prov.le Riforma di Bari – Servizio Tesoreria”.

4. di stabilire che il versamento a saldo dell'intero prezzo di vendita, pari ad €. 2.738,33 (duemilasettecentotrentotto/33), sarà versato dalla sig.ra Trani Carmela prima della stipula dell'atto pubblico di vendita.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6, della L.R. n.4/2013 e s.m.i., manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionali e europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione  
Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione, ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento"  
"Risorse Finanziarie e Strumentali,  
Personale e Organizzazione"  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

**LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

**DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 2 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 della L.R. n. 4/2013 e s.m.i., l'alienazione del terreno (ex Podere n.587/Int.) in catasto al Fg. 4, p.lla n.58 di are 70,25 , sito in agro di Poggiorsini (Ba), località "Fontana d'Ogna", in favore della sig.ra Trani Maria, al prezzo complessivo di € 6.258,43.
3. di prendere atto che la sig.ra Trani Maria ha pagato la somma di € 3.520,10 quale anticipo sul prezzo di vendita, determinato ai sensi dell'art.22 quinquies, comma 1, lett.a) e c) della L.R. n.4/2013 e s.m.i., mediante versamenti con bollettini postali, rispettivamente di €. 1.877,53 del 05.10.2020 n. (*omissis*), €. 164,00 del 11.11.2014 n. (*omissis*), di €. 798,13 del 09/07/2015 n. (*omissis*) e di €. 680,44 n. (*omissis*), sul c/c postale n.16723702 intestato a "Regione Puglia – Direzione Prov.le Riforma di Bari – Servizio Tesoreria".
4. di stabilire che il versamento a saldo dell'intero prezzo di vendita, pari ad €. 2.738,33 (duemilasettecentotrentotto/33), sarà versato dalla sig.ra Trani Carmela prima della stipula dell'atto pubblico di vendita.
5. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
6. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6, della L.R. n.4/2013 e s.m.i., manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
7. di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 23

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Trepuzzi (LE), Località Casalabate, Fl. 42, P.IIa n. 1312 di mq. 92, in favore del Sig. ANGLANO Abramo.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i. – "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 09/03/2020, acquisita al prot. n. 0005159, in pari data, il Sig. Anglano Abramo ha presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Trepuzzi (LE), Località Casalabate, Fg. 42, P.IIa n. 1312 di mq.92.

Lo stesso è nel possesso del terreno regionale, de quo, dal 1986, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio, e dal Verbale di Consistenza del 29/09/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Trepuzzi (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
42	1312	Ente Urbano	92 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	sub	categoria	classe	consistenza	sup. castale	rendita
42	1312		A/4	3	4,5 vani	72 mq.	278,89

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 01/10/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 2.794,07 (duemilasettecentonovantaquattro/07) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 3.514,01
Premialità	€ 1.171,34
Valore del terreno al netto della premialità	€ 2.342,67
Canoni d'uso	€ 351,40
Spese Istruttoria	€ 100,00
Totale	€ 2.794,07

Il Collegio di Verifica, con verbale del 20.10.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con nota prot. 0015757 del 03/11/2020, la Struttura Provinciale di Lecce lo ha comunicato al Sig. Anglano Abramo.

Lo stesso ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 838,25, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 2076 0104 0000 0001 6723 702, mediante bonifico della Banca (*omissis*), del 17/11/2020, CRO: (*omissis*), in favore della Regione Puglia,

incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020, mentre la restante somma pari ad € 1.955,82 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita;

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno edificato in Agro di Trepuzzi (LE), Località Casalabate, Fg. 42, P.Ilan. 1312 di mq.92, in favore del Sig. Anglano Abramo, al prezzo complessivo di € 2.794,07, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economica-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Trepuzzi (LE), Località Casalabate, Fg. 42, P.Ilan n. 1312 di mq.92, in favore del Sig. Anglano Abramo, al prezzo complessivo di € 2.794,07.
3. di prendere atto che il Sig. Anglano Abramo ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 838,25, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, mediante bonifico della Banca (*omissis*), del 17/11/2020, CRO: (*omissis*), quale acconto del prezzo complessivo di vendita in favore della Regione Puglia, mentre la restante somma pari ad € 1.955,82 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE  
(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e  
Strumentali, Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;  
A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

#### **DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.

2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Trepuzzi (LE), Località Casalabate, Fg. 42, P.IIa n. 1312 di mq.92, in favore del Sig. Anglano Abramo, al prezzo complessivo di € 2.794,07.
3. di prendere atto che il Sig. Anglano Abramo ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 838,25, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, mediante bonifico della Banca (*omissis*), del 17/11/2020, CRO: (*omissis*), quale acconto del prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia, mentre la restante somma pari ad € 1.955,82 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 24

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 14, P.IIa n. 1426 di mq. 266, in favore della Sig.ra ARNESANO Anna.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i. - "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 22/11/2019, acquisita al prot. n.0023840, in pari data, la Sig.ra Arnesano Anna ha presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Poro Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.IIa n. 1426 di mq. 266.

La stessa è nel possesso del terreno regionale, de quo, dal 2010, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio, e dal Verbale di Consistenza del 04/03/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Porto Cesareo (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
14	1426	Ente Urbano	266 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	sub	categoria	classe	consistenza	sup. castale	rendita
14	1426	2	A/3	2	6 vani	130 mq.	278,89

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 09/03/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 2.794,07 (duemiladuecentosettantanove/19) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€	3.514,01
Premialità	€	1.171,34
Valore del terreno al netto della premialità	€	2.342,67
Canoni d'uso	€	351,40
Spese Istruttoria	€	100,00
Totale	€	2.794,07

Il Collegio di Verifica, con verbale del 01.07.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con nota prot. 10768 del 28/07/2020, la Struttura Provinciale di Lecce lo ha comunicato alla Sig.ra Arnesano Anna.

La stessa ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato l'intero importo di € 2.794,07, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico della Banca (*omissis*), del 29/07/2020, CRO: (*omissis*), in favore della Regione Puglia, incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.Illa n. 1426 di mq.266, in favore della Sig.ra Arnesano Anna, al prezzo complessivo di € 2.794,07, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.Illa n. 1426 di mq.266, in favore della Sig.ra Arnesano Anna, al prezzo complessivo di € 2.794,07.
3. di prendere atto che la Sig.ra Arnesano Anna ha già corrisposto l'intero importo di € 2.794,07, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico della Banca (*omissis*), del 29/07/2020, CRO: (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE  
(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e  
Strumentali, Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;  
A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

#### **DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.IIa n. 1426 di mq.266, in favore della Sig.ra Arnesano Anna, al prezzo complessivo di € 2.794,07.
3. di prendere atto che la Sig.ra Arnesano Anna ha già corrisposto l'intero importo di € 2.794,07, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico della Banca (*omissis*), del 29/07/2020, CRO: (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.

4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 25

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.IIe nn. 1926 di mq.456 e 730 di mq.444, in favore del Sig. CAGNAZZO Andrea.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla - Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i.– "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 18/12/2019, acquisita al prot. n.0026096, in pari data, il Sig. Cagnazzo Andrea ha presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Poro Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.IIe nn. 1926 di mq.456 e 730 di mq.444.

Lo stesso è nel possesso del terreno regionale de quo dal 2015, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio e dal Verbale di Consistenza del 10/06/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Porto Cesareo (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
12	1926	Ente Urbano	456 mq.
12	730	pascolo cespugliato	444 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	sub	categoria	classe	consistenza	superficie catastale	rendita
12	1926	3	A/3	3	5,5vani	96 mq.	298,25
12	1926	4	A/3	3	5,5 vani	100 mq.	298,25
12	1926	5	B.C.N.C.				

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 12/06/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 11.478,59 (undicimilaquattrocentosettantotto/59) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 14.841,90
Premialità	€ 4.947,50
Valore del terreno al netto della premialità	€ 9.894,40
Canoni d'uso	€ 1.484,19
Spese Istruttoria	€ 100,00
<b>Totale</b>	<b>€ 11.478,59</b>

Il Collegio di Verifica, con verbale dell'01.07.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con nota prot. 10769 del28/07/2020, la Struttura

Provinciale di Lecce lo ha comunicato al Sig. Cagnazzo Andrea.

Lo stesso ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 3.443,57, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, mediante bonifico della Banca (*omissis*), del 02/10/2020, - CRO: (*omissis*), in favore della Regione Puglia, incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

La restante somma pari ad € 8.045,08, sarà versata dal sig. Cagnazzo Andrea in n. 04 rate, costanti e posticipate di € 2.011,27 cadauna, dal 31 dicembre 2020 al 31 dicembre 2023, come da piano di ammortamento, con iscrizione di ipoteca legale a garanzia della somma da corrispondere in favore della Regione Puglia.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.lle nn. 1926 di mq.456 e 730 di mq.444, in favore del Sig. Cagnazzo Andrea, al prezzo complessivo di € 11.478,59, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del suddetto Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.lle nn. 1926 di mq.456 e 730 di mq.444, in favore del Sig. Cagnazzo Andrea, al prezzo complessivo di € 11.478,59.
3. di prendere atto che il Sig. Cagnazzo Andrea ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 3.443,57, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, quale acconto del prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia, mentre la restante somma pari ad € 8.045,08, sarà versata dal sig. Cagnazzo Andrea in n. 04 rate, costanti e posticipate di € 2.011,27 cadauna, dal 31 dicembre 2020 al 31 dicembre 2023, come da piano di ammortamento, con iscrizione di ipoteca legale a garanzia della somma da corrispondere in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.

5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE  
(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e  
Strumentali, Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

**LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

**DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.lle nn. 1926 di mq.456 e 730 di mq.444, in favore del Sig. Cagnazzo Andrea, al prezzo complessivo di € 11.478,59.
3. di prendere atto che il Sig. Cagnazzo Andrea ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 3.443,57, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, quale acconto del prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia mentre la restante somma pari ad € 8.045,08, sarà versata dal sig. Cagnazzo Andrea in n. 04 rate, costanti e posticipate di € 2.011,27 cadauna, dal 31 dicembre 2020 al 31 dicembre 2023, come da piano di ammortamento, con iscrizione di ipoteca legale a garanzia della somma da corrispondere in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 26

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 14, P.IIa n. 2139 di mq. 138, in favore della Sig.ra CANDIDO Marcella.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i. – "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 24/09/2020, acquisita al prot. n. 0013103, in pari data, la Sig.ra Candido Marcella ha presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 14, P.IIa n. 2139 di mq.138.

La stessa è nel possesso del terreno regionale de quo dal 1989, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio e dal Verbale di Consistenza del 29/09/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Porto Cesareo (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
14	2139	Ente Urbano	138 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	sub	categoria	classe	consistenza	sup. castale	rendita
14	2139	1	A/4	4	6 vani	103 mq.	278,89

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 30/09/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art. 22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 2.794,07 (duemilasettecentonovantaquattro/07) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€	3.514,01
Premialità	€	1.171,34
Valore del terreno al netto della premialità	€	2.342,67
Canoni d'uso	€	351,40
Spese Istruttoria	€	100,00
Totale	€	2.794,07

Il Collegio di Verifica, con verbale del 20.10.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con nota prot. 0015758 del 03/11/2020, la Struttura Provinciale di Lecce lo ha comunicato alla Sig.ra Candido Marcella.

La stessa ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 838,22, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, mediante bonifico della (omissis), del 09/11/2020, CRO: (omissis), in favore della Regione Puglia, incassato

e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020, mentre la restante somma pari ad € 1.955,85 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita;

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.Illa n. 2139 di mq.138, in favore della Sig.ra Candido Marcella, al prezzo complessivo di € 2.794,07, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del suddetto Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.Illa n. 2139 di mq.138, in favore della Sig.ra Candido Marcella, al prezzo complessivo di € 2.794,07.
3. di prendere atto che la Sig.ra Candido Marcella ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 838,22, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, mediante bonifico della (*omissis*), del 09/11/2020, CRO: (*omissis*), quale acconto del prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia, mentre la restante somma, pari ad € 1.955,85, sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE  
(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

#### **DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.

2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.lla n. 2139 di mq.138, in favore della Sig.ra Candido Marcella, al prezzo complessivo di € 2.794,07.
3. di prendere atto che la Sig.ra Candido Marcella ha versato il 30% dell'importo, pari ad € 838,22, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, mediante bonifico della (*omissis*), del 09/11/2020, CRO: (*omissis*), quale acconto del prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia, mentre la restante somma pari ad € 1.955,85 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico dell'acquirente, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 27

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 - Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.IIa n. 1555 di mq. 190, in favore dei signori CANTORO Maria Grazia, CANTORO Clelia e MARGARI Marco.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla - Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i. - "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con note del 18/10/2013 e 20/11/2014, acquisite ai prot. nn.0012169 e 0012827, in pari data, le Signore Cantoro Maria Grazia e Cantoro Clelia e il Sig. Margari Marco hanno presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Poro Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.IIa n. 1555 di mq.190, sul quale insistono le rispettive abitazioni.

Le Sig.re Cantoro sono nel possesso del terreno regionale, de quo, dal 2010 mentre il Sig. Margari dal 2012, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio e dal Verbale di Consistenza del 10/06/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Porto Cesareo (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
12	1555	Ente Urbano	190 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	sub	categoria	classe	consistenza	sup. castale	rendita
12	1555	1,2,3,	A/3	3	6 vani	104 mq.	325,37
12	1555	4.5.	A/3	3	6 vani	98 mq.	325,37

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 12/06/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art. 22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 6.386,14 (seimilatrecentoottantasei/14) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 8.199,32
Premialità	€ 2.733,11
Valore del terreno al netto della premialità	€ 5.466,21
Canoni d'uso	€ 819,93
Spese Istruttoria	€ 100,00
Totale	€ 6.386,14

Il Collegio di Verifica, con verbale del 16.09.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con note prot. 13176 e 13177 del 28/09/2020, la Struttura Provinciale di Lecce lo ha comunicato ai Signori Cantoro Maria Grazia, Cantoro Clelia e Margari Marco.

Gli stessi hanno accettato il “prezzo di vendita” della predetta unità immobiliare e hanno versato il 30% dell’importo, pari ad € 1.915,84, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 2076 0104 0000 0001 6723 702, rispettivamente, mediante bollettino, del 10/11/2020, - (*omissis*) – VCYL (*omissis*) e Banco Postagiuro, del 02/11/2020, Rif. (*omissis*), in favore della Regione Puglia, incassato e rendicontato per cassa nell’Esercizio Finanziario 2020, mentre la restante somma pari ad € 4.470,30 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita;

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l’alienazione del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.IIa n. 1555 di mq.190, in favore dei Signori Cantoro Maria Grazia, Clelia e Margari Marco, al prezzo complessivo di € 6.386.14, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L’Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell’art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall’Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l’alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.IIa n. 1555 di mq.190, in favore dei Signori Cantoro Maria Grazia, Clelia e Margari Marco, al prezzo complessivo di € 6.386,14.
3. di prendere atto che i Signori Cantoro Maria Grazia, Cantoro Clelia e Margari Marco, hanno versato il 30% dell’importo, pari ad € 1.915,84, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 2076 0104 0000 0001 6723 702, rispettivamente, mediante bollettino, del 10/11/2020, - (*omissis*) – VCYL (*omissis*) e Banco Postagiuro, del 02/11/2020, Rif. (*omissis*), quale acconto del prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia, mentre la restante somma pari ad € 4.470,30 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell’atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.

5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE  
(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e  
Strumentali, Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

**DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.IIa n. 1555 di mq.190, in favore dei Signori Cantoro Maria Grazia, Clelia e Margari Marco, al prezzo complessivo di € 6.386,14.
3. di prendere atto che i Signori Cantoro Maria Grazia, Cantoro Clelia e Margari Marco hanno versato il 30% dell'importo, pari ad € 1.915,84, sul c/c postale n.16723702, Cod. IBAN: IT49 Z076 0104 0000 0001 6723 702, rispettivamente, mediante bollettino, del 10/11/2020, - (*omissis*) – VCYL (*omissis*) e Banco Postagiuro, del 02/11/2020, Rif. (*omissis*), quale acconto del prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia, mentre la restante somma pari ad € 4.470,30 sarà versata in unica soluzione prima del contratto di compravendita.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 28

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 –Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 14, P.IIa n. 2115 di mq. 243, in favore della Sig.ra CARROZZO Daniela.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i.– "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 29/01/2020, acquisita al prot. n.0002083, in pari data, la Sig.ra Carozzo Daniela ha presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Poro Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.IIa n. 2115 di mq. 243.

La stessa è nel possesso del terreno regionale, de quo, dal 2016, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio e dal Verbale di Consistenza del 10/06/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Porto Cesareo (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
14	2115	Ente Urbano	243 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	sub	categoria	classe	consistenza	sup. castale	rendita
14	2115	1	A/3	3	5,5 vani	113 mq.	298,25

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 12/06/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 2.981,10 (duemilanovecentoottantuno/10) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 3.757,95
Premialità	€ 1.252,65
Valore del terreno al netto della premialità	€ 2.505,30
Canoni d'uso	€ 375,80
Spese Istruttoria	€ 100,00
Totale	€ 2.981,10

Il Collegio di Verifica, con verbale del 01.07.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con nota prot. 10770 del 28/07/2020, la Struttura Provinciale di Lecce lo ha comunicato alla Sig.ra Carozzo Daniela.

La stessa ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato l'intero importo, di € 2.981,10, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico della Banca (*omissis*), del 31/07/2020,

TRN: (*omissis*), in favore della Regione Puglia, incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.IIa n. 2115 di mq.243, in favore della Sig.ra Carrozzo Daniela, al prezzo complessivo di € 2.981,10, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

#### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.IIa n. 2115 di mq.243, in favore della Sig.ra Carrozzo Daniela, al prezzo complessivo di € 2.981,10.
3. di prendere atto che la Sig.ra Carrozzo Daniela ha già corrisposto l'intero importo di € 2.981,10, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico della Banca (*omissis*), del 31/07/2020, TRN: (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente

normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE  
(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e  
Strumentali, Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

**DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 14, P.Illa n. 2115 di mq.243, in favore della Sig.ra Carrozzo Daniela, al prezzo complessivo di € 2.981,10.
3. di prendere atto che la Sig.ra Carrozzo Daniela ha già corrisposto l'intero importo di € 2.981,10, sul c/c postale n.16723702, a mezzo bonifico della Banca (*omissis*), del 31/07/2020, TRN: (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 29

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 –Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.IIa n. 1767 di mq. 167, in favore della Sig.ra CAVALLO Angela.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i.– "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 10/12/2019, acquisita al prot. n.0025374 in pari data, la Sig.ra Cavallo Angela ha presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Poro Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.IIa n. 1767 di mq.167.

La stessa è nel possesso del terreno regionale, de quo, dal 2014, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio, e dal Verbale di Consistenza del 04/03/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Porto Cesareo (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
12	1767	Ente Urbano	167 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	Sub	categoria	classe	consistenza	superficie catastale	rendita
12	1767	1	A/4	3.	4 vani	79 mq.	159,07

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 09/03/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 2.404,92 (duemilaquattrocentoquattro/92) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 3.006,42
Premialità	€ 1.002,14
Valore del terreno al netto della premialità	€ 2.004,28
Canoni d'uso	€ 300,64
Spese Istruttoria	€ 100,00
Totale	€ 2.404,92

Il Collegio di Verifica, con verbale del 01.07.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con nota prot. 10771 del 28/07/2020, la Struttura Provinciale di Lecce lo ha comunicato alla Sig.ra Cavallo Angela.

La stessa ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato l'intero importo, di € 2.404,92, sul c/c postale n.16723702, a mezzo Ordine di Bonifico Sepa – Postagiuro, del

30/07/2020, - (*omissis*) – BOSP (*omissis*), in favore della Regione Puglia, incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.Illa n. 1767 di mq.167, in favore della Sig.ra Cavallo Angela, al prezzo complessivo di € 2.404,92, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

#### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.Illa n. 1767 di mq.167, in favore della Sig.ra Cavallo Angela, al prezzo complessivo di € 2.404,92.
3. di prendere atto che la Sig.ra Cavallo Angela ha già corrisposto l'intero importo di € 2.404,92, sul c/c postale n.16723702, a mezzo Ordine di Bonifico Sepa – Postagiuro, del 30/07/2020, - (*omissis*) – BOSP (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente

normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE

(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO

“Raccordo delle Strutture Provinciali”

(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio

(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e

Strumentali, Personale e Organizzazione

(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura

(Donato Pentassuglia)

#### **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

**DELIBERA**

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.Illa n. 1767 di mq.167, in favore della Sig.ra Cavallo Angela, al prezzo complessivo di € 2.404,92.
3. di prendere atto che la Sig.ra Cavallo Angela ha già corrisposto l'intero importo di € 2.404,92, sul c/c postale n.16723702, a mezzo Ordine di Bonifico Sepa – Postagiuro, del 30/07/2020, - (*omissis*) – BOSP (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Giovanni Campobasso

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Raffaele Piemontese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 30

**T.U. Legge Regionale n. 4 del 5 Febbraio 2013 e s.m.i., artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, comma 4 e 22 nonies, comma 1, lett. a) e comma 6 –Autorizzazione alla vendita terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fl. 12, P.IIa n. 1769 di mq. 166, in favore del Sig. CAVALLO Salvatore.**

L'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dalla Sezione Demanio e Patrimonio - Amministrazione Beni del Demanio Armentizio, ONC e Riforma Fondiaria - Struttura di Lecce, confermata dal Responsabile P.O. "Raccordo delle Strutture Provinciali", dalla Dirigente ad interim del Servizio, nonché Dirigente della Sezione, riferisce quanto segue:

Premesso che con Legge Regionale 5 febbraio 2013, n. 4 e s.m.i.– "T.U. delle disposizioni legislative in materia di Demanio Armentizio, beni della soppressa Opera Nazionale Combattenti e beni della soppressa Riforma Fondiaria" sono state emanate le disposizioni per la gestione dei beni della soppressa Riforma Fondiaria.

L'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della predetta legge dispone che i beni della ex Riforma Fondiaria possono essere alienati agli attuali conduttori.

Con nota del 10/12/2019, acquisita al prot. n.0025375, in pari data, il Sig. Cavallo Salvatore ha presentato istanza di acquisto ai sensi dell'art. 22 ter, comma 1, lett. b) della L.R. n. 4/13 e s.m.i. del terreno edificato in Agro di Poro Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.IIa n. 1769 di mq.166.

Lo stesso è nel possesso del terreno regionale, de quo, dal 2014, come si evince dalla documentazione agli atti dell'ufficio, e dal Verbale di Consistenza del 04/03/2020.

Detto immobile attualmente è riportato nell'agro di Porto Cesareo (LE) al:

Catasto terreni

Foglio	Ptc	qualità classe	superficie
12	1769	Ente Urbano	166 mq.

Catasto fabbricati

Foglio	Ptc	sub	categoria	classe	consistenza	superficie catastale	rendita
12	1769	1	A/4	3.	4 vani	74 mq.	159,07

Considerato che la Struttura Riforma Fondiaria di Lecce, con relazione del 09/03/2020 ha quantificato il "prezzo di stima" ai sensi dell'art.22 quinquies, della Legge Regionale n. 4/13 e s.m.i, complessivamente in € 2.404,92 (duemilaquattrocentoquattro/28) come di seguito specificato:

Valore del terreno	€ 3.006,42
Premialità	€ 1.002,14
Valore del terreno al netto della premialità	€ 2.004,28
Canoni d'uso	€ 300,64
Spese Istruttoria	€ 100,00
Totale	€ 2.404,92

Il Collegio di Verifica, con verbale del 01.07.2020 ha ritenuto congruo e conforme al dettato normativo il prezzo del terreno edificato così come sopra determinato e con nota prot. 10771 del28/07/2020, la Struttura Provinciale di Lecce lo ha comunicato al Sig. Cavallo Salvatore.

Lo stesso ha accettato il "prezzo di vendita" della predetta unità immobiliare e ha versato l'intero importo, di € 2.404,92, sul c/c postale n.16723702, a mezzo Ordine di Bonifico Sepa – Postagiuro, (*omissis*), in favore della Regione Puglia, incassato e rendicontato per cassa nell'Esercizio Finanziario 2020.

Ritenuto, alla luce delle risultanze istruttorie, di dover proporre alla Giunta Regionale di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione del terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.lla n. 1769 di mq.166, in favore del Sig. Cavallo Salvatore, al prezzo complessivo di € 2.404,92, conferendo formale incarico a un rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 4/12/2018, affinché si costituisca in nome e per conto della Regione Puglia nella sottoscrizione del predetto atto;

### **Garanzie di riservatezza**

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs 196/03 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabili. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del suddetto Regolamento UE.

### **COPERTURA FINANZIARIA DI CUI AL D. LGS. 118/2011 e SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4, della L.R. n. 7/97, propone alla Giunta:

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.lla n. 1769 di mq.166, in favore del Sig. Cavallo Salvatore, al prezzo complessivo di € 2.404,92.
3. di prendere atto che il Sig. Cavallo Salvatore ha già corrisposto l'intero importo di € 2.404,92, sul c/c postale n.16723702, a mezzo Ordine di Bonifico Sepa – Postagiuro, (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile PO/LE  
(Antonio Fasiello)

Il Responsabile PO  
"Raccordo delle Strutture Provinciali"  
(Antonio Alberto Isceri)

La Dirigente della Sezione Demanio e Patrimonio  
(Costanza Moreo)

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n.443 e ss.mm.ii. non ravvisa la necessità di esprimere delle osservazioni.

Il Direttore di Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

L'Assessore all'Agricoltura  
(Donato Pentassuglia)

#### LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore all'Agricoltura Dott. Donato Pentassuglia;  
Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla presente proposta di deliberazione;

A voti unanimi, espressi nei modi di legge,

#### DELIBERA

1. di approvare la relazione esposta dall'Assessore proponente, che qui si intende integralmente riportata.
2. di autorizzare, ai sensi degli artt. 22 ter, comma 1 lett. b), 22 quinquies, e 22 nonies, comma 1, lett. a) della L.R. n. 4/13 e s.m.i., l'alienazione terreno edificato in Agro di Porto Cesareo (LE), Località Colarizzo, Fg. 12, P.lla n. 1769 di mq.166, in favore del Sig. Cavallo Salvatore, al prezzo complessivo di € 2.404,92.
3. di prendere atto che il Sig. Cavallo Salvatore ha già corrisposto l'intero importo di € 2.404,92, sul c/c postale n.16723702, a mezzo Ordine di Bonifico Sepa – Postagiuro, (*omissis*), quale prezzo complessivo di vendita, in favore della Regione Puglia.
4. di autorizzare il rappresentante regionale di cui alla D.G.R. n. 2260 del 04.12.2018 alla sottoscrizione dell'atto di compravendita a stipularsi e alla rettifica di eventuali errori materiali.
5. di stabilire che la vendita del cespite avvenga con spese notarili, di registrazione e di quant'altro necessario per la conclusione dell'atto a totale carico degli acquirenti, ai sensi dell'art.22 nonies, comma 6 della L.R. n.4/2013, manlevando l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia onere o incombenza da essi derivanti.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP in versione integrale.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
GIOVANNI CAMPOBASSO

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
RAFFAELE PIEMONTESE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021 , n. 70

**Istituzione Gruppo di Lavoro organizzazione e clinico – assistenziale per la realizzazione dell’Ospedale “San Cataldo” di Taranto – Indirizzo strategico.**

L’Assessore, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dal Responsabile P.O. della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta”, dal Dirigente del Servizio “Strategie e Governo dell’Assistenza Ospedaliera” e confermate dal Dirigente della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta” riferisce.

**VISTI:**

- il D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., all’art. 2, co. 1, attribuisce alle Regioni l’esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali.
- il Decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 con cui è stato definito il “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”, acquisita l’intesa in sede di Conferenza Stato – Regioni (Rep. Atti n. 198/CSR del 13 gennaio 2015). Come da indicazioni contenute all’articolo 1, comma 2 del DM 70/2015, le Regioni devono adottare un provvedimento di riduzione della dotazione dei posti letto ospedalieri accreditati pervenendo ad un tasso non superiore al 3,7 posti letto per mille ab., comprensivi dello 0,7 posti letto per mille ab. per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie;
- il Regolamento regionale 22 novembre 2019, n. 23, con il quale la Regione Puglia ha approvato il “Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n° 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 20162017”, dopo aver acquisito il parere favorevole dal parte del Ministero della Salute;
- il Regolamento regionale 20 agosto 2020, n. 14 recante: “Potenziamento della rete ospedaliera, ai sensi dell’art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34. Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019”.

**CONSIDERATO CHE:**

- all’art. 6 “Programmazione degli investimenti ospedalieri” del Regolamento regionale n. 23/2019 è stata previsto, tra l’altro, la realizzazione del nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto.

Si ritiene necessario costituire un Gruppo di Lavoro “Organizzazione e clinico – gestionale per la realizzazione dell’Ospedale San Cataldo di Taranto”, al fine di definire l’indirizzo strategico in termini organizzativi e di programmazione sanitaria, così come di seguito composto, prevedendo la partecipazione dei rappresentanti di settore del Dipartimento Promozione Salute, Benessere Sociale e Sport per Tutti, di A.Re.S.S. e della Asl di Taranto

Il Gruppo di Lavoro (GdL) avrà il compito di definire la strategia complessiva, in termini di programmazione sanitaria ed organizzativo clinico – gestionale ed in particolare:

- a) valutazione statistico – epidemiologica del bisogno di assistenziale della popolazione della provincia di Taranto nonché dell’intera Area Salento;
- b) assegnazione una missione specifica a ciascuna struttura ospedaliera della provincia di Taranto;
- c) individuazione delle Unità Operative anche rispetto alle esigenze formative della facoltà di Medicina e Chirurgia;
- d) individuazione delle discipline e servizi da riconoscere all’Ospedale “S. Cataldo di Taranto”, ai sensi del D.M. n. 70/2015, rispetto a quanto già previsto dalla programmazione regionale, in attuazione dei R.R. n. 23/2019 e n. 14/2020;
- e) implementazione di ulteriori discipline, rispetto a quanto previsto dalla programmazione vigente, sulla base dei bisogni di salute della popolazione della Provincia di Taranto, nonché secondo una organizzazione per Area Vasta;

f) definizione dei percorsi assistenziali, tali da garantire la sicurezza dei pazienti e degli operatori sanitari. La partecipazione ai lavori del GdL è da intendersi a titolo gratuito.

In particolare, il Gruppo di Lavoro deve predisporre un documento che definisca quanto segue, per la realizzazione del nuovo Ospedale "San Cataldo" di Taranto :

- a) analisi domanda potenziale della provincia di Taranto e per Area Vasta;
- b) rilevazione offerta sanitaria ospedali esistenti;
- c) progettazione clinico gestionale;
- d) processi clinico – sanitari e sanitari di supporto;
- e) dimensionamento dei posti letto e dei volumi di produttività attesi;
- f) processi amministrativi e di accoglienza
- g) processi non sanitari di supporto e aree esterne.

#### **VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 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 Dlgs 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 pubblicità 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.

#### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II**

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni dirette e/o indirette, di natura economico – finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni di natura finanziaria sul Fondo sanitario Regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell' art 4 lett. d) della LR. N. 7/97, LR. N. 7/97 propone alla Giunta:

1. di istituire il Gruppo di Lavoro (GdL) "Organizzazione e clinico – gestionale per la realizzazione dell'Ospedale San Cataldo di Taranto", al fine di definire l'indirizzo strategico, in termini di programmazione sanitaria nonché di organizzazione clinico gestionale, prevedendo la partecipazione dei rappresentanti di settore del Dipartimento Promozione Salute, Benessere Sociale e Sport per Tutti, dell'Agenzia A.Re.S.S. e della Asl di Taranto;
2. di nominare i seguenti componenti del Gruppo di Lavoro in rappresentanza del Dipartimento Promozione Salute, Benessere Sociale e Sport per Tutti, al quale è affidata la funzione di coordinamento:

Dott. Vito Montanaro

Dott.ssa Antonella Caroli

Dott.ssa Concetta Ladalardo

Dott. Ettore Attolini

Dott.ssa Lucia Bisceglia

Dott. Benedetto Giovanni Pacifico

3. di stabilire che il Gruppo di Lavoro (GdL) avrà il compito di definire la strategia complessiva, in termini di programmazione sanitaria ed organizzativa clinico – gestionale ed in particolare:
  - a) valutazione statistico – epidemiologica del bisogno di assistenziale della popolazione della provincia di Taranto nonché dell'intera Area Salento;
  - b) assegnazione di una missione specifica a ciascuna struttura ospedaliera della provincia di Taranto;

- c) individuazione delle Unità Operative anche rispetto alle esigenze formative della facoltà di Medicina e Chirurgia;
- d) individuazione delle discipline e servizi da riconoscere all'Ospedale "S. Cataldo di Taranto", ai sensi del D.M. n. 70/2015, rispetto a quanto già previsto dalla programmazione regionale, in attuazione dei R.R. n. 23/2019 e n. 14/2020;
- e) implementazione di ulteriori discipline, rispetto a quanto previsto dalla programmazione vigente, sulla base dei bisogni di salute della popolazione della Provincia di Taranto, nonché secondo una organizzazione per Area Vasta;
- g) definizione di percorsi assistenziali, tali da garantire la sicurezza dei pazienti e degli operatori sanitari. La partecipazione ai lavori del GdL è da intendersi a titolo gratuito.
4. di stabilire che il Gruppo di Lavoro predisponga un documento che definisca quanto segue, per la realizzazione del nuovo Ospedale "San Cataldo" di Taranto :
- a) analisi domanda potenziale della provincia di Taranto e per Area Vasta;
- b) rilevazione offerta sanitaria ospedali esistenti;
- c) progettazione clinico gestionale;
- d) processi clinico – sanitari e sanitari di supporto;
- e) dimensionamento dei posti letto e dei volumi di produttività attesi;
- f) processi amministrativi e di accoglienza
- g) processi non sanitari di supporto e aree esterne.
5. di stabilire che il Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per Tutti" convochi il Gruppo di Lavoro entro cinque giorni dall'approvazione del presente schema di provvedimento;
6. di notificare il presente provvedimento, per il tramite della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" alla Direzione strategica della Asl di Taranto e ai componenti del Gruppo di Lavoro;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato e' stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, e' conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE PO.: **Antonella CAROLI**

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera"

**Vito CARBONE**

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE "Strategie e Governo dell'Offerta"

**Giovanni CAMPOBASSO**

Il DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti: **Vito MONTANARO**

L'ASSESSORE: **Pietro Luigi LOPALCO**

#### LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dall'Assessore;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla responsabile di P.O. e dai dirigenti di sezione;

- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

### DELIBERA

1. di istituire il Gruppo di Lavoro (GdL) "Organizzazione e clinico – gestionale per la realizzazione dell'Ospedale San Cataldo di Taranto", al fine di definire l'indirizzo strategico, in termini di programmazione sanitaria nonché di organizzazione clinico gestionale, prevedendo la partecipazione dei rappresentanti di settore del Dipartimento Promozione Salute, Benessere Sociale e Sport per Tutti, dell'Agenzia A.Re.S.S. e della Asl di Taranto;

2. di nominare i seguenti componenti del Gruppo di Lavoro in rappresentanza del Dipartimento Promozione Salute, Benessere Sociale e Sport per Tutti, al quale è affidata la funzione di coordinamento:

Dott. Vito Montanaro

Dott.ssa Antonella Caroli

Dott.ssa Concetta Ladalaro

Dott. Ettore Attolini

Dott.ssa Lucia Bisceglia

Dott. Benedetto Giovanni Pacifico

3. di stabilire che il Gruppo di Lavoro (GdL) avrà il compito di definire la strategia complessiva, in termini di programmazione sanitaria ed organizzativa clinico – gestionale ed in particolare :

a) valutazione statistico – epidemiologica del bisogno di assistenziale della popolazione della provincia di Taranto nonché dell'intera Area Salento;

b) assegnazione di una missione specifica a ciascuna struttura ospedaliera della provincia di Taranto;

c) individuazione delle Unità Operative anche rispetto alle esigenze formative della facoltà di Medicina e Chirurgia;

d) individuazione delle discipline e servizi da riconoscere all'Ospedale "S. Cataldo di Taranto", ai sensi del D.M. n. 70/2015, rispetto a quanto già previsto dalla programmazione regionale, in attuazione dei R.R. n. 23/2019 e n. 14/2020;

e) implementazione di ulteriori discipline, rispetto a quanto previsto dalla programmazione vigente, sulla base dei bisogni di salute della popolazione della Provincia di Taranto, nonché secondo una organizzazione per Area Vasta;

f) definizione di percorsi assistenziali, tali da garantire la sicurezza dei pazienti e degli operatori sanitari. La partecipazione ai lavori del GdL è da intendersi a titolo gratuito.

4. di stabilire che il Gruppo di Lavoro predisponga un documento che definisca quanto segue, per la realizzazione del nuovo Ospedale "San Cataldo" di Taranto :

a) analisi domanda potenziale della provincia di Taranto e per Area Vasta;

b) rilevazione offerta sanitaria ospedali esistenti;

c) progettazione clinico gestionale;

d) processi clinico – sanitari e sanitari di supporto;

e) dimensionamento dei posti letto e dei volumi di produttività attesi;

f) processi amministrativi e di accoglienza;

g) processi non sanitari di supporto e aree esterne.

5. di stabilire che il Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per Tutti" convochi il Gruppo di Lavoro entro cinque giorni dall'approvazione del presente schema di provvedimento;

6. di notificare il presente provvedimento, per il tramite della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" alla Direzione strategica della Asl di Taranto e ai componenti del Gruppo di Lavoro;

7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario della Giunta  
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta  
RAFFAELE PIEMONTESE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 74

**Interventi di potenziamento dei servizi per l'impiego. Linee di indirizzo conseguenti alla D.G.R. n. 2157/2020.**

L'Assessore alla Formazione e Lavoro, Prof. Sebastiano Leo, sulla base dell'istruttoria espletata dai competenti uffici- confermata dalla Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro - dott.ssa Luisa Anna Fiore e dal Direttore del Dipartimento Sviluppo economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro - prof. Domenico Laforgia, riferiscono quanto segue:

#### VISTE

- la legge n. 56 del 7 aprile 2014, recante "Disposizioni sulle città metropolitane, sulle province, sulle unioni e sulle fusioni di comuni all'articolo 1, comma 89, ha disposto che lo Stato e le Regioni, secondo le rispettive competenze, attribuiscono le funzioni provinciali diverse da quelle di cui al comma 85" tra le quali figurano le funzioni e i compiti in materia di servizi per l'impiego;
- la legge 10 dicembre 2014, n. 183 con cui è stata introdotta la riforma generale del mercato del lavoro;

#### CONSTATATO CHE

- in attuazione della delega operata dalla suddetta normativa, è stato adottato il decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 150 secondo cui, all'art.1 comma 1, il Ministro del lavoro e delle politiche sociali e le regioni e province autonome, per le parti di rispettiva competenza, esercitano il ruolo di indirizzo politico in materia di politiche attive per il lavoro, mediante l'individuazione di strategie, obiettivi e priorità che identificano la politica nazionale in materia, ivi comprese le attività relative al collocamento dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n.68;
- il succitato Decreto, inoltre, ha costituito "*La rete dei servizi per le politiche del lavoro*" composta da soggetti pubblici e privati, con il compito di promuovere "l'effettività dei diritti al lavoro, alla formazione ed all'elevazione professionale previsti dagli articoli 1, 4, 35 e 37 della Costituzione ed il diritto di ogni individuo ad accedere a servizi di collocamento gratuito, di cui all'articolo 29 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea, mediante interventi e servizi volti a migliorare l'efficienza del mercato del lavoro, assicurando, tramite l'attività posta in essere dalle strutture pubbliche e private, accreditate o autorizzate, ai datori di lavoro il soddisfacimento dei fabbisogni di competenze ed ai lavoratori il sostegno nell'inserimento o nel reinserimento al lavoro";
- l'art. 15 rubricato "*Servizi per l'Impiego*" del Decreto Legge 19 giugno 2015, n. 78, convertito con modifiche dalla legge 6 agosto 2015, n. 125 detta specifiche misure volte a garantire livelli essenziali di prestazioni in materia di servizi per l'impiego e di politiche attive del lavoro attraverso meccanismi coordinati di gestione amministrativa che assicurino la continuità dei servizi medesimi;
- con la legge regionale n. 29 del 29 giugno 2018 sono state, quindi, introdotte "*Norme in materia di politica regionale dei servizi per le politiche attive del lavoro e per il contrasto al lavoro nero e al caporalato*" e disciplinati le funzioni e i compiti conferiti alla Regione in materia di servizi per il lavoro in attuazione della legge 7 aprile 2014, n. 56 succitata, nel rispetto, in particolare, degli indirizzi generali di cui all'articolo 18 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 150 rubricato "*Servizi e misure di politica attiva del lavoro*";
- l'art. 7 della predetta legge regionale n. 29/2018 ha previsto, nello specifico, l'istituzione dell'Agenzia Regionale per le politiche attive del lavoro - ARPAL, quale ente tecnico-operativo e strumentale che opera a supporto della Regione nell'ambito delle competenze assegnate all'Assessorato regionale al lavoro, dotato di autonoma personalità giuridica e organizzazione, il cui Statuto è stato approvato con successiva DGR 91 del 22.01.2019;
- con la successiva DGR n. 409 del 07.03.2019 è stata stabilita la data di effettivo esercizio delle funzioni della neo costituita Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro (ARPAL Puglia) e approvato il bilancio preventivo 2019;

- allo stato, pur essendo prevista l'istituzione dell'ARPAL, in ragione della recente approvazione della L.R. 29/2018, sono in fase di definizione le procedure funzionali a garantirne la piena operabilità;
- Il successivo decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, coordinato con legge di conversione 28 marzo 2019, n. 26, ha introdotto "Disposizioni urgenti in materia di reddito di cittadinanza e di pensioni" sancendo che "Il Rdc costituisce livello essenziale delle prestazioni nei limiti delle risorse disponibili" (così art.1 comma1);

#### **RILEVATO CHE**

- con DGR n. 2157 del 29/12/2020, nelle more del completamento degli organici e dell'avvio delle procedure di potenziamento degli uffici, si è reso opportuno garantire la funzionalità degli stessi, anche alla luce degli intervenuti DM 4/2018 e DL 4/2019 in tema di LEP, trasferendo alla predetta Agenzia Regionale A.R.P.A.L - Puglia, le risorse allo scopo necessarie per un importo complessivo prudenzialmente stimato in € 990.000,00 destinato al potenziamento e l'erogazione dei servizi di politiche attive del lavoro;

Tutto ciò premesso, si rende necessario,

- Al fine di consentire ad ARPAL la prosecuzione dell'intervento di potenziamento ed erogazione dei servizi di politiche attive del lavoro, nelle more del completamento degli organici e dell'avvio delle procedure di potenziamento degli uffici ed anche al fine di non arrecare un nocumento alla attività istituzionale dei CPI, dare mandato di utilizzare le risorse di cui alla DGR 2157 del 29/12/2020 per proseguire l'attività già avviata dall'Agenzia in questione per le predette finalità;
- sempre nelle more del completamento degli organici e dell'avvio delle procedure di potenziamento degli uffici, di prevedere che le risorse di competenza dell'ARPAL previste a copertura delle spese di funzionamento della stessa Agenzia possano essere destinate, nei limiti del fabbisogno rilevato nella misura presunta di € 6.848.325,12, come comunicato con pec del 15/01/2021, all'avvio di una procedura di evidenza pubblica funzionale all'affidamento delle attività per i servizi del lavoro.

#### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E S.M.I.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni dirette e/o indirette di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

#### **Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie svolte dai competenti uffici e confermate dalla Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro e dal Direttore del Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro, sulla base delle dichiarazioni rese e in calce sottoscritte dagli stessi, con le quali tra l'altro attestano che il presente provvedimento è di competenza della G.R. – ai sensi dell'art. 4, 4 comma lett. k) della L.R. 7/97 e dalla Deliberazione di G.R. n. 3261/98 – propone alla Giunta:

1. di prendere atto di quanto indicato in narrativa, che qui s'intende integralmente riportato;

2. al fine di consentire ad ARPAL la prosecuzione dell'intervento di potenziamento ed erogazione dei servizi di politiche attive del lavoro nelle more del completamento degli organici e dell'avvio delle procedure di potenziamento degli uffici ed anche al fine di non arrecare un nocumento alla attività istituzionale dei CPI, dare mandato di utilizzare le risorse di cui alla DGR 2157 del 29/12/2020 per proseguire l'attività già avviata dall'Agenzia in questione per le predette finalità;
3. sempre nelle more del completamento degli organici e dell'avvio delle procedure di potenziamento degli uffici, di prevedere che le risorse di competenza dell'ARPAL previste a copertura delle spese di funzionamento della stessa Agenzia possano essere destinate, nei limiti del fabbisogno rilevato nella misura presunta di € 6.848.325,12, come comunicato con pec del 15/01/2021, all'avvio di una procedura di evidenza pubblica funzionale all'affidamento delle attività per i servizi del lavoro;
4. di pubblicare il presente provvedimento sui siti istituzionali;
5. di pubblicare il presente provvedimento sul BURP.

La sottoscritta attesta che il procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto da:

**Il Dirigente della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro**

*dott.ssa Luisa Anna Fiore*

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere osservazioni sulla proposta di delibera, ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del DPGR n. 443/2015

**Il Direttore del Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro**

*Prof. Ing. Domenico Laforgia*

**L'Assessore proponente**

*Prof. Sebastiano Leo*

**LA GIUNTA**

udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alla Formazione e Lavoro - Politiche per il lavoro, Diritto allo studio, Scuola, Università, Formazione Professionale, Prof. Sebastiano Leo;  
viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;  
a voti unanimi espressi nei modi di legge

**DELIBERA**

1. di prendere atto di quanto indicato in narrativa, che qui s'intende integralmente riportato;
2. al fine di consentire ad ARPAL la prosecuzione dell'intervento di potenziamento ed erogazione dei servizi di politiche attive del lavoro nelle more del completamento degli organici e dell'avvio delle procedure di potenziamento degli uffici ed anche al fine di non arrecare un nocumento alla attività istituzionale dei CPI, dare mandato di utilizzare le risorse di cui alla DGR 2157 del 29/12/2020 per proseguire l'attività già avviata dall'Agenzia in questione per le predette finalità;
3. sempre nelle more del completamento degli organici e dell'avvio delle procedure di potenziamento degli uffici, di prevedere che le risorse di competenza dell'ARPAL previste a copertura delle spese di funzionamento della stessa Agenzia possano essere destinate, nei limiti del fabbisogno rilevato nella misura presunta di € 6.848.325,12, come comunicato con pec del 15/01/2021, all'avvio di una procedura di evidenza pubblica funzionale all'affidamento delle attività per i servizi del lavoro;

4. di pubblicare il presente provvedimento sui siti istituzionali;
5. di pubblicare il presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario generale della Giunta  
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta  
RAFFAELE PIEMONTESE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 75

**DGR n. 1379/2019 e DGR n. 1380/2019. Avviso pubblico per il finanziamento di interventi volti al potenziamento del patrimonio impiantistico sportivo delle Amministrazioni comunali e dei Soggetti Privati. Proroga termini adempimenti connessi.**

L'Assessore allo Sport, Raffaele Piemontese, sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario di Posizione Organizzativa "Affari generali, valutazione rischi e Gestioni Liquidatorie" della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti, e confermata dal Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti, riferisce quanto segue.

**Premesso che:**

- con DGR n. 1379 del 23/07/2019 e n. 1380 del 23/07/2019 sono state stanziare risorse da destinare ad appositi Avvisi pubblici funzionali a favorire la realizzazione di interventi volti al potenziamento del patrimonio impiantistico sportivo dei Comuni pugliesi e dei soggetti privati;
- con Determinazione del Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere n. 716 del 01/08/2019 è stato adottato l'Avviso pubblico per il finanziamento di interventi volti al potenziamento del patrimonio impiantistico sportivo delle Amministrazioni comunali;
- con Determinazione del Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere n. 715 del 01/08/2019 è stato adottato l'Avviso pubblico per il finanziamento di interventi volti al potenziamento del patrimonio impiantistico sportivo dei soggetti privati;
- con AD 168/2020/216 della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti è stata adottata la graduatoria definitiva dell'Avviso pubblico per il finanziamento di interventi volti al potenziamento del patrimonio impiantistico sportivo delle Amministrazioni comunali, e con AD 168/2020/240 è stato adottato lo scorrimento della relativa Graduatoria;
- con AD 168/2020/88 della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti è stata adottata la graduatoria definitiva dell'Avviso pubblico per il finanziamento di interventi volti al potenziamento del patrimonio impiantistico sportivo dei soggetti privati, e con AD 168/2020/246 è stato adottato lo scorrimento della relativa Graduatoria;
- Successivamente, si è proceduto a dare avvio alle attività amministrative connesse al finanziamento, tra cui la sottoscrizione dei Disciplinari, l'acquisizione dei necessari pareri ed autorizzazioni, la rendicontazione delle attività ed ogni altro adempimento richiesto dai bandi;

**Dato atto che:**

- l'emergenza epidemiologica da Covid-19 in corso ha, tuttavia, causato ingenti difficoltà tanto ai Comuni quanto ai soggetti privati beneficiari degli Avvisi nella predisposizione degli atti tecnici e amministrativi necessari per la realizzazione delle attività di recupero funzionale delle strutture sportive interessate dalla documentazione progettuale presentata, sia in termini di reperimento dei necessari pareri ed autorizzazioni (tra cui il parere CONI) sia in termini di procedure ad evidenza pubblica richieste sia nell'esecuzione degli interventi.
- anche in considerazione delle difficoltà generate dall'emergenza epidemiologica, ad oggi solo un ridotto numero di soggetti beneficiari ha dato avvio ovvero ha concluso gli interventi entro i termini fissati dal bando e dal relativo disciplinare sottoscritto, facendo pervenire la relativa documentazione e/o rendicontazioni con relative richieste di erogazione del contributo regionale;
- presso la Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti sono prevenute numerose richieste di proroga del termine di ultimazione degli interventi, nonché numerose comunicazioni di rimodulazione del cronoprogramma di intervento, dovute a difficoltà di carattere burocratico, tecnico ed operativo;

**Considerato che:**

- è interesse della Regione Puglia favorire il recupero funzionale degli impianti sportivi in aderenza agli obiettivi perseguiti dagli Avvisi Pubblici di cui sopra, e pertanto l'accoglimento delle istanze avanzate dai Comuni pugliesi e dai Soggetti privati beneficiari di differimento dei termini previsti dai bandi e dai Disciplinari sottoscritti appare perfettamente in linea con gli obiettivi perseguiti con le politiche regionali in materia di sport. Viceversa, il diniego delle richieste di proroga, vanificherebbe, di fatto, i risultati degli interventi già avviati e non ancora terminati;

**Ritenuto**, pertanto, necessario, al fine di consentire il completamento degli interventi avviati e di quelli non ancora avviati ma ammessi a finanziamento in quanto meritevoli, di accogliere le richieste delle Amministrazioni Comunali e dei Soggetti Privati volte ad ottenere una proroga nei termini di completamento delle attività già avviate e da avviare.

Alla luce di quanto sopra, si ritiene necessario modificare il termine per l'espletamento di tutti gli adempimenti connessi alla sottoscrizione dei Disciplinari di cui agli Avvisi approvati con DD 715/2019 e 716/2019, nonché dei termini relativi alla presentazione della documentazione relativa a eventuali autorizzazioni e pareri non ancora acquisiti, all'espletamento delle procedure ad evidenza pubblica conseguenti alla sottoscrizione del Disciplinaire ed alle conseguenti attività di rendicontazione, sino alla data del 31 luglio 2021, in considerazione del persistere dell'emergenza epidemiologica da Covid – 19.

#### **Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.**

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

L'Assessore al Bilancio con delega allo Sport e alla Programmazione Unitaria, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate ai sensi dell'art. 4, comma 4, lettera d) della L.R. 4 febbraio 1997, n. 7, propone alla Giunta:

1. di prendere atto e di approvare quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente riportato;
2. di stabilire che il termine per l'espletamento di tutti gli adempimenti connessi alla sottoscrizione dei Disciplinari di cui agli Avvisi approvati con DD 715/2019 e 716/2019, nonché dei termini relativi alla presentazione della documentazione relativa a eventuali autorizzazioni e pareri non ancora acquisiti, all'espletamento delle procedure ad evidenza pubblica conseguenti alla sottoscrizione del Disciplinaire ed alle conseguenti attività di rendicontazione, è prorogato sino alla data del 31 luglio 2021, in considerazione del persistere dell'emergenza epidemiologica da Covid – 19;
3. di delegare – con riferimento ai suddetti Avvisi Pubblici – il Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti alla concessione di eventuali ulteriori proroghe in ragione del perdurare dell'emergenza epidemiologica in atto;
4. di dare mandato al Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti

di provvedere con proprie Determinazioni Dirigenziali agli eventuali adempimenti connessi alla presente proroga;

5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito [www.pugliasportiva.it](http://www.pugliasportiva.it);

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale e nazionale e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il funzionario di PO  
**(Avv. Anna Cassano)**

Il Dirigente della Sezione  
Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti  
**(Dott. Benedetto Pacifico)**

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere, ai sensi degli artt. 18 e 20 del DPGR n. 443/2015, osservazioni sulla proposta di delibera.

Il Direttore di Dipartimento Politiche della Salute,  
Benessere sociale e Sport per tutti  
**(Dott. Vito Montanaro)**

L'Assessore al Bilancio con delega allo Sport  
e alla Programmazione Unitaria  
**(Avv. Raffaele Piemontese)**

## LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore con Delega allo Sport e alla Programmazione Unitaria, avv. Raffaele Piemontese;
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge

## DELIBERA

1. di prendere atto e di approvare quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente riportato;
2. di stabilire che il termine per l'espletamento di tutti gli adempimenti connessi alla sottoscrizione dei Disciplinari di cui agli Avvisi approvati con DD 715/2019 e 716/2019, nonché dei termini relativi alla presentazione della documentazione relativa a eventuali autorizzazioni e pareri non ancora acquisiti, all'espletamento delle procedure ad evidenza pubblica conseguenti alla sottoscrizione del Disciplinare ed alle conseguenti attività di rendicontazione, è prorogato sino alla data del 31 luglio 2021, in considerazione del persistere dell'emergenza epidemiologica da Covid – 19;
3. di delegare – con riferimento ai suddetti Avvisi Pubblici – il Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti alla concessione di eventuali ulteriori proroghe in ragione del perdurare dell'emergenza epidemiologica in atto;
4. di dare mandato al Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in sanità – Sport per tutti di provvedere con proprie Determinazioni Dirigenziali agli eventuali adempimenti connessi alla presente proroga;

5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito [www.pugliasportiva.it](http://www.pugliasportiva.it);

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA GIUNTA

GIOVANNI CAMPOBASSO

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

RAFFAELE PIEMONTESE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021 , n. 76

**Delibera CIPE n. 48 del 10/07/2017. Progetto Conti Pubblici Territoriali. Rimodulazione del Nucleo Regionale.**

Il Vice Presidente della Giunta regionale con delega al Bilancio, Avv. Raffaele Piemontese, sulla base dell'istruttoria espletata dalla P.O. "Predisposizione documenti contabili obbligatori, analisi ed elaborazioni in materia di finanza pubblica" e confermata dal Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria, riferisce quanto segue.

Il Sistema dei Conti Pubblici Territoriali è costituito da una Rete di 21 Nuclei Regionali, operanti in ciascuna amministrazione regionale, e da una Unità Tecnica Centrale (UTC), operante nell'ambito del settore "Sistema dei Conti Pubblici Territoriali. Analisi e monitoraggio degli investimenti pubblici" del Nucleo di verifica e controllo dell'Agenzia per la coesione territoriale, e si occupa di misurare e analizzare, a livello regionale, i flussi finanziari di entrata e di spesa delle amministrazioni pubbliche e di tutti gli enti appartenenti alla componente allargata del settore pubblico, garantendo la ricostruzione di conti consolidati dell'intero settore pubblico allargato a livello regionale, con caratteristiche di completezza, qualità, flessibilità e affidabilità.

Il Sistema dei Conti Pubblici Territoriali opera con la finalità di supportare la programmazione regionale e locale, nonché la valutazione di coerenza delle politiche di spesa pubblica con gli obiettivi programmatici.

I Nuclei regionali CPT sono costituiti da personale delle singole amministrazioni regionali, individuati con adeguati livelli di competenza tecnica ed operativa al fine di poter svolgere funzioni tecniche a forte contenuto di specializzazione con particolare riferimento alla rilevazione, monitoraggio, analisi dei flussi di spesa e di entrata del settore pubblico allargato a livello locale.

I Nuclei regionali CPT sono dotati delle risorse loro assegnate dall'Unità Tecnica Centrale. In linea con gli obiettivi del piano operativo Fondo Sviluppo e Coesione (FSC) 2014-2020 "Rafforzamento del sistema conti pubblici territoriali (CPT)" di cui alla delibera CIPE n. 48 del 10/07/2017, pubblicata sulla G. U. n. 248 del 23/10/2017, che implementa una strategia di consolidamento del meccanismo incentivante fondato sul principio di condizionalità *ex ante*, l'erogazione delle risorse premiali ai Nuclei regionali è modulata sulla base del grado di raggiungimento degli obiettivi di adeguatezza organizzativa, qualità, accessibilità e impiego della banca dati CPT.

Con DGR n. 1479 del 25/10/2005 è stato formalizzato il Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali della Regione Puglia, successivamente integrato con decreto del Presidente della Giunta n. 150 del 6 marzo 2014, in conformità a quanto stabilito nel punto b) dell'allegato 2 della delibera CIPE n. 19 del 21/02/2008, pubblicata sulla G. U. n. 217 del 10/09/2008.

Con deliberazioni della giunta regionale 21 dicembre 2017, n. 2289 e 30 aprile 2020, n. 627, si è intervenuti sulla composizione del Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali, al fine di prevedere l'inserimento di competenze tecniche specifiche con particolare riferimento alle attività di rilevazione, monitoraggio e analisi dei flussi di entrata e di spesa del settore pubblico allargato a livello locale, nonché di elevare la qualità, la trasparenza e la fruibilità dei dati, coerentemente con gli obiettivi di cui alla citata delibera CIPE n. 48/2017.

A partire dal 1.1.2021, la dipendente Pamela Immacolata Ruggeri, già componente del Nucleo Regionale, e titolare della PO "Produzione e diffusione statistica" è stata destinata ad altro incarico. Al fine di garantire continuità allo svolgimento delle attività di analisi e diffusione dei dati dei Conti Pubblici Territoriali, viene individuata la dipendente Tiziana Salice, dell'Ufficio Statistico regionale.

Pertanto, in conformità a quanto stabilito dalla delibera CIPE n. 48/2017 e ad integrazione della DGR n. 627/2020, quali componenti del Nucleo Conti Pubblici Territoriali della Regione Puglia, vengono individuati i seguenti dipendenti, incardinati all'interno del Dipartimento delle Risorse finanziarie e strumentali, personale e organizzazione, nella Sezione Bilancio e Ragioneria e nell'Ufficio Statistico:

- BIANCO Massimo (Dirigente);
- CAZZOLLA Rosa (Categoria D);
- CARULLI Giuseppe (Categoria D);
- GUARINI Paolino (Categoria C);

- MARIGGIO' Gabriella (Categoria D)
- MARINO Francesca (Categoria D);
- SALICE Tiziana (Categoria B);
- TOSCANO Marino (Categoria C).

Si propone inoltre di confermare, nell'ambito dei componenti del Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali, il dott. BIANCO Massimo, dirigente dell'Ufficio Statistico regionale quale Coordinatore e responsabile organizzativo del Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali, e la dott.ssa CAZZOLLA Rosa quale Referente per i rapporti con l'Unità Tecnica Conti Pubblici Territoriali e all'interno della Rete.

#### **Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge n. 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal decreto legislativo n. 196/2003 ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS N. 118/2011 E SS.MM.II.**

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.

Il Vice Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4, comma 4, lettera d), della legge regionale n. 7/1997, propone alla Giunta di adottare il seguente atto finale:

1. di fare propria la relazione del Vice Presidente della Giunta regionale con delega al Bilancio, per i motivi suesposti che qui si intendono integralmente riportati e trascritti;

2. di individuare, in conformità a quanto stabilito dalla delibera CIPE n.48/2017 e ad integrazione della DGR n.2289/2017, quali componenti del Nucleo Conti Pubblici Territoriali della Regione Puglia, i seguenti dipendenti, incardinati all'interno del Dipartimento delle Risorse finanziarie e strumentali, personale e organizzazione, nella Sezione Bilancio e Ragioneria e nell'Ufficio Statistico regionale, che svolgeranno le previste attività secondo le disposizioni del responsabile organizzativo:

- BIANCO Massimo (Dirigente);
- CAZZOLLA Rosa (Categoria D);
- CARULLI Giuseppe (Categoria D);
- GUARINI Paolino (Categoria C);
- MARIGGIO' Gabriella (Categoria D)
- MARINO Francesca (Categoria D);
- SALICE Tiziana (Categoria B);
- TOSCANO Marino (Categoria C);

3. di confermare il dott. BIANCO Massimo quale Coordinatore e responsabile organizzativo del Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali;

4. di confermare la dott.ssa CAZZOLLA Rosa quale Referente per i rapporti con l'Unità Tecnica Centrale Conti Pubblici Territoriali e all'interno della Rete;

5. di garantire, anche attraverso l'utilizzo delle risorse premiali trasferite dall'Unità Tecnica Centrale, le condizioni necessarie all'espletamento dei compiti assegnati, in termini di risorse strumentali e professionali e di modalità organizzative;
6. di autorizzare il Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria ad effettuare eventuali integrazioni del Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali;
7. di dichiarare a tutti gli effetti di legge la presente deliberazione immediatamente esecutiva;
8. di disporre la pubblicazione della presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

**I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie:**

P.O "Predisposizione documenti contabili obbligatori, analisi ed elaborazioni in materia di finanza pubblica"  
(Francesca Marino)

Il Responsabile Regionale del Nucleo  
Conti Pubblici Territoriali  
(Massimo Bianco)

Il Dirigente della Sezione Bilancio  
e Ragioneria  
(Nicola Paladino)

**Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera alcuna osservazione.**

Il Direttore del Dipartimento Risorse  
Finanziarie e Strumentali, Personale  
e Organizzazione  
(Angelosante Albanese)

Il Vice Presidente della Giunta  
regionale con delega al Bilancio  
(Avv. Raffaele Piemontese)

## **LA GIUNTA**

Udita la relazione e la conseguente proposta del Vice Presidente della Giunta regionale con delega al Bilancio, Avv. Raffaele Piemontese;  
vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal responsabile del procedimento e dal dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria;  
a voti unanimi espressi nei modi di legge;

## **DELIBERA**

per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

1. di fare propria la relazione del Vice Presidente della Giunta regionale con delega al Bilancio, per i motivi suesposti che qui si intendono integralmente riportati e trascritti;
2. di individuare, in conformità a quanto stabilito dalla delibera CIPE n.48/2017 e ad integrazione della DGR n.2289/2017, quali componenti del Nucleo Conti Pubblici Territoriali della Regione Puglia, i seguenti dipendenti, incardinati all'interno del Dipartimento delle Risorse finanziarie e strumentali, personale e organizzazione, nella Sezione Bilancio e Ragioneria e nell'Ufficio Statistico regionale, che svolgeranno le previste attività secondo le disposizioni del responsabile organizzativo:
  - BIANCO Massimo (Dirigente);
  - CAZZOLLA Rosa (Categoria D);
  - CARULLI Giuseppe (Categoria D);
  - GUARINI Paolino (Categoria C);
  - MARIGGIO' Gabriella (Categoria D)
  - MARINO Francesca (Categoria D);
  - SALICE Tiziana (Categoria B);
  - TOSCANO Marino (Categoria C);
3. di confermare il dott. BIANCO Massimo quale Coordinatore e responsabile organizzativo del Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali;
4. di confermare la dott.ssa CAZZOLLA Rosa quale Referente per i rapporti con l'Unità Tecnica Centrale Conti Pubblici Territoriali e all'interno della Rete;
5. di garantire, anche attraverso l'utilizzo delle risorse premiali trasferite dall'Unità Tecnica Centrale, le condizioni necessarie all'espletamento dei compiti assegnati, in termini di risorse strumentali e professionali e di modalità organizzative;
6. di autorizzare il Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria ad effettuare eventuali integrazioni del Nucleo Regionale Conti Pubblici Territoriali;
7. di dichiarare a tutti gli effetti di legge la presente deliberazione immediatamente esecutiva;
8. di disporre la pubblicazione della presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario della Giunta  
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta  
RAFFAELE PIEMONTESE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 79

**Approvazione aggiornamento “Protocollo Operativo Covid per l’evento nascita”.**

L’Assessore alla Sanità e Benessere animale, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dal Responsabile P.O. della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta”, dal Dirigente del Servizio “Strategie e Governo dell’Assistenza Ospedaliera” e confermate dal Dirigente della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta” riferisce.

**Visto:**

- la deliberazione di Giunta regionale n. 413 del 11/03/2015 la Giunta regionale ha recepito delle Linee guida “Gravidanza fisiologica” realizzate dall’Istituto Superiore di Sanità. Nelle predette linee guida, nell’ambito del capitolo “L’organizzazione dell’assistenza alla donna in gravidanza” definisce il contenuto dell’Agenda della Gravidanza;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 780 del 31/05/2016 avente ad oggetto: “Recepimento progetto dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ad oggetto “Sorveglianza della mortalità materna”. Costituzione Comitato regionale”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 2161 del 21/12/2016 recante “Istituzione Centro Regionale di riferimento per la “Diagnosi e gestione della patologia materno – infantile” e approvazione pacchetti di prestazioni per la qualificazione del percorso materno – infantile”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1659 del 26/10/2016 avente ad oggetto: “Approvazione Linee Guida “Interruzione Volontaria di Gravidanza (IVG) mediante Mifeprestone (Ru 486) e Misoprostolo”. Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta regionale n. 1009 del 28/05/2013;
- la Legge 8 marzo 2017, n.24, (legge Gelli) avente ad oggetto “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 796 del 29/05/2017 avente ad oggetto: “Qualificazione del Percorso Nascita e attuazione dell’Allegato 7 - Procedure di controllo del dolore nel corso del travaglio e del parto” dell’Accordo Stato – Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010. Approvazione del protocollo regionale per la partoanalgesia”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 658 del 24/04/2018 di approvazione del modello unico regionale del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA);
- Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 avente ad oggetto: “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 191 del 20/02/2018 avente ad oggetto: “Qualificazione del Percorso Nascita e riduzione della quota di parti cesarei primari in attuazione dell’Accordo Stato - Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010. Costituzione della la “task – forze punti nascita per la riduzione del taglio cesareo”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 328 del 13/3/2018 avente ad oggetto: “Banca del Sangue Cordonale della Regione Puglia: disposizioni utilizzo di emocomponenti topici (gel piastrinico da sangue cordonale/collirio). Modifica e integrazione della D.G.R. n. 1498 dell’1/8/2008”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 882 del 15/05/2019 avente ad oggetto: “Qualificazione del Percorso Nascita in attuazione dell’Accordo Stato - Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010: “Approvazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) della Regione Puglia di accompagnamento all’evento nascita e dell’Agenda della Gravidanza”. Modifica e integrazione della D.G.R. n. 678 del 9/5/2017”.

- la deliberazione di Giunta regionale n. 1726 del 23/09/2019 di approvazione, tra l'altro, del Protocollo Operativo "Sistema di Trasporto Materno Assistito (STAM) e del Sistema in Emergenza del Neonato (STEN)";
- i Regolamenti regionali di riordino della rete ospedaliera n. 23/2019 e n. 14/2020 di riordino della rete ospedaliera;
- Il Regolamento regionale 31 marzo 2020, n. 6 "Definizione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle Unità Operative di Ostetricia e Ginecologia e di Pediatria/Neonatologia ai sensi dell'Accordo Stato - Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010";
- le vigenti disposizioni regionali in materia di attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale, nonché quelle riferite al Percorso Nascita,
- la Circolare prot. n. r\_puglia/AOO\_005/PROT/12/08/2020/0003340 recante "Indicazioni ad interim per gravidanza, parto, allattamento e cura dei piccolissimi di 0-2 anni in risposta all'emergenza COVID-19"- Rapporto ISS COVID-19 • n. 45/2020.

In questi mesi si sono susseguiti molti atti in materia, sia a livello nazionale (decreti-legge, decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri, ordinanze del Ministero della Salute, ordinanze del Capo Dipartimento della Protezione Civile) che regionale; atti che hanno disposto una riorganizzazione dell'assistenza sanitaria finalizzata a fronteggiare l'emergenza COVID-19.

La pandemia da SARS COV-2 è un evento diacronico, che diviene nel tempo, la cui valutazione muta di continuo con l'esperienza e le crescenti informazioni che giungono dalla comunità scientifica, non sempre sostenute da solide evidenze. Questo carattere dato strutturale dell'attuale evento pandemico assegna ad ogni decisione normativa un carattere provvisorio, "ad interim", come la locuzione che accompagna molte delle indicazioni ufficiali in campo sanitario.

La pandemia COVID-19, che si è propagata nel corso del 2020 con diversa intensità in tutto il mondo mettendo a dura prova la tenuta dell'organizzazione dei servizi sanitari di tutti i Paesi, si è sviluppata in Italia attraverso due ondate: una prima ondata nel periodo marzo-aprile ed una seconda a partire dal mese di settembre, tuttora in corso.

La maggior parte dei pazienti con malattia da SARS Cov 2 (80%) presenta sintomi lievi; il 10-15% circa presenta un quadro di malattia grave e richiede il ricovero in ospedale e il 5% (20-30% dei pazienti ospedalizzati) si ammala gravemente e necessita di cure intensive per ARDS (acute respiratory distress syndrome), Sindrome da Distress Respiratorio Acuto e richiede un trattamento intensivo. Il soggetto in questa fase di evoluzione della malattia si presenta con un quadro di insufficienza respiratoria ipossiémica acuta con dispnea grave e un aumento della frequenza respiratoria (> 30 / min); l'imaging del torace mostra tipicamente infiltrati polmonari bilaterali.

Pertanto, fermo restando le vigenti disposizioni nazionali e regionali in materia di percorso nascita, si è inteso aggiornare le procedure, anche sulla base dell'esperienza maturata nel corso della gestione della pandemia.

Pertanto, è stato predisposto, con il supporto tecnico del Comitato Percorso Nascita Regionale, acquisito anche il parere dei Direttori delle Centrali Operative 118, il documento "Protocollo Operativo Covid per l'evento Nascita", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

#### **VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 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

Dlgs 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 pubblicità 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.

### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II**

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni di natura finanziaria sul Fondo sanitario Regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell' art 4 lett. d) della LR. N. 7/97,LR. N. 7/97 propone alla Giunta:

1. di approvare il documento predisposto, con il supporto tecnico del Comitato Percorso Nascita Regionale, acquisito anche il parere dei Direttori delle Centrali Operative 118, recante "Protocollo Operativo Covid per l'evento Nascita", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento;
2. di stabilire l'applicazione delle procedure da parte di tutte le Aziende Sanitarie ed Enti del Servizio Sanitario Regionale;
3. di stabilire che le procedure, di cui all'Allegato del presente schema di provvedimento, sostituiscono le precedenti disposizioni regionali;
4. di stabilire che con determinazione dirigenziale della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" possono essere apportate modifiche al documento allegato al presente schema di provvedimento, qualora intervengano nuove disposizioni nazionali o si ravvisano ulteriori esigenze assistenziali;
5. di stabilire che il Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per Tutti" monitori, per il tramite del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNR), l'attuazione delle allegate procedure;
6. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione "Strategie e governo dell'Offerta" ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici nonché alle Associazioni datoriali dell'Ospedalità privata;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato e' stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, e' conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE PO.: **Antonella CAROLI**

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera"  
**Vito CARBONE**

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE "Strategie e Governo dell'Offerta"  
**Giovanni CAMPOBASSO**

Il DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport  
per Tutti: **Vito MONTANARO**

L'ASSESSORE: **Piero Luigi LOPALCO**

#### **LA GIUNTA**

- Udita la relazione e la conseguente proposta dall'Assessore alla Sanità;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla responsabile di P.O. e dai dirigenti di Servizio e Sezione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

#### **DELIBERA**

1. di approvare il documento predisposto, con il supporto tecnico del Comitato Percorso Nascita Regionale, acquisito anche il parere dei Direttori delle Centrali Operative 118, recante "Protocollo Operativo Covid per l'evento Nascita", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di stabilire l'applicazione delle procedure da parte di tutte le Aziende Sanitarie ed Enti del Servizio Sanitario Regionale;
3. di stabilire che le procedure, di cui all'Allegato del presente provvedimento, sostituiscono le precedenti disposizioni regionali;
4. di stabilire che con determinazione dirigenziale della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" possono essere apportate modifiche al documento allegato al presente provvedimento, qualora intervengano nuove disposizioni nazionali o si ravvisano ulteriori esigenze assistenziali;
5. di stabilire che il Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per Tutti" monitori, per il tramite del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNR), l'attuazione delle allegate procedure;
6. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione "Strategie e governo dell'Offerta" ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliero Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici nonché alle Associazioni datoriali dell'Ospedalità privata;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario della Giunta  
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta  
RAFFAELE PIEMONTESE

REGIONE  
PUGLIA

GENNAIO 2021

COVID PER L'EVENTO NASCITA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI – COMITATO  
PERCORSO NASCITA REGIONALE (CPNR)

PROTOCOLLO OPERATIVO COVID PER L'EVENTO NASCITA

## INDICE

- **Riferimenti normativi**
- **Premessa**
- **Obiettivi**
- **Key Points**
- **Campo di applicazione**
- **Modello organizzativo – Assistenza alla gestante COVID positiva**
  - Servizi
  - Personale
  - Luoghi
- **Modello organizzativo – Evento parto**
  - Travaglio
    - Parto programmato – COVID non noto
    - Accesso tramite PS – COVID non noto
    - Ospedalizzazione – COVID positivo noto
  - Parto
    - Parto spontaneo
    - Taglio cesareo
  - Puerperio
  - Dimissione
- **Trasferimenti materni**
- **Il neonato**
  - Premesse
  - Assistenza nel post-partum
    - Caso A: Neonato senza problemi clinici e Madre asintomatica
    - Caso B: Neonato senza problemi clinici e Madre ricoverata in altro reparto
    - Caso C: Neonato che presenta problemi clinici
  - Dimissione neonatale
  - Trasferimenti neonatali
- **Redazione, verifica e validazione**
- **Riferimenti**
- **Appendice – Flow charts**



GENNAIO 2021

COVID PER L'EVENTO NASCITA

**RIFERIMENTI NORMATIVI**

Visto:

- la deliberazione di Giunta regionale n. 413 del 11/03/2015 la Giunta regionale ha recepito delle Linee guida "Gravidanza fisiologica" realizzate dall'Istituto Superiore di Sanità. Nelle predette linee guida, nell'ambito del capitolo "L'organizzazione dell'assistenza alla donna in gravidanza" definisce il contenuto dell'Agenda della Gravidanza;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 780 del 31/05/2016 avente ad oggetto: "Recepimento progetto dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ad oggetto "Sorveglianza della mortalità materna". Costituzione Comitato regionale";
- la deliberazione di Giunta regionale n. 2161 del 21/12/2016 recante "Istituzione Centro Regionale di riferimento per la "Diagnosi e gestione della patologia materno – infantile" e approvazione pacchetti di prestazioni per la qualificazione del percorso materno – infantile";
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1659 del 26/10/2016 avente ad oggetto: "Approvazione Linee Guida "Interruzione Volontaria di Gravidanza (IVG) mediante Mifeprestone (Ru 486) e Misoprostolo". Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta regionale n. 1009 del 28/05/2013;
- la Legge 8 marzo 2017, n.24, (legge Gelli) avente ad oggetto "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie";
- la deliberazione di Giunta regionale n. 796 del 29/05/2017 avente ad oggetto: "Qualificazione del Percorso Nascita e attuazione dell'Allegato 7 - Procedure di controllo del dolore nel corso del travaglio e del parto" dell'Accordo Stato – Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010. Approvazione del protocollo regionale per la partoanalgesia";
- la deliberazione di Giunta regionale n. 658 del 24/04/2018 di approvazione del modello unico regionale del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA);
- Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 avente ad oggetto: "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- la deliberazione di Giunta regionale n. 191 del 20/02/2018 avente ad oggetto: "Qualificazione del Percorso Nascita e riduzione della quota di parti cesarei primari in attuazione dell'Accordo Stato - Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010. Costituzione della la "task – forze punti nascita per la riduzione del taglio cesareo";



GENNAIO 2021

## PROTOCOLLO OPERATIVO

- la deliberazione di Giunta regionale n. 328 del 13/3/2018 avente ad oggetto: “Banca del Sangue Cordonale della Regione Puglia: disposizioni utilizzo di emocomponenti topici (gel piastrinico da sangue cordonale/collirio). Modifica e integrazione della D.G.R. n. 1498 dell’1/8/2008”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 882 del 15/05/2019 avente ad oggetto: “Qualificazione del Percorso Nascita in attuazione dell'Accordo Stato - Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010: "Approvazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) della Regione Puglia di accompagnamento all’evento nascita e dell’Agenda della Gravidanza”. Modifica e integrazione della D.G.R. n. 678 del 9/5/2017”.
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1726 del 23/09/2019 di approvazione, tra l’altro, del Protocollo Operativo “Sistema di Trasporto Materno Assistito (STAM) e del Sistema in Emergenza del Neonato (STEN)”;
- i Regolamenti regionali di riordino della rete ospedaliera n. 23/2019 e n. 14/2020 di riordino della rete ospedaliera;
- Il Regolamento regionale 31 marzo 2020, n. 6 “Definizione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle Unità Operative di Ostetricia e Ginecologia e di Pediatria/Neonatologia ai sensi dell'Accordo Stato - Regioni n. 137/CU del 16 dicembre 2010”;
- le vigenti disposizioni regionali in materia di attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale, nonché quelle riferite al Percorso Nascita,
- la Circolare prot. n. r\_puglia/AOO\_005/PROT/12/08/2020/0003340 recante “Indicazioni ad interim per gravidanza, parto, allattamento e cura dei piccolissimi di 0-2 anni in risposta all’emergenza COVID-19” - Rapporto ISS COVID-19 • n. 45/2020;
- la Circolare del Ministero della Salute, prot. n. 0000705-08/01/2021-DGPRE-DGPRE-P del 11/01/2021, recante “Aggiornamento della definizione di caso COVID-19 e strategie di testing”

GENNAIO 2021



PROTOCOLLO OPERATIVO

**PREMESSA**

Le conoscenze disponibili sono limitate e in costante aggiornamento. La pandemia da SARS-CoV-2 presenta marcate differenze rispetto alle precedenti epidemie da altri coronavirus (SARS-CoV nel 2002 e MERS-CoV nel 2012): le informazioni fino a ora raccolte mostrano che nelle donne in gravidanza l'evoluzione dell'infezione è generalmente lieve-moderata, similmente a quella delle donne che non sono gravide; anche per neonati e bambini l'evoluzione sembra benigna, anche se un **approccio prudentiale** è conveniente.

**La contagiosità di SARS-CoV-2 è elevata**, anche in considerazione della totale assenza di immunità verso questo virus nella popolazione. Gli ospedali in particolare, ma anche gli ambulatori territoriali, sono un nodo importante nella diffusione dell'infezione: ogni azione deve essere implementata per contenere al minimo accesso e permanenza in questi luoghi di assistenza e cura e ridurre così il rischio di contagio per la popolazione, le professioniste e i professionisti. La trasmissione di SARS-CoV-2 è tramite **droplets e contatto**: nelle donne gravide sintomatiche durante visita e parto vanno applicate quindi le misure di sicurezza standard più quelle specifiche per droplets.

Per quanto attiene i farmaci attualmente indicati per la popolazione generale in caso di infezione con interessamento polmonare o sistemico si rimanda alle disposizioni nazionali e regionali in materia.

Per definizione il **percorso nascita** si sviluppa a partire dalla visita preconcezionale sino alla fine del primo semestre di vita del bambino, attraverso i tre trimestri della gravidanza, il parto ed il puerperio (6-8 settimane dopo il parto).

Il Comitato Percorso Nascita nazionale (CPNn) - costituito con Decreto ministeriale 12 aprile 2011 e rinnovato con Decreto ministeriale 11 aprile 2018 - assicura la funzione di coordinamento permanente tra le istituzioni centrali e periferiche in funzione della qualità e sicurezza del percorso nascita, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 16 dicembre 2010.

Il Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNR) garantisce la funzione di indirizzo e coordinamento nella Regione Puglia.

**Il Percorso Nascita va garantito a tutte le donne, anche in questo periodo di emergenza, secondo le prescrizioni dell'Agenda di Gravidanza nelle settimane previste di epoca gestazionale, con l'obbligo di adottare tutte le disposizioni di sicurezza.**

Orientamenti organizzativi specifici si rintracciano nella **Circolare del Ministero della Salute del 31.03.2020** come pure nel **"Rapporto ISS COVID-19 n. 45/2020 - Indicazioni ad interim per gravidanza, parto, allattamento e cura dei piccolissimi di 0-2 anni in risposta all'emergenza COVID-19. Versione 31 maggio 2020"**, documenti a cui si farà riferimento nella stesura del presente documento.

L'OMS ha comunicato in una nota Q&A **"Coronavirus disease (COVID-19): Pregnancy and childbirth"** del 02.09.2020 alcune nozioni fondamentali in merito alla gestione della gravidanza e dell'evento parto e puerperio durante la pandemia da COVID-19.

GENNAIO 2021



## PROTOCOLLO OPERATIVO

Si raccomanda altresì la concentrazione di tutte le donne con confermata positività COVID-19 nei PP.OO. HUB regionali e negli Ospedali COVID. È auspicabile infatti che donne in prossimità di parto in condizioni cliniche instabili vengano indirizzate nei PP.OO. HUB più vicini, tenendo conto della organizzazione della rete assistenziale e delle disponibilità di posti di isolamento e rianimazione, che possono mutare nel corso dell'epidemia.



## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

## OBIETTIVI

Gli **obiettivi** che la presente procedura si propone sono i seguenti:

- Definire un **modello operativo condiviso** su tutto il territorio della regione Puglia per la gestione della attività ambulatoriale ordinaria **durante la pandemia COVID-19**.
- Definire un **modello operativo condiviso** su tutto il territorio della Regione Puglia per la gestione dei casi confermati COVID-19 **durante la gravidanza**.
- Definire un **modello operativo condiviso** su tutto il territorio della Regione Puglia per la gestione dei casi sospetti o confermati di COVID-19 di **gravide a termine, del puerperio e dei nuovi nati**;
- **Monitorare** l'efficacia del modello e strutturare dei percorsi di miglioramento sulla scorta delle esperienze raccolte attraverso l'organizzazione di "audit" periodici.

La definizione di un percorso strutturato risponde sia all'esigenza di offrire **un'assistenza sanitaria adeguata** alle donne gravide sospette o confermate Covid-19 e ai loro neonati, sia di **ridurre al minimo il rischio di contaminazione ambientale e di contagio** di altri utenti e degli operatori sanitari coinvolti.

Il presente documento si intende aggiornato con le disposizioni nazionali e regionali che dovessero intervenire.

## KEY POINTS

- **GRAVIDANZA A RISCHIO (GAR):** gravidanza complicata da patologia ostetrica, che necessita di un più alto livello di cure.
- **GRAVIDANZA FIOLOGICA (GAT):** gravidanza non complicata da patologia ostetrica, che necessita del livello base di assistenza.
- **A TERMINE:** paziente che abbia compiuto la 36° settimana di gestazione (da 37 settimane + 0 giorni, compreso).
- **PRE-TERMINE:** paziente che non abbia compiuto la 36° settimana di gestazione (sino a 36 settimane + 6 giorni, compreso).
- **TAMPONE NASOFARINGEO:** tampone nasofaringeo per ricerca rt-PCR di Sars-Cov-2 o test antigenico rapido, secondo quanto riportato nella Circolare del Ministero della Salute, prot. n. 0000705-08/01/2021-DGPRES-DGPRES-P;
- **SOSPETTA:** si rimanda alla Circolare del Ministero della Salute, prot. n. 0000705-08/01/2021-DGPRES-DGPRES-P, nonché alle successive determinazioni ministeriali e regionali;
- **POSITIVA:** si rimanda alla circolare del Ministero della Salute Circolare del Ministero della Salute, prot. n. 0000705-08/01/2021-DGPRES-DGPRES-P, recante "Aggiornamento della definizione di caso COVID-19 e strategie di testing" nonché alle successive determinazioni ministeriali e regionali.
- **NEGATIVA:** ogni paziente che riceve referto di negatività al tampone nasofaringeo per ricerca Sars-Cov-2 o al test antigenico rapido secondo quanto riportato nella Circolare del Ministero della Salute, prot. n. 0000705-08/01/2021-DGPRES-DGPRES-P;
- **SINTOMATICA:** si fa riferimento alla circolare del Ministero della Salute, prot. n. 0000705-08/01/2021-DGPRES-DGPRES-P, recante "Aggiornamento della definizione di caso COVID-19 e



strategie di testing” nonché alle successive determinazioni ministeriali e regionali

GENNAIO 2021

PROTOCOLLO OPERATIVO

**CAMPO DI APPLICAZIONE**

Rappresentano campo di applicazione le seguenti strutture sanitarie relativamente alla gestione di **Gravidanza, Travaglio, Parto, Puerperio:**

- PP.OO. HUB
- PP.OO. SPOKE
- (Ospedali COVID)

Parteciperanno nelle fasi di **Gravidanza e Puerperio:**

- Consultori
- Ambulatori Distrettuali di Ginecologia (UU.OO. Ginecologia Territoriale)

Pur confermando l'organizzazione della rete Percorso Nascita STAM- STEN, così come dettagliata all'art. 7 del Regolamento regionale 22 novembre 2019, n. 23 "Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n° 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016- 2017", considerata l'organizzazione degli Ospedali COVID, come da deliberazione di Giunta regionale n. 1748/2020, di seguito sono elencati gli Ospedali HUB e la relativa dotazione di posti letto COVID dedicati per le UU.OO. di Ginecologia e Ostetricia:

PUNTI NASCITA COVID (HUB e SPOKE)	n. posti letto dedicati
Ospedale "V. Fazzi di Lecce"	n. 6 posti COVID (+ n. 4 posti area grigia)
Ospedale S. Caterina Novella di Galatina	n. 10 posti COVID
Ospedale "Perrino" di Brindisi	n. 4 posti COVID
Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto	n. 9 posti COVID
Azienda Ospedaliero Consorziata Policlinico di Bari	n. 8 posti COVID
Ospedale San Paolo di Bari	n. 4 posti COVID
Ospedale di Bisceglie	n. 2 posti COVID
Azienda Ospedaliera "OO.RR." di Foggia	n. 15 posti COVID
Ospedale di Cerignola	n. 4 posti COVID
IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza	n. 3 posti COVID

Di seguito sono elencati gli Ospedali HUB e la relativa dotazione di posti letto COVID dedicati per le UU.OO. di Terapia Intensiva Neonatale:

CENTRI HUB- PUNTI NASCITA COVID	n. posti letto dedicati
Ospedale "V. Fazzi di Lecce"	n. 4 posti COVID
Azienda Ospedaliero Consorziata Policlinico di Bari	n. 4 posti COVID
Azienda Ospedaliera "OO.RR." di Foggia	n. 1 posto COVID



PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

**PERCORSO GESTANTI COVID IN CASO DI CONDIZIONI AD ALTO RISCHIO**

Centro di Riferimento Regionale per la Diagnosi e Gestione della Patologia Fetale sito presso l'Ospedale "Di Venere di Bari".

Nel caso in cui è necessario eseguire prestazioni inerenti l'attività svolta dal Centro, e in particolare in quelle situazioni ad alto rischio in cui è necessario eseguire ecografia di II Livello, per presenza o sospetto di malformazioni o patologie simili fetali e/o approfondimenti diagnostici anche di tipo invasivo (villocentesi), si può far ricorso al Centro di Medicina Fetale mediante contatto telefonico tra medico inviante e la struttura.

La successiva gestione peri-partum di questi casi avverrà comunque nei Centri HUB indicati

In collaborazione col Centro di Medicina Fetale anche presso i Punti Nascita HUB di II Livello si potranno effettuare alcune diagnostiche richieste per la diagnosi e gestione dei casi ad alto rischio.

Per quanto riguarda le invasive è possibile effettuarle nei predetti Centri, purchè il laboratorio di genetica sia in grado di eseguire anche la CGH array, nei casi di malformazioni fetali in cui è richiesta.

A tal fine, per la gestione di questi casi, è raccomandata una stretta collaborazione tra i suddetti Centri e il Centro Regionale di Riferimento di Medicina Fetale.



PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

**MODELLO ORGANIZZATIVO – ATTIVITA' AMBULATORIALE ORDINARIA**

L'attività ambulatoriale ordinaria è dedicata a tutte le donne che debbano seguire l'Agenda della gravidanza e che non abbiano un referto che definisca il loro stato infettivologico Sars-Cov-2.

La paziente va informata che è raccomandato recarsi presso le strutture sanitarie il minor numero di volte possibile, concordemente al proprio stato clinico ed al proprio percorso di gestazione.

**AGENDA**

La prenotazione dell'appuntamento avviene mediante la normale procedura, così come la gestione dell'agenda, che viene effettuata secondo protocolli specifici dei singoli PP.OO.

Gli appuntamenti giornalieri vanno dilazionati in base alla capienza delle sale d'attesa.

È facoltativa la scelta di effettuare il test antigenico rapido per ricerca Sars-Cov-2 in favore della paziente che acceda al servizio ambulatoriale. Il referto del test antigenico rapido (da confermare con il tampone rt-PCR nei casi di positività) definisce l'iter da seguire:

- Referto Positivo: accede all'iter ambulatoriale descritto nel capitolo successivo "Modello organizzativo – Assistenza alla gestante COVID positiva".
- Referto Negativo: segue l'iter ambulatoriale qui descritto.

Qualora ciò non sia possibile per limiti logistico-organizzativi interni al P.O. è raccomandata l'esecuzione della procedura di triage<sup>1</sup>:

- Paziente Sintomatica: si rinvia la paziente ad esecuzione di tampone nasofaringeo per ricerca Sars-Cov-2 o test antigenico rapido, come da Circolare che definisce quindi il percorso della paziente:
  - Referto negativo: segue l'iter ambulatoriale qui descritto
  - Referto positivo: accede all'iter ambulatoriale descritto nel capitolo successivo "Modello organizzativo – Assistenza alla gestante COVID positiva"

<sup>1</sup> Tale procedura:

- **indaga** la presenza di sintomatologia tipica nella paziente
- **monitora** la temperatura corporea
- **indaga** eventuali contatti della paziente con soggetti COVID positivi

REGIONE  
PUGLIA

PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

- Paziente Asintomatica con contatto stretto<sup>2</sup>: si rimanda alla norma vigente per l'esecuzione di tampone nasofaringeo per ricerca Sars-Cov-2 o test antigenico rapido, come da circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021 , per poi accedere ai diversi iter ambulatoriali.
- Paziente Asintomatica senza contatti stretti: la paziente accede al servizio;
- In Paziente positiva a lungo termine: si applicano le modalità organizzative di cui al "referto positivo".

#### SALE D'ATTESA

In tali luoghi deve essere garantita:

- Disponibilità di soluzione o gel idroalcolico per disinfezione delle mani
- Distanza di sicurezza tra le pazienti
- Aereazione dei locali ogni 10 minuti
- Pulizia delle superfici
- Locandine informative su percorso nascita e COVID-19

L'accesso alla sala d'attesa è possibile solo se la paziente risulti munita di maschera chirurgica ed esegua la disinfezione delle mani, previa esecuzione di test rapidi o triage e monitoraggio della temperatura.

L'accesso alla sala d'attesa è consentito agli accompagnatori unicamente per:

- Paziente non autosufficiente
- Attività di mediazione culturale

#### AMBULATORIO

È consentito l'accesso alla sola paziente, munita di mascherina chirurgica e previa disinfezione delle mani con soluzione o gel idroalcolico. L'accesso al servizio di prestazione ambulatoriale è consentito agli accompagnatori unicamente per:

- Paziente non autosufficiente
- Attività di mediazione culturale

<sup>2</sup> Si rimanda alla norma vigente per la definizione di contatto stretto



## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

Il personale sanitario è protetto da DPI come da indicazioni del ISS.

**MODELLO ORGANIZZATIVO – ASSISTENZA ALLA GESTANTE COVID POSITIVA**

Accedono al servizio le pazienti gestanti con **confermata positività Sars-Cov-2**, documentata da referto di tampone nasofaringeo o comunque dal antigenico rapido.<sup>3</sup>

È raccomandato, quando possibile, **posticipare** i consulti medici e avvalersi dei consulti per via **telefonica e video-telefonica** sempre presso la stessa struttura.

In caso di **gravidanza a basso rischio** è raccomandabile mantenere un **minimo di 6 visite prenatali** e, quando possibile, includere in un unico appuntamento **la visita, l'ecografia ed eventuali altri esami diagnostici**, avendo cura di coinvolgere il **minor numero possibile di professionisti sanitari**.

Durante la gravidanza si consiglia di **mantenere gli appuntamenti** per eseguire le **ecografie raccomandate**. In caso di risorse di personale insufficienti, l'ordine di priorità raccomandato prevede l'indagine ecografica per le anomalie fetali strutturali, da effettuarsi tra 19+0 e 21+0 settimane di età gestazionale e quella del primo trimestre per la determinazione dell'epoca gestazionale, accompagnata o meno dalla valutazione della translucenza nucale per l'esecuzione del test di screening.

**SERVIZI**

Si pongono in essere i seguenti servizi:

- **AMBULATORIO DI DIAGNOSI PRENATALE (DP)** o  
Screening ecografico del I trimestre (NT) o  
Screening ecografico del II trimestre
- **AMBULATORIO DI GRAVIDANZA A TERMINE (GAT)**  
consulenza e valutazione medica per le gravidanze fisiologiche comprendente il monitoraggio cardiotocografico da epoca gestazionale superiore a 40 settimane e 0 giorni.
- **AMBULATORIO DI GRAVIDANZA A RISCHIO (GAR)**  
consulenza e valutazione medica per le gravidanze complicate da patologia ostetrica comprendente il monitoraggio cardiotocografico secondo specifiche indicazioni del caso clinico.

<sup>3</sup> Circolare del Ministero della Salute, prot. n. 0000705-08/01/2021-DGPRES-DGPRES-P del 11/01/2021 (prot. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021).

REGIONE  
PUGLIA

PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

## PERSONALE

La messa in essere dei servizi precedentemente descritti richiederebbe le seguenti **professionalità**, tenendo in considerazione le capacità logistico-organizzative di ogni struttura aderente al presente protocollo:

- Medico specialista in ostetricia e ginecologia, formato in ecografia ostetrica, per il servizio *DP*.
- Medico specialista in ostetricia e ginecologia, per il servizio *GAR, GAT*.
- Ostetrica per il servizio *DP, GAR, GAT*.
- Infermieri per il servizio *DP, GAR, GAT*.
- Personale O. S. S. per il servizio *DP, GAR, GAT*.

Le suddette unità vengono **fornite dai PPOO** indicati nel paragrafo "Campo di applicazione". Si fa riferimento anche alle unità **in forza presso i Consultori e gli Ambulatori** Distrettuali di Ginecologia per i servizi ivi messi in essere.

Le unità designate formano un **team** che fornisce quindi le prestazioni necessarie allo svolgimento delle attività precedentemente descritte. Si individua un **coordinatore** a profilo medico che possa gestire l'attività del team.

## LUOGHI

Al fine di garantire il **minore disagio** per le pazienti gravide, il **minore spostamento possibile** dai propri domicili in cui sono in quarantena, si individuano come luoghi in cui espletare tali servizi:

- PP.OO. **Hub**: DP, GAR alto/medio/basso rischio, GAT.
- PP.OO. **Spoke**: DP, GAR medio/basso rischio, GAT.
- **Consultori e Ambulatori Distrettuali**: DP, GAR basso rischio.

I servizi indicati sono realizzati **in base alla necessità** espressa dal singolo caso. Ogni centro aderente gestisce l'agenda degli appuntamenti **autonomamente**. Ogni struttura dovrà dotarsi di **recapiti mail o web** a cui le pazienti possano rivolgersi.

## MODELLO ORGANIZZATIVO – EVENTO PARTO

Viene indicato un sistema a due livelli:

REGIONE  
PUGLIA

## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

- **HUB:** punto nascita di II livello.
- **SPOKE:** punto nascita di I livello.

Ogni P.O., prescindendo dalla denominazione HUB o SPOKE, compatibilmente con le proprie necessità logistico-organizzative, **si deve munire di un percorso COVID-19 dedicato:**

- Area triage
- Area di Osservazione dedicata
- Sala Parto dedicata
- Sala Operatoria dedicata
- Isola Neonatale dedicata
- Degenza Puerpere dedicata
- Degenza Neonatale dedicata

**TRAVAGLIO**

La donna in travaglio necessita di ospedalizzazione.

La positività COVID-19 non costituisce una controindicazione alla parto-analgesia, anzi questa viene raccomandata per ridurre il tasso di ricorso ad anestesia generale in caso di taglio cesareo in urgenza/emergenza.

L'accesso alle strutture ospedaliere può avvenire secondo due modalità: parto programmato o accesso in pronto soccorso.

**PARTO PROGRAMMATO – COVID NON NOTO**

La paziente che acceda al PO per attività di pre-ospedalizzazione è tenuta ad **osservare i protocolli di sicurezza** messi in essere dal PO al quale si sia rivolta (es. test antigenico rapido scheda di triage, misurazione temperatura corporea, assenza dell'accompagnatore).

Durante l'attività di **pre-ospedalizzazione** sono effettuate:

- Apertura della cartella clinica e attività routinarie di pre-ospedalizzazione prevista dal PO di riferimento;

REGIONE  
PUGLIA

## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

- **Tampone naso-faringeo per ricerca Sars-Cov-2 o test antigenico rapido, come da ;**

Il referto del tampone ha **validità 72 ore** ai fini della ospedalizzazione: l'apertura della cartella clinica può quindi essere effettuata in un momento diverso dall'esecuzione del tampone, secondo necessità logistico-organizzative del PO al quale si sia rivolta. La paziente successivamente all'esecuzione del tampone è in regime di **isolamento fiduciario sino al momento della ospedalizzazione**.

Il referto del tampone indica la destinazione della paziente:

- **NEGATIVO:** il ricovero avviene **nel P.O.** al quale la paziente si sia rivolta.
- **POSITIVO:** il ricovero viene dirottato verso HUB.

Per le modalità di trasferimento si rimanda al paragrafo dedicato.

---

**ACCESSO TRAMITE PS – COVID NON NOTO**

La paziente che acceda al servizio di PS di un qualsiasi PO viene accettata in **area dedicata per triage** (PS centrale o PS ostetrico-ginecologico per il centro HUB), effettuato da personale protetto da DPI secondo raccomandazioni dell'ISS. La paziente viene quindi valutata dal personale sanitario (possibilmente dedicato laddove il PO disponga delle risorse necessarie) protetto da DPI secondo indicazioni dell'ISS.

La paziente necessitante di **ospedalizzazione** viene sottoposta in tempi rapidi a **tampone** nasofaringeo per ricerca Sars-Cov-2 o test rapido antigenico, come da circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021, qualunque sia il grado di urgenza della condizione riscontrata. Si possono verificare due situazioni:

- **Paziente in fase attiva di travaglio di parto e/o non trasportabile in sicurezza: assistenza** nel PO di arrivo, da considerare **positiva** sino a prova contraria documentata da tampone nasofaringeo o test antigenico rapido, come da Circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021.
- **Paziente in fase non attiva di travaglio di parto e/o trasportabile in sicurezza: attesa** del referto del tampone.
  - Negativo: assistenza nel PO di arrivo.
  - Positivo: se la paziente permane in stato di non attività del travaglio/trasferibilità in sicurezza viene trasferita ad HUB. Se la paziente è passata ad uno stato di attività del travaglio e/o non è trasferibile in sicurezza viene assistita nel P.O. di arrivo.



## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

Il trasferimento viene effettuato prescindendo dall'esito del tampone qualora la valutazione clinica del caso lo richieda.

Per le modalità di trasferimento si rimanda al paragrafo dedicato.

**OSPEDALIZZAZIONE – COVID POSITIVO NOTO**

Tutte le pazienti che abbiano una confermata **positività** COVID-19 documentata (referto di tampone nasofaringeo o test antigenico rapido, come da Circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021) e che necessitino di ospedalizzazione vengono avviate verso il **P.O. HUB**.

Quando possibile l'ospedalizzazione di tali pazienti viene programmata. La positività di una paziente in sede di pre-ospedalizzazione viene comunicata dal P.O. SPOKE al P.O. HUB, il quale prende in carico l'ospedalizzazione della paziente.

- Pazienti con referto positivo al tampone naso-faringeo per ricerca Sars-Cov-2 provenienti **da PS non** necessiteranno di **ripetizione** del tampone nasofaringeo o test antigenico rapido, come da Circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021.
- Pazienti provenienti **da attività di pre-ospedalizzazione** con referto positivo al tampone nasofaringeo per ricerca Sars-Cov-2 o test antigenico rapido, come da Circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021 **non** necessiteranno di **ripetizione** del tampone nasofaringeo o test antigenico rapido, come da Circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021.

La paziente viene quindi ricoverata in **area dedicata**, in stanza e bagno singolo. Il personale sanitario che acceda all'area dedicata viene protetto dai DPI secondo indicazioni dell'ISS, e segue il travaglio della paziente.

Per le modalità di trasferimento si rimanda al paragrafo dedicato.

**PARTO**

Per pazienti COVID-19 positive, a prescindere dalla sintomatologia, è consigliata una **valutazione multidisciplinare** comprendente le figure specialistiche in area Ostetrica-Ginecologica, Anestesiologica-Rianimativa, Infettivologica, Neonatologica (possibilmente alle professionalità presenti nel PO in questione). Il consulto da remoto è da intendersi come parte integrante della gestione multidisciplinare della donna.



GENNAIO 2021

## PROTOCOLLO OPERATIVO

L'infezione da SARS-CoV-2 al momento del parto non rappresenta, in sé, una indicazione al parto con taglio cesareo.

Qualora dopo il parto la donna risulti positiva e ricoverata in un Ospedale NO- COVID, se asintomatica non è necessario il trasferimento in struttura ospedaliera COVID, mentre si consiglia una dimissione precoce a domicilio, con provvedimento di isolamento e presa in carico da parte del MMG.

---

**PARTO SPONTANEO**

Il parto spontaneo è assistito in una **Sala Parto dedicata**. Il personale è protetto dai DPI secondo indicazioni dell'ISS.

Accede alla Sala Parto dedicata:

- **POSITIVA:** paziente con accertata positività COVID-19.
- **SOSPETTA:** paziente con tampone in corso.

È ivi presente un'**Isola neonatologica dedicata** per l'assistenza del neonato. È raccomandata la presenza di un **pediatra/neonatologo** al parto.

L'assistenza ostetrica al parto vaginale va considerata **come "manovre assistenziali che possono produrre aerosol"**; pertanto, ai fini della maggior tutela della salute delle donne e degli operatori:

- utilizzare filtro facciale FFP2/FFP3, camice monouso idrorepellente in TNT a maniche lunghe, doppi guanti, visiera/occhiali a maschera, copricapo monouso, calzari e procedere allo smaltimento in conformità alle norme vigenti.
- effettuare il clampaggio precoce del cordone ombelicale (entro un minuto) non sembra produrre vantaggi per il neonato (cfr Rapporto ISS COVID-19 • n. 45/2020).
- effettuare il clampaggio tardivo del cordone (1-3 minuti) è indicato per i noti benefici di salute per il neonato(cfr Rapporto ISS COVID-19 • n. 45/2020).
- non procedere ad aspirazione con mucosuttore.
- effettuare gli accertamenti su campioni biologici previsti.

---

**TAGLIO CESAREO**

Il taglio cesareo è eseguito in una Sala Operatoria dedicata. Il personale è protetto dai DPI secondo indicazioni dell'ISS.

Accede alla Sala Operatoria dedicata:

REGIONE  
PUGLIA

## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

- **POSITIVA:** paziente con accertata positività COVID-19.
- **SOSPETTA:** paziente con tampone in corso o comunque con test antigenico positivo.

È ivi presente un'**Isola neonatologica dedicata** per l'assistenza del neonato. È raccomandata la presenza di un **pediatra/neonatologo** al parto.

Le eventuali procedure di intubazione/estubazione e ventilazione sono ritenute come "**manovre assistenziali che possono produrre aerosol**", pertanto, ai fini della maggior tutela della salute delle donne e degli operatori:

- utilizzare filtro facciale FFP3, camice monouso idrorepellente in TNT a maniche lunghe, doppi guanti, visiera/occhiali a maschera, copricapo monouso, calzari e procedere allo smaltimento in conformità alle norme vigenti.
- effettuare il clampaggio precoce del cordone ombelicale (entro un minuto) non sembra produrre vantaggi per il neonato.
- effettuare il clampaggio tardivo del cordone (1-3 minuti) è indicato per i noti benefici di salute per il neonato.
- non procedere ad aspirazione con mucosuttore.
- effettuare gli accertamenti su campioni biologici previsti.

**PUERPERIO**

Il controllo del **post-partum**, previsto per le 2 ore immediatamente successive al parto, avviene in **area di degenza dedicata**. Per la puerpera che abbia positività già accertata la degenza si prolunga in tale area. Differentemente la puerpera che abbia un **tampone in corso** ne attenderà l'esito:

- Positivo: permanenza in degenza dedicata.
- Negativo: trasferimento in degenza ordinaria.

Quando le condizioni cliniche della paziente lo permettano e compatibilmente con la destinazione del neonato è possibile prevedere tempi di degenza ridotti.

Di conseguenza il **P.O. che abbia espletato il parto tratterrà la paziente COVID-19 positiva asintomatica** per la durata della degenza **senza trasferirla**, così da realizzare economia di risorse in termini di personale e posti letto.

La cura delle pazienti degenti sarà a carico del personale debitamente protetto dai DPI secondo indicazioni dell'ISS.

**DIMISSIONE**

REGIONE  
PUGLIA

## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

La procedura di dimissione è **a carico del P.O.** in cui la paziente COVID-19 positiva sia stata **degente**.

È dimessa la **puerpera asintomatica**.

La paziente **sintomatica degente in centro HUB o SPOKE** viene **trasferita** ai reparti di **area internistica COVID dedicati** di riferimento.

La **dimissione** della puerpera, deve avvenire secondo il seguente schema operativo:

1. Il trasferimento al domicilio avverrà **con il supporto di persone indicate dalla puerpera non sottoposte a procedimento di isolamento o quarantena, salvo diversa organizzazione aziendale**.
2. **Non** sarà necessario **eseguire un tampone** per ricerca Sars-Cov-2 **in dimissione**
3. La lettera di dimissione con chiara ed **esplicita indicazione dell'osservazione dell'isolamento** domiciliare secondo norma vigente verrà inviata contestualmente a:
  - a. Medico di Medicina Generale
  - b. SISP
4. Il **MMG**, a seguito della ricezione della lettera di dimissione, emetterà il provvedimento di isolamento domiciliare ed attiverà il **proprio percorso di assistenza** di paziente COVID-19 positivo secondo propri protocolli interni<sup>4</sup>. Nel caso di soggetto privo di scelta del MMG, il SISP competente emetterà il provvedimento di isolamento domiciliare ed attiverà il percorso di sorveglianza sanitaria e assistenza per il tramite dell'USCA distrettuale.

Qualora si renda necessaria una **valutazione specialistica** di carattere Ostetrico-Ginecologico della puerpera COVID-19 positiva **successiva alla dimissione**, le pazienti potranno usufruire dei recapiti messi in essere per l'assistenza alla gestante COVID-19 positiva, oltre che essere supportate dai servizi territoriali presenti (USCA, MMG). È raccomandato **limitare** quando possibile i **consulti in presenza**, implementando invece i consulti per via dei mezzi di **comunicazione telefonici o video- telefonici**, secondo le disposizioni nazionali e regionali in materia.

Qualora sussista **condizione di urgenza/emergenza** la puerpera COVID-19 positiva si potrà avvalere del servizio 118.

Qualora si renda necessaria l'**ospedalizzazione** della puerpera, si rimanda alle procedure di ospedalizzazione per pazienti **COVID-19 note** presso i **P.O. HUB**, descritte nel paragrafo precedente.

<sup>4</sup> Il ruolo del MMG nell'ambito dell'assistenza domiciliare del paziente COVID positivo è stato definito dal protocollo d'intesa siglato dalla Regione Puglia, i Medici di medicina generale e i Pediatri di libera scelta in data 20/11/2020.

Il SISP comunicherà alla competente Unita Speciale di Continuità Assistenziale (USCA) la notizia relativa all'affidamento della paziente COVID-19 positiva al sistema territoriale di assistenza e cura.

Il SISP gestirà la programmazione dei tamponi fino ad avvenuta guarigione secondo i criteri adottati dall'ente stesso.



## TRASFERIMENTI MATERNI

Gli spostamenti della paziente con accertata positività COVID-19 documentata come precedentemente descritto sono a carico di servizi dedicati, a seconda delle seguenti caratteristiche:

- Paziente gravida positiva COVID-19 da domicilio ad HUB: 118 in condizioni di emergenza - urgenza;
- Paziente gravida positiva COVID-19 da SPOKE ad HUB: STAM
- Puerpera non dimissibile e/o sintomatica a Reparti di Area Internistica COVID: trasporto interno aziendale
- Paziente puerpera positiva COVID-19, dimissibile, da P.O. a Domicilio con il supporto di persone indicate dalla puerpera non sottoposte a procedimento di isolamento o quarantena I trasferimenti da SPOKE ad HUB sono a carico del personale del P.O. SPOKE, protetto da DPI secondo indicazioni dell'ISS. Si distingue:
- Codice VERDE: il trasferimento può essere effettuato dall'Ostetrica del P.O. SPOKE
- Codice GIALLO/ROSSO: il trasferimento viene effettuato dall'Ostetrica e dal Medico del P.O. SPOKE

## IL NEONATO

### PREMESSE

Quanto di seguito indicato si applica sia a gestanti positive per Sars-CoV-2 che a gestanti non in possesso di un tampone molecolare negativo eseguito nelle 72 ore precedenti il parto.

Ogni qualvolta possibile, l'opzione da privilegiare è quella della gestione congiunta di madre e neonato, ai fini di facilitare l'interazione e l'avvio dell'allattamento. Questa scelta è certamente più fattibile quando una puerpera SARS-CoV-2 positiva è asintomatica o paucisintomatica o in via di guarigione.

La nascita di un neonato da madre COVID-19 impone comunque una differente e più complessa organizzazione dell'ospedale, prevedendo percorsi separati nella fase di accettazione e parto e stanze di isolamento per puerpere e neonati, con una più salda implementazione dei sistemi di protezione per gli operatori sanitari.

È raccomandato predisporre percorsi differenziati rispetto al resto delle altre gestanti ed è raccomandato prudenzialmente considerare tali parti come a rischio, garantendo sempre la presenza del neonatologo/pediatra.

La decisione se separare o meno una madre SARS-CoV-2 positiva ed il suo neonato dovrebbe essere presa caso per caso, d'intesa fra madre e team clinico. Nel prendere questa decisione vanno considerate le condizioni cliniche della madre e del bambino, il desiderio della madre di allattare, la situazione logistica della struttura ospedaliera, la capacità di mantenere separati madre e bambino anche

REGIONE  
PUGLIA

## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

dopo la dimissione dall'ospedale.

Previo consenso informato, in caso di madre SARS-CoV-2 positiva, va incoraggiato **lo skin to skin** nelle prime due ore dopo il parto, purché la madre indossi regolarmente la mascherina chirurgica.

Le attuali conoscenze suggeriscono che la trasmissione verticale del coronavirus è improbabile e che quindi non effettuare il ritardato clampaggio del cordone ombelicale non può essere inteso come una misura che riduce un rischio già di per sé assente o comunque trascurabile. Sono invece noti i vantaggi del clampaggio tardivo: un aumento dei fattori immunobiologici e dell'emoglobina neonatale come risultato di una fisiologica trasfusione placentare ed un miglioramento del neuro- sviluppo. Se il **neonato risulta vigoroso**, l'indicazione attuale è quindi quella di **attendere almeno 1 minuto prima di clampare il funicolo**.

Nell'assistere il neonato sull'isola neonatale, il neonatologo deve indossare **maschera FFP2, guanti, occhiali/visiera, copri scarpe e camice monouso**.

Qualora **non sia ancora disponibile la risposta del tampone materno** si suggerisce di attendere al parto come specificato prima e di effettuare il tampone al neonato solo in caso di risposta positiva del tampone materno.

**Solo in caso di positività del tampone materno deve essere eseguito il tampone al neonato subito dopo la nascita.**

#### ASSISTENZA NEL POST-PARTUM

Sia in caso di negatività che di positività del tampone molecolare del neonato (rarissima; gli ultimi dati hanno riportato una positività nello 0,6% dei casi), **non si determina l'indicazione a separarlo** dalla madre, **se il neonato non necessita**, per problemi clinici, di ricovero in Patologia Neonatale o TIN.

La gestione del neonato tiene quindi conto dello stato clinico della madre e delle caratteristiche della Neonatologia (I o II livello) dell'ospedale dove è avvenuto il parto.

#### CASO A: NEONATO SENZA PROBLEMI CLINICI E MADRE ASINTOMATICA

Se la madre, sulla base del suo stato fisico ed emotivo, acconsente, è possibile **mantenere il neonato con lei**, posizionando la culla ad una distanza di 2 metri dal suo letto.

La madre dovrà indossare sempre **la mascherina chirurgica** ed avere eseguito **la corretta igiene delle mani**, soprattutto prima dell'allattamento al seno.

#### CASO B: NEONATO SENZA PROBLEMI CLINICI E MADRE RICOVERATA IN ALTRO REPARTO

Qualora la madre abbia un'infezione respiratoria **sintomatica** (febbre, tosse, secrezioni respiratorie) con compromissione dello stato generale, per cui viene **separata dal neonato**, di cui non può prendersi cura, il **neonato verrà mantenuto in area isolata** e allestita per la quarantena, **fino alla risposta del tampone**.

- In caso di tampone **negativo** il neonato sarà **accolto in Neonatologia**.
- Qualora il tampone del neonato risulti **positivo** (evento rarissimo) il neonato si ricovera in **un'area isolata** e viene assistito da personale protetto da appropriati DPI, possibilmente in camera a pressione negativa con filtro o, se non disponibile, in ambienti con adeguati ricambi d'aria o almeno in isolamento funzionale in incubatrice.



## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

Le mamme separate dal neonato e ricoverate in altro reparto, se le condizioni cliniche lo consentono, verranno invitate a **tirarsi il latte** con un tiralatte dedicato (al fine di favorire la montata lattea).

Il latte spremuto può essere utilizzato per l'alimentazione del neonato (si raccomanda l'uso del latte materno fresco spremuto, mentre non è indicata la pastorizzazione del latte materno), non essendoci al momento nessuna evidenza di passaggio del virus nel latte materno.

Nei casi di **infezione materna grave** la spremitura del latte materno potrà non essere effettuata e il neonato sarà alimentato **con formula artificiale**.

Al momento della **risoluzione** del quadro clinico materno si potrà, se possibile, **continuare o riprendere** l'allattamento al seno.

**CASO C: NEONATO CHE PRESENTA PROBLEMI CLINICI**

Nel caso di neonato con problemi clinici, tali da rendere necessario il suo ricovero in Neonatologia di II livello:

- se nato in ospedale con **Neonatologia di II livello**, il neonato resta ricoverato in un'area isolata e viene assistito da personale protetto da appropriati DPI, possibilmente in camera a pressione negativa con filtro o, se non disponibile, in ambienti con adeguati ricambi d'aria o almeno in isolamento funzionale in incubatrice;
- se nato in ospedale con **Neonatologia di I livello**, viene attivato lo STEN di riferimento (in base ai criteri definiti dal protocollo regionale) che provvederà al trasferimento con destinazione presso l'Hub di competenza.

Il medico e l'infermiere dello STEN devono indossare maschera FFP2, guanti, occhiali, copri scarpe e camice monouso.

**DIMISSIONI NEONATALI**

**La dimissione del neonato si accompagna a quella della mamma.**

Il neonato, assieme alla madre SARS-CoV-2 positiva, **resterà in isolamento** per un periodo minimo di 14 giorni, comunque condizionato dall'esito dei tamponi di controllo.

La madre riceverà l'indicazione di restare **da sola assieme al suo bambino** in un'unica stanza, il più possibile ventilata, con **limitazione di accesso** alle persone che si prendono cura di lei e che devono essere in buona salute. La madre utilizzerà la mascherina chirurgica se a contatto con altre persone. Dovrà lavarsi accuratamente le mani, non condividere asciugamani, lenzuola, tovaglioli, piatti, bicchieri e posate con altre persone, smaltire con cura il materiale usato (per esempio: mascherine, fazzoletti di carta, etc.), pulire e disinfettare regolarmente le superfici di solito toccate come maniglie, comodino e tavolino, superfici dei sanitari, telefonino, tablets, etc. con amuchina allo 0.5% o alcool.

Le misure di isolamento domiciliare obbligatorio vanno seguite rigorosamente fino alla documentata negatività del test per la ricerca del SARS-CoV-2 su 2 tamponi eseguiti a distanza minima di 24 ore l'uno dall'altro.

A casa il neonato figlio di donna SARS-CoV-2 positiva va **preso in carico dal pediatra di famiglia d'intesa con il neonatologo/pediatra della Neonatologia** per fornire le necessarie valutazioni cliniche e la consulenza in allattamento.

GENNAIO 2021



## PROTOCOLLO OPERATIVO

Si consiglia che il neonatologo/pediatra effettui una **valutazione clinica di routine** e che si pianifichi **l'esecuzione di un tampone** nasofaringeo di controllo per SARS-CoV-2 o test antigenico rapido, come da Circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021

Potranno essere sospesi i controlli neonatologici/pediatrici qualora un ultimo tampone nasofaringeo o test antigenico rapido, come da Circolare del Ministero della Salute, prot. n. puglia/AOO\_005/PROT/11/01/2021/0000144 del 11/01/2021, risulti negativo al primo mese di vita.

## TRASFERIMENTI NEONATALI

I trasferimenti del **neonato che abbia referto positivo al tampone naso-faringeo** per ricerca Sars- Cov-2, in caso di necessità di ricovero, vengono gestiti da:

- **118**
- **STEN**

I neonati vengono trasportati dai servizi di trasferimento suddescritti, **a seconda delle seguenti caratteristiche:**

- **Neonato positivo**, sia asintomatico che sintomatico, dal **domicilio ad HUB o a SPOKE: 118**
- **Neonato ricoverato in Spoke che necessita di ricovero in Terapia Intensiva o Patologia dell'HUB di riferimento: : STEN**
- **Neonato positivo al COVID-19, asintomatico, dimissibile con familiari non sottoposti a procedimento di quarantena.**

## REDAZIONE, VERIFICA E VALIDAZIONE

Il presente protocollo è redatto e verificato da:

- Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per Tutti" – Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNR)

Il presente protocollo è validato da:

- Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per Tutti" – Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNR)



## PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

## RIFERIMENTI

1. Ministero della Salute, *COVID-19: indicazione per gravida-partoriente, puerpera, neonato e allattamento*. Circolare del 31 Marzo 2020
2. Giusti A, Zambri F, Marchetti F, Sampaolo L, Taruscio D, Salerno P, Chiantera A, Colacurci N, Davanzo R, Mosca F, Petrini F, Ramenghi L, Vicario M, Villani A, Viora E, Zanetto F, Donati S. *Indicazioni ad interim per gravidanza, parto, allattamento e cura dei piccolissimi di 0-2 anni in risposta all'emergenza COVID-19. Versione 31 maggio 2020*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020 (Rapporto ISS COVID-19 n. 45/2020)
3. WHO, *Q&A Coronavirus disease (COVID-19): Pregnancy and childbirth*. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-pregnancy-and-childbirth>
4. WHO, *Health Topics – COVID-19 Symphomps*. [https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_3](https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_3)
5. Gruppo di lavoro ISS Prevenzione e controllo delle Infezioni. *Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da covid-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV-2*. Versione del 28 marzo 2020. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020 (Rapporto ISS COVID-19, n.2/ 2020 Rev.)
6. CDC, *Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Pregnancy, Breastfeeding and Caring for Newborns*. Nov 2020.
7. Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute, del benessere Sociale e dello Sport per Tutti. *Protocollo operativo - Sistema di Trasporto Materno Assistito (STAM) e Sistema in Emergenza del Neonato (STEN)*.
8. Pietrasanta, C et al. 'Management of the Mother-infant Dyad with Suspected or Confirmed SARS-CoV-2 Infection in a Highly Epidemic Context'. *Journal of Neonatal-Perinatal Medicine* 13 (2020) 307–311.
9. Chandrasekharan P et al. *Neonatal Resuscitation and Postresuscitation Care of Infants Born to Mothers with Suspected or Confirmed SARS-CoV-2 Infection*. *Am J Perinatol* 2020 Jun;37(8):813-824
10. 3. Woodworth KR et al. *Birth and Infant Outcomes Following Laboratory-Confirmed SARS-CoV-2 Infection in Pregnancy* — SET-NET, 16 Jurisdictions, March 29–October 14, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2020;69:1635–1640
11. *Allattamento e gestione del neonato in corso di pandemia da SARS-COV-2. Indicazioni ad interim della Società Italiana di Neonatologia (SIN) Versione 3*. 10 Maggio 2020

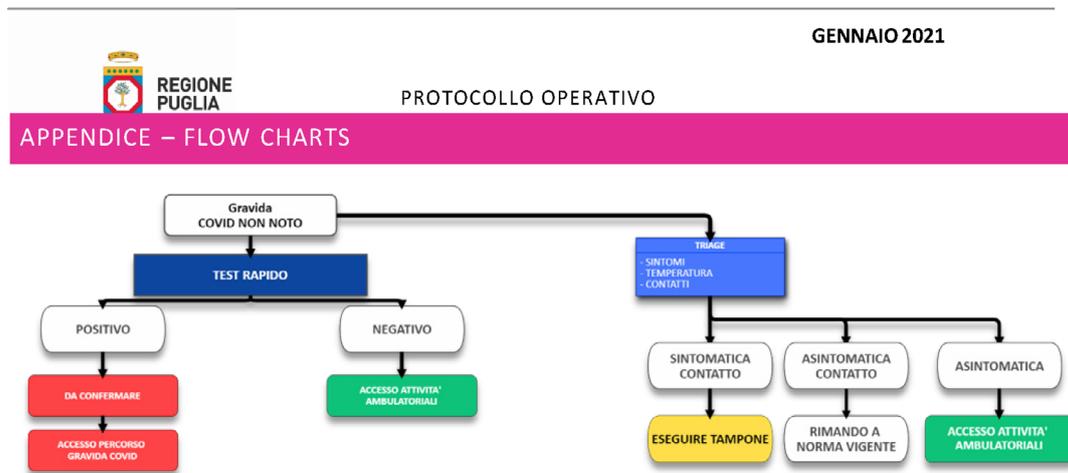


Figura 1. Attività ambulatoriale routinaria

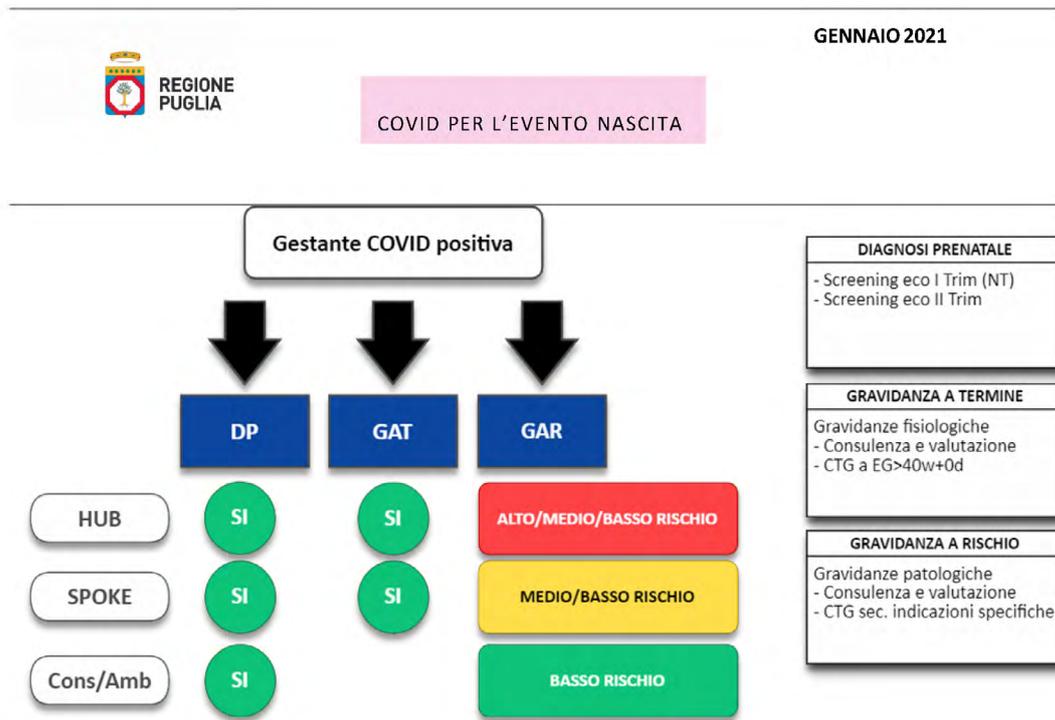
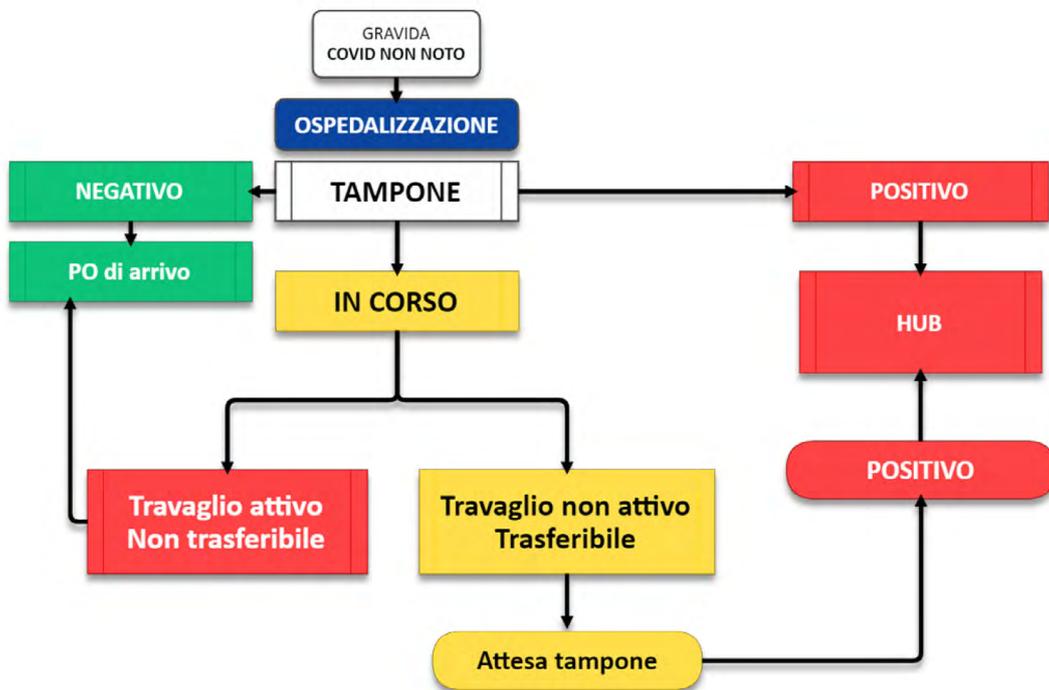


Figura 2. Assistenza alla gestante COVID positiva



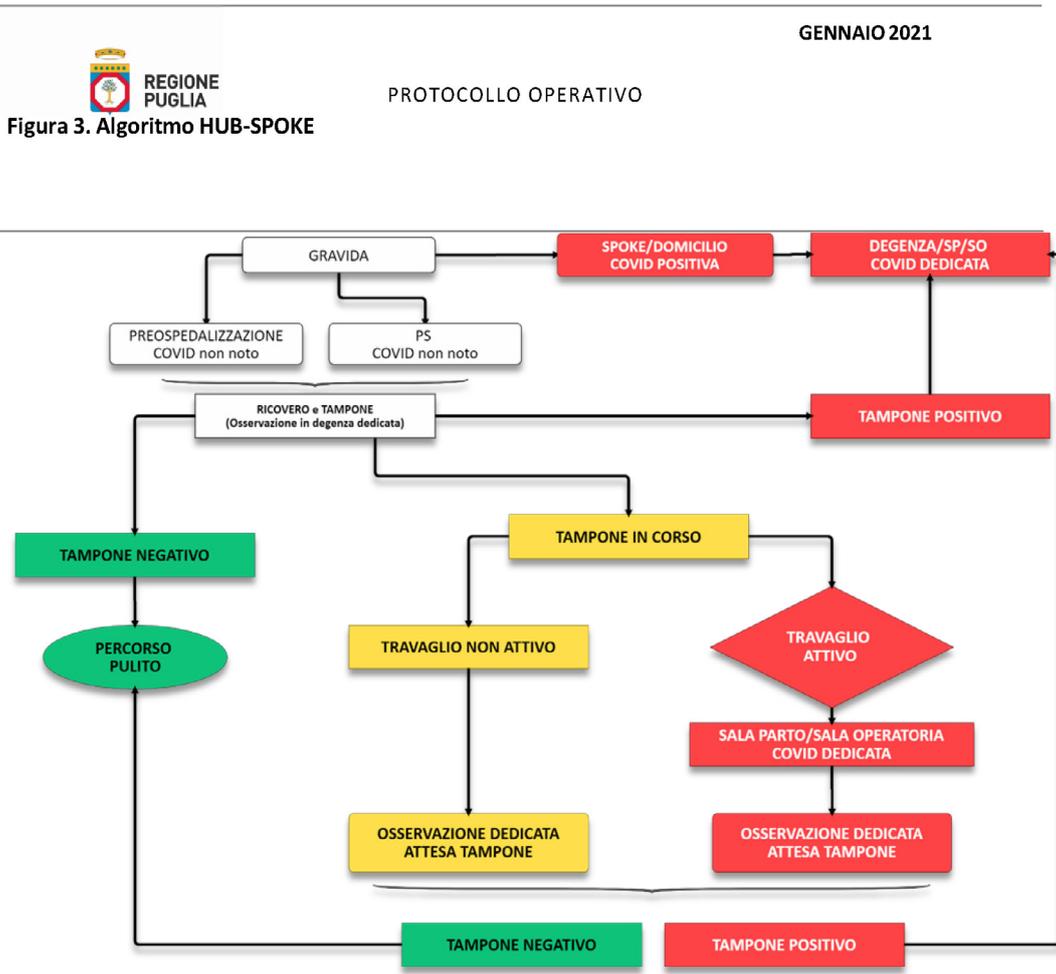


Figura 4. Algoritmo interno ai PP.OO. HUB per le UU.OO. di Ostetricia e Ginecologia

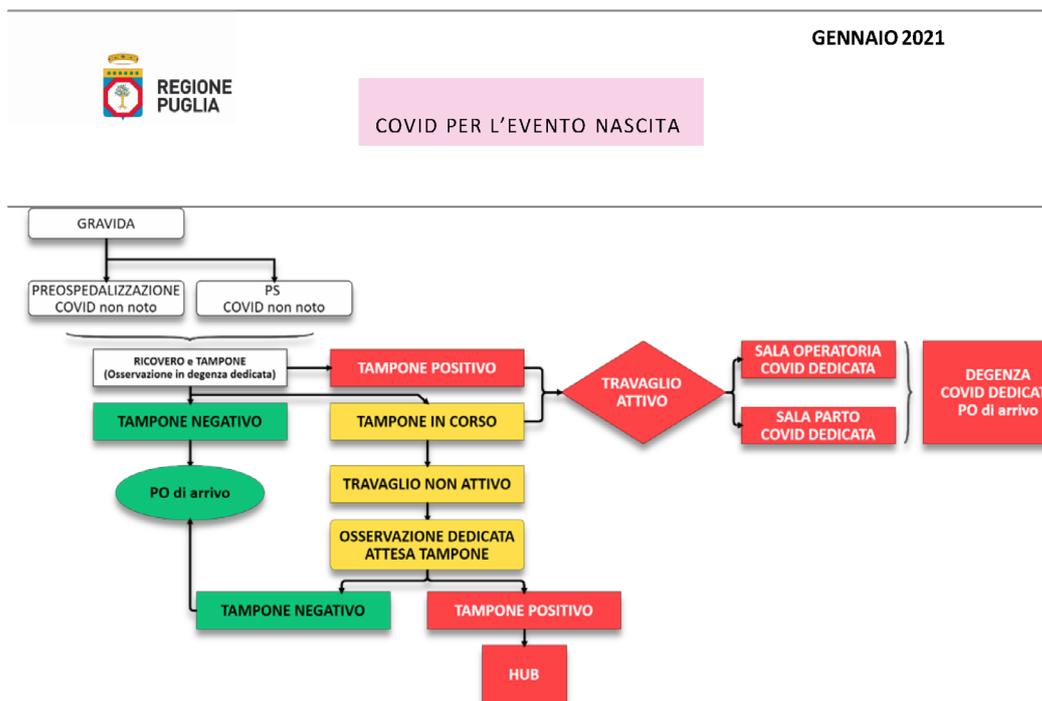


Figura 5. Algoritmo interno ai PP.OO. SPOKE per le UU.OO. di Ostetricia e Ginecologia

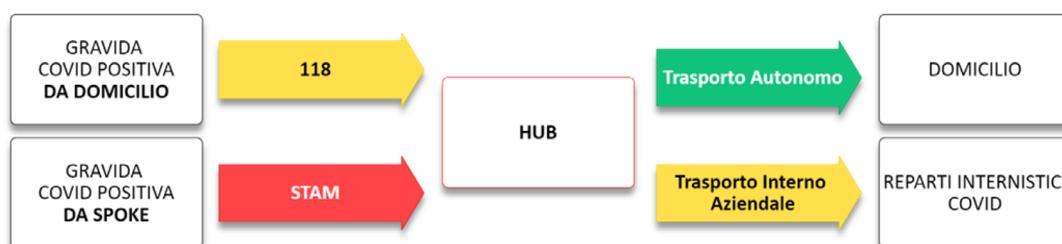


Figura 6. Trasferimenti materni tra le UU.OO. di Ostetricia e Ginecologia

REGIONE  
PUGLIA

COVID PER L'EVENTO NASCITA

GENNAIO 2021

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI – COMITATO  
PERCORSO NASCITA REGIONALE (CPNR)

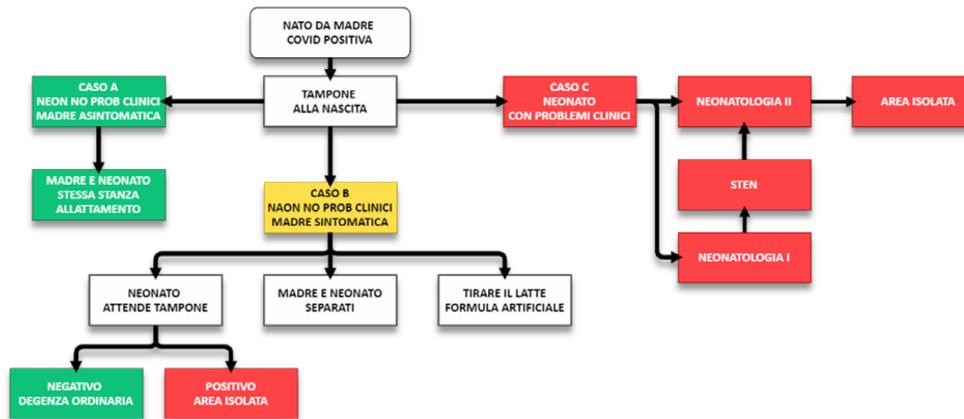


Figura 7. Algoritmo per neonati nei PP.OO. HUB e SPOKE per le UU.OO: di Neonatologia -TIN e Pediatria

---

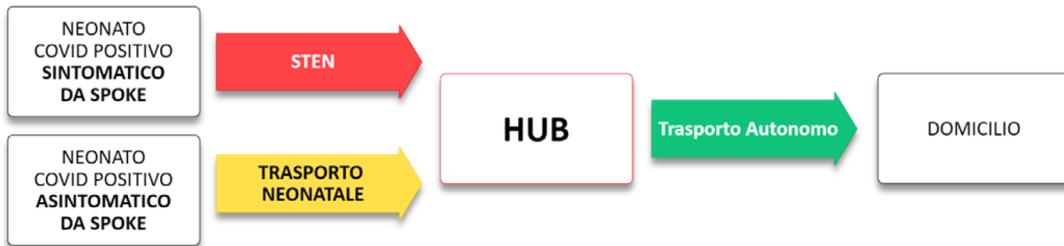
**GENNAIO 2021**



**REGIONE PUGLIA**

COVID PER L'EVENTO NASCITA

---



REGIONE  
PUGLIA

PROTOCOLLO OPERATIVO

GENNAIO 2021

Figura 8. Trasferimenti neonatali tra le UU.OO. di Neonatologi-TIN e

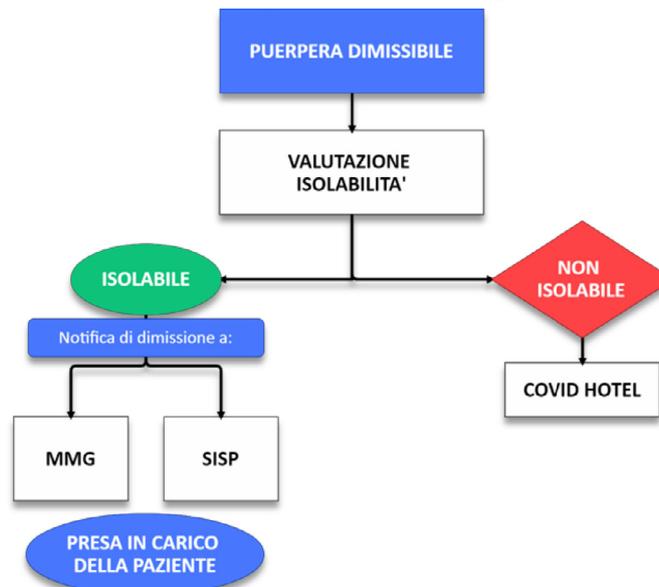


Figura 9. Algoritmo di dimissione materna

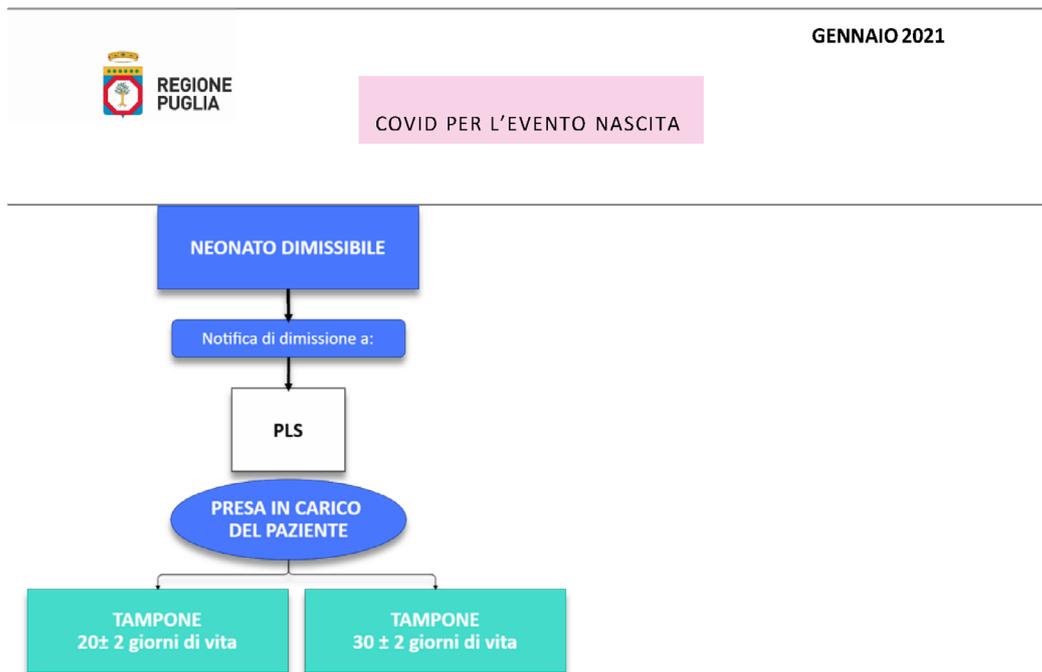


Figura 10. Algoritmo di dimissione neonatal

**Il Dirigente di Sezione**  
**Giovanni Campobasso**  
 CAMPOBASSO  
 GIOVANNI  
 18.01.2021  
 09:47:07 UTC

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 gennaio 2021, n. 81

**D.Lgs. n. 517/1999 – Protocollo d'intesa Regione/Università di Bari e Foggia – Designazione componenti regionali in seno all'Organo di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia.**

L'Assessore, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O. "Gestione Rapporti Istituzionali con le Aziende ed Enti del SSR", confermata dal Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale - Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue.

Con la nota prot. n. AOO/022/2 del 4/1/2021 il Segretariato Generale della Giunta Regionale ha comunicato al Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta che, durante i lavori di chiusura dell'attività annuale, la D.G.R n. 1665 dell'8/10/2020, ad oggetto "D.Lgs. n. 517/1999 – Protocollo d'intesa Regione/Università di Bari e Foggia – Designazione componenti regionali in seno all'Organo di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia", è risultata incompleta dei nominativi dei componenti regionali e, conseguentemente, ne ha chiesto la revoca.

Pertanto:

Visto l'art. 4 del D.Lgs. n. 517/1999 recante la disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed Università, all'art. 4 prevede tra gli organi delle Aziende Ospedaliero-Universitarie l'Organo di Indirizzo ed in particolare il co. 4 secondo il quale:

- L'Organo di Indirizzo, con riferimento ai Dipartimenti ad attività integrata di cui all'articolo 3 del medesimo decreto legislativo, ha il compito di proporre iniziative e misure per assicurare la coerenza della programmazione generale dell'attività assistenziale dell'azienda con la programmazione didattica e scientifica delle università e di verificare la corretta attuazione della programmazione.
- la composizione dell'Organo di Indirizzo, nel numero massimo di cinque membri, è stabilita nei Protocolli d'intesa tra Regione e Università. L'Organo di Indirizzo è presieduto da un presidente scelto all'interno del medesimo, nominato dalla Regione d'intesa con il Rettore.
- I componenti dell'Organo di Indirizzo durano in carica 4 anni e possono essere confermati.
- il Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia è membro di diritto del medesimo Organo. Non ne possono far parte né i dipendenti dell'Azienda, né altri componenti della facoltà di medicina e chirurgia.
- Il Presidente dell'Organo di Indirizzo lo convoca, lo presiede e ne fissa l'ordine del giorno. Il Direttore Generale partecipa ai lavori dell'Organo di Indirizzo, senza diritto di voto.

Visto l'art. 8 del vigente Protocollo d'intesa Regione Università di Bari e Foggia stabilisce che: "L'Organo di indirizzo è composto da cinque membri, scelti tra esperti in materia di organizzazione e programmazione dei servizi sanitari e nominati con atto del Presidente della Giunta Regionale, di cui un membro con funzioni di presidente designato dalla Regione d'intesa con il Rettore dell'Università, due membri designati dalla Regione, un membro designato dal Rettore ed il Preside della Scuola/Facoltà di Medicina quale membro di diritto".

Visto l'art. 5 della L.R. n. 45 del 23/12/2008 secondo il quale ai componenti dell'Organo di Indirizzo è attribuito il compenso previsto per i componenti del Consiglio di Indirizzo e Verifica degli IRCCS del S.S.R., attualmente disciplinato dall'art. 3, comma 4, della L.R. n. 17/2017, i cui oneri sono a carico del bilancio dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria interessata.

Visto il D.P.G.R. n. 617 del 5/10/2016 con il quale è stato nominato l'Organo di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia nella seguente composizione:

- Prof.ssa Madia D'Onghia – Presidente;
- Dott. Rocco Lisi – Componente Regione Puglia;
- Dott. Massimo Mezzina – Componente Regione Puglia;

- Prof. Mario Pio Fuiano – Componente Università degli Studi di Foggia;
- Prof. Nicola delle Noci – Componente di diritto – Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia

Il Prof. Nicola delle Noci – Componente di diritto in qualità di Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia è stato successivamente sostituito con il nuovo Presidente della Facoltà di Medicina dell'Università di Foggia, prof. Gianluigi Vendemiale.

Per quanto sopra, occorre procedere alla revoca della predetta D.G.R n. 1665 dell'8/10/2020 e, considerata l'avvenuta scadenza dell'Organo di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia, procedere alla nomina del nuovo Organo di Indirizzo.

A tal fine, con il presente schema di provvedimento si propone la designazione dei tre componenti di competenza della Regione in seno al medesimo Organo di Indirizzo, dei quali uno con funzioni di Presidente d'intesa con il Rettore dell'Università di Foggia, rinviando ad un successivo decreto presidenziale la nomina del medesimo Organo di Indirizzo nella sua interezza ad avvenuto esperimento dei seguenti adempimenti:

- Acquisizione della designazione del componente dell'Organo di Indirizzo di competenza del Rettore dell'Università degli Studi di Foggia;
- Acquisizione dell'intesa del Rettore dell'Università degli Studi di Foggia sul nominativo del soggetto designato con il presente schema di provvedimento quale Presidente dell'Organo di Indirizzo;
- Accertamento, ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 24/2017 recante "*Provvedimenti di nomina in Enti e/o Organismi. Disposizioni normo-procedurali per la trasparenza e la semplificazione*", dell'assenza delle cause di inconfiribilità di cui all'art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013 ed all'art. 6 della L. n. 114/2014, delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9 e 11 del medesimo D.Lgs. n. 39/2013 e della sussistenza dei presupposti di cui all'art. 53, comma 8, del D.Lgs. n. 165/2001 s.m.i.

#### ***Garanzie di riservatezza***

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE".

#### **COPERTURA FINANZIARIA L.R. n. 28/2001 s.m.i.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, a norma dell'art. 4, comma 4, lettera k) della L.R. 7/1997, propone alla Giunta:

- di revocare la D.G.R. n. 1665 dell'8/10/2020 , giusta nota del Segretariato Generale della Giunta Regionale prot. n. AOO/022/2 del 4/1/2021.
- di designare, ai sensi del Decreto Legislativo n. 517/1999 e del vigente Protocollo d'intesa Regione/Università di Bari e Foggia, i tre componenti di competenza della Regione in seno all'Organo di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia uno dei quali con funzioni di Presidente che necessita dell'acquisizione dell'intesa con il Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Foggia, come di seguito:

- 1) \_\_\_\_\_ - Componente con funzioni di Presidente
  - 2) \_\_\_\_\_ - Componente
  - 3) \_\_\_\_\_ - Componente
- di trasmettere il presente provvedimento al Rettore dell'Università di Foggia ai fini dell'acquisizione dell'intesa sulla designazione del componente con funzioni di Presidente.
  - di rinviare a successivo atto del Presidente della Giunta Regionale la nomina dell'Organo di Indirizzo nella sua interezza, ad avvenuta acquisizione dell'intesa del Rettore dell'Università di Foggia sulla designazione del componente con funzioni di Presidente nonché ad avvenuta designazione del componente di competenza dello stesso Rettore ed ad avvenuto esperimento, ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 24/2017, delle verifiche in ordine all'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità normativamente prescritte.
  - di stabilire che ai membri dell'Organo di Indirizzo compete un compenso, a carico del bilancio dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di riferimento, stabilito dall'art. 5 della L.R. n. 45 del 23/12/2008, che rinvia per analogia a quello dei componenti del Consiglio di Indirizzo e Verifica degli IRCCS del S.S.R., attualmente disciplinato dall'art. 3, co. 4, della L.R. n. 17/2017.
  - Di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della L.R. n. 13/1994.
  - Di dare mandato alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta per gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente provvedimento.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto dagli stessi ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie

#### **Sottoscrizioni dei responsabili della struttura proponente**

Il Responsabile P. O. "Gestione Rapporti Istituzionali con le Aziende ed Enti del SSR": Cecilia Romeo

Il Dirigente del Servizio "Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale - Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR": Giuseppe Lella

Il Dirigente della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta": Giovanni Campobasso

Il Direttore, ai sensi dell'art. 18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii.,

NON RAVVISA osservazioni alla presente proposta di DGR

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti:  
Vito Montanaro

L'Assessore: Pietro Luigi Lopalco

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

## LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

## DELIBERA

- di revocare la D.G.R. n. 1665 dell'8/10/2020, giusta nota del Segretariato Generale della Giunta Regionale prot. n. AOO/022/2 del 4/1/2021.
- di designare, ai sensi del Decreto Legislativo n. 517/1999 e del vigente Protocollo d'intesa Regione/Università di Bari e Foggia, i tre componenti di competenza della Regione in seno all'Organo di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia uno dei quali con funzioni di Presidente che necessita dell'acquisizione dell'intesa con il Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Foggia, come di seguito:
  - 1) Dott. Lisi Rocco - Componente con funzioni di Presidente
  - 2) Prof. Sevi Agostino - Componente
  - 3) Dott. Campobasso Giovanni - Componente
- di trasmettere il presente provvedimento al Rettore dell'Università di Foggia ai fini dell'acquisizione dell'intesa sulla designazione del componente con funzioni di Presidente.
- di rinviare a successivo atto del Presidente della Giunta Regionale la nomina dell'Organo di Indirizzo nella sua interezza, ad avvenuta acquisizione dell'intesa del Rettore dell'Università di Foggia sulla designazione del componente con funzioni di Presidente nonché ad avvenuta designazione del componente di competenza dello stesso Rettore ed ad avvenuto esperimento, ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 24/2017, delle verifiche in ordine all'insussistenza di cause di inconfirmità ed incompatibilità normativamente prescritte.
- di stabilire che ai membri dell'Organo di Indirizzo compete un compenso, a carico del bilancio dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di riferimento, stabilito dall'art. 5 della L.R. n. 45 del 23/12/2008, che rinvia per analogia a quello dei componenti del Consiglio di Indirizzo e Verifica degli IRCCS del S.S.R., attualmente disciplinato dall'art. 3, co. 4, della L.R. n. 17/2017.
- Di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della L.R. n. 13/1994.
- Di dare mandato alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta per gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente provvedimento.

IL SEGRETARIO  
ROBERTO VENNERI

IL PRESIDENTE  
RAFFAELE PIEMONTESE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 gennaio 2021, n. 82

**DGR n. 2183 del 29.12.2020. Servizi aggiuntivi di Trasporto Pubblico Locale - Integrazione - Approvazione schema di appendice contrattuale ai Contratti di Servizio di TPL di competenza regionale.**

L'Assessore ai Trasporti e Mobilità Sostenibile, dott.ssa Anna MAURODINOIA, sulla base dell'istruttoria espletata dai Funzionari Istruttori PO "Trasporto automobilistico ed elicotteristico" e PO "Trasporto Ferroviario", dal Dirigente della Sezione Trasporto Pubblico Locale e Grandi Progetti e confermata dal Direttore del Dipartimento Mobilità, Qualità Urbana, Opere Pubbliche, Ecologia e Paesaggio, riferisce quanto segue.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2183 del 29.12.2020, tra l'altro, sono stati definiti i criteri per la finanziabilità, per l'espletamento e per la remunerazione dei servizi aggiuntivi di trasporto pubblico per fronteggiare le esigenze conseguenti all'attuazione delle misure di contenimento della diffusione del Covid-19.

Con la medesima Deliberazione n. 2183/2020, nelle more della definizione dei decreti ministeriali di ripartizione alle Regioni delle risorse statali, è stato stanziato per l'anno 2021 un importo di € 3.300.000,00 a valere su risorse del bilancio autonomo, ripartito sui capitoli di spesa 552135, 552012 e 552062. L'elenco dei beneficiari ivi riportato presentava errori materiali, pertanto a rettifica si riporta il prospetto corretto come di seguito:

Capitolo di spesa	Beneficiari	Quota massima ulteriori risorse per servizi aggiuntivi 2021
552135	Ferrovie del Sud Est s.r.l.	€ 1.556.022,80
	Ferrovie del Gargano s.r.l.	
	Ferrovie Appulo Lucane s.r.l.	
	Ferrotramviaria S.p.A	
	Trenitalia S.p.A	
552012	CO.TR.A.P.	€ 681.554,16
552062	Città Metropolitana di Bari	€ 1.062.423,04
	Provincia di Brindisi	
	Provincia di Foggia	
	Provincia di Lecce	
	Provincia di Taranto	
	Comune di Bari	
	Comune di Brindisi	
	Comune di Foggia	
	Comune di Taranto	
<i>Totale</i>		<b>€ 3.300.000,00</b>

Nella stessa Deliberazione inoltre si fa riferimento, per i servizi aggiuntivi da implementare nel 2021, alle previsioni del D.L. 149/2020 art. 27, abrogato dalla Legge 176/2020 di conversione del D.L. 137 del 28 ottobre 2020, che all'art. 22 ter stabilisce:

*"1. All'articolo 200, comma 1, del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, le parole: "nel periodo dal 23 febbraio 2020 al 31 dicembre 2020" sono sostituite dalle seguenti: "nel periodo dal 23 febbraio 2020 al 31 gennaio 2021".*

*2. Per le finalità di cui al comma 1, la dotazione del fondo previsto dall'articolo 200, comma 1, del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, è incrementata di 390 milioni di euro per l'anno 2021. Tali risorse possono essere utilizzate, oltre che per le medesime finalità di cui al citato articolo 200, anche per il finanziamento, nel limite di 190 milioni di euro, di*

*servizi aggiuntivi di trasporto pubblico locale e regionale, destinato anche a studenti, occorrenti nell'anno 2021 per fronteggiare le esigenze di trasporto conseguenti all'attuazione delle misure di contenimento ove i predetti servizi nel periodo precedente alla diffusione del COVID-19 abbiano avuto un riempimento superiore a quello previsto dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri in vigore all'atto dell'emanazione del decreto di cui al comma 3. Per i servizi aggiuntivi, le regioni e i comuni, nei limiti di 90 milioni di euro, possono anche ricorrere, mediante apposita convenzione ed imponendo obblighi di servizio, a operatori economici esercenti il servizio di trasporto di passeggeri su strada ai sensi della legge 11 agosto 2003, n. 218, nonché ai titolari di licenza per l'esercizio del servizio di taxi o di autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente.*

*3. Con decreto del Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, da adottare entro trenta giorni a far data dal 9 novembre 2020, previa intesa in sede di Conferenza unificata di cui all'articolo 8 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, si provvede alla definizione delle quote da assegnare a ciascuna regione e provincia autonoma per il finanziamento dei servizi aggiuntivi di trasporto pubblico locale e regionale previsti dal comma 2 nonché per l'utilizzo delle residue risorse, tenuto conto delle modalità e dei criteri di cui al decreto del Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, n. 340 dell'11 agosto 2020.*

Risulta pertanto necessario aggiornare il punto 10 della citata DGR 2183/2020 nella parte relativa ai servizi aggiuntivi da implementare nel 2021, come di seguito riportato:

*"- da implementare nel 2021, come previsto dal D.L.137/2020 art. 22 ter; si riferiscano a servizi che nel periodo antecedente al COVID 19 avevano un riempimento superiore a quello previsto dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri in vigore all'atto dell'emanazione del decreto ministeriale di definizione delle quote da assegnare a ciascuna regione per il finanziamento dei servizi aggiuntivi."*

Con successiva Legge n. 178 del 30.12.2020, è stata approvata la Legge di Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021, che, all'art. 1 comma 816 prevede, al fine di consentire l'erogazione di servizi aggiuntivi di trasporto pubblico locale e regionale, destinato anche a studenti, la possibilità per le regioni di ricorrere anche, mediante apposita convenzione e imponendo obblighi di servizio, a operatori economici esercenti il servizio di trasporto di passeggeri su strada ai sensi della legge 11 agosto 2003, n. 218, nonché ai titolari di licenza per l'esercizio del servizio di taxi o di autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente; per la suddetta finalità di erogazione di servizi aggiuntivi è istituito un fondo con una dotazione di 200 milioni di euro per l'anno 2021, da ripartire tra tutte le Regioni.

Il Coordinamento Tecnico Interregionale Infrastrutture, Mobilità e Governo del Territorio ha trasmesso, in data 11.01.2021, una bozza di decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti, non ancora adottato, per il riparto di una anticipazione del 50% delle risorse destinate ai servizi aggiuntivi di cui sia all'articolo 22-ter del D.L. 137/2020, sia all'articolo 1, comma 816, della L.178/2020 (ritenendo opportuno, al fine di semplificare le procedure di ripartizione, adottare un unico provvedimento); alla Regione Puglia risultano attribuiti rispettivamente € 2.590.648,34 ed € 2.726.998,25.

La Regione Puglia ha acquisito i "Documenti operativi per la definizione del più idoneo raccordo tra gli orari delle attività scolastiche in presenza e gli orari dei servizi di trasporto pubblico locale" elaborati dai tavoli di coordinamento prefettizi istituiti ai sensi dell'art. 1 – comma 10 – lettera s) – D.P.C.M. 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021, trasmessi dalle Prefetture del territorio regionale.

La Regione Puglia, titolare dei servizi interurbani di trasporto pubblico automobilistico / ferroviario nel proprio territorio, è pertanto tenuta a procedere all'affidamento di servizi aggiuntivi secondo i citati documenti operativi ex art. 1 comma 10, lettera s) del DPCM del 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021 in ragione della ripartenza dei servizi scolastici sino al 09.06.2021, data presunta di chiusura delle scuole, tenendo in considerazione la previsione del DPCM 14 gennaio 2021 che "a bordo dei mezzi pubblici del trasporto

locale e del trasporto ferroviario regionale, con esclusione del trasporto scolastico dedicato, è consentito un coefficiente di riempimento non superiore al 50 per cento”.

Con riferimento alle modalità di espletamento dei servizi aggiuntivi indicate nella citata Deliberazione di Giunta Regionale n. 2183/2020, si ritiene inoltre opportuno apportare le seguenti modifiche, a seguito di quanto emerso dall’incontro tenutosi in data 13.01.2021 con le aziende affidatarie dei servizi di TPL di competenza regionale:

- il punto 11 “... - con subaffidamento a terzi, secondo le procedure previste dalla normativa vigente” va inteso “... - con subaffidamento a terzi, e/o mediante nolo a caldo, secondo le procedure previste dalla normativa vigente”;
- il punto 12 “Gli eventuali autobus da noleggio utilizzati dovranno rispettare la normativa vigente, in particolare quanto previsto negli allegati 14 e 15 al DPCM del 3 dicembre 2020, per quanto applicabili. Dovranno inoltre esporre le seguenti informazioni per i viaggiatori: - indicazione, sul fronte del mezzo, del codice della linea e della destinazione della corsa per cui il mezzo effettua il servizio; - indicazione, a bordo del mezzo, del nominativo e dei contatti dell’azienda di trasporto affidataria del servizio di linea cui si riferisce il servizio aggiuntivo, nonché del numero massimo di viaggiatori che il mezzo è autorizzato a trasportare ai sensi della normativa vigente” va inteso “Gli eventuali autobus da noleggio utilizzati dovranno rispettare la normativa vigente, in particolare quanto previsto dal DPCM del 3 dicembre 2020, allegati 14 e 15, per quanto applicabili, e successivi decreti. Dovranno inoltre esporre le seguenti informazioni per i viaggiatori: - indicazione, sul fronte del mezzo, di cartello indicante “Corsa aggiuntiva” e della destinazione della corsa per cui il mezzo effettua il servizio, nonché del numero massimo di viaggiatori che il mezzo è autorizzato a trasportare ai sensi della normativa vigente”;
- il punto 13 “Nel caso di provvedimenti normativi a seguito dei quali la domanda di servizi di TPL si riduca a livelli tali da non rendere più necessari, in toto o in parte, i servizi aggiuntivi, o comunque in caso di sopravvenuta insussistenza della loro necessità, essi dovranno conseguentemente essere ridotti o non più erogati” e il punto 14 “La verifica della necessità dei servizi aggiuntivi è a carico delle imprese titolari di contratti di servizi minimi di TPL e le stesse sono tenute a comunicare agli enti affidanti le riduzioni di frequentazione delle corse oggetto di intensificazione, procedendo alla riduzione delle stesse corse, salvo diverso avviso dell’ente competente” vanno eliminati in quanto di difficile applicabilità nell’attuale periodo emergenziale;
- il punto 15 “- per i servizi di competenza regionale, sia sostitutivo/integrativo ferroviario che automobilistico puro, nonché per i servizi automobilistici di competenza provinciale, con un corrispettivo chilometrico massimo pari ad € 2,087 comprensivo di IVA; - per i servizi di competenza comunale, con un corrispettivo chilometrico pari a quello riveniente dai rispettivi contratti;- in caso di utilizzo di autobus per noleggio con conducente, un costo massimo autobus/giorno di € 250,00 oltre IVA, comprendente percorrenze fino a 100 km, e, per percorrenze oltre i 100 km, un costo chilometrico massimo di € 2,087 comprensivo di IVA, pari a quello del contratto automobilistico vigente,” va inteso “- per i servizi di competenza regionale, sia sostitutivo/integrativo ferroviario che automobilistico puro, nonché per i servizi automobilistici di competenza provinciale, con un corrispettivo chilometrico massimo pari ad € 1,897 oltre IVA, oltre ai mancati ricavi valutati in considerazione degli ultimi dati certificati dall’Osservatorio Nazionale per le Politiche del TPL; - per i servizi di competenza comunale, con un corrispettivo chilometrico pari a quello riveniente dai rispettivi contratti, oltre ai mancati ricavi valutati in considerazione degli ultimi dati certificati dall’Osservatorio Nazionale per le Politiche del TPL; - in caso di utilizzo di autobus per noleggio con conducente: per percorrenze giornaliere fino a 100 km, un costo massimo autobus/giorno di € 250,00 oltre IVA; per percorrenze giornaliere superiori a 100 km, un costo massimo autobus/giorno di € 250,00 oltre IVA più, per la parte di percorrenze eccedenti i 100 km, un costo chilometrico massimo di € 1,897 oltre IVA”;
- il punto 16 “- attestazione che nel periodo antecedente al COVID 19 i servizi avevano un riempimento superiore all’80 per cento della capacità per i servizi erogati nel 2020 e superiore al 50 per cento della capacità per i servizi erogati nel 2021; - rendicontazione analitica delle percorrenze svolte, con indicazione

*di linee, corse, validità, orari di effettuazione, percorrenze e corrispondente importo, monitoraggio delle frequentazioni che ne confermino la necessità;” va inteso “- attestazione che nel periodo antecedente al COVID 19 i servizi avevano un riempimento superiore all’80 per cento della capacità per i servizi erogati nel 2020; - rendicontazione analitica delle percorrenze svolte, con indicazione di linee, corse, validità, orari di effettuazione, percorrenze e corrispondente importo;”* in quanto i servizi aggiuntivi relativi al 2021 discendono dai documenti operativi elaborati dai tavoli di coordinamento prefettizi istituiti ai sensi dell’art. 1 – comma 10 – lettera s) – D.P.C.M. 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021, ed il monitoraggio delle frequentazioni risulta di difficile applicabilità nell’attuale periodo emergenziale.

Considerato che:

- i servizi aggiuntivi da svolgere costituiscono intensificazione dei servizi di trasporto pubblico regionale e locale già svolti dalle società titolari di Contratto di Servizio;
- le suddette società hanno pertanto piena conoscenza della rete sulla quale espletano i servizi di TPRL, ovvero quella sulla quale saranno espletati i servizi aggiuntivi;
- le stesse società sono inoltre titolari dei ricavi da traffico per gli stessi servizi di TPRL;
- la necessità dei servizi aggiuntivi discende da circostanze imprevedute ed imprevedibili all’atto della sottoscrizione dei Contratti di Servizio;

si è proceduto, nell’ambito delle previsioni contrattuali riguardanti la revisione / aggiornamento dei Contratti di Servizio di TPL, alla definizione di uno schema di appendice contrattuale da sottoscrivere con le singole società affidatarie dei servizi di TPL di competenza regionale. Tale schema è stato condiviso con le società interessate (Ferrovie del Gargano, COTRAP, Ferrotramviaria, Ferrovie Appulo Lucane, Ferrovie del Sud Est) che ne hanno espresso preventiva accettazione con e-mail trasmesse da ciascuna in data 15.01.2021.

#### **Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

\*\*\*

L’Assessore ai Trasporti e Mobilità Sostenibile, relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell’art. 4, comma 4, lett. k) della L.R. 7/97, propone alla Giunta di adottare il seguente atto finale disponendo:

1. Di considerare quanto in premessa parte integrante del presente dispositivo.
2. Di rettificare l’elenco dei beneficiari delle risorse per i servizi aggiuntivi 2021, riportato nella DGR 2183/2020, come riportato nella narrativa della presente deliberazione.
3. Di rettificare la DGR 2183/2020, sostituendo i punti da 10 a 16 con i seguenti punti da 10 a 14:
  10. Sono finanziabili i servizi aggiuntivi che rispettino le seguenti caratteristiche, salvo ulteriori disposizioni normative che dovessero intervenire:
    - implementati o da implementare nel 2020, come previsto dal D.L.104/2020 art. 44; si riferiscano a servizi che nel periodo antecedente al COVID 19 avevano un riempimento superiore all’80 per cento della capacità;

- *da implementare nel 2021, come previsto dal D.L.137/2020 art. 22 ter; si riferiscano a servizi che nel periodo antecedente al COVID 19 avevano un riempimento superiore a quello previsto dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri in vigore all'atto dell'emanazione del decreto ministeriale di definizione delle quote da assegnare a ciascuna regione per il finanziamento dei servizi aggiuntivi.*
11. *I servizi dovranno essere espletati dalle aziende già affidatarie dei servizi minimi di TPL con le seguenti modalità, in ordine di priorità:*
    - *con i mezzi già nella disponibilità delle imprese e dedicati al TPL;*
    - *con mezzi di noleggio con conducente nella disponibilità delle imprese ed allo scopo da autorizzare, previo nulla osta dell'ente competente, all'utilizzo per TPL;*
    - *con sub-affidamento a terzi, e/o mediante nolo a caldo, secondo le procedure previste dalla normativa vigente.*
  12. *Gli eventuali autobus da noleggio utilizzati dovranno rispettare la normativa vigente, in particolare quanto previsto dal DPCM del 3 dicembre 2020, allegati 14 e 15, per quanto applicabili, e successivi decreti. Dovranno inoltre esporre le seguenti informazioni per i viaggiatori:*
    - *indicazione, sul fronte del mezzo, di cartello indicante "Corsa aggiuntiva" e della destinazione della corsa per cui il mezzo effettua il servizio, nonché del numero massimo di viaggiatori che il mezzo è autorizzato a trasportare ai sensi della normativa vigente.*
  13. *I suddetti servizi aggiuntivi saranno remunerati con i seguenti importi:*
    - *per i servizi di competenza regionale, sia sostitutivo/integrativo ferroviario che automobilistico puro, nonché per i servizi automobilistici di competenza provinciale, con un corrispettivo chilometrico massimo pari ad € 1,897 oltre IVA, oltre ai mancati ricavi valutati in considerazione degli ultimi dati certificati dall'Osservatorio Nazionale per le Politiche del TPL;*
    - *per i servizi di competenza comunale, con un corrispettivo chilometrico pari a quello riveniente dai rispettivi contratti, oltre ai mancati ricavi valutati in considerazione degli ultimi dati certificati dall'Osservatorio Nazionale per le Politiche del TPL;*
    - *in caso di utilizzo di autobus per noleggio con conducente: per percorrenze giornaliere fino a 100 km, un costo massimo autobus/giorno di € 250,00 oltre IVA; per percorrenze giornaliere superiori a 100 km, un costo massimo autobus/giorno di € 250,00 oltre IVA più, per la parte di percorrenze eccedenti i 100 km, un costo chilometrico massimo di € 1,897 oltre IVA.*
  14. *L'erogazione delle spettanze potrà essere effettuata a seguito di presentazione della seguente documentazione, con modalità che saranno definite in dettaglio con successivo provvedimento:*
    - *attestazione che nel periodo antecedente al COVID 19 i servizi avevano un riempimento superiore all'80 per cento della capacità per i servizi erogati nel 2020;*
    - *rendicontazione analitica delle percorrenze svolte, con indicazione di linee, corse, validità, orari di effettuazione, percorrenze e corrispondente importo;*
    - *le suddette dichiarazioni devono essere rese ai sensi del DPR 445/2000.*
4. Di approvare lo schema di appendice contrattuale, allegato alla presente deliberazione, da sottoscrivere con le singole società affidatarie dei servizi di TPL di competenza regionale.
  5. Di autorizzare il Dirigente della Sezione Trasporto Pubblico Locale e Grandi Progetti alla sottoscrizione delle sopra citate appendici contrattuali con le singole società affidatarie dei servizi di TPL di competenza regionale, in relazione alla effettiva necessità di servizi aggiuntivi derivante dai provvedimenti emergenziali emanati dalle autorità competenti.
  6. Di demandare al Dirigente della Sezione Trasporto Pubblico Locale e Grandi Progetti tutti gli adempimenti conseguenti per l'attuazione del presente provvedimento e la notifica del presente provvedimento alle imprese di TPL, agli Enti Locali interessati, alle Prefetture interessate e all'Ufficio Scolastico Regionale.
  7. Di pubblicare il presente provvedimento in versione integrale sul BURP e sul Sito Istituzionale Regionale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

**Il Funzionario Istruttore**  
**PO "Trasporto automobilistico ed elicotteristico"**

*Ferdinando IAVARONE*

**Il Funzionario Istruttore**  
**PO "Trasporto ferroviario"**

*Emilio SARDONE*

**Il Dirigente della Sezione Trasporto Pubblico**  
**Locale e Grandi Progetti**

*Enrico CAMPANILE*

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento, ai sensi dell'art. 18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii., NON RAVVISA la necessità di esprimere osservazioni sulla presente proposta di DGR.

**Il Direttore del Dipartimento Mobilità, Qualità**  
**Urbana, Opere Pubbliche, Ecologia e Paesaggio**

*Barbara VALENZANO*

#### **L'ASSESSORE PROPONENTE**

**L'Assessore ai Trasporti e Mobilità Sostenibile**

*Anna MAURODINOIA*

#### **LA GIUNTA**

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore ai Trasporti e Mobilità Sostenibile;
- viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge;

#### **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate, condivise e approvate:

1. Di considerare quanto in premessa parte integrante del presente dispositivo.
2. Di rettificare l'elenco dei beneficiari delle risorse per i servizi aggiuntivi 2021, riportato nella DGR 2183/2020, come riportato nella narrativa della presente deliberazione.
3. Di rettificare la DGR 2183/2020, sostituendo i punti da 10 a 16 con i seguenti punti da 10 a 14:
  10. Sono finanziabili i servizi aggiuntivi che rispettino le seguenti caratteristiche, salvo ulteriori disposizioni normative che dovessero intervenire:
    - implementati o da implementare nel 2020, come previsto dal D.L.104/2020 art. 44; si riferiscano a servizi che nel periodo antecedente al COVID 19 avevano un riempimento superiore all'80 per cento della capacità;

- *da implementare nel 2021, come previsto dal D.L.137/2020 art. 22 ter; si riferiscano a servizi che nel periodo antecedente al COVID 19 avevano un riempimento superiore a quello previsto dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri in vigore all'atto dell'emanazione del decreto ministeriale di definizione delle quote da assegnare a ciascuna regione per il finanziamento dei servizi aggiuntivi.*
11. *I servizi dovranno essere espletati dalle aziende già affidatarie dei servizi minimi di TPL con le seguenti modalità, in ordine di priorità:*
    - *con i mezzi già nella disponibilità delle imprese e dedicati al TPL;*
    - *con mezzi di noleggio con conducente nella disponibilità delle imprese ed allo scopo da autorizzare, previo nulla osta dell'ente competente, all'utilizzo per TPL;*
    - *con sub-affidamento a terzi, e/o mediante nolo a caldo, secondo le procedure previste dalla normativa vigente.*
  12. *Gli eventuali autobus da noleggio utilizzati dovranno rispettare la normativa vigente, in particolare quanto previsto dal DPCM del 3 dicembre 2020, allegati 14 e 15, per quanto applicabili, e successivi decreti. Dovranno inoltre esporre le seguenti informazioni per i viaggiatori:*
    - *indicazione, sul fronte del mezzo, di cartello indicante "Corsa aggiuntiva" e della destinazione della corsa per cui il mezzo effettua il servizio, nonché del numero massimo di viaggiatori che il mezzo è autorizzato a trasportare ai sensi della normativa vigente.*
  13. *I suddetti servizi aggiuntivi saranno remunerati con i seguenti importi:*
    - *per i servizi di competenza regionale, sia sostitutivo/integrativo ferroviario che automobilistico puro, nonché per i servizi automobilistici di competenza provinciale, con un corrispettivo chilometrico massimo pari ad € 1,897 oltre IVA, oltre ai mancati ricavi valutati in considerazione degli ultimi dati certificati dall'Osservatorio Nazionale per le Politiche del TPL;*
    - *per i servizi di competenza comunale, con un corrispettivo chilometrico pari a quello riveniente dai rispettivi contratti, oltre ai mancati ricavi valutati in considerazione degli ultimi dati certificati dall'Osservatorio Nazionale per le Politiche del TPL;*
    - *in caso di utilizzo di autobus per noleggio con conducente: per percorrenze giornaliere fino a 100 km, un costo massimo autobus/giorno di € 250,00 oltre IVA; per percorrenze giornaliere superiori a 100 km, un costo massimo autobus/giorno di € 250,00 oltre IVA più, per la parte di percorrenze eccedenti i 100 km, un costo chilometrico massimo di € 1,897 oltre IVA.*
  14. *L'erogazione delle spettanze potrà essere effettuata a seguito di presentazione della seguente documentazione, con modalità che saranno definite in dettaglio con successivo provvedimento:*
    - *attestazione che nel periodo antecedente al COVID 19 i servizi avevano un riempimento superiore all'80 per cento della capacità per i servizi erogati nel 2020;*
    - *rendicontazione analitica delle percorrenze svolte, con indicazione di linee, corse, validità, orari di effettuazione, percorrenze e corrispondente importo;*
    - *le suddette dichiarazioni devono essere rese ai sensi del DPR 445/2000.*
4. Di approvare lo schema di appendice contrattuale, allegato alla presente deliberazione, da sottoscrivere con le singole società affidatarie dei servizi di TPL di competenza regionale.
  5. Di autorizzare il Dirigente della Sezione Trasporto Pubblico Locale e Grandi Progetti alla sottoscrizione delle sopra citate appendici contrattuali con le singole società affidatarie dei servizi di TPL di competenza regionale, in relazione alla effettiva necessità di servizi aggiuntivi derivante dai provvedimenti emergenziali emanati dalle autorità competenti.
  6. Di demandare al Dirigente della Sezione Trasporto Pubblico Locale e Grandi Progetti tutti gli adempimenti conseguenti per l'attuazione del presente provvedimento e la notifica del presente provvedimento alle imprese di TPL, agli Enti Locali interessati, alle Prefetture interessate e all'Ufficio Scolastico Regionale.

7. Di pubblicare il presente provvedimento in versione integrale sul BURP e sul Sito Istituzionale Regionale.

Il Segretario della Giunta  
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta  
MICHELE EMILIANO

ALLEGATO


 CAMPANILE ENRICO  
 19.01.2021 09:49:27  
 UTC

## APPENDICE AL CONTRATTO DI SERVIZIO

PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI AGGIUNTIVI – DOCUMENTI

OPERATIVI EX ART. 1 COMMA 10, LETTERA s) DEL DPCM DEL 3

DICEMBRE 2020 E DEL 14 GENNAIO 2021

CIG \_\_\_\_\_

Tra

la Regione Puglia, con sede in Lungomare Nazario Sauro, XX- 70121 Bari, c.f.

\_\_\_\_\_, ai fini del presente atto rappresentata da \_\_\_\_\_, Dirigente della

Sezione Trasporto Pubblico Locale e Grandi Progetti, autorizzato con DGR \_\_\_\_\_, di

seguito denominata anche solo “Ente affidante”,

e

l’impresa esercente affidataria \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, via

\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_, ai fini del presente atto

rappresentata da \_\_\_\_\_, di seguito denominata anche solo

“Affidatario”, ciascuna, singolarmente considerata, di seguito denominata anche solo

la “Parte” ed entrambe, congiuntamente considerate, anche solo le “Parti”.

premesse

a) che con il Contratto di Servizio per l’esercizio dei servizi di trasporto pubblico,

sottoscritto in data \_\_\_\_\_, che si intende incluso integralmente unitamente agli

allegati dello stesso al presente atto, “l’Ente affidante” ha affidato all’ “Affidatario”,

il servizio di trasporto pubblico locale nel territorio della Regione Puglia;

b) l’Ente Affidante ha acquisito il “Documento operativo per la definizione del più

idoneo raccordo tra gli orari delle attività scolastiche in presenza e gli orari dei

servizi di trasporto pubblico locale” ai sensi dell’art. 1 – comma 10 – lettera s) –

D.P.C.M. 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021, valido per la Regione Puglia, dalle

	<p>seguenti Prefetture:</p>	
	<p>- in data [redacted] con nota [redacted], del Prefetto di [redacted];</p>	
	<p>- ...</p>	
	<p>c) che la Regione Puglia, titolare dei servizi interurbani di trasporto pubblico automobilistico / ferroviario nel proprio territorio, è pertanto tenuta a procedere ad affidamento di servizi aggiuntivi secondo i documenti operativi ex art. 1 comma 10, lettera s) del DPCM del 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021 in ragione della ripartenza dei servizi scolastici a far data dal [redacted].21 e sino al 09.06.2021, tenendo a mente la previsione del DPCM del 14 gennaio 2021 che “a bordo dei mezzi pubblici del trasporto locale e del trasporto ferroviario regionale, con esclusione del trasporto scolastico dedicato, è consentito un coefficiente di riempimento non superiore al 50 per cento”;</p>	
	<p>d) che nel vigente Contratto di Servizio è disciplinata all'art. [redacted] la possibilità di modificare il programma di esercizio e all'art. [redacted] la possibilità di aggiornare il contratto e l'ammontare del corrispettivo;</p>	
	<p>e) che stante l'esigenza di fare fronte alla fase emergenziale in corso le parti convengono che, in virtù della espressa previsione contenuta nel D.L. n°34 del 19/05/2020, i servizi aggiuntivi di cui al presente atto potranno essere effettuati anche inserendo localmente autobus non adibiti normalmente al trasporto pubblico;</p>	
	<p>f) che con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2183 del 29.12.2020 è stato stanziato un importo di € 3.300.000,00 a valere su risorse del bilancio autonomo per i suddetti servizi aggiuntivi, e contestualmente ne sono stati definiti i criteri per la finanziabilità, per l'espletamento e per la remunerazione; in particolare la suddetta Deliberazione ha stabilito che i servizi aggiuntivi dovranno essere espletati dalle aziende già affidatarie dei servizi minimi di TPL, indicandone le modalità di</p>	
	<p style="text-align: center;">2 / 9</p>	

	espletamento in ordine di priorità;	
	g) che con successiva Legge n. 178 del 30.12.2020, pubblicata sulla Gazzetta	
	Ufficiale n. 322 del 30.12.2020, è stata approvata la Legge di Bilancio di previsione	
	dello Stato per l'anno finanziario 2021, che, all'art. 1 comma 816 prevede, al fine di	
	consentire l'erogazione di servizi aggiuntivi di trasporto pubblico locale e regionale,	
	destinato anche a studenti, la possibilità per le regioni di ricorrere anche, mediante	
	apposita convenzione e imponendo obblighi di servizio, a operatori economici	
	esercenti il servizio di trasporto di passeggeri su strada ai sensi della legge 11 agosto	
	2003, n. 218, nonché ai titolari di licenza per l'esercizio del servizio di taxi o di	
	autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente; per la	
	suddetta finalità di erogazione di servizi aggiuntivi è istituito un fondo con una	
	dotazione di 200 milioni di euro per l'anno 2021, da ripartire tra tutte le Regioni;	
	h) che con Decreto Legge n. 137 del 28 ottobre 2020, convertito con modificazioni	
	dalla Legge n. 176 del 28 dicembre 2020, all'art. 22-ter è stato stanziato l'importo di	
	190 milioni di euro per la finalità di erogazione di servizi aggiuntivi nel 2021 in	
	analogia al punto precedente;	
	i) per i finanziamenti di cui ai due punti precedenti è previsto un decreto ministeriale	
	per la definizione delle quote da assegnare a ciascuna Regione, ad oggi non ancora	
	adottato;	
	l) che l'Ente affidante ha ritenuto, nell'ambito del Contratto di Servizio n. <span style="background-color: yellow;">      </span> di	
	apportare una modifica, determinata da circostanze impreviste ed imprevedibili	
	come sopra rappresentate, senza alterare la natura del contratto medesimo.	
	<b>Tutto ciò premesso e considerato, le Parti convengono e stipulano quanto segue:</b>	
	<b>Art. 1 – Premesse ed Allegati</b>	
	Le premesse e gli allegati, anche se non materialmente acclusi al presente atto,	
	3 / 9	

	costituiscono parte integrante e sostanziale della presente <b>“Appendice al Contratto</b>	
	<b>di Servizio per l’affidamento di servizi aggiuntivi - documenti operativi ex art. 1</b>	
	<b>comma 10, lettera s) del DPCM del 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021”.</b>	
	Costituiscono Allegati al presente <b>“atto”</b> tutti i documenti identificati nello stesso	
	come tali, anche se non materialmente acclusi.	
	<b>Art. 2 – Oggetto del Contratto</b>	
	Le Parti espressamente convengono che, in ragione della previsione di cui al Punto	
	mm) del DPCM 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021, nonché del <i>“Documento</i>	
	<i>operativo per la definizione del più idoneo raccordo tra gli orari delle attività</i>	
	<i>scolastiche in presenza e gli orari dei servizi di trasporto pubblico locale”</i> della/e	
	Prefettura/e di [redacted] [redacted], valido per la Regione Puglia ai sensi dell’art. 1 – comma 10	
	– lettera s) – D.P.C.M. 3 dicembre 2020 e 14 gennaio 2021, acquisito dall’Ente	
	affidante in data [redacted], si proceda all’implementazione dei servizi come previsti	
	nell’allegato Elenco Servizi Aggiuntivi che costituisce parte integrante del presente	
	atto. Detti servizi, stante l’esigenza di fare fronte alla fase emergenziale in corso e	
	nel rispetto della normativa vigente, potranno essere effettuati inserendo localmente	
	autobus anche non adibiti normalmente al trasporto pubblico come previsto dal D.L.	
	n°34 del 19 maggio 2020, tenendo comunque conto che i servizi aggiuntivi dovranno	
	essere espletati come disposto con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2183 del	
	29.12.2020 e n. [redacted] del [redacted], in particolare con il seguente ordine di priorità: - con i	
	mezzi già nella disponibilità delle imprese e dedicati al TPL; - con mezzi di noleggio	
	con conducente nella disponibilità delle imprese ed allo scopo da autorizzare, previo	
	nulla osta dell’ente competente, all’utilizzo per TPL; - con sub-affidamento a terzi,	
	e/o mediante nolo a caldo, secondo le procedure previste dalla normativa vigente.	
	Gli eventuali autobus da noleggio utilizzati dovranno rispettare la normativa vigente,	
	4 / 9	



	- presentazione di regolare fattura al termine dei periodi dei singoli affidamenti di cui al successivo art. 4, con scadenza non inferiore a 30 giorni fine mese dall'emissione. La stessa sarà liquidata entro i successivi 30 giorni.	
	<b>Art. 4 – Durata</b>	
	Il presente atto disciplina l'implementazione dei servizi aggiuntivi a far data dal <u>          </u> .2021 sino a tutto il 09.06.2021, data presunta di chiusura delle scuole, ovvero sino a differente data individuata in ragione di eventuale diverso termine della frequentazione scolastica stabilito con disposizioni statali o regionali.	
	Detta implementazione dei servizi viene affidata in via temporanea dall'Ente affidante, sulla base dei corrispettivi indicati all'art. 3, dalla data del <u>          </u> alla data del <u>          </u> , per un importo massimo di euro pari a <u>          </u> , e sarà eventualmente prorogata, o riattivata in caso di sospensione, in caso di acquisizione di apposite risorse statali ovvero di reperimento di ulteriori risorse proprie regionali, per successivi periodi mediante disposizione scritta dell'Ente affidante comunicata almeno 7 giorni prima dell'inizio del nuovo periodo, senza ulteriori formalità.	
	<b>Art. 5 – Tracciabilità dei flussi finanziari</b>	
	L'“ <i>Affidatario</i> ”, ai sensi dell'art. 3 della legge 13.08.2010 n. 136 e s.m.i., assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ivi previsti, accettando espressamente che il presente atto sarà risolto di diritto in tutti i casi in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi degli strumenti di pagamento previsti da detta norma. A tal proposito, l'“ <i>Affidatario</i> ” ha comunicato che il conto corrente è quello aperto presso <u>          </u> .	
	Le persone delegate ad operare sul suddetto conto corrente sono <u>          </u> .	
	<b>Art. 6 – Trasparenza</b>	
	6 / 9	

	Con la stipula del presente “atto”, l’“Affidatario” dichiara di essere informato e di esprimere il proprio consenso e di non opporsi alla eventuale comunicazione e/o diffusione da parte del Committente del contenuto del presente “atto” nella misura necessaria per il perseguimento di eventuali obblighi di trasparenza e di pubblicità.	
	<b>Art. 7 – Trattamento dei dati personali</b>	
	A) Finalità del trattamento e base giuridica	
	Nel corso dello svolgimento delle attività connesse all’esecuzione del presente “atto”, ciascuna delle Parti tratterà dati personali acquisiti nella fase di gestione per le finalità amministrative e/o contabili e per la corretta esecuzione di tutto quanto previsto, in conformità alle disposizioni di cui al Regolamento EU 679/2016 e al D.Lgs. n.196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018 e s.m. e i., in materia di protezione dei dati personali, nonché a tutte le norme di legge di volta in volta applicabili.	
	Le Parti si impegnano a condurre le attività di trattamento di dati personali sulla base dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza degli interessati, e solo ed esclusivamente per le finalità di affidamento ed esecuzione del presente “atto” (Base giuridica: Contrattuale), nonché degli eventuali obblighi di legge (Base giuridica: Legale).	
	B) Tipologie di dati personali	
	I dati personali raccolti nell’ambito della fase di esecuzione del presente “atto” rientrano nelle categorie dei “Dati Comuni” acquisiti direttamente dalle Parti contraenti o dai dipendenti dei contraenti: dati anagrafici, dati di contatto.	
	I predetti dati saranno trattati con supporti informatici e cartacei in modo da garantire idonee misure di sicurezza e riservatezza.	
	7 / 9	

C) Dati di contatto di Titolari e DPO	
I riferimenti dei Titolari del trattamento e dei rispettivi Data Protection Officer	
(DPO) sono:	
Per la Regione Puglia:	
Titolare del Trattamento è “Regione Puglia” Lungomare Nazario Sauro n. 33 –	
70100 - BARI, rappresentata dal Presidente, rappresentante designato al trattamento	
per conto del Titolare è il Dirigente pro-tempore della Sezione _____,	
contattabile all’indirizzo mail: _____, con sede legale in Lungomare Nazario Sauro	
n. 33 – 70100 - BARI.	
Il Data Protection Officer (responsabile per la protezione dei dati) è _____	
contattabile all’indirizzo mail: _____.	
Per l’Affidatario _____:	
Titolare del Trattamento e Data Protection Officer è _____, contattabile all’indirizzo	
mail: _____ con sede legale in _____ alla via _____;	
D) Conservazione dei dati	
I dati personali raccolti nell’ambito di cui al presente “atto” saranno trattati da	
ciascuna delle Parti limitatamente al periodo di tempo necessario al perseguimento	
delle finalità di cui sopra. Nel caso in cui esigenze di tipo contabile/amministrativo	
ne richiedano la conservazione per periodi più estesi, gli stessi saranno conservati	
per un periodo di tempo non superiore a 10 anni dalla scadenza del presente “atto”.	
E) Diritti degli Interessati	
Il Regolamento EU 679/2016 (artt. da 15 a 23) conferisce agli interessati l’esercizio	
di specifici diritti. In particolare, in relazione al trattamento dei propri dati personali,	
gli interessati hanno diritto di chiedere l’accesso, la rettifica, la cancellazione, la	
limitazione, l’opposizione e la portabilità; inoltre possono proporre reclamo, nei	
8 / 9	



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 gennaio 2021, n. 83

**Consulta Regionale Ecomusei di cui all'art. 4 della l.r. 6 luglio 2011 n. 15 "Istituzione degli Ecomusei della Puglia". Adempimenti per il riconoscimento degli ecomusei in attuazione del regolamento 6 luglio 2012 n. 15. Avvio iter nomina dei componenti.**

L'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica, Massimo Bray, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O. "Beni Pubblici" Giovanni Goglia, confermata dalla Dirigente della Sezione Valorizzazione Territoriale avv. Silvia Pellegrini e dal Direttore del Dipartimento Turismo, Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio, dott. Aldo Patruno, riferisce quanto segue:

#### **PREMESSO CHE**

- con la Legge Regionale 6 luglio 2011, n. 15, *"Istituzione degli ecomusei della Puglia"*, la Regione, allo scopo di recuperare, testimoniare, valorizzare e accompagnare nel loro sviluppo la memoria storica, la vita, le figure e i fatti, la cultura materiale, immateriale, le relazioni fra ambiente naturale e ambiente antropizzato, le tradizioni, le attività e il modo in cui l'insediamento tradizionale ha caratterizzato la formazione e l'evoluzione del paesaggio e del territorio regionale, nella prospettiva di orientare lo sviluppo futuro del territorio in una logica di sostenibilità ambientale, economica e sociale, di responsabilità e di partecipazione dei soggetti pubblici e privati e dell'intera comunità locale, ha promosso l'istituzione di ecomusei, quali luoghi attivi di promozione della identità collettiva e del patrimonio culturale, ambientale e paesaggistico nella forma del museo permanente, di dimensioni e caratteristiche adeguate alle finalità di cui all'art. 1, comma 3 e ne sostiene le attività;
- l'art. 4, della predetta L.R. n. 15/2011, stabilisce che "La Giunta regionale nomina una Consulta regionale degli ecomusei con compiti di promozione e attuazione ..." della stessa Legge n. 15/2011 e che, ai sensi del medesimo art. 4, comma 8, la nomina dei componenti viene formalizzata con Decreto del Presidente della Giunta Regionale;
- la Giunta Regionale con Deliberazione n. 917 del 13.06.2017 ha dichiarato costituita la Consulta regionale degli ecomusei ai sensi dell'art. 4 della L. R. n. 15/2011, nominandone, ai sensi dell'art. 4, comma 1, della citata Legge, i componenti;
- che il Presidente della Giunta Regionale ha provveduto all'emanazione del Decreto n. 370 del 22.06.2017 (BURP - n. 76 del 29-06-2017) di formalizzazione della composizione della Consulta regionale ai sensi dell'art. 4, comma 8, della citata L. R. n. 15/2011;
- con Regolamento regionale 6 luglio 2012, n. 15, e successiva modificazione n. 11 del 10 giugno 2014, la Regione ha definito i criteri e i requisiti per il riconoscimento della qualifica di «ecomusei di interesse regionale» di cui alla L.R. n. 15/2011, nonché il procedimento per l'ottenimento del riconoscimento;
- con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1503 del 10 settembre 2020 (BURP - n. 135 del 29-09-2020) la Regione ha approvato l'elenco di 15 ecomusei di interesse regionale, riconosciuti sulla base del parere positivo espresso dalla Consulta;
- Il comma 8 dell'art.4 della L.R. 15/2011 recita «la composizione della Consulta è formalizzata con decreto del Presidente della Giunta all'inizio di ogni legislatura, resta in carica per tutta la legislatura e le sue funzioni sono prorogate fino alla sua ricostituzione»;

**CONSIDERATO CHE**

- è necessario, al fine dell’aggiornamento dell’elenco degli ecomusei di interesse regionale, in attuazione del Regolamento n. 15/2012, procedere alla ricostituzione della Consulta regionale degli ecomusei di cui all’art. 4 della l.r. 15/2011;
- ai sensi dell’art. 4, comma 3, della l.r. 15/2011, “La Consulta è composta da:
  - a) l’Assessore regionale con delega ai beni culturali;
  - b) un rappresentante della commissione consiliare competente in materia di territorio e ambiente;
  - c) un rappresentante della commissione consiliare competente in materia di beni culturali;
  - d) un rappresentante designato da ciascun ecomuseo;
  - e) i dirigenti dei servizi competenti nelle materie dei beni culturali e del paesaggio;
  - f) un rappresentante dell’Osservatorio regionale per la qualità del paesaggio e per i beni culturali;
  - g) un rappresentante dell’Università di Bari, un rappresentante dell’Università del Salento e un rappresentante dell’Università di Foggia;
  - h) i rappresentanti dei Comuni dei territori interessati agli ecomusei e un rappresentante della relativa Provincia di appartenenza;
  - i) i rappresentanti delle associazioni portatrici di interessi diffusi individuate ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia di ambiente, che abbiano manifestato il proprio interesse”.
- ad oggi la Consulta Regionale degli Ecomusei è composta da 33 soggetti come di seguito riportato:

<b>Art. 4, comma 3, della L.R. n. 15/2011</b>	<b>Componenti della Consulta Regionale degli Ecomusei, distinti per categorie</b>
Lett. a)	Assessore regionale all’ Industria Turistica e Culturale, Gestione e Valorizzazione dei Beni culturali o suo delegato
Lett. b)	Presidente della V Commissione Consiliare Permanente Ecologia, Tutela del Territorio e delle risorse naturali
Lett. c)	Presidente della VI Commissione Consiliare Permanente alla Cultura
Lett. d)	Legali rappresentanti (o loro delegati) dei soggetti promotori/gestori di 9 Ecomusei riconosciuti di interesse regionale con D.G.R . n. 48 /2015: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Legale rappresentante “Associazione Ecomuseale di Valle d’Itria”, Ecomuseo della Valle d’Itria;</li> <li>2. Sindaco del Comune di Vernole, Ecomuseo dei Paesaggi di Pietra di Acquarica di Lecce;</li> <li>3. Sindaco del Comune di Botrugno, Ecomuseo EUB-Ecomuseo Urbano di Botrugno;</li> <li>4. Sindaco del Comune di Alessano, Ecomuseo dei Paesaggi Culturali del Capo di Leuca;</li> <li>5. Sindaco di San Vito dei Normanni - Ecomuseo Museo Diffuso Castello d’Alceste;</li> <li>6. Presidente dell’Unione dei Comuni dei “Cinque Reali Siti”, Ecomuseo Valle del Carapelle;</li> <li>7. Sindaco del Comune di Cavallino, Ecomuseo Museo Diffuso di Cavallino;</li> <li>8. Legale rappresentante dell’Associazione “Ecomuseo del Paesaggio delle Serre di Neviano”, Ecomuseo del Paesaggio delle Serre Salentine;</li> <li>9. Legale rappresentante Associazione “Le Antiche Ville”, Ecomuseo del Poggio di Mola di Bari.</li> </ol>

Let. e)	Dirigenti della Sezione Valorizzazione Territoriale e della Sezione Tutela e Valorizzazione Paesaggio o loro delegati
Let. f)	Dirigente del Servizio Osservatorio e pianificazione paesaggistica o suo delegato
Let. g)	Rettori dell'Università di Bari, dell'Università del Salento, dell'Università di Foggia e del Politecnico di Bari o loro delegati
Let. h)	Presidenti delle Province di Bari, Foggia, BAT, Lecce, Brindisi e Taranto o loro delegati
Let. i)	Rappresentanti legali (o loro delegati) delle associazioni portatrici di interessi diffusi individuate ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia di ambiente, che abbiano manifestato il proprio interesse: Italia Nostra - Puglia, FARE VERDE - Puglia, LIPU - Puglia, FAI - Puglia, Terra Nostra - Puglia, CAI Puglia - Club Alpino Italiano, Legambiente - Comitato regionale pugliese, Federazione Speleologica Pugliese.

- ad oggi risultano n. 15 Ecomusei riconosciuti con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1053 del 10 settembre 2020;

**Ritenuto che:**

- si rende necessario adeguare la composizione della Consulta ai sensi dell'art. 4 Lett. d), alla luce dell'incremento del numero degli Ecomusei riconosciuti, passato da nove a quindici, in ragione della DGR. n. 1053 /2020 secondo lo schema di seguito riportato:

Let. d)	Legali rappresentanti (o loro delegati) dei soggetti promotori/gestori di 9 Ecomusei riconosciuti di interesse regionale con D.G.R. n. 1053 /2020: 1. Rappresentante Legale Associazione "Fonte Rivalis", Ecomuseo del Limes Bizantino; 2. Rappresentante Legale Associazione "Magna Grecia Mare", Ecomuseo di Venere – Porto di Tricase; 3. Sindaco del Comune di Leverano, Ecomuseo Terra d'Arneo; 4. Sindaco del Comune di Taranto - Ecomuseo Eco.Pa.Mar.; 5. Rappresentante Legale "Comitato unitario per lo sviluppo di Frigole", Ecomuseo delle bonifiche di Frigole; 6. Sindaco del Comune di Cursi, Ecomuseo della pietra leccese e delle cave.
---------	---

**Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs. 196/2003 ss.mm.ii, ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

**Il presente provvedimento sarà pubblicato in versione integrale nel BURP e sul sito istituzionale [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it).**

**Copertura Finanziaria D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

A tal fine, l'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4, comma 4, lettera k, della L.R. n.7/1997.

Tutto ciò premesso, l'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie e delle motivazioni innanzi espresse, propone alla Giunta Regionale:

- 1. di avviare** il percorso di costituzione della Consulta Regionale degli Ecomusei, ai sensi dell'art. 4, comma 8, della l.r. n. 15/2011;
- 2. di dare atto** che, ai sensi dell'art. 4, comma 8, della l.r. n. 15/2011, i componenti della Consulta regionale degli ecomusei restano in carica per tutta la legislatura e le sue funzioni sono prorogate fino alla sua ricostituzione;
- 3. di dare atto** che la partecipazione alle sedute della Consulta sono a titolo gratuito;
- 4. di dare atto**, ai sensi dell'art. 4, comma 8, della l.r. n. 15/2011, che il Presidente della Giunta regionale provvederà all'emanazione del decreto di formalizzazione della composizione della Consulta;
- 5. di individuare** il Dott. Giovanni Goglia – P.O. "Beni Pubblici" della Sezione Valorizzazione Territoriale quale Segretario della Consulta.
- 6. di pubblicare** il presente provvedimento in versione integrale nel BURP e sul sito istituzionale [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it).

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE DELLA P.O. "Beni Pubblici"

**Giovanni Goglia**

DIRIGENTE DELLA SEZIONE VALORIZZAZIONE TERRITORIALE

**Silvia Pellegrini**

Il sottoscritto direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera osservazioni ai sensi del DPGR. N.443/2015

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO TURISMO, ECONOMIA DELLA CULTURA E VALORIZZAZIONE  
DEL TERRITORIO

**Aldo Patruno**

L'ASSESSORE ALLA CULTURA, TURISMO, SVILUPPO E IMPRESA TURISTICA

**Massimo Bray**

**LA GIUNTA**

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alla Cultura, Tutela e sviluppo delle imprese culturali, Turismo, Sviluppo e Impresa Turistica;
- Viste le sottoscrizioni apposte in calce alla proposta di deliberazione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

per quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato:

### DELIBERA

1. **di avviare** il percorso di costituzione della Consulta regionale degli Ecomusei, ai sensi dell'art. 4, comma 8, della l.r. n. 15/2011;
2. **di dare atto** che, ai sensi dell'art. 4, comma 8, della l.r. n. 15/2011, i componenti della Consulta regionale degli ecomusei restano in carica per tutta la legislatura e le sue funzioni sono prorogate fino alla sua ricostituzione;
3. **di dare atto** che la partecipazione alle sedute della Consulta sono a titolo gratuito;
4. **di dare atto**, ai sensi dell'art. 4, comma 8, della l.r. n. 15/2011, che il Presidente della Giunta regionale provvederà all'emanazione del decreto di formalizzazione della composizione della Consulta;
5. **di individuare** il Dott. Giovanni Goglia – P.O. “Beni Pubblici” della Sezione Valorizzazione Territoriale quale Segretario della Consulta.
6. **di pubblicare** il presente provvedimento in versione integrale nel BURP e sul sito istituzionale [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it).

Il Segretario della Giunta  
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta  
MICHELE EMILIANO

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 gennaio 2020, n. 84

**Approvazione aggiornamento “Procedure gestione clinico assistenziale epidemia covid19 Regione Puglia”.**

L'Assessore alla Sanità e Benessere animale, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dal Responsabile P.O. della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta”, dal Dirigente del Servizio “Strategie e Governo dell’Assistenza Ospedaliera” e confermate dal Dirigente della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta” riferisce.

Con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 è stato dichiarato, per sei mesi - sulla base della dichiarazione di emergenza internazionale di salute pubblica per il coronavirus (PHEIC) dell’Organizzazione Mondiale della Sanità del 30 gennaio 2020 - lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.

In questi mesi si sono susseguiti molti atti in materia, sia a livello nazionale (decreti-legge, decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri, ordinanze del Ministero della Salute, ordinanze del Capo Dipartimento della Protezione Civile) che regionale; atti che hanno disposto una riorganizzazione dell’assistenza sanitaria finalizzata a fronteggiare l'emergenza COVID-19.

La pandemia da SARS COV-2 è un evento diacronico, che diviene nel tempo, la cui valutazione muta di continuo con l’esperienza e le crescenti informazioni che giungono dalla comunità scientifica, non sempre sostenute da solide evidenze. Questo carattere dato strutturale dell’attuale evento pandemico assegna ad ogni decisione normativa un carattere provvisorio, “ad interim”, come la locuzione che accompagna molte delle indicazioni ufficiali in campo sanitario.

La pandemia COVID-19, che si è propagata nel corso del 2020 con diversa intensità in tutto il mondo mettendo a dura prova la tenuta dell’organizzazione dei servizi sanitari di tutti i Paesi, si è sviluppata in Italia attraverso due ondate: una prima ondata nel periodo marzo-aprile ed una seconda a partire dal mese di settembre, tuttora in corso.

La maggior parte dei pazienti con malattia da SARS Cov 2 (80%) presenta sintomi lievi; il 10-15% circa presenta un quadro di malattia grave e richiede il ricovero in ospedale e il 5% (20-30% dei pazienti ospedalizzati) si ammala gravemente e necessita di cure intensive per ARDS (acute respiratory distress syndrome), Sindrome da Distress Respiratorio Acuto e richiede un trattamento intensivo. Il soggetto in questa fase di evoluzione della malattia si presenta con un quadro di insufficienza respiratoria ipossiémica acuta con dispnea grave e un aumento della frequenza respiratoria (> 30 / min); l’imaging del torace mostra tipicamente infiltrati polmonari bilaterali.

In Italia l’età media dei pazienti con COVID-19 è di 49 anni. Nel 46,8% dei casi le persone segnalate al sistema di sorveglianza, in particolare nella attuale fase evolutiva della pandemia, hanno un’età superiore a 50 anni e l’11,3% ha meno di 19 anni (età mediana 49 anni), il 47% dei casi sono di sesso maschile. Le donne e gli uomini sono generalmente colpiti a un tasso simile, rispettivamente il 52% contro il 48%; tuttavia, gli uomini soffrono due volte più spesso di una grave malattia da COVID-19 rispetto alle donne e la letalità è più alta. L’età media dei pazienti con COVID-19 ammessi in terapia intensiva è di 63 anni.

La letalità in Italia ha un valore del 3,5% (Puglia 3%) così suddivisa in base alle fasce di età

60 – 69 anni	3,6% /
70-79 anni	8% /
> 80 anni	14,8%.

L’età media dei pazienti deceduti e positivi a SARS-CoV-2 è 80; l’età mediana dei pazienti deceduti positivi a SARS-CoV-2 è più alta di oltre 30 anni rispetto a quella dei pazienti che hanno contratto l’infezione (pazienti deceduti 82 anni verso 48 anni dei pazienti con infezione); le donne rappresentano il 42,4%.

Il numero medio di patologie preesistenti osservate tra i pazienti deceduti in Italia è di 3,6 (3,1% 0 patologie, 12,4% 1 patologia, 18,4% 2 patologie e 66,0% 3 o più patologie) leggermente superiore nelle donne rispetto agli uomini (3,8 verso 3,5%). Le più comuni patologie croniche pre-esistenti nei pazienti deceduti, in ordine di frequenza, risultano: Ipertensione arteriosa, Cardiopatia ischemica, Diabete mellito-Tipo 2, Fibrillazione atriale, Demenza, Insufficienza renale cronica, BPCO, Scompenso cardiaco .

I tassi di letalità dei pazienti COVID-19 ospedalizzati sono nel range del 20-40% [1,3-5] e del 30-88% per i pazienti critici o in terapia intensiva con differenze sostanziali tra paesi e regioni. Una recente metanalisi individua un tasso di letalità complessivo dell'ICU tra il 25,7% e il 37,7%, cifre non superiori ai tassi di letalità dal 35 al 45% osservati nell'ARDS no COVID .

L'Agenzia A.Re.S.S. Puglia ha elaborato il documento, di cui all'Allegato al presente provvedimento, con il contributo delle Società Scientifiche SIMIT, AIPO, SIP- IRS, SIAARTI, SIMI, FADOI, SIMEO, maggiormente coinvolte nel percorso assistenziale del paziente COVID sospetto/positivo nonché del Coordinamento regionale gestione rischio clinico.

Tanto si rende necessario al fine di fornire contestualmente uno schema di valutazione, monitoraggio e trattamento dei differenti quadri clinici che si possono presentare nel contesto della COVID-19 e la loro gestione.

In particolare le finalità che il percorso descritto intende perseguire l'allegato documento sono:

- delineare gli aspetti principali della gestione domiciliare del paziente COVID sospetto/ positivo;
- definire uno schema condiviso di comunicazione ospedale (P.S. e degenza) - territorio (118, MMG/PLS, USCA, SISP) nella gestione del paziente COVID positivo/sospetto;
- delineare gli aspetti principali della gestione ospedaliera del paziente COVID positivo, suddivisa articolata per intensità di cure;
- ridurre la variabilità dei comportamenti professionali dei dirigenti medici.

Per quanto riguarda i trattamenti farmacologici sono stati presi in considerazione quelli attualmente raccomandati dalle principali linee guida internazionali e dagli Enti regolatori, mentre altri trattamenti sono utilizzabili solo nell'ambito di trials clinici.

Infine, sono pervenute le adesioni ufficiali al documento, di cui in allegato, da parte delle seguenti Società Scientifiche: SIMIT, AIPO, SIP- IRS, SIAARTI, SIMI, FADOI, SIMEO, acquisite agli atti del Servizio "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera"

#### **VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 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 Dlgs 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 pubblicità 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.

#### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II**

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni di natura finanziaria sul Fondo sanitario Regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell' art 4 lett. d) della LR. N. 7/97,LR. N. 7/97 propone alla Giunta:

1. di approvare il documento recante “Procedure gestione clinico assistenziale epidemia covid19 Regione Puglia”, di cui all’Allegato, parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento; predisposto dall’Agenzia A.Re.S.S. Puglia e dal Dipartimento “Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per tutti”, con il contributo delle Società Scientifiche SIMIT, AIPO, SIP- IRS, SIAARTI, SIMI, FADOI, SIMEO, maggiormente coinvolte nel percorso assistenziale del paziente COVID sospetto/positivo nonché del Coordinamento regionale gestione rischio clinico;
2. di stabilire l’applicazione delle procedure da parte di tutte le Aziende Sanitarie, Enti ed IRCCS del Servizio Sanitario Regionale nonché da tutti i destinatari del documento, di cui all’Allegato del presente schema di provvedimento;
3. di stabilire che le procedure, di cui all’Allegato del presente schema di provvedimento, sostituiscono le precedenti disposizioni regionali;
4. di stabilire che con determinazione dirigenziale della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta” possono essere apportate modifiche al documento allegato al presente schema di provvedimento, qualora intervengano nuove disposizioni nazionali o si ravvisano ulteriori esigenze assistenziali;
5. di stabilire che eventuali modifiche al documento, di cui all’Allegato al presente schema di provvedimento, possono essere apportate con determinazione dirigenziale della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta”;

di istituire il “Gruppo di Lavoro per il monitoraggio dell’implementazione delle procedure gestione paziente COVID e per il relativo aggiornamento” sulla base delle evidenze scientifiche, composto dal Responsabile P.O. della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta del Dipartimento Salute competente in materia e dal Direttore Area “Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS” di A.Re.S.S., nonché dalle Società scientifiche coinvolte nella stesura del presente documento, dal Coordinamento regionale Rischio clinico e da ulteriori esperti incaricati, dai Rappresentanti Cure primarie regionali dei MMG e PLS.

Con apposito atto dirigenziale della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta sono nominati i predetti componenti. La partecipazione alle attività del citato Gruppo di Lavoro è da intendersi a titolo gratuito;

6. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione “Strategie e governo dell’Offerta” ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici nonché alle Associazioni datoriali dell’Ospedalità privata;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato e’ stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dal Responsabile P.O della Sezione della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, dal Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell’Assistenza Ospedaliera e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, ai fini dell’adozione dell’atto finale da parte della Giunta Regionale, e’ conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE PO.: **Antonella CAROLI**

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO “Strategie e Governo dell’Assistenza Ospedaliera”  
**Vito CARBONE**

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE “Strategie e Governo dell’Offerta”  
**Giovanni CAMPOBASSO**

Il DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport  
per Tutti: **Vito MONTANARO**

L'ASSESSORE: **Piero Luigi LOPALCO**

#### **LA GIUNTA**

- Udata la relazione e la conseguente proposta dall'Assessore alla Sanità;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla responsabile di P.O. e dai dirigenti di Servizio e Sezione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

#### **DELIBERA**

1. di approvare il documento recante "Procedure gestione clinico assistenziale epidemia covid19 Regione Puglia", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento; predisposto dall'Agenzia A.Re.S.S. Puglia e dal Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e Sport per tutti", con il contributo delle Società Scientifiche SIMIT, AIPO, SIP- IRS, SIAARTI, SIMI, FADOI, SIMEO, maggiormente coinvolte nel percorso assistenziale del paziente COVID sospetto/positivo nonché del Coordinamento regionale gestione rischio clinico;
  2. di stabilire l'applicazione delle procedure da parte di tutte le Aziende Sanitarie, Enti ed IRCCS del Servizio Sanitario Regionale nonché da tutti i destinatari del documento, di cui all'Allegato del presente provvedimento ;
  3. di stabilire che le procedure, di cui all'Allegato del presente schema di provvedimento, sostituiscono le precedenti disposizioni regionali;
  4. di stabilire che con determinazione dirigenziale della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" possono essere apportate modifiche al documento allegato al presente provvedimento, qualora intervengano nuove disposizioni nazionali o si ravvisano ulteriori esigenze assistenziali;
  5. di stabilire che eventuali modifiche al documento, di cui all'Allegato al presente provvedimento, possono essere apportate con determinazione dirigenziale della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta";
  6. di istituire il "Gruppo di Lavoro per il monitoraggio dell'implementazione delle procedure gestione paziente COVID e per il per il relativo aggiornamento" sulla base delle evidenze scientifiche, composto dal Responsabile P.O. della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta del Dipartimento Salute competente in materia e dal Direttore Area "Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS" di A.Re.S.S., nonché dalle Società scientifiche coinvolte nella stesura del presente documento, dal Coordinamento regionale Rischio clinico e da ulteriori esperti incaricati, dai Rappresentanti Cure primarie regionali dei MMG e PLS.
- Con apposito atto dirigenziale della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta sono nominati i predetti componenti. La partecipazione alle attività del citato Gruppo di Lavoro è da intendersi a titolo gratuito;
7. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione "Strategie e governo dell'Offerta" ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici nonché alle Associazioni datoriali dell'Ospedalità privata;
  8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario della Giunta  
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta  
MICHELE EMILIANO

VERSIONE GENNAIO 2021

**REGIONE PUGLIA****Agazia  
Regionale  
per la Salute  
ed il Sociale  
Puglia****DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI****GESTIONE CLINICO-ASSISTENZIALE EPIDEMIA COVID-19**



REGIONE PUGLIA



## DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

## INTRODUZIONE

La pandemia da SARS COV-2 è un evento diacronico, che diviene nel tempo, la cui valutazione muta di continuo con l'esperienza e le crescenti informazioni che giungono dalla comunità scientifica, non sempre sostenute da solide evidenze. Questo dato strutturale dell'attuale evento pandemico assegna ad ogni decisione normativa un carattere provvisorio, "ad interim", come la locuzione che accompagna molte delle indicazioni ufficiali in campo sanitario.

La pandemia COVID-19, che si è propagata nel corso del 2020 con diversa intensità in tutto il mondo mettendo a dura prova la tenuta dei servizi sanitari di tutti i Paesi, si è sviluppata in Italia attraverso due ondate: una prima ondata nel periodo marzo-aprile ed una seconda a partire dal mese di settembre, tuttora in corso.

La maggior parte dei pazienti con malattia da SARS Cov 2 (80%) presenta sintomi lievi; il 10-15% circa presenta un quadro di malattia grave e richiede il ricovero in ospedale e il 5% (20-30% dei pazienti ospedalizzati) si ammala gravemente e necessita di cure intensive per ARDS (acute respiratory distress syndrome), Sindrome da Distress Respiratorio Acuto e richiede un trattamento intensivo<sup>1</sup>. Il soggetto in questa fase di evoluzione della malattia si presenta con un quadro di insufficienza respiratoria ipossiémica acuta con dispnea grave e un aumento della frequenza respiratoria (> 30 / min); l'imaging del torace mostra tipicamente infiltrati polmonari bilaterali.

In Italia l'età media dei pazienti con COVID-19 è di 49 anni. Nel 46,8% dei casi le persone segnalate al sistema di sorveglianza, in particolare nella attuale fase evolutiva della pandemia, hanno un'età superiore a 50 anni e l'11,3% ha meno di 19 anni (età mediana 49 anni), il 47% dei casi sono di sesso maschile. Le donne e gli uomini sono generalmente colpiti a un tasso simile (52% contro 48%); tuttavia, gli uomini soffrono due volte più spesso di una grave malattia da COVID-19 rispetto alle donne e la letalità è più alta. L'età media dei pazienti con COVID-19 ammessi in terapia intensiva è di 63 anni<sup>2</sup>.

La letalità in Italia ha un valore del 3,5% (Puglia 3%) così suddivisa in base alle fasce di età

60 – 69 anni	3,6% /
70-79 anni	8% /
> 80 anni	14,8%.

L'età media dei pazienti deceduti e positivi a SARS-CoV-2 è 80; l'età mediana dei pazienti deceduti positivi a SARS-CoV-2 è più alta di oltre 30 anni rispetto a quella dei pazienti che hanno contratto l'infezione (pazienti deceduti 82 anni verso 48 anni dei pazienti con infezione); le donne rappresentano il 42,4%.

Il numero medio di patologie preesistenti osservate tra i pazienti deceduti in Italia è di 3,6 (3,1% 0 patologie, 12,4% 1 patologia, 18,4% 2 patologie e 66,0% 3 o più patologie) leggermente superiore nelle donne rispetto agli uomini (3,8 verso 3,5%). Le più comuni patologie croniche pre-esistenti nei pazienti deceduti, in ordine di frequenza, risultano: Ipertensione arteriosa, Cardiopatia ischemica, Diabete mellito-Tipo 2, Fibrillazione atriale, Demenza, Insufficienza renale cronica, BPCO, Scompenso cardiaco<sup>3</sup>.

I tassi di letalità dei pazienti COVID-19 ospedalizzati sono nel range del 20-40% [1,3-5] e del 30-88% per i pazienti critici o in terapia intensiva con differenze sostanziali tra paesi e regioni. Una recente metanalisi individua un tasso di

1 Whu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China. JAMA. 2020;323(13):1239-1242]

2 Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, Antonelli M, Cabrini L, Castelli A et al (2020) Baseline characteristics and outcomes of 1591 patients infected with SARS-coV-2 admitted to ICUs of the Lombardy region, Italy. JAMA 323(16):1574–1581.

3 EpiCentro - Portale di epidemiologia per gli operatori sanitari. 10 Dicembre 2020.



REGIONE PUGLIA



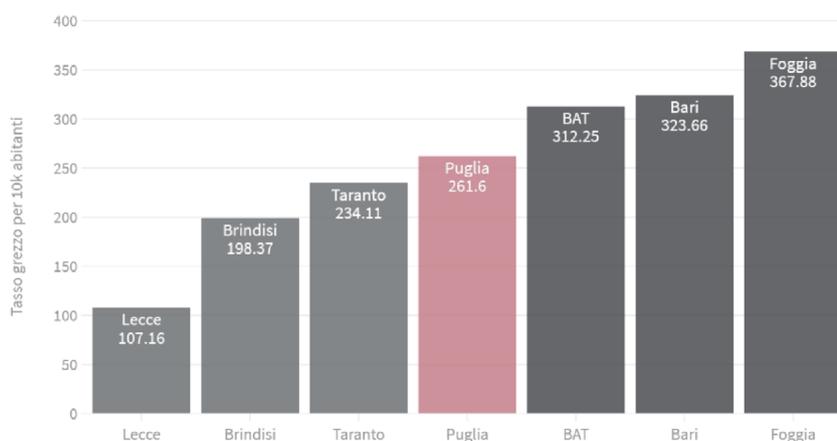
## DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

letalità complessivo dell'Intensive Care Unit (ICU) tra il 25,7% e il 37,7%, cifre non superiori ai tassi di letalità dal 35 al 45% osservati nell'ARDS no COVID<sup>4</sup>.

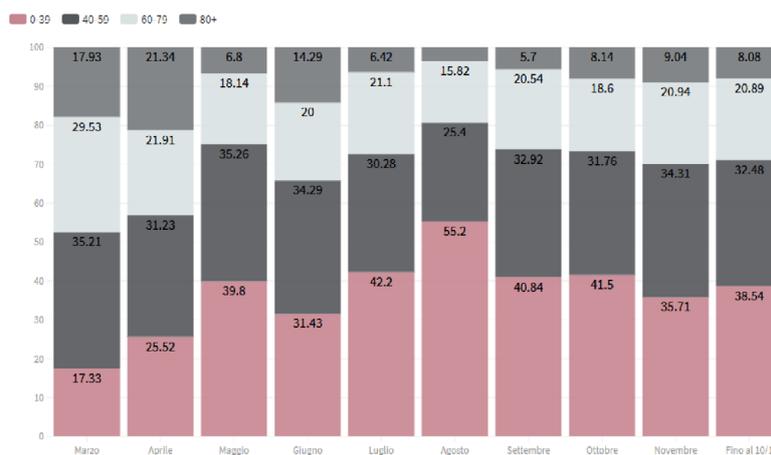
PRINCIPALI DATI EPIDEMIOLOGICI REGIONE PUGLIA AL 10 GENNAIO 2021

## Tasso di incidenza complessivo per provincia per 10.000 abitanti



Ultimo aggiornamento: 14/01/2021

## Distribuzione dei casi positivi per fascia di età



Ultimo aggiornamento: 14/01/2021

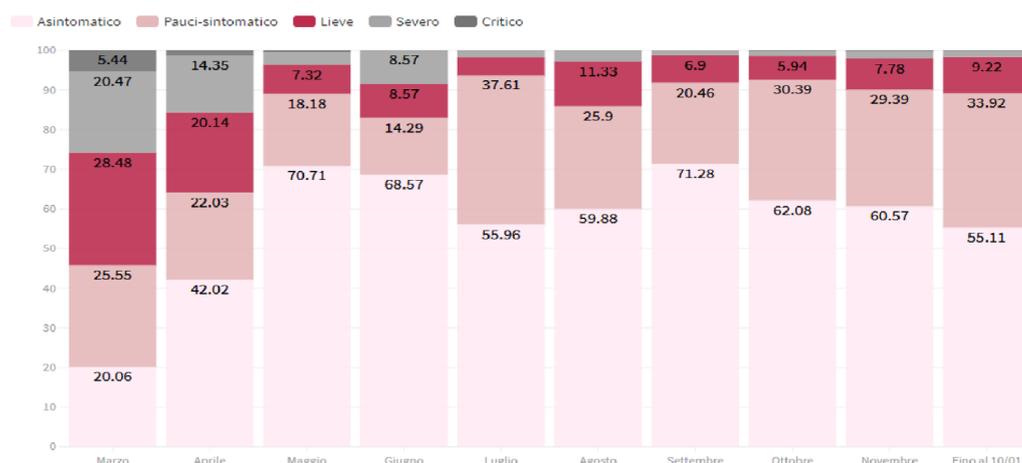
<sup>4</sup>Quah et al. Mortality rates of patients with COVID-19 in the intensive care unit: a systematic review of the emerging literature Critical Care (2020) 24:285



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

Distribuzione dei casi positivi per stato clinico all'esordio



Ultimo aggiornamento: 14/01/2021

Ad oggi non esiste una terapia specifica per la COVID-19 e il trattamento si basa sulla gravità dei sintomi presentati dal paziente e la valutazione del quadro clinico complessivo, data la rilevanza delle comorbidità sulla prognosi.

Spesso la COVID-19 si presenta come un'infezione delle vie aeree con febbre, tosse secca e dispnea come caratteristiche chiave; meno comuni sono sintomi come diarrea e emottisi. Circa l'8% delle persone può non presentare alcun sintomo al momento del ricovero. L'unico sintomo quasi patognomonico di COVID-19 è l'anosmia, che si verifica nel 10-20% dei pazienti.

La complicanza più importante della COVID 19 è l'insufficienza respiratoria, osservata in circa il 94,1% dei casi, seguono il danno renale acuto (23,7%), sovrainfezione (19,4%) e danno miocardico acuto (10,9%), tromboembolia.

L'insufficienza respiratoria nel COVID 19 è la forma ipossica acuta, che si verifica a seguito di una risposta infiammatoria sistemica acuta, con coinvolgimento del polmone diretto e indiretto; si determina un danno alveolare diffuso con coinvolgimento dell'epitelio e delle cellule endoteliali; il danno delle cellule epiteliali alveolari, a cui si aggiunge molto spesso il coinvolgimento trombotico del circolo polmonare, costituisce la principale causa dell'insufficienza respiratoria acuta ipossica correlata alla COVID-19.

Anche gli altri organi sono interessati dalla COVID 19; gli studi riportano nei pazienti gravi un danno miocardico acuto nel 7,2-17% e un danno renale acuto nel 2,9-15. Ma il danno polmonare grave è prevalente con un'incidenza nettamente superiore a quelle delle altre lesioni d'organo.

L'intervento principale è dunque quello di sostenere una funzione respiratoria compromessa dalla patologia, garantendo un'adeguata ossigenazione; e anche se questo è un trattamento di supporto, risulta decisivo per la sopravvivenza del paziente.



REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI**

VERSIONE GENNAIO 2021

**SCOPO DEL DOCUMENTO**

Scopo di questo documento è quello di descrivere il percorso assistenziale del paziente COVID sospetto/positivo e di fornire contestualmente uno schema di valutazione, monitoraggio e trattamento dei differenti quadri clinici che si possono presentare nel contesto della COVID-19 e la loro gestione.

In particolare, le finalità che il percorso descritto intende perseguire sono:

- delineare gli aspetti principali della gestione domiciliare del paziente COVID sospetto/ positivo;
- definire uno schema condiviso di comunicazione ospedale (P.S. e degenza) - territorio (118, MMG/PLS, USCA, SISP) nella gestione del paziente COVID positivo/sospetto;
- delineare gli aspetti principali della gestione ospedaliera del paziente COVID positivo, articolata per intensità di cure;
- ridurre la variabilità dei comportamenti professionali degli operatori sanitari.

Per quanto riguarda i trattamenti farmacologici sono stati presi in considerazione quelli attualmente raccomandati dalle principali linee guida internazionali e dai nostri Enti regolatori, mentre altri trattamenti sono utilizzabili solo nell'ambito di trials clinici.

**CAMPO DI APPLICAZIONE**

Il presente percorso assistenziale si applica a tutti i pazienti COVID sospetti/positivi afferenti al territorio della Regione Puglia.

**LUOGO DI APPLICAZIONE**

Il presente percorso clinico/assistenziale si applica ai servizi territoriali (MMG, PLS, USCA, SISP,118), alle strutture ospedaliere COVID e Post-COVID, ai COVID Hotel della regione Puglia.

**SETTING ASSISTENZIALI E COMPETENZE**

SETTING	COMPETENZA
1 Setting assistenziale domiciliare	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MMG/PLS</li> <li>• USCA</li> <li>• SISP</li> <li>• 118</li> </ul>
2 Setting assistenziale ospedaliero a bassa intensità di cure	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pronto Soccorso</li> <li>• Area Medica</li> </ul>
3 Setting assistenziale ospedaliero ad alta intensità di cure	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Semi-Intensiva</li> <li>• Intensiva</li> </ul>

Il documento si struttura su due livelli:

1. Flow Chart corredate da note esplicative;
2. Allegati.

**INTRODUZIONE**



REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI**

VERSIONE GENNAIO 2021

Le **flow chart** sono sette e rappresentano le tre fasi del processo di presa in carico da parte degli attori coinvolti nella gestione dei casi COVID sospetti/positivi, cui si aggiunge la flow chart relativa al setting ambulatoriale:

- STEP I: Fase territoriale (Flow chart 1).  
Per approfondimenti su questo step si rimanda all'ALLEGATO A.
- STEP II: Fase Ospedaliera (Flow chart 2A -2B e Algoritmi decisionali Diagnostico-Terapeutici);
- STEP III: Percorso dimissione (Flow chart 3);
- GESTIONE AMBULATORIALE: Flow chart 4;

Gli **Allegati** rappresentano approfondimenti ai principali snodi decisionali:

- ALLEGATO A: *Estratto del "Protocollo d'Intesa della Medicina Generale e della Pediatria di Libera Scelta A.I.R. per il rafforzamento delle attività territoriali di prevenzione della trasmissione di Sars-Cov-2 e azioni di rafforzamento a supporto delle attività di Sanità pubblica", ratificato con Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 447/2020 del 20/11/2020;*
- ALLEGATO B: *Protocollo Diagnostico-Terapeutico dei pazienti COVID 19*

**Il presente Documento è stato redatto a cura di:**

*Area Innovazione sanitaria, sociale, di sistema e qualità - Area Epidemiologia e Care Intelligence*

***Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale - A.Re.S.S. Puglia***

*Sezione Strategie e governo della offerta*

***Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere sociale e dello Sport per tutti***

**Con il contributo di:**

*AIPO Puglia*

*FADOI Puglia*

*SIAARTI Puglia*

*SIMEU Puglia*

*SIMI Puglia*

*SIMIT Puglia*

*SIP-IRS Puglia*

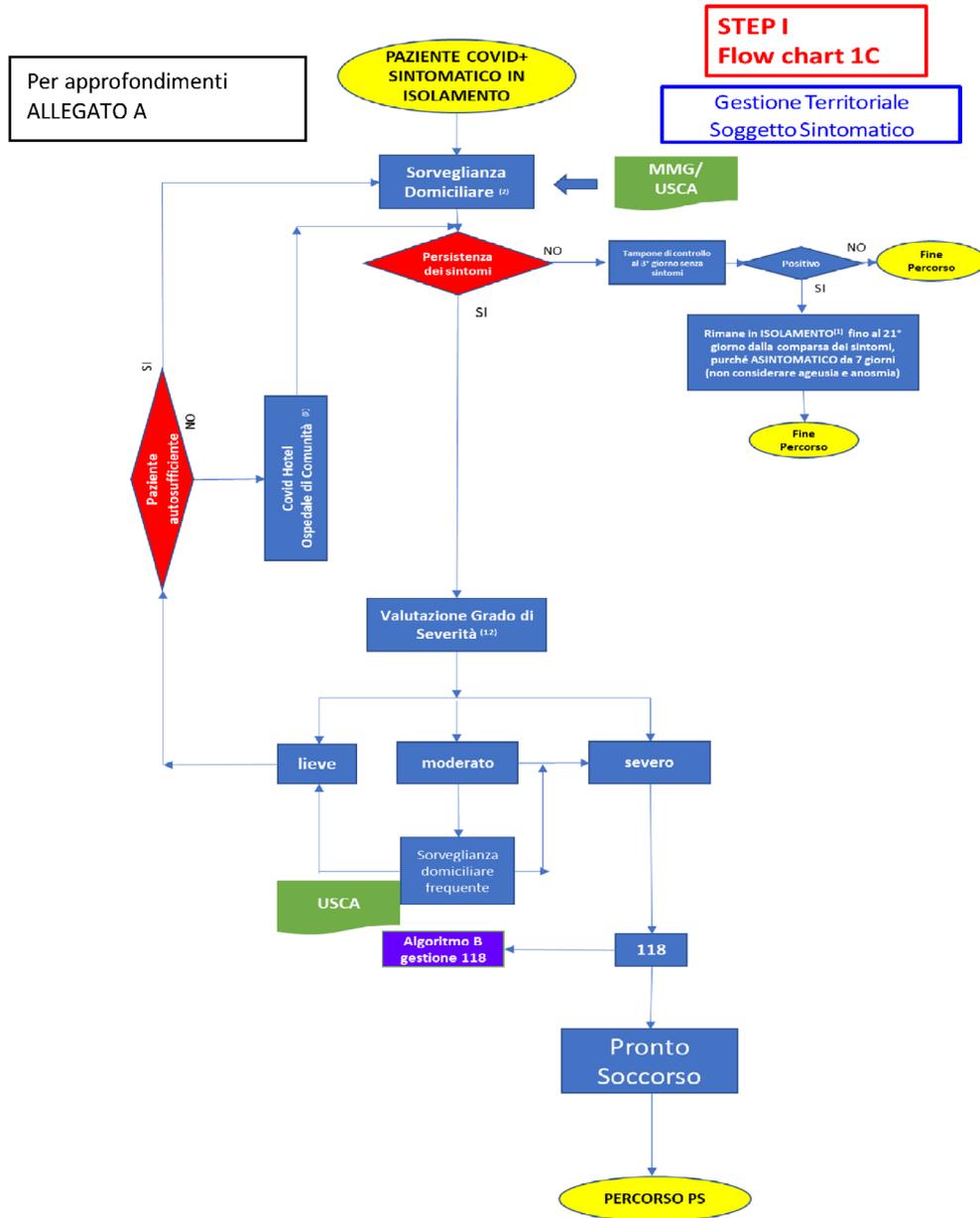
*Tavolo tecnico regionale gestione rischio clinico*



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

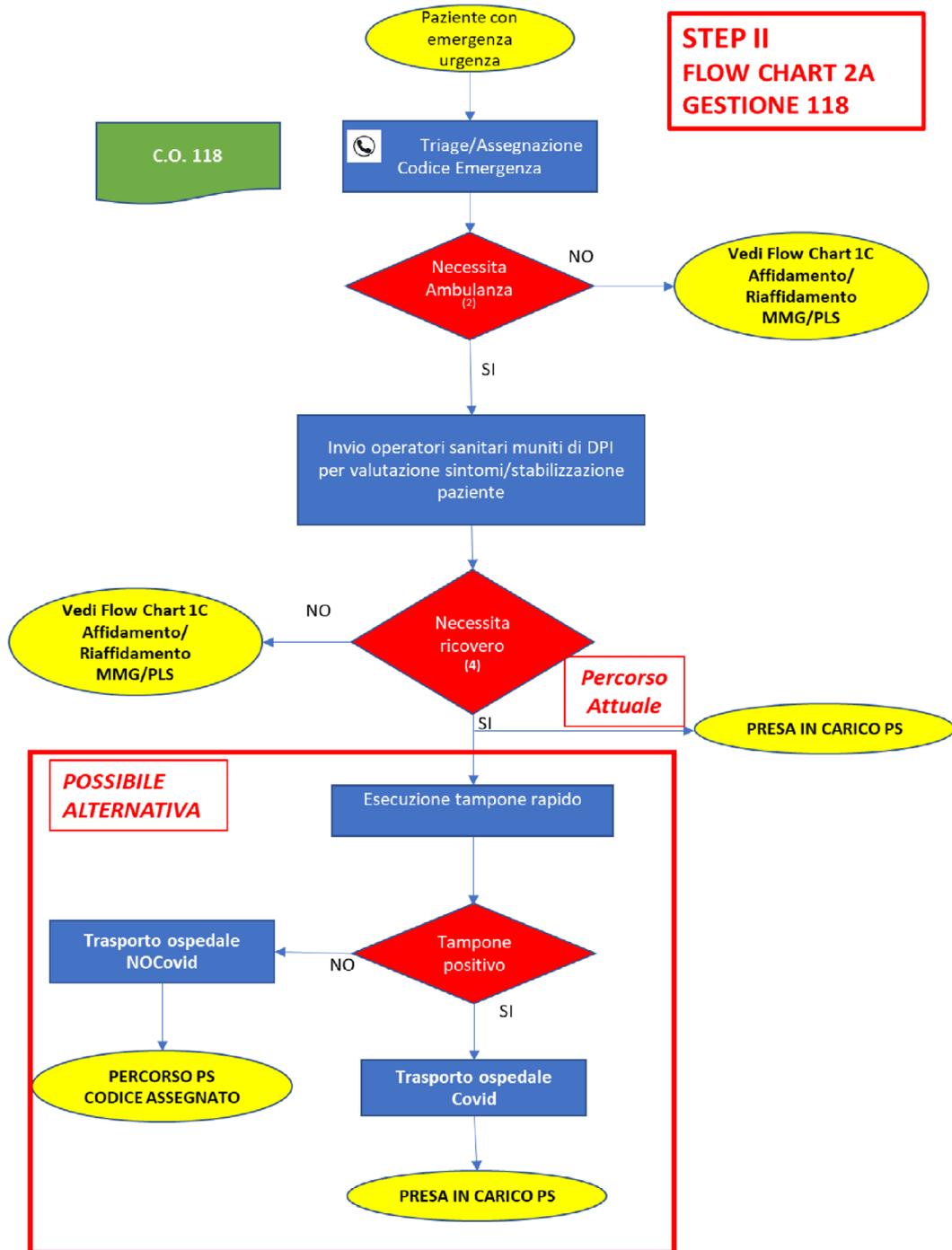
FLOW CHART





DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

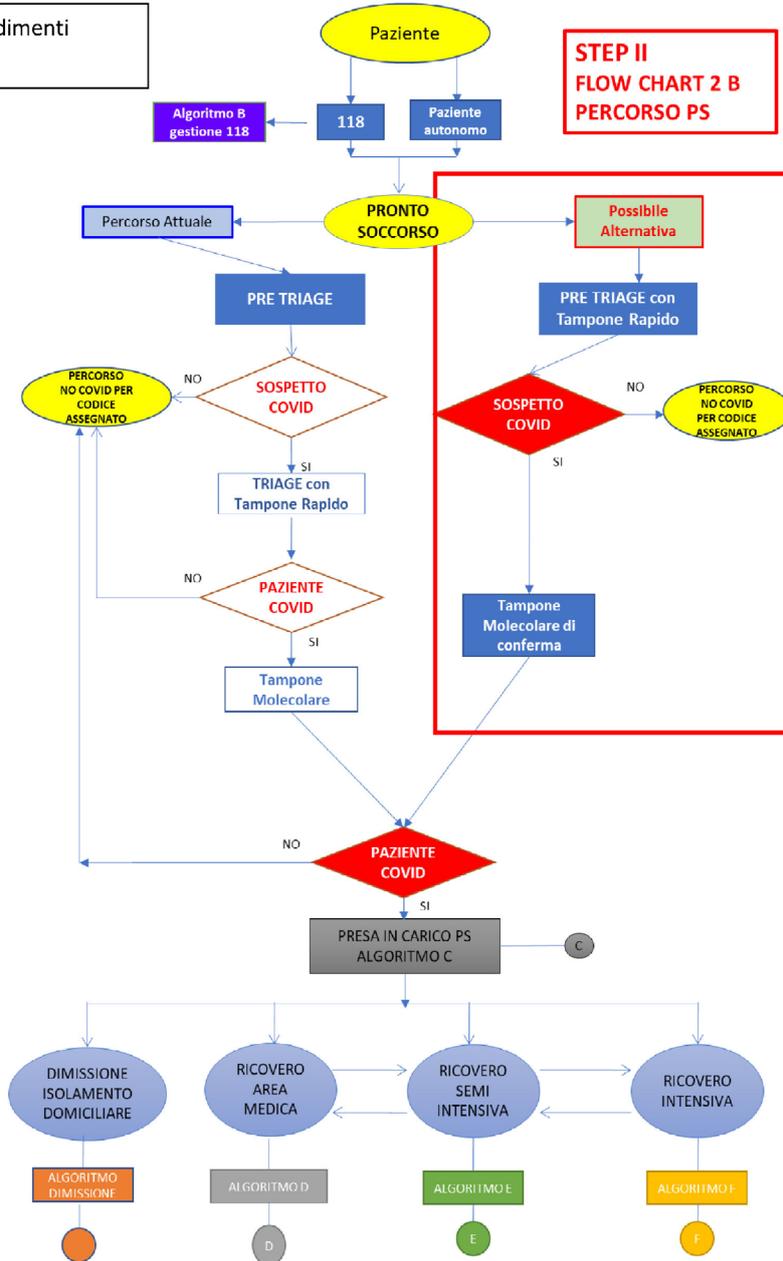




DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

Per approfondimenti  
ALLEGATO B



**NB** Il Paziente in **Codice ROSSO** Accede direttamente al PS e deve essere considerato **POSITIVO** fino a conferma



REGIONE PUGLIA



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

## NOTE ALLE FLOW CHART

DEFINIZIONE CASO COVID-19<sup>5</sup>▪ **Criteri clinici**

Presenza di almeno uno dei seguenti sintomi:

- tosse
- febbre
- dispnea
- esordio acuto di anosmia, ageusia o disgeusia

Sintomi meno frequenti:

- Altri sintomi meno specifici possono includere cefalea, brividi, artralgie<sup>6</sup> e mialgie, astenia, vomito e/o diarrea.

▪ **Criteri radiologici**

Quadro radiologico compatibile con COVID-19.

▪ **Criteri di laboratorio**

1. Rilevamento di acido nucleico di SARS-CoV-2 in un campione clinico,

OPPURE

2. Rilevamento dell'antigene SARS-CoV-2 in un campione clinico in contesti e tempi definiti nella sezione dedicata: "Impiego dei test antigenici rapidi".

▪ **Criteri epidemiologici**

Almeno uno dei due seguenti link epidemiologici:

- contatto stretto con un caso confermato COVID-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi; se il caso non presenta sintomi, si definisce contatto una persona che ha avuto contatti con il caso indice in un arco di tempo che va da 48 ore prima della raccolta del campione che ha portato alla conferma e fino a 14 giorni dopo o fino al momento della diagnosi e dell'isolamento del caso;
- essere residente/operatore, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi, in contesti sanitari (ospedalieri e territoriali) e socioassistenziali/sociosanitari quali RSA, lungodegenze, comunità chiuse o semichiuse (ad es. carceri, centri di accoglienza per migranti), in cui vi sia trasmissione di SARS-CoV-2.

<sup>5</sup> Case definition for coronavirus disease 2019 (COVID-19), as of 3 December 2020 (disponibile presso: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/surveillance/case-definition>);

<sup>6</sup> Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China Prof Chaolin Huang, MD \*Yeming Wang, MD \*Prof Xingwang Li, MD \*Prof Lili Ren, PhD \*Prof Jianping Zhao, MD \*Yi Hu, MD \*et al. The Lancet, Feb 15, 2020, Volume 395Number 10223p467-536, e28-e32]



REGIONE PUGLIA



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

**1 Caso Sospetto:**Classificazione dei casi**A. Caso Possibile**

Una persona che soddisfa i criteri clinici.

**B. Caso probabile**

Una persona che soddisfa i criteri clinici con un link epidemiologico,

OPPURE

una persona che soddisfa i criteri radiologici.

**C. Caso confermato**

Una persona che soddisfa il criterio di laboratorio.

**2 Quarantena:**

restrizione dei movimenti di persone sane, non testate, per la durata del periodo di incubazione, ma che potrebbero essere state esposte ad un agente infettivo o ad una malattia contagiosa, con l'obiettivo di monitorare l'eventuale comparsa di sintomi e identificare tempestivamente nuovi casi. In via generale, la quarantena riguarda tutti i "contatti stretti". Tali soggetti sono obbligati ad osservare il periodo di quarantena ed a sottoporsi alla sorveglianza sanitaria.

**3 Isolamento:**

separazione delle persone infette dal resto della comunità per la durata del periodo di contagiosità, in ambiente e condizioni tali da prevenire la trasmissione dell'infezione.

**4 Sorveglianza attiva (sanitaria e/o clinica):**

Misura durante la quale l'operatore di sanità pubblica provvede a contattare quotidianamente, per avere notizie sulle condizioni di salute, la persona in sorveglianza (per esempio contatto telefonico MMG/PLS per la misurazione della febbre, o mediante tecnologie digitali e soluzioni di telemedicina per la valutazione dell'andamento dei sintomi, o visita domiciliare USCA). (Vedi accordo MMG/PLS allegato A)

*N.B. Tutti i pazienti devono disporre a domicilio di saturimetro per il controllo della saturazione O2.*

**SE PRESENTE ANCHE 1 SOLO ELEMENTO TRA I SEGUENTI, SI INTERROMPE IL TRIAGE E SI ALLERTA DIRETTAMENTE IL Servizio Emergenza-Urgenza 118.**

- A. Dispnea/Saturazione O2 < 95%
- B. Coscienza alterata
- C. Pressione sistolica bassa minore o uguale 100 (se valutabile)
- D. Frequenza cardiaca superiore a 100 o inferiore a 50 (se valutabile) (la FC non va correlata alla TC).

**5 Sintomi suggestivi**

Presenza di almeno uno dei seguenti sintomi:

- tosse
- febbre
- dispnea
- esordio acuto di anosmia, ageusia o disgeusia

Sintomi meno frequenti:

- Altri sintomi meno specifici possono includere cefalea, brividi, artralgie<sup>7</sup> e mialgie, astenia, vomito e/o diarrea, rinorrea o congestione nasale, faringodinia, congiuntivite, confusione, vertigine, emottisi, dolore toracico; segni e

<sup>7</sup>Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China Prof Chaolin Huang, MD \*Yeming Wang, MD \*Prof Xingwang Li,  
FLOW CHART



REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI**

VERSIONE GENNAIO 2021

sintomi dermatologici (non descritti in maniera univoca) eruzioni vescicolari, maculopapulari, orticarioidi e livedoreticularis, noduli rosso porpora sulle zone sacrali (in particolare dita dei piedi) simili a geloni, in particolare nei bambini e nei giovani adulti.

**6 Attivazione USCA**

Le USCA, ai sensi dell'art. 8 legge 40/2020, al fine di consentire ai MMG o al PLS o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, gestiscono a domicilio i pazienti affetti da COVID 19 che non necessitano di ricovero ospedaliero

L'attivazione del medico USCA per la valutazione clinica domiciliare nei casi sospetti (cioè soggetti sintomatici che non hanno ancora eseguito il tampone o di cui non è ancora arrivato l'esito) è indicata esclusivamente nei seguenti casi:

– *pz con sintomatologia lieve dopo i primi 3 giorni e in presenza di fattori di rischio:*

- comorbidità (ipertensione, pat. cardiovascolare, diabete, obesità, ins. renale cronica)
- gravidanza
- immunodepressione
- età > 60 anni

– *pz con sintomatologia moderata (febbre associata a tachipnea, dispnea), anche se non associata a fattori di rischio. In questo caso il medico USCA esegue il tampone a domicilio.*

Le USCA provvedono anche alla prescrizione del test SARS-CoV-2 per i soggetti sotto sorveglianza e l'esecuzione degli stessi presso i drive-through distrettuali o a domicilio;

**7 Gestione Isolamento Domiciliare**Positivo sintomatico senza fattori di rischio

- monitoraggio clinico telefonico ogni 24h- 48h (MMG)
- isolamento come da disposizione DSP fino all'esecuzione di 1 unico TNF di guarigione negativo.
- Invio dopo un periodo di almeno 3 gg di assenza di sintomi (ad esclusione di anosmia e ageusia/disgeusia che possono avere durata più prolungata) della dichiarazione di guarigione clinica (avvio del percorso tampone di guarigione)
- isolamento dei contatti stretti asintomatici per 10 gg dall'ultimo contatto con il caso con esecuzione di tampone al 10 giorno (disposto dal DSP). In alternativa 14 gg di isolamento.
- se difficoltà a rispettare l'isolamento domiciliare attivazione percorso isolamento in albergo; in caso di rifiuto, isolamento domiciliare anche dei contatti familiari fino a 10 gg dopo il tampone negativo del caso indice.

**NB: Contatti stretti di contatti stretti del caso nessun isolamento previsto**

**8 Covid Hotel**

Il Ricovero c/o Ospedale di Comunità o Covid Hotel deve essere previsto per soggetti asintomatici/paucisintomatici con inadeguatezza del contesto sociale, familiare, abitativo alla gestione domiciliare o domicilio non idoneo con impossibilità all'isolamento.

**9 Fine Percorso (Pz Asintomatici)**

- Quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso, senza effettuare test molecolare.
- Quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione ed avvenuta esecuzione di test molecolare o test antigenico (rapido) con esito negativo.

MD \*Prof Lili Ren, PhD \*Prof Jianping Zhao, MD \*Yi Hu, MD \*et al. The Lancet, Feb 15, 2020, Volume 395Number 10223p467-536, e28-e32)



REGIONE PUGLIA


**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI**

VERSIONE GENNAIO 2021

Se il contatto stretto è convivente di caso positivo, terminerà l'isolamento solo su indicazione del Dipartimento di Prevenzione o comunque al termine dell'isolamento del convivente.

**10 Fine Percorso**
-Casi Positivi Asintomatici
-Casi Positivi A Lungo Termine

Persone che pur non avendo più sintomi, continuano a risultare positive al test molecolare per COVID-19. In assenza di sintomatologia (fatta eccezione per anosmia/ageusia) da almeno una settimana, potranno interrompere l'isolamento dopo 21 giorni dalla comparsa dei sintomi.

**11 Valutazione gradi di severità \***

 - Paziente con sintomi lievi:

Febbre  $\geq 37,5^{\circ}$ , tosse, sintomi da raffreddamento, eupoico, non alterazioni coscienza, Frequenza Respiratoria (FR)  $< 22$  atti/min, SaO<sub>2</sub>  $> 95\%$  in aria e con P/F  $> 450$ . (92% in pazienti già affetti da patologie respiratorie o altre per le quali presentano già, in condizioni basali, valori di SpO<sub>2</sub>  $< 95\%$ ).

Rx Torace (se disponibile) Negativo, Walking Test per 6' negativo

 - Paziente con sintomi moderati:

Iperpiressia persistente non responsiva ai farmaci sintomatici, dispnea, FR  $> 22$  atti/min, SpO<sub>2</sub>  $< 94\%$  aa in pazienti già affetti da patologie respiratorie altre per le quali presentano già, in condizioni basali, valori di SpO<sub>2</sub>  $< 95\%$ , PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>  $< 300$ , o infiltrati polmonari  $> 50\%$ , e/o walking test anormale e/o radiografia del torace indicativa per polmonite (SE DISPONIBILE) e/o comorbilità Pneumonia Severity Index  $> 90$

 - Paziente con sintomi severi:

Iperpiressia persistente non responsiva ai farmaci sintomatici, dispnea, FR  $> 30$  atti/min, SpO<sub>2</sub>  $< 90\%$  aa), PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>  $< 300$ , o infiltrati polmonari  $> 50\%$ , segni di Sindrome da distress respiratorio acuto (ARDS) o Sepsì.

*\*per maggiori informazioni: tabelle Allegato A*

Fattori di rischio:

età  $> 70$  anni, patologie cardiovascolari, diabete mellito, insufficienza renale, malattie respiratorie croniche, obesità, immunodepressione, neoplasie, malnutrizione, tabagismo estremo, patologie epatiche o gravidanza a rischio.

**NB La presenza di uno o più fattori di rischio modifica la classe di rischio incrementandola**

Di ausilio nell'individuazione dei pazienti a rischio di rapido peggioramento clinico o di morte, è la scala MEWS (MODIFIED EARLY WARNING SCORE), in cui i pazienti vengono stratificati in tre differenti livelli di rischio:

- basso/stabile (score 0-2);
- medio/instabile (score 3-4);
- alto/critico (score 5).



REGIONE PUGLIA



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

**MODIFIED EARLY WARNING SCORE**

Di seguito uno schema di sintesi che rapporta il punteggio MEWS con la eventuale attivazione USCA:

DATI FISIologici (indicare un solo valore per ogni fattore)								
Punteggio	3	2	1	0	1	2	3	Valore
Frequenza respiratoria (atti/minuto)		< 9		9-14	15-20	21-29	≥ 30	
Frequenza cardiaca (battiti/minuto)		≤ 40	41-50	51-100	101-110	111-129	≥ 130	
Pressione sistolica (mmHg)	≤ 70	71-80	81-100	101-199		≥ 200		
Temperatura corporea (°C)		≤ 35		35.1-38.4		≥ 38.5°C		
Sintomi neurologici				Vigile	Risponde alla voce	Risponde al dolore	Non risponde (GCS < 9)	
<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>								



REGIONE PUGLIA



## DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

1	Paziente positivo asintomatico (Scala MEWS 0-1)	<b>Nessun intervento</b>  <b>Sorveglianza sanitaria e contatto telefonico con il MMG secondo le indicazioni dell'allegato A</b>
2	Paziente positivo con forma clinica di gravità lieve, assenza di segni di instabilità, assenza di patologie croniche non compensate, età <70 anni (Scala MEWS 0-1)	<b>Contatto telefonico quotidiano del MMG secondo le indicazioni dell'allegato A e Attivazione USCA solo se modifica delle condizioni di base</b>
3	Paziente positivo con scala MEWS-2	<b>Attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale. A seguito della visita il medico dell'USCA valuterà se necessaria sorveglianza telefonica da parte del MMG o nuova visita da programmare</b>
4	Paziente positivo con sintomi respiratori lievi ma con età > 70 anni e/o presenza di comorbidità o rischio di aumentata mortalità (febbre >/37.5°C; tosse da lieve a moderata o incremento progressivo della tosse) (scala MEWS 1-2)	<b>Attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale. A seguito della visita il medico dell'USCA valuterà se necessaria sorveglianza telefonica da parte del MMG o nuova visita da programmare</b>
5	Paziente dimesso con patologia COVID-19 diagnosticata e con sintomatologia come da punto 3 (Scala MEWS 0-2)	<b>Attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale. A seguito della visita il medico dell'USCA valuterà se necessaria sorveglianza telefonica da parte del MMG o nuova visita da programmare</b>
6	Paziente con sintomi respiratori anche modesti ma febbre che perdura oltre 4° giorno o presenza di dispnea anche senza una positività COVID-19 (Scala MEWS 0-2)	<b>Attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale. A seguito della visita il medico dell'USCA valuterà se necessaria sorveglianza telefonica da parte del MMG o nuova visita da programmare</b>
7	Paziente con segni di instabilità (dispnea o insufficienza respiratoria, espettorazione abbondante, emottisi, stato confusionale o letargia, ipertensione arteriosa, sintomi gastro-intestinali importanti) (Scala MEWS superiore a 3)	<b>118</b>



REGIONE PUGLIA



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

**NOTE Alla Flow Chart 2 A Gestione 118****(1) TRIAGE TELEFONICO 118**

Tutto il personale 118 deve essere a conoscenza delle definizioni che connotano il caso sospetto che richiede esecuzione del test diagnostico.

Valutazione clinica– tosse, febbre > 37,5°C, anosmia, disgeusia, faringodinia, dispnea;

valutazione epidemiologica– contatti con casi conclamati o sospetti.

Tutti i pazienti con sintomatologia di infezione respiratoria acuta devono essere considerati dei casi sospetti. Se la chiamata alla C.O. 118 non soddisfa tali criteri si segue il percorso ordinario di gestione clinica.

**(2) INVIO AMBULANZA**

La centrale operativa attiva i mezzi 118 con la fondamentale finalità di verifica ed eventuale conferma del caso sospetto. La centrale operativa, sulla base della verifica effettuata dagli operatori sanitari sui parametri vitali (difficoltà respiratoria con saturimetria < 94%), attiva l'eventuale rendez-vous con le Automediche/Mike disponibili con medico ed infermiere in configurazione NBCR (l'autista-soccorritore/soccorritore non deve avere contatto con il paziente).

**(3) VALUTAZIONE SINTOMATOLOGIA**

Un operatore 118, munito dei DPI, fa indossare la maschera chirurgica al paziente ed esegue valutazione clinica per conferma caso sospetto: se assente difficoltà respiratoria con saturimetria  $\geq 94\%$  il paziente deve rimanere a casa.

Se i sintomi (con il supporto dei parametri vitali) richiedono il ricovero, la centralizzazione deve essere effettuata presso ospedale COVID aziendale, con la necessaria conferma del P.O. da parte della centrale operativa.

**(4) RICOVERO**

Tutti gli interventi in emergenza/urgenza devono essere trattati come potenziali casi a rischio.

(Al fine di velocizzare l'inquadramento clinico del paziente si potrebbe anticipare esecuzione del tampone rapido antigenico in ambulanza/automedica da parte del personale sanitario 118.



REGIONE PUGLIA



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

NOTE ALLA FLOW CHART 2 B

Presenza in carico PS  
ALGORITMO C

Algoritmo Decisionale in Pronto Soccorso per Sospetto COVID-19 (febbre e sintomi da sospetta infezione delle vie respiratorie)				
	Rischio Minimo	Rischio Lieve	Rischio Moderato	Rischio Severo
Valutazione Respiratoria	FR <22 - SpO <sub>2</sub> >95% EGA: P/F > 450 in aria No ossigeno	FR >22 - SpO <sub>2</sub> <95% in Aria Ambiente O <sub>2</sub> VM FIO <sub>2</sub> >50% (Responder: FR<22, SpO <sub>2</sub> 93-96% dopo trial di 1-2 hr) EGA: P/F 300 - 450 dopo trial di 1-2 ore in VM 50%	FR>22 SpO <sub>2</sub> <95% in FIO <sub>2</sub> <50% O <sub>2</sub> + CPAP/NIV (PEEP 10-15] FIO <sub>2</sub> <50% (Responder: FR <22 SpO <sub>2</sub> 93-96% dopo trial di 1-2 hr) EGA: P/F 200-300 dopo trial di 1-2 ore in NIV.	FR >22, SpO <sub>2</sub> <95 in FIO <sub>2</sub> >50% O <sub>2</sub> + CPAP/ NIV (PEEP 10-15] FIO <sub>2</sub> > 50% (No Responder: FR>22, SpO <sub>2</sub> 93-96% dopo trial di 1-2 ore in NIV) EGA: P/F <200 dopo trial di 1-2 ore in NIV
Valutazione Radiologica	Rx Torace: Negativo Eco: A-Lines o ≤ 2 B-Lines in non più di 2 distretti HRTC: Negativa o ground glass lieve in non più di 2 distretti o HRCT Lung score <4	Rx Torace: Negativo / Dubbio Eco: A-Lines o B-Lines in più di 2 distretti HRTC: Ground glass diffuso in più di 2 distretti o HRCT Lung Score <6	Rx Torace: Dubbio / Positivo Eco: B-Lines confluenti in più di 2 distretti o consolidamenti HRTC: Impegno diffuso (ground glass, crazy paving, organizing pneumonia) o HRCT Lung Score >6	Rx Torace: Positivo Eco: Consolidamento e B-Lines confluenti diffuse HRTC: Impegno diffuso (ground glass, crazy paving, organizing pneumonia) o HRCT Lung Score > 6
Rischio	6M-WT nessuna ↓SpO <sub>2</sub> >4% No Fattori di Rischio	Monitoraggio PAS - GCS - FR - SpO <sub>2</sub> Controllo EGA	Monitoraggio Continuo ECG - PAS - GCS - FR - SpO <sub>2</sub> Calcolo SOFA Score	IOT - IPPV - Ventilazione Protettiva - ECMO
Percorso Clinico	Tampone Dimesso in quarantena fiduciaria Valutare per terapia. Notifica territoriale. Controllo telefonico in 2-3 giorni	Tampone Ricovero in degenza ordinaria Ricerca diagnosi alternative	Tampone Valutare per ricovero in Subintensiva	Tampone Valutare per ricovero in Terapia Intensiva. Terapia come rischio moderato. Trattamento rianimatorio avanzato

Elaborazione da documento SIMEU



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021



**AREA MEDICA:**

Paziente di gravità moderata, necessitante di terapia di intensità e complessità intermedie:

pz. con insufficienza respiratoria lieve-moderata, necessitante di **supporto di O2 in Venturi mask** per mantenere il target: a riposo, SpO2 94-98% (88-92% nei pz. con BPCO), P/F > 200 e FR <25/m in aria ambiente o in O2 in maschera a 15l/min, Score MEWS-2: 0-4

Tale area **può a sua volta essere stratificata in due sottoaree, rispettivamente a bassa e media intensità e complessità di cure**, ad esempio in base a:

- fabbisogno lieve-moderato di O2 (es. Venturi mask con FiO2 minore o maggiore del 35%)
- pz. autonomo ovvero allettato, non autosufficiente, con ulcere pressorie
- eventuali comorbidità comportanti un carico assistenziale maggiore.

**Protocollo Diagnostico- Terapeutico dei pazienti con COVID-19 ALLEGATO B**



**AREA SUBINTENSIVA:**

Paziente grave con almeno una delle seguenti condizioni:

- paziente con insufficienza respiratoria grave, necessitante di supporto di O2 elevato, mediante HFNC, CPAP o BiPAP (NIV, Ventilazione non invasiva), per mantenere il target: a riposo, SpO2 94-98% (88-92% nei pz. con BPCO), P/F > 100 / < 200 e FR > 25/m - < 30/m
- score NEWS-2 ≥5 (ma non necessitante di UTI)
- esigenza di farmaci vasoattivi
  - monitoraggio continuo non invasivo delle funzioni vitali

**Protocollo Diagnostico- Terapeutico dei pazienti con COVID-19 ALLEGATO B**



**AREA INTENSIVA (U.T.I.):**

Paziente critico, quale ad esempio, con almeno una delle seguenti condizioni:

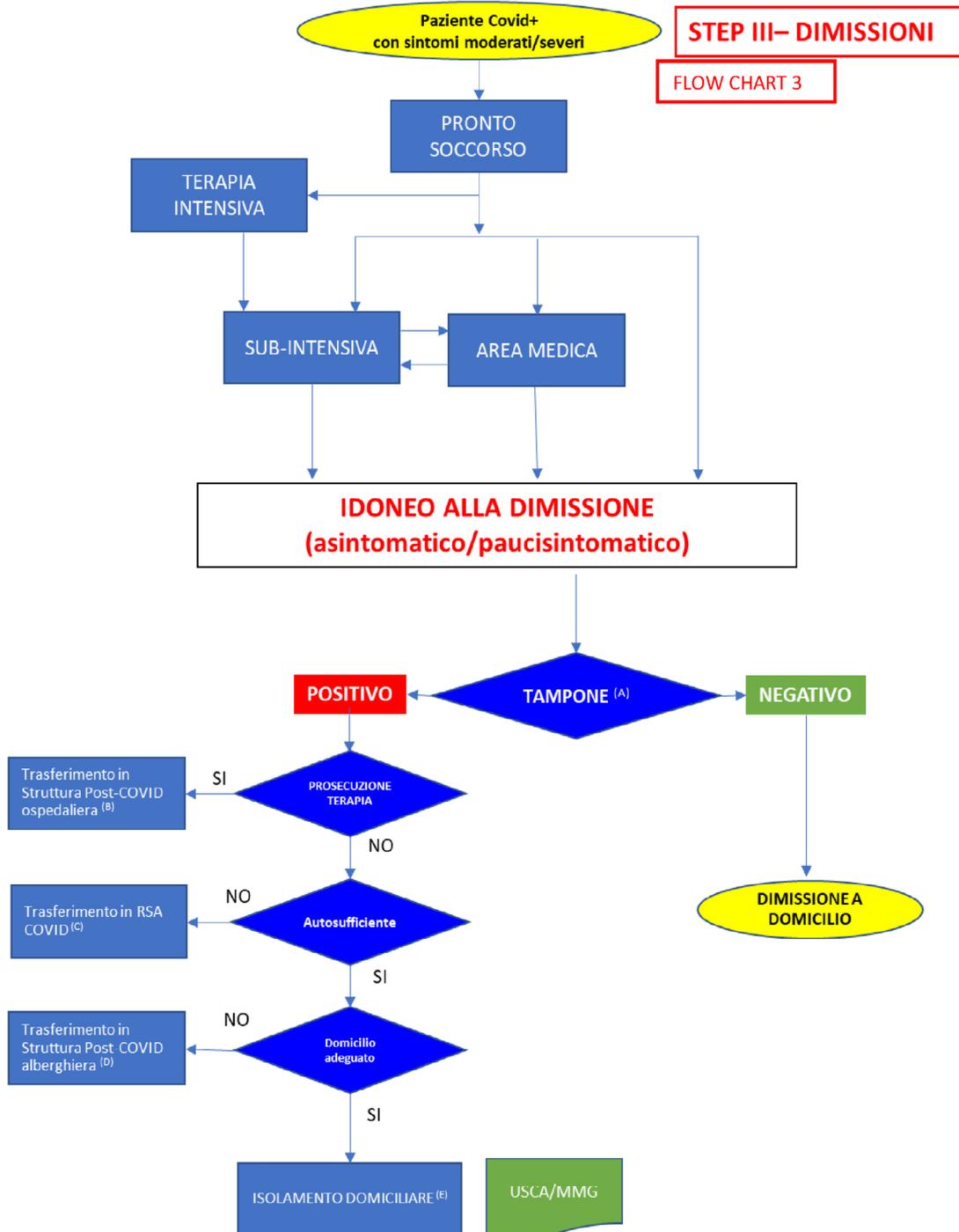
- insufficienza respiratoria grave/ARDS, P/F < 100 necessitante di ventilazione meccanica invasiva
- shock settico
- esigenza di farmaci vasoattivi
  - monitoraggio continuo invasivo delle funzioni vitali
  - comorbidità o complicanze che richiedono assistenza in ambiente intensivistico

**Protocollo Diagnostico- Terapeutico dei pazienti con COVID-19 ALLEGATO B**



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021



FLOW CHART



REGIONE PUGLIA



## DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

**NOTE ALLO STEP III**

La dimissione di un paziente può essere effettuata dai reparti di degenza (malattie infettive, malattie dell'apparato respiratorio, altri reparti di area medica o area chirurgica COVID) o anche direttamente dal Pronto Soccorso

**A: TAMPONE**

Test molecolare mediante tampone rinofaringeo.

Le tipologie di dimissione sono le seguenti:

**B: Trasferimento in struttura Post COVID ospedaliero (reparti Post-Covid)**

Pazienti con risoluzione del quadro respiratorio acuto da polmonite da SARS COV-2, paucisintomatici, con eventuale necessità di effettuare ancora terapie ma persistenza di positività al test molecolare, possono essere trasferiti in strutture ospedaliere a media-bassa intensità di cura con assistenza infermieristica h24, presenza di guardia medica attiva giornaliera e notturna su richiesta. Dopo aver effettuato 1 test molecolare con risultato Negativo i pazienti potranno essere dimessi a domicilio.

**C: Trasferimento in RSA COVID**

Possibilità di trasferimento di pazienti con risoluzione del quadro respiratorio acuto da polmonite da SARS COV-2, che non necessitano di ossigenoterapia, ma ed assistenza alla persona, con persistenza di test molecolare positivo.

**D: Trasferimento in struttura Post COVID alberghiera (COVID Hotel)**

Pazienti con risoluzione del quadro respiratorio da polmonite da SARS COV-2, asintomatici o paucisintomatici senza necessità di effettuare terapie ma persistenza di positività al test molecolare, ai quali il Dipartimento di Medicina Preventiva non ha dato autorizzazione all'isolamento domiciliare, possono essere trasferiti in strutture identificate dalle ASL (Hotel COVID) con eventuale assistenza infermieristica e medica su richiesta. Dopo aver effettuato 1 test molecolare con risultato Negativo i pazienti potranno essere dimessi a domicilio.

**E: Dimissione a domicilio con tampone positivo**

Pazienti ricoverati in reparti di degenza che dopo guarigione clinica continuano a risultare positivi al test molecolare, previa autorizzazione del Dipartimento di Medicina Preventiva che dovrà valutare la possibilità di isolamento del paziente a domicilio in presenza di conviventi, può fare rientro al proprio domicilio.

**NB Il tampone Molecolare va ripetuto dopo 3 giorni senza sintomi (non considerare ageusia e anosmia)**

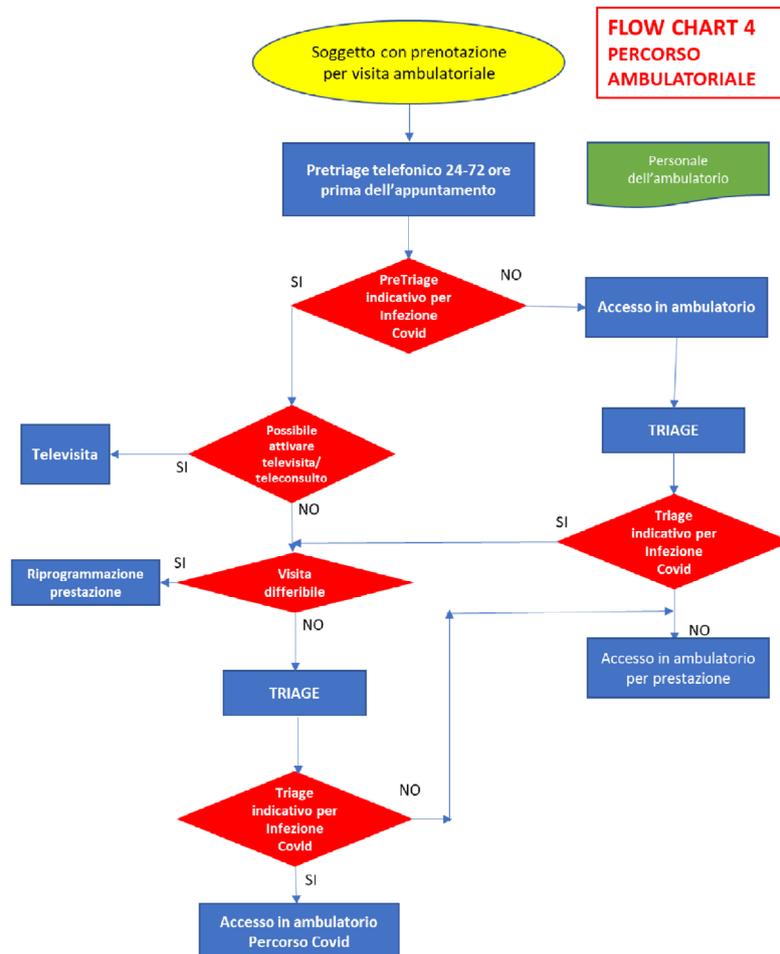
Se persistenza della positività, in assenza di sintomatologia (fatta eccezione per anosmia/ageusia) da almeno una settimana, potranno interrompere l'isolamento dopo 21 giorni dalla comparsa dei sintomi. Si rammenta che questo criterio potrà essere modulato dalle autorità sanitarie d'intesa con esperti clinici e microbiologi/virologi, tenendo conto dello stato immunitario delle persone interessate (nei pazienti immunodepressi il periodo di contagiosità può essere prolungato).

**F: Dimissione a domicilio con tampone negativo**



## DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021



Gli ospedali prevedono percorsi ambulatoriali differenziati, Covid e NoCovid, o attraverso l'individuazione di spazi separati o attraverso l'erogazione delle prestazioni in tempi diversi in base alla disponibilità di personale dedicato.

E' necessario che l'ingresso sia presidiato da personale incaricato, con appropriati DPI, dotato di rilevatore di temperatura senza contatto utilizzabile a distanza e opportuni strumenti per la disinfezione delle mani.

È consentito l'accesso ad un accompagnatore solo se il paziente è minore, disabile, *fragile* non autosufficiente o con difficoltà linguistiche e culturali.

**NOTE****1) PRE TRIAGE TELEFONICO**

Valutazione clinica – febbre > 37,5°C, anosmia, disgeusia, faringodinia, tosse, dispnea;  
Valutazione epidemiologica – contatto stretto con caso accertato o sospetto.

**2) TRIAGE**

Misurazione della TC, verifica dotazione DPI, disinfezione delle mani  
 Sottoscrizione modulo secondo normativa vigente



REGIONE PUGLIA



## DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E SPORT PER TUTTI

VERSIONE GENNAIO 2021

**INDICATORI****STEP 1:**

n. tamponi positivi/ n. totale tamponi eseguiti (in relazione al momento di esecuzione del tampone in base al percorso della flow chart, per valutare la corretta acquisizione dei sintomi da parte del MMG/PLS).

n. pazienti covid seguiti solo da MMG ed Usca /n. pazienti covid totali per asl

**STEP 2:**

n. pazienti avviati in P.S. /n. totale dei pazienti ricoverati in T.I./deceduti in P.S.

n. pazienti avviati in P.S./n. pazienti deceduti a domicilio

**Algoritmo 118:**

n. pazienti visitati a domicilio da personale 118 / n. totale dei pazienti trasportati in P.S.

**Algoritmo P.S.:**

n. totale dei pazienti gravi presi in carico dal P.S./ n. pazienti ospedalizzati (confermata severità in P.S.).

**Dimissioni:**

n. pazienti positivi dimessi in strutture post acuzie/ n. pazienti covid ricoverati per asl

**ALLEGATO A**

Estratto del *“Protocollo d’intesa della Medicina Generale e della Pediatria di Libera Scelta A.I.R per il Rafforzamento delle Attività Territoriali di Prevenzione della Trasmissione di SARS-COV-2 e Azione di Rafforzamento a supporto delle attività di Sanità Pubblica”*, ratificato con Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 447/2020 del 20/11/2020.

La MMG e la PLS deve essere valorizzata per avere un ruolo rispetto alla presa in carico globale dell'emergenza pandemica sul territorio attraverso le seguenti attività:

1. Presa in carico clinica del paziente sintomatico;
2. Prenotazione del tampone per i pazienti sintomatici;
3. Azioni di rafforzamento e supporto alle azioni di sanità pubblica
4. Esecuzione dei tamponi rapidi per i contatti stretti asintomatici dopo 10 giorni di quarantena

### 1. Presa in carico clinica di paziente sintomatico

- a) Per la presa in carico del paziente con sintomi COVID correlati si fa riferimento ad un protocollo (linee guida regionali in allegato) aggiornato sulla base delle nuove evidenze scientifiche. A tale riguardo si precisa che le eventuali nuove evidenze saranno approvate in sede di CPR.
- b) Evitare, in ogni modo, nella presa in carico del paziente, che il Medico si contagi e si ammali, anche per salvaguardare la continuità delle cure e per evitare che diventi veicolo d'infezione.
- c) Identificare i soggetti sospetti COVID solo su base clinica, facendo riferimento alla sintomatologia riferita dal paziente/familiare con triage via telefono.
- d) I MMG (medici di famiglia e continuità assistenziale) e i PLS prendono in carica a distanza i propri assistiti posti in isolamento o quarantena, fornendo ai soggetti interessati le informazioni igienico sanitarie e comportamentali da seguire nel periodo di osservazione;
- e) Le USCA, ai sensi dell'art. 8 legge 40/2020, al fine di consentire ai MMG o al PLS o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, gestiscono a domicilio i pazienti affetti da COVID 19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;
- f) Il numero e la responsabilità organizzativa delle USCA si rimanda a quanto già definito dalla normativa statale e richiamato nelle disposizioni regionali.
- g) Protocolli definiti a livello aziendale individueranno entro 5 giorni dalla sottoscrizione del presente accordo le modalità di attivazione e di comunicazione, utilizzando anche gli strumenti di cui al comma successivo, tra i MMG/PLS e le USCA di riferimento;
- h) in conformità all'art. 38 del Decreto Legge n. 23 dell'8/4/2020 convertito nella legge n. 40 del 5/6/2020, i MMG/PLS collaborano a distanza per la sorveglianza clinica dei pazienti in quarantena o in isolamento, o in fase di guarigione dimessi precocemente dagli ospedali;
- i) Una volta posto il sospetto COVID il MMG/ PLS avvia il monitoraggio clinico quotidiano a distanza e deve:

➤ **Valutare l'evoluzione dei sintomi maggiori o minori e la stabilità clinica del paziente, soprattutto se fragile o ad alto rischio.**

➤ **Avviare la sorveglianza clinica con cadenza giornaliera fino a che, trascorsi almeno 14 giorni d dall'esordio dei sintomi, siano:**

➤ ***apiretici da più di 72 ore***

➤ ***con scomparsa di tutti i sintomi respiratori maggiori***

➤ ***con scomparsa dei sintomi pediatrici come da rapporto ISS:***

➤ ***Febbre >37.5***

➤ ***Tosse***

➤ ***Rinorrea***

➤ ***Vomito e diarrea***

- **Faringodinia**
- **Mialgie**

**SE PRESENTE ANCHE 1 SOLO ELEMENTO TRA I SEGUENTI, SI INTERROMPE IL TRIAGE E SI ALLERTA DIRETTAMENTE IL SEU 118.**

- A. **Difficoltà a respirare/Saturazione O2 < 92%**
- B. **Coscienza alterata**
- C. **Pressione sistolica bassa minore o uguale 100 (se valutabile)**
- D. **Frequenza cardiaca superiore a 100 o inferiore a 50 (se valutabile) la fc non va correlata alla tc.**

Per i ragazzi inferiori a 14 ANNI:

- **Difficoltà a respirare/Saturazione O2 < 92%**
- **Coscienza alterata**
- **La presenza simultanea di febbre > 39°, con tosse e dispnea**

*N.B.: Una accurata e sintetica anamnesi patologica del paziente nonché la presenza di condizioni quali gravidanza o tabagismo, effettuazione o meno delle vaccinazioni antinfluenzale e antipneumococcica sono utili al rapido inquadramento del paziente nella comunicazione tra diversi operatori sanitari coinvolti nell'assistenza.*

(...)



Clinica Malattie Infettive  
Prof. G. Angarano



## Gestione terapeutica domiciliare del paziente con COVID-19

DEFINIZIONE DI CASO SOSPETTO	
<p>Per caso sospetto si intende un caso che presenta <b>criteri clinici compatibili</b> (un criterio maggiore e/o due minori) con <b>COVID-19 e/o abbia avuto un contatto probabile o confermato con un caso certo oppure un caso con imaging del torace suggestivo per COVID-19.</b></p>	
<p><b>CRITERI MAGGIORI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura &gt;37,5 °C</li> <li>• Tosse</li> <li>• Anosmia/ageusia</li> </ul>	<p><b>CRITERI MINORI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Congiuntivite bilaterale</li> <li>• Astenia severa (rara nei bambini)</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Rinorrea</li> <li>• Disturbi gastrointestinali</li> <li>• Dolori osteomuscolari diffusi</li> <li>• Faringodinia</li> </ul>
CASO CONFERMATO	
<p>Caso con tampone molecolare nasale o nasofaringeo positivo alla ricerca di Sars-Cov2, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.</p>	

Il **medico di medicina generale**, in collaborazione con il personale delle USCA, ha un ruolo fondamentale nella gestione domiciliare dei casi lievi-moderati, facendo attenzione ai fattori (comorbidità) che rendono il paziente più a rischio di deterioramento.

### CASO LIEVE

Per caso lieve si intende la presenza dei sintomi sopracitati, **in assenza di dispnea, disidratazione, alterazioni dello stato di coscienza**. Attenzione ai soggetti anziani e i pazienti immunodepressi, che possono presentare sintomi atipici. Inoltre, i soggetti ad alto rischio di progressione, necessitano di una valutazione specifica per i rispettivi fattori di rischio individuale.

GESTIONE TERAPEUTICA				
TIPOLOGIA DI PAZIENTE	SEGNII/SINTOMI	GESTIONE	FARMACOLOGICA	NOTE
CASO SOSPETTO  PAZIENTE CON SINTOMI LIEVI DI QUALSIASI ETA' CON O SENZA fattori di rischio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura &gt; 37,5°C</li> <li>• Tosse</li> <li>• Sintomi da raffreddamento</li> <li>• eunoico (SpO2 &gt; 92%)</li> <li>• WT negativo</li> <li>• P.A. e F.C. normali</li> <li>• non alterazioni dello stato di coscienza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il MMIG (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al di</li> <li>• Controllo SpO2 e walking test (se possibile)</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Paracetamolo</b> sino a 1g x 3/die.</li> <li>• <b>Idratazione e cura dell'alimentazione</b></li> <li>• <b>Sedativi della tosse periferici</b> (levodropropizina) <b>e/o centrali</b> (cloperastina, diidrocodeina ecc)</li> </ul>	<p>Se sono necessari FANS, usarli alla minima dose efficace</p>

CASO CONFERMATO	PAZIENTE ASINTOMATICO	Nessuno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il MMG (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al di</li> <li>• Controllo SpO2 e walking test (se possibile)</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	Nessuna		
CASO CONFERMATO	FORMA LIEVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura &gt; 37,5°C da meno di 72 ore</li> <li>• Tosse</li> <li>• Sintomi da raffreddamento</li> <li>• Eupnoico (SpO2 &gt; 92%).</li> <li>• WT negativo</li> <li>• P.A. e F.C. normali</li> <li>• Non disidratazione</li> <li>• Non alterazioni dello stato di coscienza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il MMG (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al di</li> <li>• Controllo SpO2 e walking test (se possibile)</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Paracetamolo</b> sino a 1g x 3/die.</li> <li>• <b>Idratazione e cura dell'alimentazione</b></li> <li>• <b>Sedativi della tosse periferici</b> (Levodropropizina) <b>e/o centrali</b> (cloperastina, diidrocodeina, ecc.)</li> </ul>	Se sono necessari FANS, usarli alla minima dose efficace	<b>ATTIVARE USCA SE PAZIENTE NECESSITA DI VISITA MEDICA</b>

<p><b>CASO CONFERMATO</b></p>	<p><b>FORMA MODERATA, DI MEDIA GRAVITA' (PAZIENTE CON SINTOMI COMPATIBILI CON BRONCOPOLMONITE INTERSTIZIALE SENZA COMORBIDITA')</b></p> <p><b>SE PAZIENTE CON COMORBIDITA', CONSIDERARE L'ALTO RISCHIO DI PROGRESSIONE DI MALATTIA E CONSEGUENTE NECESSITA' DI OSPEDALIZZAZIONE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura &gt; 37,5 °C da più di 72 ore</li> <li>• Tosse</li> <li>• Anosmia /ageusia</li> <li>• SpO2 &lt; 92% in a.a.</li> <li>• P.A. e F.C. normali</li> <li>• Non alterazioni dello stato di coscienza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il MMG (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al dì</li> <li>• Controllo SpO2 e walking test (se possibile)</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	<p><b>Paracetamolo</b> sino a 1g x 3/die.</p> <p><b>Idratazione e cura dell'alimentazione</b></p> <p><b>Sedativi della tosse periferici (levodropropizina) e/o centrali (cloperastina, diidrocodeina ecc)</b></p> <p><b>Terapia antibiotica*</b> Si può considerare <b>Amox/clav 1 gr x 3 per 7 gg</b> oppure <b>ceftriaxone 2 gr/die per 7 gg</b> +/- <b>Azitromicina 500 mg/die per 5 giorni</b></p> <p><b>Levofloxacina 750 mg/die per 7 giorni</b></p> <p><b>Trimetoprim/sulfametossazolo 160/800 mg, 1 cpr 2 volte al dì per 5 gg</b> (in caso di controindicazioni ad azitromicina ed allergia alle cefalosporine)</p> <p><b>Cortisonici</b></p> <p><b>Desametasone 6mg per massimo 10 gg</b></p> <p>Oppure <b>metilprednisolone 32 mg</b></p> <p>Oppure <b>prednisone 40 mg</b></p> <p>Oppure <b>idrocortisone 160mg</b></p> <p><b>Enoxaparina 4000 Ui-die.</b> L'uso delle eparine nella profilassi degli eventi trombo-embolici nel paziente medico con infezione respiratoria e ridotta mobilità, è raccomandato dalle principali linee guida e deve continuare per l'intero periodo dell'immobilità.</p>	<p>Se sono necessari FANS, usari alla minima dose efficace (es <b>ibuprofene 400 1 cp ogni 8 ore per 2 giorni, poi 1 cp ogni 12 ore</b>)</p> <p><b>La terapia antibiotica per sospetta sovra-infezione batterica va valutata e scelta sulla base del quadro clinico. Non è raccomandata nelle prime 48-72 ore</b></p> <p><b>La terapia cortisonica non va iniziata prima delle 72 ore e solo nei pazienti che presentano un peggioramento dei valori di saturazione e con O2</b></p> <p>Se già in terapia anticoagulante, non modificare. Prestare cautela nell'uso di farmaci antiaggreganti.</p>	<p><b>ATTIVARE USCA</b></p> <p>Attivare ricovero chiamando il 118 se peggioramento del quadro clinico nel monitoraggio dei pazienti a 7-14 giorni di malattia</p>
-------------------------------	---	--	--	---	--	---

\*Gli antibiotici indicati in tabella, sono esemplificativi e rispecchiano una scelta terapeutica attuabile in caso di sospetta sovra-infezione batterica polmonare o di accertata broncopolmonite (ecografia e/o TC).

- Per quanto attiene la Levofloxacina preferibile 500 mg/die per 7 giorni
- Eventuale riduzione della vitamina D – terapia sostitutiva con vitamina

ALLEGATO A

<p><b>IDENTIFICAZIONE DEI CASI CONFERMATI AD ALTO RISCHIO DI OSPEDALIZZAZIONE</b></p>	<p><b>Paziente con:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Et� &gt;65 anni</li> <li>• Ipertensione</li> <li>• patologia cardiovascolare</li> <li>• diabete</li> <li>• obesit� (BMI &gt;30)</li> <li>• insufficienza renale cronica</li> <li>• immunodepressione</li> <li>• BPCO</li> <li>• fumatore</li> <li>• tumore attivo</li> <li>• patologia polmonare</li> <li>• Terapia immunosoppressiva per pregresso trapianto d'organo</li> <li>• Infezione attuale da HIV</li> <li>• Coagulopatia</li> <li>• Anemia falciforme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dispnea di ogni grado</li> <li>• Necessit� di supplemento di bassi flussi di O2</li> <li>• Frequenza respiratoria &gt; 22/minuto</li> <li>• SpO2 ≤92% in a.a. o WT positivo</li> <li>• Alterazioni dello stato di coscienza</li> <li>• Temperatura &gt; 37,5°C di durata &gt;72 ore</li> </ul>	<p>Indicazione alla valutazione in ambito ospedaliero. Calcolatore del rischio di ospedalizzazione : <a href="https://riskcalculator/COVID19Hospitalization/">https://riskcalculator/COVID19Hospitalization/</a></p>		<p><b>Attivare ricovero chiamando il 118</b></p>
---	---	---	--	--	--

### WALKING TEST O TEST DELLA SEDIA

Il WT si effettua facendo camminare il paziente per un massimo di 6 minuti lungo un percorso se possibile lineare, monitorando la saturazione dell'ossigeno con pulsossimetro. Il WT è accettabile, se la saturazione non scende sotto il 92% in a.a.  
 Il test della sedia si effettua utilizzando una sedia senza braccioli alta circa 50 cm, appoggiata alla parete. Il paziente senza l'aiuto delle mani e delle braccia con le gambe aperte al livello dei fianchi, deve effettuare in un minuto il maggior numero di ripetizioni alzandosi e sedendosi con gambe piegate a 90 gradi, monitorando la saturazione dell'ossigeno e la frequenza cardiaca.

### RACCOMANDAZIONI PER UNA MIGLIORE GESTIONE TERAPEUTICA

- Non modificare terapie croniche in atto con antipertensivi, ipolipemizzanti, anticoagulanti o antiaggreganti;
- non utilizzare idrossiclorochina, la cui efficacia non è stata confermata in nessuno degli studi clinici controllati fino ad ora condotti;
- attenzione all'aderenza alla terapia cronica, in particolare per i farmaci antidiabetici e statine.
- i soggetti in trattamento immunosoppressivo cronico per pregresso trapianto d'organo o per patologia immunomediata, non devono sospendere il trattamento farmacologico in corso, salvo diversa indicazione da parte dello specialista curante;
- in caso di diarrea, evitare farmaci che riducono la motilità intestinale e supportare con l'idratazione orale;
- evitare farmaci in aerosol in RSA o case di cura o se in isolamento con altri conviventi ;
- corticosteroidi : l'utilizzo è sconsigliato nei paucisintomatici e asintomatici e comunque non vanno usati nelle prime 72 ore di malattia, in particolare in assenza di desaturazione. L'uso dei corticosteroidi è raccomandato nei soggetti ospedalizzati che necessitano almeno di ossigenoterapia. Nella popolazione suddetta l'uso dei corticosteroidi dovrebbe essere considerato uno standard di cura in quanto è l'unico trattamento che ha dimostrato un beneficio in termini di riduzione della mortalità. Come da indicazioni del CHMP , per il desametasone il dosaggio negli adulti e negli adolescenti è di 6 mg una volta al giorno per massimo 10 giorni (per os, IM o EV ). Altri corticosteroidi possono essere utilizzati a dosaggi equivalenti: metilprednisolone 32 mg, prednisone 40 mg , idrocortisone 160mg;
- consigliare ,se possibile, di mantenere attività fisica e preferire lo stare seduto alla posizione sdraiata;
- abolizione del fumo;
- quando il paziente è a letto è fondamentale consigliare la pronazione ( coricarsi a pancia sotto) per un miglior reclutamento degli alveoli polmonari;
- la saturazione è accettabile sino al 92% , considerando che nei saturimetri commerciali è presente un'oscillazione di  $\pm 4\%$  del margine di accuratezza, quindi ,se presente un valore di saturazione del 92%, il paziente potrebbe avere un valore "reale" al minimo pari a 88% che è il limite per l'ossigenoterapia. Il walking test è accettabile se la saturazione non scende sotto il 92%;
- consigliare un'alimentazione corretta ricca di frutta, verdura e pesce a lisca;
- non esistono ad oggi , evidenze solide e incontrovertibili di efficacia di supplementi vitaminici e integratori alimentari, il cui uso in questo caso non è raccomandato.

ISOLAMENTO E QUARANTENA		
CASO		
<b>CONTATTI STRETTI ASINTOMATICI</b>	Quarantena di <b>14 giorni</b> dall'ultima esposizione al caso, senza effettuare test molecolare.	Oppure un periodo di quarantena di <b>10</b> giorni dall'ultima esposizione ed avvenuta esecuzione di test molecolare o test antigenico (rapido) con <b>esito negativo</b> . Se il contatto stretto è convivente di caso positivo, <b>terminerà l'isolamento solo su indicazione del Dipartimento di Prevenzione o comunque al termine dell'isolamento del convivente.</b>
<b>CONTATTI STRETTI DI CONTATTI STRETTI DEL CASO</b>	<b>Nessun isolamento previsto</b>	
<b>CASI POSITIVI ASINTOMATICI</b>	Periodo di isolamento di almeno <b>10 giorni</b> dalla comparsa della positività.	Rientro in comunità mediante test molecolare con <b>esito negativo (10 giorni+ test)</b>
<b>CASI POSITIVI SINTOMATICI</b>	Periodo di isolamento di almeno <b>10 giorni</b> dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia, che possono avere prolungata persistenza nel tempo).	Rientro in comunità con un test molecolare con <b>riscontro negativo</b> , eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi ( <b>10 giorni di cui almeno 3 senza sintomi+ test</b> )
<b>CASI POSITIVI A LUNGO TERMINE</b>	Persone che pur non avendo più sintomi, continuano a risultare positive al test molecolare per COVID-19.	In assenza di sintomatologia (fatta eccezione per anosmia/ageusia) da almeno una settimana, <b>potranno interrompere l'isolamento dopo 21 giorni dalla comparsa dei sintomi.</b>

Documento realizzato da FIMMG, SICIP e SIMG con la supervisione del Prof. Giocchino Angarano

**Gestione terapeutica domiciliare del paziente in età pediatrica\* con COVID-19**

\* per età pediatrica si intende il bambino dalla nascita fino a 18 anni

**DEFINIZIONE DI CASO SOSPETTO**

Per caso sospetto si intende un caso che presenta almeno un criterio epidemiologico ed almeno due dei criteri clinici, e/o abbia avuto un contatto probabile o confermato con un caso certo oppure un caso con imaging del torace suggestivo per Covid-19

CRITERI CLINICI*	CRITERI EPIDEMIOLOGICI
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Febbre,</li> <li>• tosse secca</li> <li>• difficoltà respiratoria,</li> <li>• saturazione di O2 &lt; 95%,</li> <li>• sintomi gastroenterici (diarrea, nausea e vomito)</li> <li>• Mal di testa</li> <li>• Mialgia</li> <li>• Tosse</li> <li>• Congestione nasale o rinorrea</li> <li>• Inappetenza</li> <li>• Perdita del gusto e dell'olfatto</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bambini con una storia di viaggi o residenza in comunità con casi infetti segnalati entro 14 giorni prima dell'insorgenza della malattia</li> <li>2. Bambini con una storia di contatto con pazienti infetti da SARS-Cov-2 entro 14 giorni prima dell'insorgenza della malattia.</li> <li>3. Bambini con una storia di contatto con pazienti con febbre e/o sintomi respiratori suggestivi di COVID-19 entro 14 giorni prima dell'insorgenza della malattia;</li> <li>4. Casi raggruppati: due o più casi con febbre e / o sintomi respiratori suggestivi di COVID-19 entro 14 giorni in piccoli gruppi (come membri della famiglia, compagni di scuola, ecc.);</li> <li>5. Neonati partoriti da madri con infezione confermata.</li> </ol>

### CASO CONFERMATO

Con tampone nasale o naso-faringeo positivo alla ricerca di Sars Cov-2 indipendentemente dai segni e sintomi clinici.

Il **Pediatra** in collaborazione con il personale delle USCA ha un ruolo fondamentale nella gestione domiciliare dei casi lievi-moderati facendo attenzione ai fattori di comorbidità che rendono il paziente più a rischio.

#### BAMBINI CONSIDERATI AD ALTO RISCHIO

1. Pazienti con una storia di contatti di casi gravi di COVID-19.
2. Pazienti con malattie sottostanti, come cardiopatie congenite, malattie croniche dei polmoni e delle vie aeree, malattie croniche del cuore e dei reni, malnutrizione, tumori, diabete, immunodeficienza, malattie metaboliche ereditarie.
3. Pazienti che sono sotto trattamento a lungo termine di immunosoppressori.
4. Lattanti < 3 mesi.

### CASO LIEVE

Per caso lieve si intende oltre al paziente asintomatico anche quel paziente che presenta uno dei sintomi clinici in maniera atipica e per un tempo brevissimo (qualche ora).

GESTIONE TERAPEUTICA A DOMICILIO IN ETÀ' PEDIATRICA				
TIPOLOGIA DI PAZIENTE	SEGNII/SINTOMI	GESTIONE	TERAPIA FARMACOLOGICA	NOTE
<b>CASO SOSPETTO</b> PAZIENTE CON SINTOMI LIEVI DI QUALSIASI ETÀ' CON O SENZA fattori di rischio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura &gt; 37,5°C</li> <li>• Tosse</li> <li>• Sintomi da raffreddamento</li> <li>• eipnoico (SpO2 &gt; 95%).</li> <li>• P.A. e F.C. normali</li> <li>• Non alterazioni dello stato di coscienza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il PEDIATRA (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al di</li> <li>• Controllo SpO2 e</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paracetamolo secondo peso ed età</li> <li>• In età pediatrica non ci sono evidenze scientifiche sull'uso dei farmaci sedativi della tosse</li> <li>• Idratazione e cura dell'alimentazione</li> </ul>	Se sono necessari FANS, usarli alla minima dose efficace
<b>CASO CONFERMATO</b> PAZIENTE ASINTOMATICO	Nessuno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il PEDIATRA (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al di</li> <li>• Controllo SpO2</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	Nessuna	

<b>CASO CONFERMATO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura &gt; 37,5°C da meno di 72 ore</li> <li>• Tosse</li> <li>• Sintomi da raffreddamento</li> <li>• Eupnoico (SpO2 &gt; 95%)</li> <li>• P.A. e F.C. normali</li> <li>• Non disidratazione</li> <li>• Non alterazioni dello stato di coscienza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il PEDIATRA (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al di</li> <li>• Controllo SpO2</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paracetamolo secondo peso ed età del paziente</li> <li>• Idratazione e cura dell'alimentazione</li> <li>☑ In età pediatrica non ci sono evidenze scientifiche sull'uso dei farmaci sedativi della tosse</li> </ul>	Se sono necessari FANS, usarli alla minima dose efficace	<b>ATTIVARE USCA SE PAZIENTE NECESSITA DI VISITA MEDICA</b>
----------------------------	--	---	---	--	---

<p><b>CASO CONFERMATO</b></p>	<p><b>FORMA MODERATA, DI MEDIA GRAVITA' (PAZIENTE CON SINTOMI COMPATIBILI CON BRONCOPOLMONITE INTERSTIZIALE SENZA COMORBIDITA')</b></p> <p>SE PAZIENTE CON COMORBIDITA', CONSIDERARE L'ALTO RISCHIO DI PROGRESSIONE DI MALATTIA E CONSEGUENTE NECESSITA' DI OSPEDALIZZAZIONE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura superiore a 38°C da più di 72 ore</li> <li>• Tosse</li> <li>• Anosmia/ageusia</li> <li>• SpO2 &lt; 95% in a.a.</li> <li>• P.A. e F.C. normali</li> <li>• non alterazioni dello stato di coscienza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sorveglianza sanitaria e contatto con il PEDIATRA (telefonico o telemedicina)</li> <li>• Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al dì</li> <li>• Controllo SpO2</li> <li>• Controllo PA e FC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paracetamolo sino a 1g x3/die.</li> <li>• Idratazione e cura dell'alimentazione</li> <li>• In età pediatrica non ci sono evidenze scientifiche sull'uso dei farmaci sedativi della tosse</li> <li>• Terapia antibiotica*             <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Si può considerare Amox/dav secondo il peso e l'età del paziente per 7 giorni +/-</li> <li>➢ Azitromicina secondo il peso e l'età del paziente per 5 giorni</li> </ul> </li> <li>• Cortisonici, in età pediatrica non ci sono evidenze scientifiche sull'uso</li> </ul> <p>Enoxaparina in età pediatrica non ci sono evidenze scientifiche sull'uso del farmaco in età pediatrica a domicilio</p>	<p>Usare i FANS o IBUPROFENE secondo il peso e l'età del paziente se necessario.</p> <p>La terapia antibiotica per sospetta sovrainfezione batterica va valutata e scelta sulla base del quadro clinico. Non è raccomandata nelle prime 48-72 ore</p>	<p><b>ATTIVARE USCA</b></p> <p>Attivare ricovero chiamando il 118 se peggioramento del quadro clinico nel monitoraggio dei pazienti a 7-14 giorni di malattia</p>
-------------------------------	--	---	---	--	---	---

- Gli antibiotici indicati sono esemplificativi e rispecchiano una scelta attuabile in caso di sospetta sovrainfezione batterica polmonare o di accertata broncopneumite (ecografia e/o tac)

#### **IDENTIFICAZIONE DEI CASI CONFERMATI AD ALTO RISCHIO DI OSPEDALIZZAZIONE CON ATTIVAZIONE DEL 118**

#### **\*RED FLAGS O INDICATORI DI ALLERTA PER SARS COV-2 IN ETA' PEDIATRICA CON INDICAZIONE AL RICOVERO**

1. Aumento della frequenza respiratoria (RR): > 50 apm (2-12 mesi); > 40 apm (1-5 anni), > 30 apm (> 5 anni) (dopo aver escluso gli effetti di febbre e pianto).
2. Febbre alta (>38°) persistente per 3-5 giorni o un decorso della malattia più di 1 settimana senza nessun miglioramento dei sintomi o esacerbazione progressiva.
3. SpO<sub>2</sub> ≤ 95% a riposo e non.
4. Iporeattività, letargia

## RACCOMANDAZIONI PER UNA MIGLIORE GESTIONE TERAPEUTICA

- Non modificare terapie croniche in atto;
- Non utilizzare idrossiclorochina, la cui efficacia non è stata confermata in nessuno degli studi clinici in età pediatrica controllati fino ad ora condotti;
- Attenzione all'aderenza alla terapia cronica, in particolare per i farmaci antidiabetici
- I soggetti in trattamento immunosoppressivo cronico per pregresso trapianto d'organo o per patologia immunomediata, non devono sospendere il trattamento farmacologico in corso, salvo diversa indicazione da parte dello specialista curante;
- In caso di diarrea, evitare farmaci che riducono la motilità intestinale e supportare con l'idratazione orale;
- Evitare farmaci in aerosol
- Ad oggi a domicilio i corticosteroidi non vengono contemplati come utilizzo nella letteratura scientifica .
- La saturazione è accettabile superiore al 95%
- Consigliare un'alimentazione corretta ricca di frutta, verdura e pesce di lisca;
- Non esistono ad oggi, evidenze solide e incontrovertibili di efficacia di supplementi vitaminici e integratori alimentari, il cui uso in questo caso non è raccomandato.

**Riassumendo in età pediatrica ad oggi i protocolli terapeutici contemplano soltanto l'uso di farmaci quali il paracetamolo e nei casi più gravi l'ibuprofene.**

<b>ISOLAMENTO E QUARANTENA</b>	
<b>CASO</b>	
<b>CONTATTI STRETTI ASINTOMATICI</b>	<p>Quarantena di <b>14 giorni</b> dall'ultima esposizione al caso, senza effettuare test molecolare.</p> <p>Oppure un periodo di quarantena di <b>10 giorni</b> dall'ultima esposizione ed avvenuta esecuzione di test molecolare o test antigenico (rapido) con <b>esito negativo</b>. Se il contatto stretto è convivente di caso positivo, <b>terminerà l'isolamento solo su indicazione del Dipartimento di Prevenzione o comunque al termine dell'isolamento del convivente.</b></p>
<b>CONTATTI STRETTI DI CONTATTI STRETTI DEL CASO</b>	<b>Nessun isolamento previsto</b>
<b>CASI POSITIVI ASINTOMATICI</b>	<p>Periodo di isolamento di almeno <b>10 giorni</b> dalla comparsa della positività.</p> <p>Rientro in comunità mediante test molecolare con <b>esito negativo (10 giorni+ test)</b></p>
<b>CASI POSITIVI SINTOMATICI</b>	<p>Periodo di isolamento di almeno <b>10 giorni</b> dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia, che possono avere prolungata persistenza nel tempo).</p> <p>Rientro in comunità con un test molecolare con <b>riscontro negativo</b>, eseguito dopo almeno <b>3 giorni</b> senza sintomi (<b>10 giorni di cui almeno 3 senza sintomi+ test</b>)</p>
<b>CASI POSITIVI A LUNGO TERMINE</b>	<p>Persone che pur non avendo più sintomi, continuano a risultare positive al test molecolare per COVID-19.</p> <p>In assenza di sintomatologia (fatta eccezione per anosmia/ageusia) da almeno una settimana, <b>potranno interrompere l'isolamento dopo 21 giorni dalla comparsa dei sintomi.</b></p>

**ALLEGATO B**

**Protocollo Diagnostico- Terapeutico pazienti COVID-19 in ambito ospedaliero**

### 1. QUADRI CLINICI DELLA MALATTIA COVID 19

In generale i pazienti con infezione da SARS COV-2 possono essere raggruppati nelle seguenti categorie in base alla gravità della malattia. Tuttavia i criteri per ogni categoria possono sovrapporsi e lo stadio clinico può variare nel tempo.

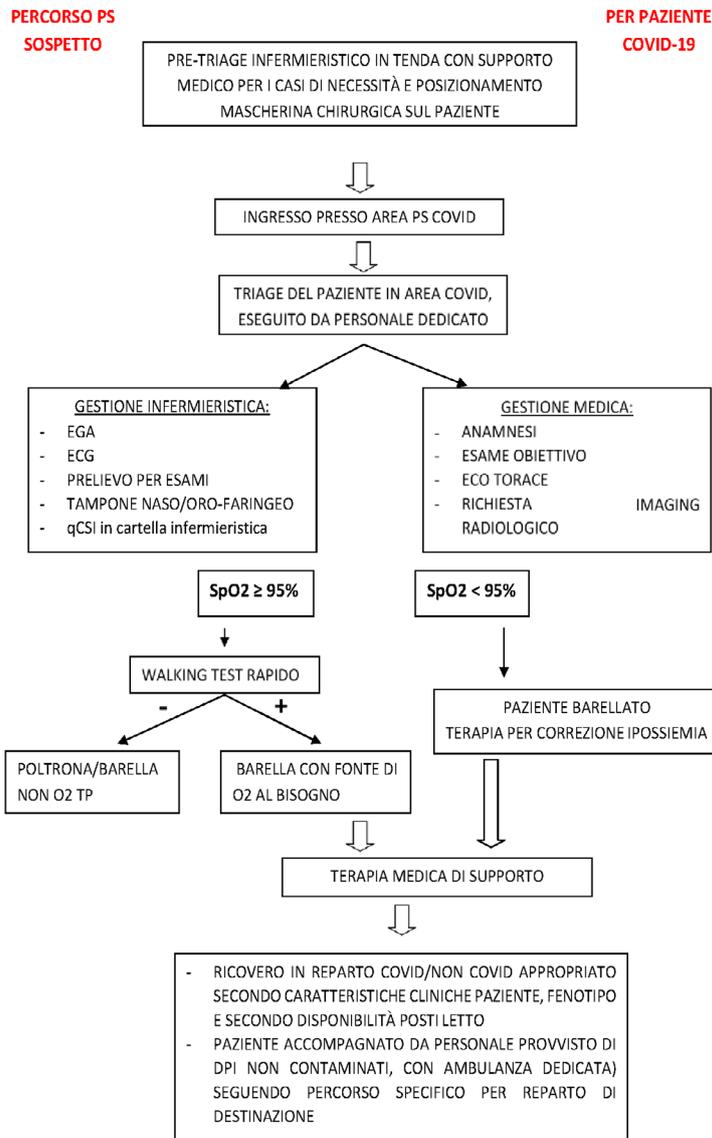
Quadro clinico	Caratteristiche
Paziente Asintomatico o Pre-sintomatico	Assenza di sintomi correlati a COVID-19
Malattia Lieve	Segni e sintomi (febbre, tosse, malessere, diarrea, anosmia, ageusia, cefalea)
Malattia Moderata	
Fase A	Quadro di polmonite con SpO2 >94
Fase B	Quadro di polmonite con SpO2 <94% PaO2/FiO2 >300mmHg
Malattia Severa	SpO2<94%, PaO2/FiO2 <300mmHg, infiltrati Polmonari>50%
Malattia Critica	ARDS, shock settico, alterazioni multiorgano

### 2. VALUTAZIONE DI BASE E PERCORSO PAZIENTE COVID19

#### - IN PRONTO SOCCORSO

All'arrivo di un soggetto COVID19 sospetto:

- Valutare il quadro clinico di presentazione



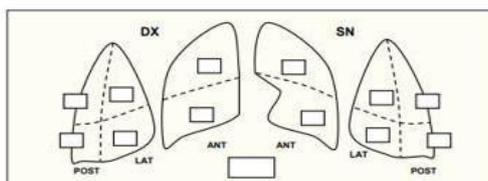
**- IN REPARTO**

Valutare il quadro clinico del paziente al suo arrivo in reparto.

Tutte le aree destinate al ricovero dei pazienti affetti da insufficienza respiratoria COVID19 associata devono essere dotate di pulsossimetri, interfacce per l'ossigenoterapia (maschere facciali e maschere con reservoir) e devono assicurare monitoraggio elettrocardiografico e pressorio non invasivo.

### 3. DIAGNOSTICA STRUMENTALE E DI LABORATORIO FOLLOW UP PAZIENTI COVID19

- **In Pronto Soccorso**
- **Routine ematochimica** (emocromo, creatinina, azotemia, Calcio, Fosforo, Na, K, Cloro, transaminasi, gamma GT, bilirubinemia totale e frazionata, PT, PTT, D-Dimeri, fibrinogeno, uricemia, glicemia, CPK, LDH, VES, hs-troponina, PCR, Procalcitonina, lipasi, isoamilasi, C3, C4, IgGSARS- CoV-2)
- **EGA al tempo 0** se SpO2 <95% (valutazione ipossiemia con P/F e  $\Delta A-a$  di O2)
  - OSSIEMIA NORMALE (>80 mmHg), IPOSSIA MODESTA (<80 >60 mmHg), IPOSSIA MODERATA-GRAVE (< 60mmHg)
  - Per il monitoraggio EGA successivo al T0 ricordare di effettuare EGA solo se strettamente necessari (anche per ridurre difficoltà successive nel posizionamento di catetere arterioso stabile inTI)
- **ECG a 12 derivazioni**
- **RX Torace** (Specifico, ma con sensibilità limitata)
  - Quadri radiologici:
    - Esame negativo in fasi precoci di malattia
    - Interessamento interstiziale (alterazioni di tipo reticolare)
    - Opacità alveolari multifocali bilaterali, che tendono alla confluenza sino all'opacamento completo del polmone, con possibile piccola falda di versamento pleurico associato
- **Ecografia Polmonare**: 12 scansioni polmonari (2 anteriori, 2 laterali e 2 posteriori) per ogni emitorace valutando il grado di impegno parenchimale con score semiquantitativo. Esame eseguito all'ingresso e nel monitoraggio).
  - **Trasduttore**: sonda convex a media frequenza ed eventualmente sonda lineare ad alta frequenza (NB: la sonda convex è sufficiente nella grande maggioranza dei casi)
  - **Scansioni**: scansioni su 6 aree toraciche per ogni lato (2 anteriori, 2 laterali e 2 posteriori) - piano di scansione sia coincidente con gli spazi intercostali che trasversale
  - **Obiettivo**: Esame della linea pleurica (aspetto e movimento) e del reperto riferibile al parenchima (artefatti o immagini tissutali); valutazione del contenuto pleurico (spazio virtuale, gas o fluido) Utilizzare sonda convex o lineare (studio linea pleurica) coperta con copri - sonda/guanto monouso (oppure disinfettare con amuchina dopo utilizzo)



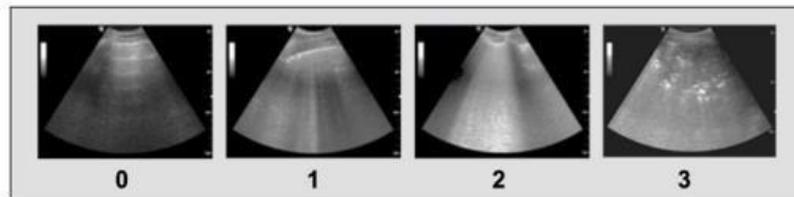
#### QUADRI TIPICI:

- Artefatti verticali (linee B) multipli (3 o più per campo) o confluenti ("whitelung") bilaterali, più frequenti in sede posteriore basale, a distribuzione in genere asimmetrica con presenza di aree di risparmio - Consolidamenti parenchimali periferici con dimensioni variabili (anche ampie) e con distribuzione analoga a quella dell'interessamento interstiziale
- Linea pleurica irregolare con ispessimenti e discontinuità; consolidamenti sub-pleurici associati di piccole dimensioni e forma variabile; riduzione del movimento ("sliding") nei casi con interessamento parenchimale più esteso ("polmone pesante")

•Alterazioni occasionali: Versamenti pleurici – Pneumotorace

Il grado di impegno parenchimale può essere valutato semi-quantitativamente attribuendo un punteggio da 0 a 3 per ciascuna delle 12 aree esaminate (6 a destra e 6 a sinistra) o

- 0 – normale o
- 1 – linee B  $\geq$  3 per campo o
- 2 – linee B confluenti (“whitelung”) o
- 3 – consolidamenti



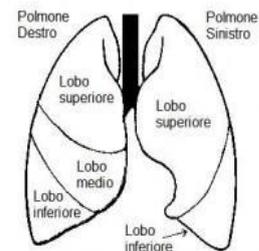
Schema di refertazione da compilare e inserire in cartella (in Allegato)

- **Tampone nasofaringeo** ricerca SARS-CoV-2
- **Walking test** (se all’EGA basale il paziente non presenta insufficienza respiratoria. POSITIVO se la SpO2 si riduce di  $\geq$ 4 punti percentuali)
- **qCSI** (quick Covid-19 Severity Index): score prognostico. Se punteggio  $>$ 3 il paziente ha rischio di sviluppare insufficienza respiratoria severa nelle successive 24 ore.
- **Tac Torace con mdc** indagine di secondo livello nei pazienti con malattia moderata, severa o critica da eseguire in base alle condizioni cliniche ed agli esami bioumorali

<p><b>HRCT Lung Score</b></p> <p><b>Punteggi per area:</b></p> <p>0 Nessun impegno</p> <p>1 Impegno del 1-25 %</p> <p>2 Impegno di 26-50%</p> <p>3 Impegno del 51-75%</p> <p>5 Impegno <math>&gt;</math>75%</p>
---

Assegnare un valore da 0 a 4 per ogni campo polmonare a seconda della % di parenchima coinvolto.

Il valore di Lung Score è dato dal totale.



qCSI (quick COVID-19 Severity Index)

<b>Frequenza respiratoria</b> (ar/min)	<b>≤ 22</b> 0 pt	<b>23-28</b> + 1 pt	<b>&gt;28</b> + 2 pt
<b>Saturimetria</b> (Valore più basso rilevato nella prima ora dall'accesso del paziente)	<b>&gt;92%</b> 0 pt	<b>89-92%</b> + 2 pt	<b>≤88%</b> + 5 pt
<b>Flusso di ossigeno-terapia</b> (L/min)	<b>≤2</b> 0 pt	<b>3-4</b> + 4 pt	<b>5-6</b> + 5 pt

qCSI> 3: paziente a rischio di sviluppare insufficienza respiratoria severa nelle successive 24 ore

- **In reparto (Area Medica o Terapia Intensiva):**

**Routine ematochimica:** emocromo, PCR, PCT, transaminasi, gamma-GT, fosfatasi alcalina, bilirubina, creatinina, elettroliti, PT, PTT, troponina, CPK, LDH, glicemia, albumina, C3, C4, Immunoglobuline, D-dimeri, fibrinogeno, ATIII, amilasi

**Tipizzazione linfocitaria:** CD4/CD8

**Profilo interleuchine/IL6**

**Sierologia per SARS COV-2**

**EGA:** da ripetere in base alla funzionalità respiratoria. Calcolo del P/F (*rapporto PO<sub>2</sub>/fO<sub>2</sub>*), Calcolo o registrazione da EGA della differenza alveolo-arteriosa di O<sup>2</sup>

$$\square A\text{-apO}_2 = ((760-47) * \text{FiO}_2 - \text{PaCO}_2 / 0.8) - \text{PaO}_2$$

**Esami strumentali:** ECG, Rx Torace, TAC torace con mdc

- **Follow up:**

**Routine ematochimica:** monitorare esami biumorali secondo necessità

**Profilo interleuchine/ IL6, Immunoglobuline:** da ripetere 1 volta la settimana

**RX Torace:** ripetere RX torace se sospetto clinico e laboratoristico di progressione della malattia  
 Regressione della polmonite COVID19: ripetere RX torace dopo almeno 7 gg

**TAC torace con mdc:** nonostante l'impegno previsto per la sua esecuzione, è utile nei pazienti con malattia moderata, severa e critica che presentino instabilità o peggioramento degli scambi gassosi e/o aumento dei d-dimeri.

**Eco-Cardiografia:** utile per valutare la funzione del ventricolo destro e l'eventuale presenza di ipertensione polmonare e di versamento pericardico; è da considerare l'eventualità di ripetere la valutazione ecocardiografica al fine di prevedere/prevenire l'insufficienza cardiaca, soprattutto durante lo svezzamento da ventilazione meccanica (non è da escludere un interessamento virale del pericardio/miocardio). Ipotizzabile l'ecocardiogramma in modalità telemedicina, solo da parte di medici con training sufficiente e sotto la supervisione in diretta di un ecocardiografista esperto, in pazienti selezionati

**Ecocardiografia polmonare:** se disponibile, va eseguita sistematicamente in tutti i pazienti. Auspicabile la creazione di un team esperto nella metodica.

**Sierologia per SARS-CoV-2:** all'ingresso e al momento della dimissione

**Tampone nasofaringeo per SARS-CoV-2:** dopo 10 gg dall'ultimo tampone positivo

**Warning box esami di laboratorio**

ESAMI utili per la <b>prognosi</b>
Marcatori di iper infiammazione: Ferritina, PCR, IL-6
Marcatori di danno tissutale: LDH, troponina, linfociti
Marcatore di coagulazione intravasale: D-Dimeri
Marcatore di sepsi: procalcitonina

4. **APPROCCIO TERAPEUTICO**

- **OSSIGENOTERAPIA (Flow Chart 1)**

In base alla gravità di malattia è indicata Ossigenoterapia nei pazienti che presentino SpO<sub>2</sub>% < 94% in aria ambiente

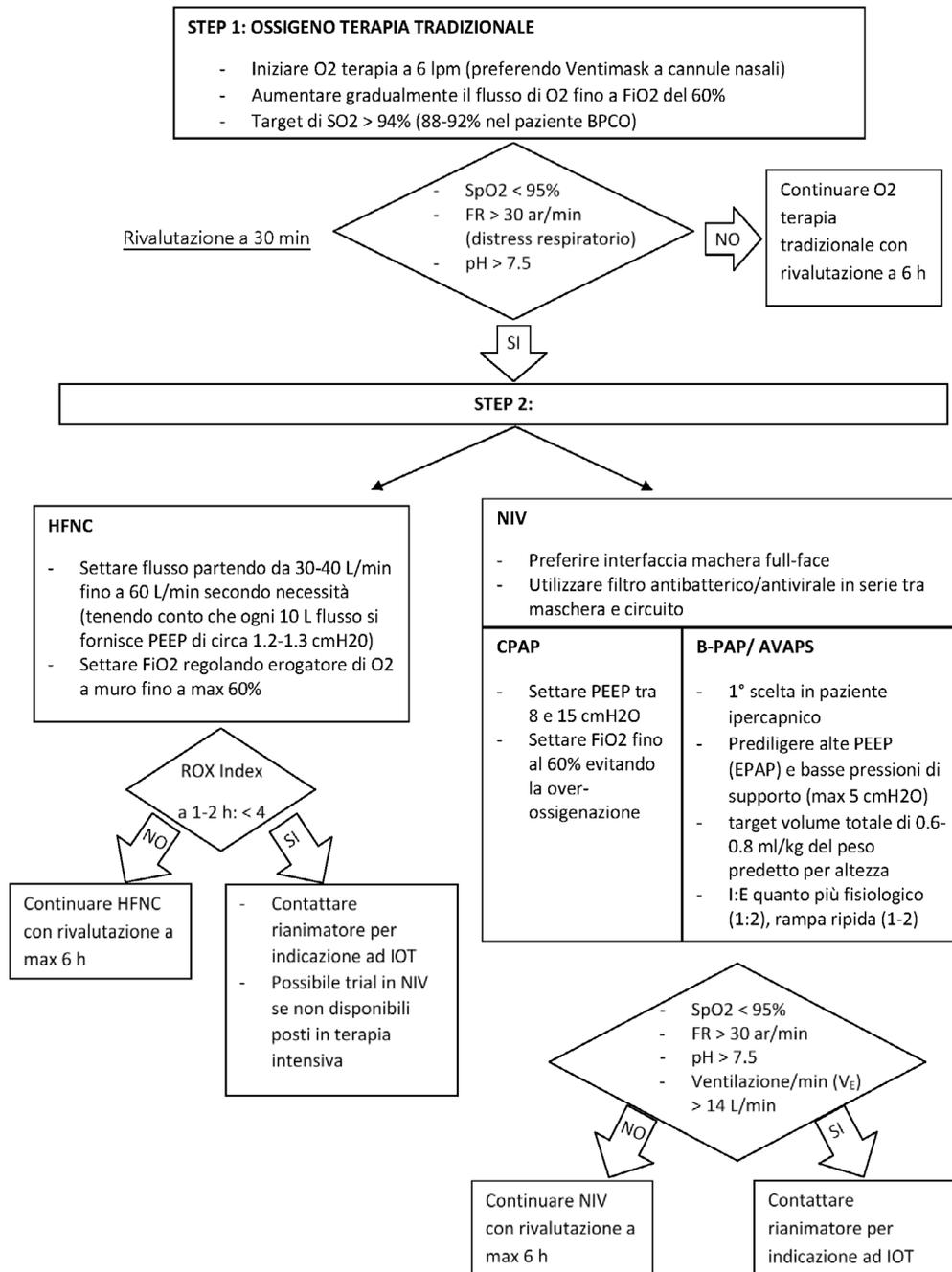
- Iniziare con 5L/min O<sub>2</sub> titolando il flusso per raggiungere un obiettivo di saturazione SpO<sub>2</sub> ≥ 92% nell'adulto e SpO<sub>2</sub>

≥92-95 % nelle donne in stato di gravidanza;

- Utilizzare maschere facciali 6-12 L/min o maschere venturi fino a 60%, o maschere con reservoir

NO CANNULE NASALI

- Se la condizione resta stabile/migliora, proseguire con ossigenoterapia e rivalutazione seriata del paziente;
- Se, nonostante ossigenoterapia, persiste ipossiemia, impostare HFNC (cannule ad alti flussi):
  - Iniziare con 40 L/min e aumentare fino a 60 L/min e FiO2 fino a 60%
  - *Utilizzare mascherina chirurgica sopra le cannule nasali*
- Se persistono ipossiemia e dispnea nonostante HFNC, valutare consulenza intensivistica.



### Pronazione

- Il paziente COVID + deve essere posto, per quanto possibile, in posizione PRONA durante l'O<sub>2</sub> terapia (sia classica che HFNC) o le terapie ventilatorie di supporto.
- I cicli minimi di pronazione suggeriti sono di almeno 3 ore per 2 volte al giorno
- Se non tollerata posizione prona suggerire DECUBITO LATERALE alternato o POSIZIONE TRIPODE (gomiti poggiati in avanti)

NURSING

### INDICE DIROX e FALLIMENTO HFNC per RISCHIO INTUBAZIONE ORO- TRACHEALE

Eeguire calcolo del ROX Index con controllo dopo inizio della terapia con HFNC:

**ROX= SpO<sub>2</sub> paziente / FIO<sub>2</sub> erogata (num. decimale) / Frequenza respiratoria**

Indicano mancata risposta alla terapia e dunque rischio di fallimento e necessità di intubazione oro-tracheale:

ROX <2.85 a 2ore

ROX <3.47 a 6ore

ROX <3.85 a 12 ore

N.B.: ROX index > 4 a 1-2 ore: buona risposta alla terapia con HFNC

### PAZIENTE IPOSSIEMICO DA SOTTOPORRE A VENTILAZIONE NON INVASIVA

(Flow chart 2)

Il paziente ipossiémico acuto può manifestare una dispnea persistente, nonostante flussi di O<sub>2</sub> > 10- 15 L/min o HFNC. In questi casi può essere utile la ventilazione non-invasiva (NIV). Non ci sono linee guida definitive sull'uso della NIV nel paziente ipossiémico. Indicazioni all'utilizzo della NIV: Tachipnea e/o dispnea

Respiro paradossico e utilizzo dei muscoli accessori PaCo<sub>2</sub>>55 mmHg e PH<7.35

Nel paz candidato a NIV scegliere l'interfaccia adatta e settare in maniera appropriata il ventilatore (iniziare con 5 cmH<sub>2</sub>O di EPAP, 8 cmH<sub>2</sub>O di IPAP e aumentare di 2 cmH<sub>2</sub>O gradualmente fino a garantire un Volume corrente di 6-8 mL/Kg)

Verificare dopo l'applicazione della NIV la tolleranza del paziente, il comfort, eventuali asincronie pz/ventilatore.

Controindicazioni e cause di insuccesso:

Nessun miglioramento e/o Peggioramento del pH e ↑ della PaCO<sub>2</sub> Necessità di proteggere le vie aeree

Instabilità emodinamica (Fc<50 bpm, con perdita di coscienza e PAs< 70 mmHg)

SpO<sub>2</sub>< 90% con FIO<sub>2</sub>> 60%

Paziente estremamente agitato

RR> 35 atti/min

In considerazione dei rischi di fallimento della NIV è necessario gestire questi pazienti con immediata disponibilità di personale in grado di effettuare l'intubazione endotracheale.

Interfacce: si possono usare varie interfacce (maschera oro-nasale / total-face o casco). Considerare anche il livello di potenziale diffusione ambientale di particelle di aerosol.

- L'utilizzo di casco è da preferire nei pazienti COVID19positivi

Effettuare un solo tentativo con CPAP 10 – 14 cmH<sub>2</sub>O, utilizzando FiO<sub>2</sub> fino al 60%

- Rivalutazione dopo 60 - 90 minuti: se persistono ipossimemia (SpO<sub>2</sub> < 95%) e dispnea (FR > 25-30 atti/min), ricorrere a ventilazione invasiva

Nei pazienti in NIV valutare la possibilità di aumentare la PEEP per ridurre lo sforzo inspiratorio. In alternativa valutare l'utilizzo di blanda sedazione con Dexmedetomidina (infusione continua e.v., dosaggio in base alla risposta 3-7γ/Kg/hr)

#### - Terapia Farmacologica

##### TERAPIA ANTICOAGULANTE

- Iniziare **profilassi** anticoagulante (con EBPM- es: Enoxaparina) in tutti i soggetti con valori di D-Dimeri >500 U.I, salvo controindicazioni (es: sanguinamento maggiore inatto)
- Per i pazienti già in terapia anticoagulante orale domiciliare prediligere switch a EBPM a **dosaggio anticoagulante** (secondo funzionalità renale)
- Valutare valore D-Dimeri in ingresso per stabilire dosaggio di EBPM da adottare:
  - **D-Dimeri <3000 UI (o 6 volte il limite per età):** dosaggio profilattico
  - **D-Dimeri >3000 UI (o 6 volte il limite per età):** dosaggio anticoagulante

N.B.: limite per età calcolato per pazienti con età > 50 anni come: **ETÀ PAZIENTE X10**

DOSAGGIO EBPM	DOSAGGIO PROFILASSI	DOSAGGIO ANTICOAGULANTE
eGFR > 30 ml/min	4000 UI mono-somministrazione	100 UI/kg pz per 2 volte/die
eGFR 15-30 ml/min	2000 UI mono-somministrazione	100 UI/kg pz mono-somministrazione

##### TERAPIA CORTICOSTEROIDEA

Introdurre terapia con **Desametasone al dosaggio di 6 mg / die** nei pazienti che necessitano di ossigenoterapia per un totale di 10 giorni.

##### TERAPIA ANTIBIOTICA

- **Evitare la terapia antibiotica in assenza di segni di co-infezione batterica (considerare leucocitosi neutrofila, aumento dei lattati, ipercapnia, positività per test rapidi per batteri eseguiti in diagnostica differenziale, Procalcitonina)**
- Qualora indicato aggiungere terapia antibiotica per co-infezione considerare terapia empirica appropriata in base alla diagnosi clinica (CAP, HAP, HCAP, VAP, sepsi) e all'epidemiologia locale. Antibiotici più utilizzati: Ceftriaxone 2gr ev, Augmentin 1gr x 3 per os, utilizzo di Azitromicina dopo valutazione delQTC
- Per sospetta sovra-infezione batterica in CAP- community acquired pneumonia- (germi comuni S. Aureus, S. Pneumoniae, H. Influenzae): associazione beta- lattamico + macrolide; chinolonico in pz

allergico a betalattamici

- In pazienti con fattori di rischio per MRSA aggiungere Vancomicina (15 mg/kg ogni 12 h) o Linezolid (600 mg ogni 12h)
- In pazienti con fattori di rischio per Pseudomonas Aeruginosa utilizzare antibiotici con azione anti-pseudomonas (piperacillina/tazobactam, cefepime, ceftazidima, meropenem, imipenem)

#### **Remdesivir**

Il remdesivir è attualmente l'unico antivirale approvato dall'FDA e dall'EMA per il trattamento del SARS COV-2. A causa della scarsa disponibilità del farmaco è necessaria una richiesta nominale da inviare ad AIFA, la compilazione di tale richiesta è stata di recente allargata a tutte le specialità che seguono pazienti COVID. Il tempo necessario per ottenere il farmaco è stato ridotto a 24-48 ore.

Criteri per utilizzo del remdesivir.

- diagnosi di polmonite
- peso >40 Kg ed età >12anni
- esordio dei sintomi da meno di 10giorni
- esigenza di supporto di O2, ma NON necessità di ventilazione non invasiva o di ossigenoterapia ad alti flussi (HFNC) o di ventilazione meccanica
- eGFR>30 mL/minuto
- ALT <5 volte il limite superiore dell'intervallo di riferimento
- Posologia (e.v.): 200 mg 1<sup>^</sup> g, poi 100mg/die per altri 4gg. (durata infusione 1h. c.ca), **Durata complessiva 5 giorni**

#### **ALTRE TERAPIE**

In aggiunta ai trattamenti standard impostare terapia con:

- **Fluimucil**600mg x2/die o 600 mg x3/die fino a 100mg/kg in 24 ore per 4-6 giorni

#### **Plasma iperimmune**

- L'utilizzo del plasma iperimmune è possibile previa adesione al protocollo sperimentale TSUNAMI
- Requisiti paziente:
  - ✓ esordio dei sintomi da meno di 10 giorni
  - ✓ esigenza di supporto di O2, ma NON necessità di ventilazione non invasiva o di ossigenoterapia ad alti flussi (HFNC) o di ventilazione meccanica
- Posologia: 1 sacca/die per 2-3 gg.

#### **CONTROLLO DELLA TEMPERATURA**

Il controllo della temperatura corporea va effettuato almeno tre volte al giorno. Terapia sintomatica con **Paracetamolo**.

Evitare di usare Paracetamolo ad orari fissi, per non mascherare l'andamento della curva termica.

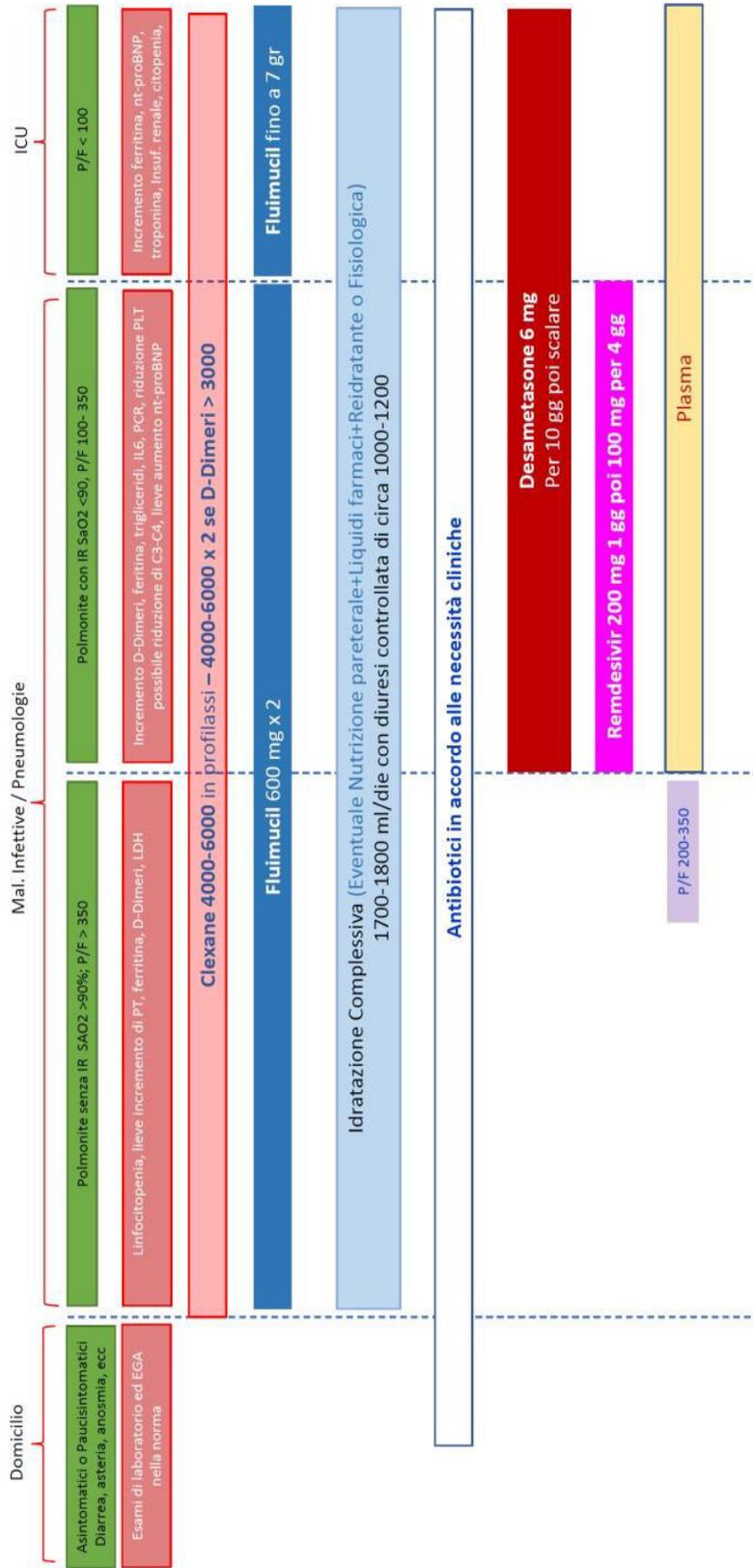
In caso di iperpiressia **refrattaria** prendere in considerazione la somministrazione di **Diclofenac** di fiala (18.75 mg) sottocute.

## Gestione terapeutica e di supporto per pazienti con infezione da coronavirus COVID 19

- Tabella: Terapia antivirale ed immunomodulante

Tipologia di paziente	Presentazione clinica	Trattamento di supporto	Trattamento antivirale	note
<b>Paziente asintomatico</b>		Nessuno – Monitoraggio	Nessuno	
<b>Paziente con sintomi lievi</b>	Febbre, sintomi da raffreddamento Non Ipossia, Rx negativo	Trattamento sintomatico	<b>Nessuno</b>	Eparina se fattori di rischio per eventitrombotici, se d-dimeri>500
<b>Paziente con polmonite lieve</b>	Febbre (>37,5°C), tosse, ipossia senza dispnea, addensamento all'RX torace	Trattamento sintomatico Se SpO2 <92%: ossigenoterapia (flow-chart)	<b>Remdesivir</b> in pazienti in ossigenoterapia	Desametazone in pazienti in ossigenoterapia
<b>Paziente con polmonite moderata</b>	Febbre (>37,5°C), tosse, dispnea da lieve a moderata, addensamenti polmonari multipli	Trattamento sintomatico O2 terapia alti flussi o NIV (flow-chart)		
<b>Paziente con sintomi respiratori severi</b>	Insufficienza respiratoria grave	NIV o Ventilazione invasiva trasferimento in terapia sub-intensiva o intensiva (flow-chart)		<b>Desametazone</b> <b>Copertura antibiotica</b>
<b>Paziente critico</b>	Insufficienza respiratoria grave o ARDS, scompenso emodinamico, insufficienza multiorgano	Ventilazione invasiva in Terapia intensiva.		<b>Desametazone</b> <b>Copertura antibiotica</b>

**Schema terapeutico**



## 5. GESTIONE PAZIENTE IN TERAPIA INTENSIVA

- Gestione delle vie aeree in un paziente con sospetta malattia da coronavirus (COVID-19)

Un paziente con malattia da coronavirus (COVID-19) può trasmettere l'infezione se le sue secrezioni respiratorie sono inalate attraverso il naso o la bocca o raggiungono direttamente gli occhi di un'altra persona. L'infezione potrebbe trasmettersi anche per contatto con superfici contaminate. Per l'operatore sanitario, le procedure più rischiose sono l'intubazione tracheale, la ventilazione non-invasiva, la tracheotomia e la ventilazione manuale. Ragionevolmente, anche l'estubazione, la broncoscopia, la raccolta dell'espettorato, la somministrazione di ossigeno ad alto flusso, sono procedure rischiose. La PROTEZIONE DEGLI OPERATORI È PRIORITARIA e si basa sul corretto uso dei dispositivi di protezione individuale (DPI):

- protezione di naso e bocca;
- protezione degli occhi;
- protezione del corpo;
- protezione e lavaggio delle mani; Procedure di gestione delle vie aeree

### Prima della gestione delle vie aeree

- 1) Valutare attentamente se il paziente può ragionevolmente beneficiare di un trattamento invasivo.
- 2) Se indicata, l'intubazione non deve essere ritardata. Considerare di intubare il paziente prima che diventi gravemente ipossico o presenti segni di esaurimento muscolare (respiro paradossale, utilizzo dei muscoli accessori). Intubare il paziente elettivamente; evitare di farlo in urgenza (in urgenza aumentano il rischio per il paziente e per la contaminazione ambientale).
- 3) Considerare il tempo per indossare i DPI e verificare di averli indossati correttamente.
- 4) Svolgere un briefing con i gli operatori coinvolti per approntare il piano di gestione delle vie aeree.
- 5) Applicare il monitoraggio standard (ECG, SpO2, NIBP) compreso l'end-tidal CO2.
- 6) Verificare di avere un accesso endovenoso ben funzionante ed i farmaci dell'urgenza pronti.
- 7) L'intubazione deve essere eseguita dal professionista più esperto di gestione delle vie aeree. Se disponibile, usare il video-laringoscopio per aumentare la probabilità di successo al primo tentativo senza doversi avvicinare troppo alla bocca del paziente.
- 8) Evitare l'intubazione in respiro spontaneo col fibro-broncoscopio se non strettamente indicata, per limitare la contaminazione ambientale.

### Durante la gestione delle vie aeree

- 1) Se possibile, eseguire una intubazione in sequenza rapida senza ventilazione manuale.
- 2) Pre-ossigenare il paziente per 5 minuti con una maschera facciale collegata al pallone "va e vieni" attraverso un filtro antimicrobico; somministrare ossigeno puro e tenere la maschera ben adesa al viso del paziente.
- 3) Non appena indotta l'anestesia ed il blocco neuromuscolare, continuare a tenere la maschera ben adesa al viso del paziente con le mani per 45-60 secondi, senza ventilarlo. Se fosse necessaria la ventilazione manuale, applicare piccoli volumi.
- 4) Subito dopo l'intubazione, con una mano impugnare la lama del (video-)laringoscopio, e con un movimento unico sfilare il guanto esterno e ricoprire la lama stessa (tecnica del doppio guanto).
- 5) Indossare un secondo paio di guanti sulla mano che è rimasta protetta da un unico paio di guanti.
- 6) Gonfiare la cuffia tracheale e ventilare il paziente controllando l'end-tidal CO2.
- 7) Se compatibile con i DPI in uso (orecchie scoperte) auscultare il paziente.
- 8) Posizionare un filtro antimicrobico alla Y del circuito (se senza umidificazione) o alla valvola espiratoria (se con umidificazione).

**Dopo la gestione delle vie aeree**

- 1) Sigillare i dispositivi usati in un doppio sacchetto di plastica con chiusura a zip e farli decontaminare.
- 2) Usare il circuito chiuso per l'aspirazione endotracheale.
- 3) Se dovesse essere necessario disconnettere il paziente dal ventilatore (procedura sconsigliata), mettere prima in stand-by il ventilatore e "clampare" il tubo endotracheale.
- 4) Lavarsi le mani e rinnovare i DPI così come previsto dal protocollo locale.



**SCHEMI TERAPEUTICI DEL PAZIENTE COVID19****VENTILAZIONE MECCANICA INVASIVA**

**Tutte le procedure riportate debbono essere effettuate da operatori adeguatamente formati e che utilizzino i DPI necessari per le diverse procedure in relazione al rischio di esposizione ambientale.**

Durante la ventilazione meccanica è importante evitare la disconnessione del paziente dal ventilatore con il rischio di de-reclutamento, brusca riduzione della pressione delle vie aeree e alto rischio di diffusione ambientale di particelle di aerosol.

A questo scopo è necessario l'uso di sistemi chiusi di aspirazione.

L'insufficienza respiratoria dei pazienti COVID-19 con sintomatologia clinica (Fenotipi 2-3-4-5), presenta alcune caratteristiche peculiari ed identiche per tutti i pazienti. In particolare:

- 1) ipossiemia (PaO<sub>2</sub> < 60 mmHg)
- 2) pH tendenzialmente alcalotici
- 3) pCO<sub>2</sub> < 35 mmHg 4) SatO<sub>2</sub> < 90%
- 5) Dispnea non sempre evidente (stato di confort e assenza di lattati)
- 6) Meccanica respiratoria conservata (Compliance del sistema respiratorio spesso > 40 ml/cmH<sub>2</sub>O)
- 7) conta leucocitaria normale o ridotta
- 8) Quadro di interstiziopatia all'RX torace

È possibile distinguere inoltre due tipologie di quadro polmonare che necessitano di trattamento differente

<b>Type L (silent hypoxemia) → Consider high flow, CPAP, NiPPV</b>	<b>Type H (severe ARDS) → Use MV</b>
Low elastance (high lung compliance)	High elastance (low lung compliance)
Low ventilation/perfusion ratio	High right to left shunt
Low lung weight	High lung weight
Low lung recruitability	High lung recruitability

TIPO PAZIENTE	TIPO L (LOW)	TIPO H (HIGH)
<b>CARATTERISTICHE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fasi iniziali -&gt; può rimanere invariato o peggiorare ed evolvere in tipo H</li> <li>• <b>Bassa elastanza</b> (quantità di gas che entra nel polmone è quasi normale)</li> <li>• <b>Basso P/F</b> (perdita di regolazione nella perfusione con quantità di gas quasi normale)</li> <li>• <b>Basso peso del polmone</b> (il peso dell'organo in fasi iniziali con interessamento quasi esclusivamente sub pleurico è solo moderatamente aumentato)</li> <li>• <b>Basso reclutamento alveolare</b> (quantità di tessuto non già areato molto bassa, quindi bassa possibilità di reclutamento di aree non areate)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paziente dispnoico</li> <li>• Elevata elastanza dovuta a riduzione del volume di gas dovuta ad aumentato edema infiammatorio interstiziale</li> <li>• Elevato shunt destro-sinistro: dovuta alla perfusione di tessuto non areato, a causa dell'edema che aumenta e delle pressioni che aumentano di conseguenza</li> <li>• Elevato peso polmonare: aumento nel peso polmonare (&gt;1.5 kg), nell'ordine dell'importanza della severa ARDS</li> <li>• Elevata reclutabilità polmonare: all'aumentare della quantità di tessuto non areato aumenta la reclutabilità</li> </ul>
<b>TRATTAMENTO INSUFFICIENZA RESPIRATORIA</b>	Trattamento iniziale della ipossiemia ottenuto con incremento della FiO2: <ul style="list-style-type: none"> <li>• O2 terapia con Ventimask</li> <li>• HFNC</li> <li>• CPAP o NIV con bassa PEEP (max 8-10cmH2O)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventilazione con PEEP anche alte (se l'emodinamica lo permette)</li> <li>• Intubazione orotracheale e ventilazione invasiva</li> <li>• Pronazione</li> <li>• ECMO</li> </ul>

**SETTING INIZIALE (paziente sedato e/o curarizzato):**

Nel Type L:

- Volume Controllato, con VT 7-8 ml/kg PBW, anche più alto se ritenuto necessario;
- PEEP, consigliata PEEP < 8-10 cmH2O
- RR 15-18, titrata con target di pH 7.35 – 7.45;
- FO2, secondo giudizio clinico per ottenere una SpO2> 92%;

- Posizione prona solo come rescue Nel Type H:

- Volume Controllato, con Vt 6 ml/kg PBW;
- PEEP, consigliata PEEP < 15 cmH2O, ricercare la best PEEP ed associare Manovre di reclutamento
- RR 15-18, titrata con target di pH 7.35 – 7.45;
- FO2, secondo giudizio clinico per ottenere una SpO2> 92%;
- Posizione prona
- Effettuare durante ventilazione meccanica:
- Monitoraggio in continuo di EtCO2
- Monitoraggio frequente della Compliance polmonare, della PPlat che deve essere< 25 cmH2O, della Driving Pressure (PPlat-Peep) che deve essere < 15 cmH2O
- Calcolo della  $\Delta A-aO_2$

**Target fase iniziale della ventilazione meccanica:**

- SpO<sub>2</sub> 92-95%
- pH 7.35 –7.45
- EtCO<sub>2</sub> 37-42mmHg
- Plat < 25cmH<sub>2</sub>O
- Driving pressure < 15cmH<sub>2</sub>O
- p/f > 120

Dopo 1 ora:

a) se p/f < 120, prendere in considerazione **la pronazione del paziente prima di aumentare la PEEP**, cercando comunque di non superare i 28 cmH<sub>2</sub>O di Pressione di plateau e evitando sovradistensione. Se il paziente ha p/f > 120 proseguire con ventilazione impostata.

**Fase di stabilizzazione**

Una prima disanima dei pazienti ricoverati fino ad oggi in TI, consente di individuare gruppi di pazienti COVID-19:

- a) Responsivi alla somministrazione di Ossigeno terapia (sia con NIV che con VM invasiva)
- b) Non responsivi alla somministrazione di Ossigeno terapia.

**Questo raggruppamento è fondamentale per il clinico (emergentista, infettivologo, pneumologo e rianimatore) per poter impostare l'iter terapeutico e la strategia da adottare nel più breve tempo possibile (non procrastinare il ricovero in TI o evitare ricoveri inappropriati).**

Sebbene la validità del rapporto PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> resti una pietra miliare nella valutazione degli scambi durante Acute Lung Injury, il paziente COVID-19 potrebbe essere affetto da una patologia più complessa, in cui al meccanismo di ipossiemia refrattaria, si unisce un'alterazione del rapporto di V/Q, con incremento dello shunt, che a sua volta peggiora ulteriormente il quadro ipossiémico.

La Compliance del sistema respiratorio spesso conservata, è indice che il problema in questi pazienti possa derivare da un'alterazione della vasocostrizione ipossica, con marcata ipossiémia da mismatch ventilazione/perfusione.

La fisiologia polmonare offre i seguenti spunti di riflessione.

- a) In pazienti con stesso rapporto PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>, ma PaCO<sub>2</sub> diverse, la discriminante sulla gravità viene fornita dalla misurazione della PALVO<sub>2</sub>, e di conseguenza della variazione tra Alv-a (PO<sub>2</sub>), che rappresenta lo shunt
- b) Quando lo shunt è >50%, la PaO<sub>2</sub> è indipendente dalla FiO<sub>2</sub> somministrata e quindi il paziente con shunt >50% potrebbe beneficiare di pronazione e trattamenti come l'ossido nitrico (NO), invece della consueta routine del paziente con ARDS (ventilazione protettiva, alte PEEP).
- c) quando lo shunt è < 50%, si può insistere con HFNC o CPAP, favorendo in pazienti svegli e collaboranti, il decubito prono per almeno 2-3 ore, intervallate da altrettante 2-3 ore in decubito supino.

Per quantificare il gradiente di shunt basta un EGA arterioso, partendo dal calcolo della PAO<sub>2</sub>: la formula per esteso prevede:

**PAO<sub>2</sub>** = (760-47)\*FiO<sub>2</sub>- PaCO<sub>2</sub>/0.8 (o, semplificata) **PAO<sub>2</sub>** = 150- PaCO<sub>2</sub>/0.8. Dopo averla calcolata, basterà applicare le due formule:

- 1) Alv-a(PO<sub>2</sub>) > 50 mmHg shunt grave
- 2) PaO<sub>2</sub>/PAIvO<sub>2</sub> > **quota percentuale** di O<sub>2</sub> che raggiunge i polmoni (indice di gravità e misura indiretta di shunt)

Per gli intensivisti, diventa fondamentale:

- 1) Misurare in continuo l'EtCO<sub>2</sub>
- 2) Calcolare il Vd/Vt = (PaCO<sub>2</sub>- EtCO<sub>2</sub>) / PaCO<sub>2</sub> (secondo equazione di Enghoff)
- 3) Vd/Vt (v.n. 0.2-0.35) se > 0.5 fortemente predittivo di shunt
- 4) PaCO<sub>2</sub>- EtCO<sub>2</sub> = v.n. 2-5 mmHg
- 5) **PAIvO<sub>2</sub>** = 150- PaCO<sub>2</sub>/0.8.
- 6) ΔAlv-a(PO<sub>2</sub>) = > 50 shunt grave
- 7) PaO<sub>2</sub>/PAIvO<sub>2</sub> > **quota percentuale** di O<sub>2</sub> che raggiunge i polmoni (indice di gravità e misura indiretta di shunt)
- 8) Se presente CVC: Misura di ScVO<sub>2</sub> con EGA da vena centrale contemporaneo all'EGA arterioso > se all'aumentare della PEEP, il valore diminuisce, la PEEP non sta reclutando ma sta diminuendo la gittata cardiaca -CO, con conseguente aumento transitorio della PaO<sub>2</sub>

I cicli di **pronazione** sono di 12-16 ore. Dopo 12-16 ore supinare il paziente. Se a distanza di 8-12 ore p/f ancora < 120, sempre in presenza di personale con esperienza nella manovra, prendere nuovamente in considerazione ciclo di pronazione.

#### Fase di svezzamento:

Quando il paziente è con **p/f stabilmente > 200** con **PEEP ≤ 12** in posizione **supina da almeno 12 ore**, sospendere curaro, titolare la sedazione con **obiettivo RASS 0/-1** (vedi tab), e tentare passaggio in **pressione di supporto**.

In questa fase tollerare frequenza respiratorie spontanee fino a 25, i pazienti potrebbero fare sforzi inspiratori marcati, controllare quindi tidal volume e P.01, tollerare P.01 < 3 e fino a 8-10 ml/kg PBW di tidal volume spontaneo.

#### Target fase di stabilizzazione:

- SpO<sub>2</sub> 92-95%
- pH 7.35 –7.45
- p/f >200
- Frequenza respiratoria 10 –25
- P.01 < 3
- Tidal volume spontaneo tra 6-12 ml/kg PBW

Se la ventilazione assistita fallisce per disadattamento del paziente, cercare di adattare con la sedazione, se fallisce per peggioramento degli scambi imputabile a de-reclutamento/progressione della malattia tornare a ventilazione controllata.

Se paziente mantiene  $p/f > 200$  in ventilazione assistita, con meccanica buona, ridurre PEEP di 2 cmH<sub>2</sub>O ogni 6-8 ore. Quando PEEP  $\leq 6$  cmH<sub>2</sub>O con  $FiO_2 < 0.4$ , PS < 6,  $p/f > 200$  e stabilità emodinamica tentare estubazione e ciclo di casco CPAP o supporto non invasivo.

#### Terapia antibiotica

Eventuali antibiotici iniziati in altri reparti **devono essere sospesi**, a meno che non ci sia chiara evidenza di sovra-infezione batterica. Poiché i pazienti con COVID-19, in assenza di sovra-infezione batterica, presentano valori bassi di PCT, questo biomarcatore può essere utilizzato come indicatore di infezione batterica.

Verranno effettuati degli **esami culturali** sia all'**ingresso**, sia di **sorveglianza**.

#### Ingresso:

1. Antigeni urinari Legionella e Pneumococco
2. PCR per agenti patogeni atipici
3. Bronco-aspirato (in pazienti intubati): microscopico e culturale

#### Sorveglianza:

1. Bronco-aspirato 2 volte/settimane

In caso di positività culturale, o chiaro incremento della PCT, verrà presa in considerazione la terapia antibiotica, al contrario, in assenza di positività, anche nel caso di peggioramento della funzionalità respiratoria **NON** deve essere iniziata una terapia antibiotica.

**Razionale:** L'utilizzo routinario di antibiotici empirici, non giustificati dalla clinica, aumenta il rischio di sviluppo di sovra-infezione da germi MDR. In questa tipologia di pazienti e con le problematiche legate all'utilizzo dei DPI la presenza di germi MDR in reparto sarebbe un'ulteriore aggravante.

Nel sospetto di una infezione batterica avviare indagini microbiologiche e iniziare terapia antibiotica empirica

(Rocefin 2 gr, in caso di allergia usare Levofloxacina, 1 cpr 500 mg /die)

#### SEDAZIONE

Nei pazienti COVID-19 che richiedono sedazione si può utilizzare:

- Propofol 1-3 mg/kg/h
- Remifentanil 0.05 – 0.20 mcg/kg/min
- Dexmetomidina 3-7µg/Kg/hr

**Curarizzazione:** La curarizzazione continua può essere utile nelle prime 24-48 ore di malattia, ovvero nella fase più florida, per favorire l'adattamento alla ventilazione meccanica. Utilizzare Cisatracurio in infusione continua a dosaggio di 0.1- 0.2mg/kg/h.

**EVITARE** altri sedativi.

Riservare gli antipsicotici a casi documentati di delirium, accertati con CAM-ICU (vedi sotto)

## NUTRIZIONE

Il SARS-COV-2 può causare diarrea. Ciononostante, il tratto gastroenterico sembra funzionare adeguatamente.

Nel paziente in grado di alimentarsi, preferire nutrizione per via orale precoce con introito di liquidi per via orale di almeno 1500ml. Utilizzare integratori alimentari per os ad apporto calorico e proteico controllato (1/2 flaconi/die), insieme alla dieta libera.

Nel paziente che non è in grado di alimentarsi impostare:

- Sterofundin 2000ml per 24h (80ml/h)
- a seguire Sterofundin 1000ml in 24h (40ml/h) + Periven 1000ml in 24h (40ml/h)

Valutare apporto calorico e proteico adeguato a peso e condizione del paziente

Valutare il bilancio idrico e l'introduzione di diuretici (vedi Gestione emodinamica e Terapia fluidica).

Se possibile ed indicato, impostare nutrizione enterale da mantenere sia in posizione supina, sia in posizione prona. Partire con 20 ml/h, se ben tollerato aumentare fino a 40-60 ml/h nelle prime 24 ore. **Non** utilizzare procinetici di default. Se disponibile utilizzare Nutrison Isosource Protein o analogo, in alternativa Nutrison standard.

## GESTIONE EMODINAMICA E TERAPIA FLUIDICA

I pazienti COVID-19 che arrivano in ICU hanno spesso un'ipovolemia assoluta a causa di giorni di febbre, ridotto introito idrico ed alimentare.

A questo si aggiunge l'ipovolemia relativa l'inizio della ventilazione meccanica con pressioni medie delle vie aeree molto elevate e polmone ad elevata compliance che determina pertanto una alta trasmissione della pressione intratoracica, favorendo quindi l'ipovolemia relativa.

Inizialmente i pazienti **NON** hanno insufficienza renale.

In queste fasi è necessario somministrare fluidi bilanciati (Ringer Lattato o Reidratante III), per garantire una perfusione adeguata con **output urinario > 0.5 ml/kg/h** e **lattati < 2 mmol/L**. Per queste premesse, nelle prime 24 ore è tollerabile, spesso inevitabile, un bilancio idrico positivo che ha l'obiettivo di raggiungere questi target.

In questa fase **non è opportuno** e può essere controproducente (insufficienza renale, squilibri elettrolitici) forzare la diuresi e lo scarico idrico con l'ausilio di diuretici.

**Supporto aminico:** se necessario per contrastare vasodilatazione indotta da farmaci o presente per altri motivi, prediligere l'uso di Noradrenalina a basso dosaggio, partendo da 0.05-0.1 mcg/kg/mined aumentando progressivamente in base alla P.A. La noradrenalina va somministrata esclusivamente IN POMPA SIRINGA (1 fiala = 1 mg in 1 ml, diluita in 50 ml fisiologica = 20 mcg/ml).

## Ossigeno-Ozono terapia

L'Ozono è un potente antiedemigeno e anti-infiammatoria la cui azione si esplica attraverso la liberazione di citochine dotate di attività immunostimolante o immunodepressivi, in modo equamente bilanciato.

All'ozono terapia è riconosciuta un'importante attività battericida e virustatica dovuta alle proprietà ossidative del gas con conseguente fenomeno di agglutinazione virale e precipitazione.

L'utilizzo dell'ozono nell'infezione da Covid19 trova il suo razionale sia nella modalità di trasmissione del virus che nel suo meccanismo d'azione.

L'azione virustatica dell'ozono, utilizzato per via topica (orale, nasale ed oculare), potrebbe permettere la riduzione della carica virale in questi siti e la migrazione di ulteriori virus, così da spegnere un focolaio di rifornimento virale; inoltre questo meccanismo potrebbe determinare una riduzione del rischio di contagio del personale sanitario a stretto contatto con il paziente, oltre alla riduzione della carica virale ambientale.

L'ozonoterapia rappresenta una terapia complementare nel trattamento delle Insufficienze respiratorie COVID-19 correlate e trova applicazione nei pazienti con i seguenti criteri:

Pazienti con diagnosi di insufficienza respiratoria da Covid-19, non intubati ma in Ossigeno-terapia, Fenotipo 2-4

Dispositivi e Tecniche

L'utilizzo dell'ozono per via topica prevede l'ozonizzazione di acqua bidistillata per la sua somministrazione per via orale (gargarismi ed ingestione), per la nebulizzazione nasale (tramiti appositi spray confezionati) e per l'irrigazione oculare.

La somministrazione di ozono per via sistemica verrà effettuata attraverso la metodica di autoemotrasfusione (AHT) con sangue ozonizzato, attraverso l'ozonizzazione di un quantitativo di sangue (2 ml/kg) in apposite sacche dedicate a queste procedure, e la successiva immediata reimmissione in circolo: cosicché questa procedura NON RIENTRA NELLE ATTIVITA' TRASFUSIONALI in quanto il prelievo e la re-immissione in circolo avvengono utilizzando sempre lo stesso accesso venoso e senza distacco della sacca, né durante il prelievo né durante la fase di re- infusione (cfr. buone pratiche cliniche società scientifica NuovaFio).

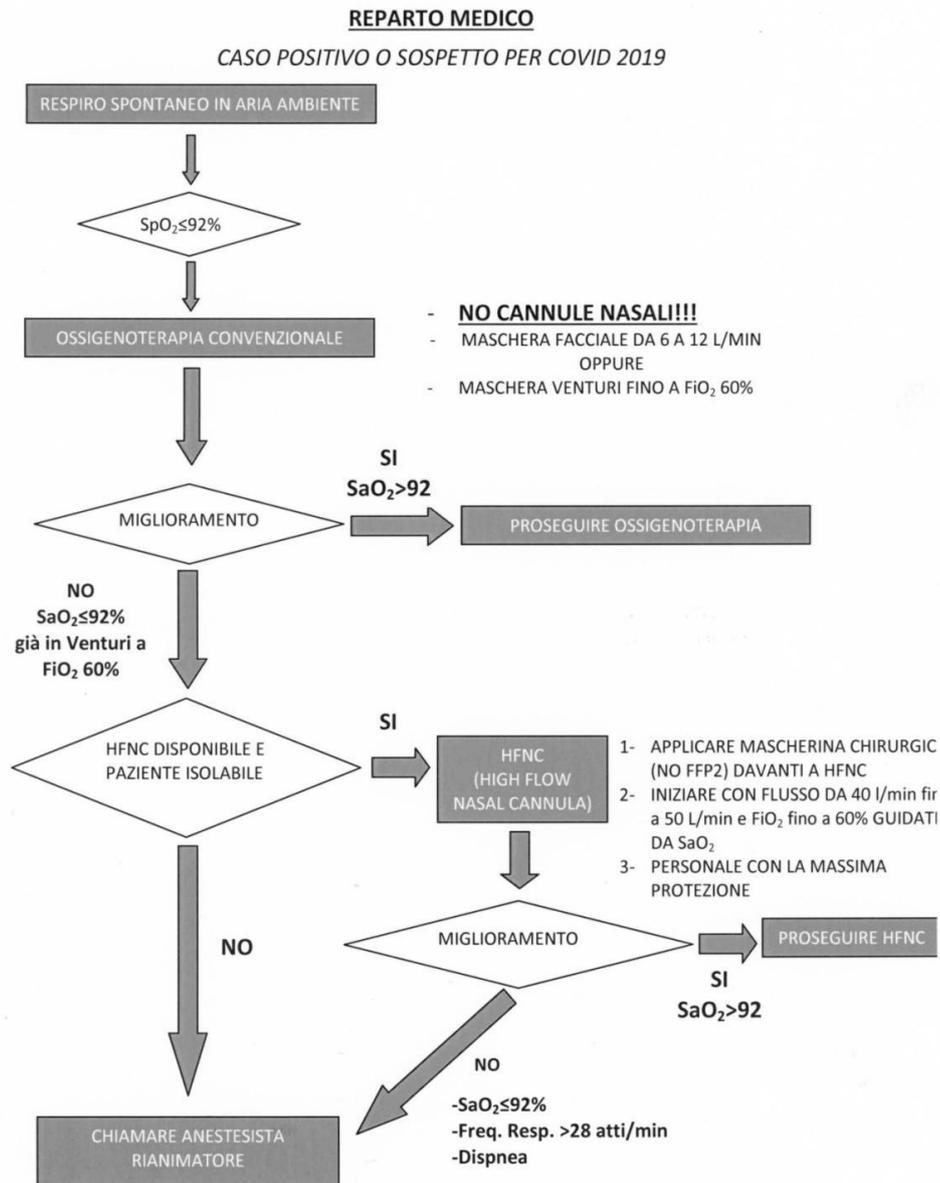
Somministrazione per via sistemica:

Prevede il Prelievo di 2ml/Kg di sangue venoso in sacca (contenente citrato anticoagulante, attraverso l'apposito kit per AHT) da miscelare con l'ozono (in rapporto volumetrico 1/1) alla concentrazione di 30-40-50 /ml. Il trattamento è somministrato a giorni alterni per un totale di 5-7 cicli. Ai pazienti trattati verrà effettuato monitoraggio continuo dei parametri vitali durante il trattamento, EGA prima e dopo trattamento, monitoraggio della routine emato-chimica, rx torace e doosaggio IL-6 e Complemento dopo ogni trattamento

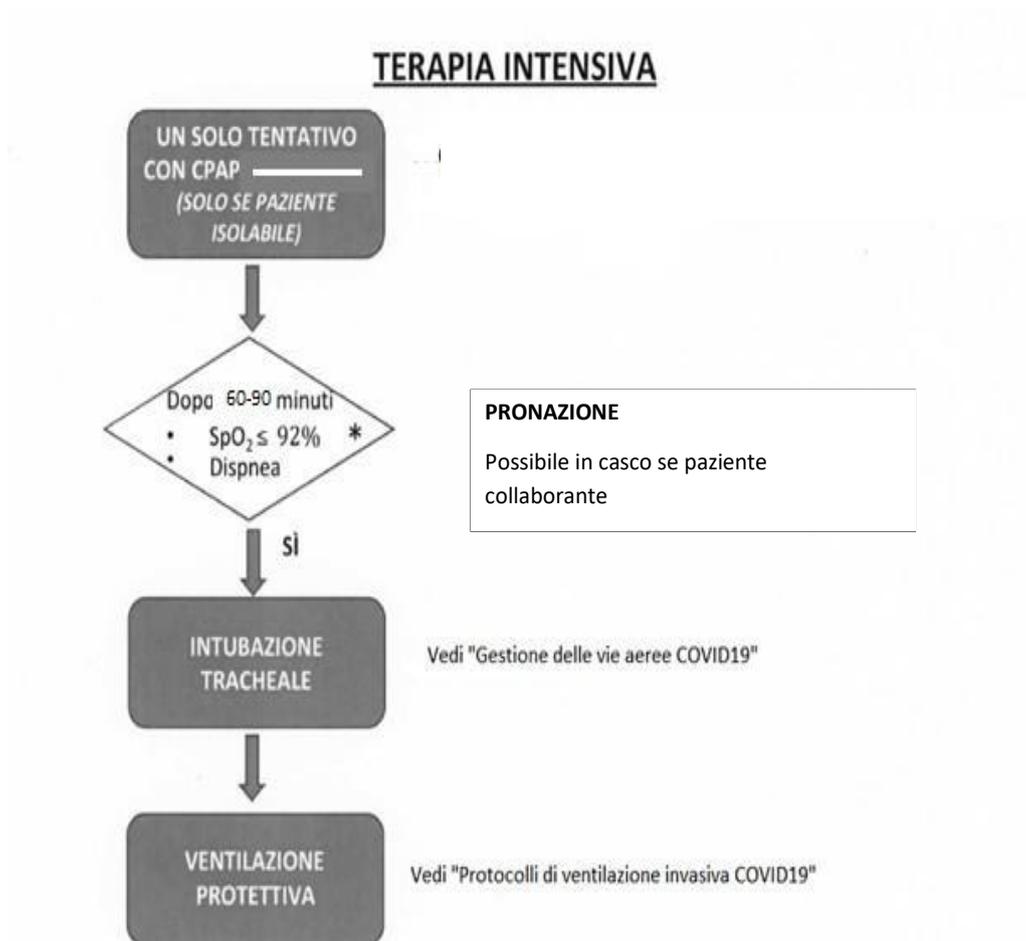
Flow chart Ossigenoterapia

**Indirizzi procedurali per la gestione del paziente con ARDS**

(quanto riportato vale per la situazione attuale e potrà essere soggetto ad aggiornamenti)



## Flow chart Ventilazione Non Invasiva



Flow chart Ventilazione Invasiva

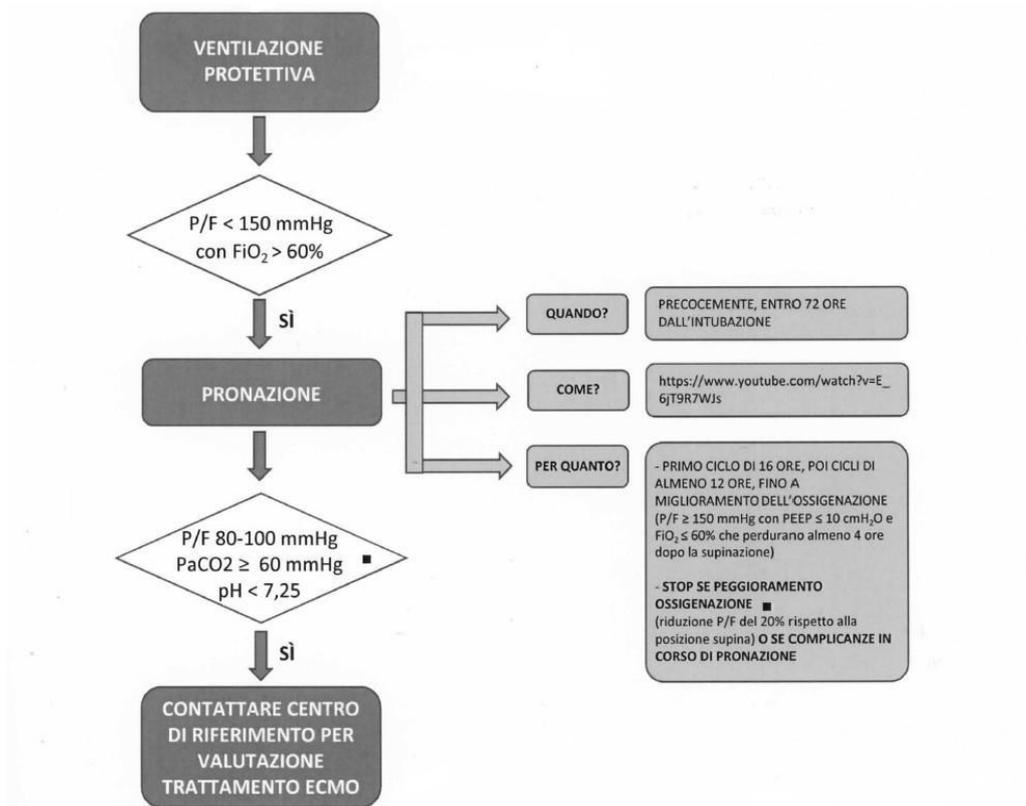
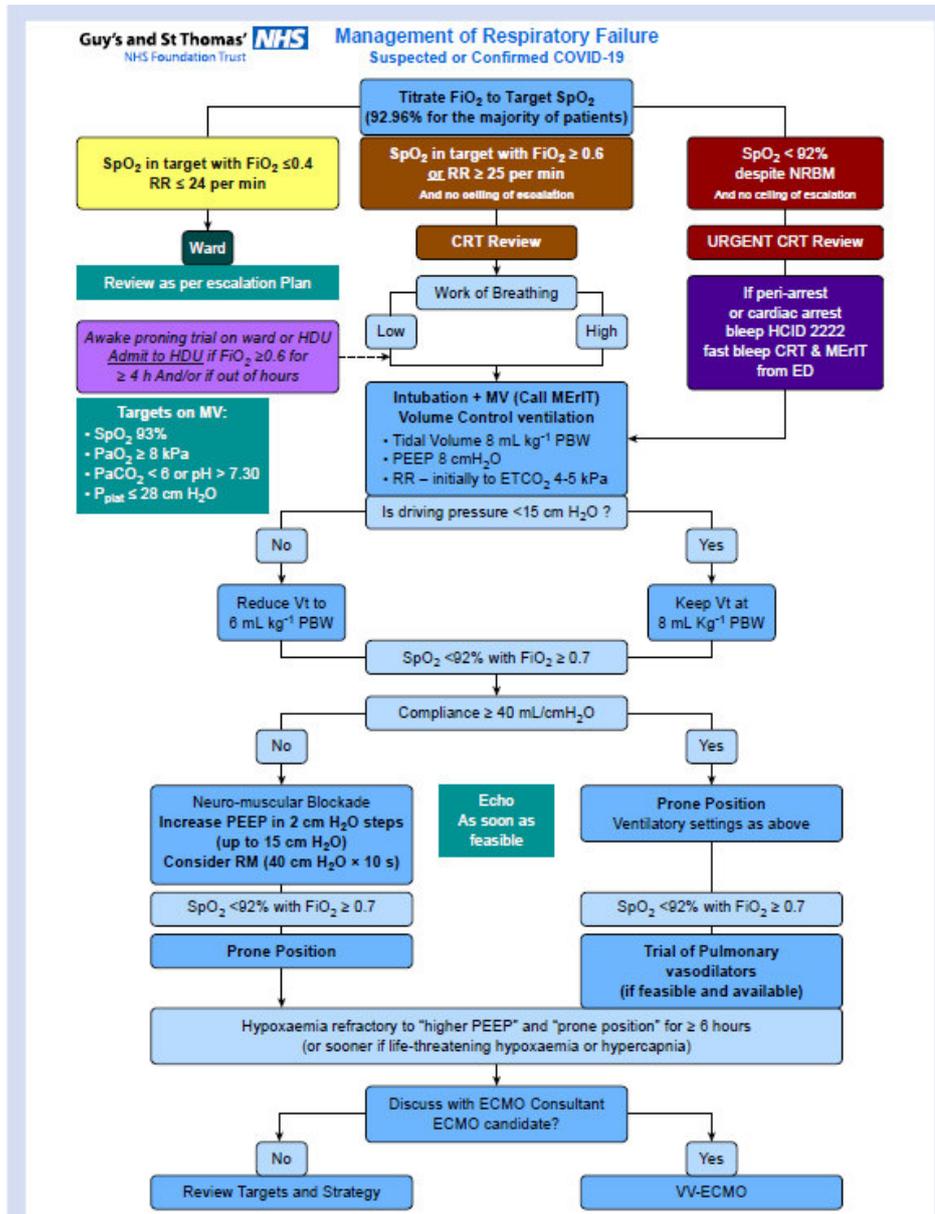


Figura riassuntiva supporto ventilatorio paziente con insufficienza respiratoria acuta COVID correlata



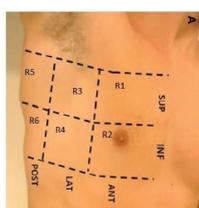
## POCUS IN COVID 19

DATA ESAME \_\_\_\_\_ ORA ESAME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

OPERATORI \_\_\_\_\_



Destra				Sinistra		
R5	R3	R1		L1	L3	L5
R6	R4	R2		L2	L4	L6

**SCORE TOTALE:** \_\_\_\_\_

<b>SCORE 0</b>	Normale aerazione	o <3 linee B separate								
<b>SCORE 1</b>	Almeno 3 linee B separate	Linee B coalescenti ma occupanti <50% dello schermo <b>SENZA</b> franche alterazioni sottopleuriche								
<b>SCORE 1p</b>	Linee B <50% dello schermo	<b>CON</b> franche alterazioni sotto-pleuriche								
<b>SCORE 2</b>	Linee B >50% dello schermo	<b>SENZA</b> franche alterazioni sottopleuriche								
<b>SCORE 2p</b>	Linee B >50% dello schermo	<b>CON</b> franche alterazioni sotto-pleuriche								
<b>SCORE 3</b>	Addensamento con aspetto tissue-like	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Broncogramma</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Assente</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">presente</td> </tr> <tr> <td>Statico</td> <td style="text-align: right;">dinamico</td> </tr> <tr> <td>Lineare</td> <td style="text-align: right;">arborescente</td> </tr> </table>	Broncogramma		Assente	presente	Statico	dinamico	Lineare	arborescente
Broncogramma										
Assente	presente									
Statico	dinamico									
Lineare	arborescente									

**Vers. Pleurico**                      **SI**                      **NO**

**Vers. Pericardico**                **SI**                      **NO**

**ESCURSIONI DIAFRAMMATICHE**

- A riposo
- In ventilazione

**ECOCARDIOGRAFIA**

• Camere cardiache dx                      **dilatate**                      **non dilatate**

• PAPS /VCI ed indice di collasso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ASSISTENZA RIABILITATIVA AI PAZIENTI**

Al momento della dimissione del paziente da reparto COVID per acuti può essere prevista la opportunità di una valutazione fisiatrica per l'eventuale attivazione di un percorso riabilitativo, previa definizione di un Piano Riabilitativo Individuale, in coerenza con la normativa nazionale e regionale in materia.

**MONITORAGGIO E IMPLEMENTAZIONE DELLE PROCEDURE**

Si istituisce il "Gruppo di Lavoro per il monitoraggio dell'implementazione delle procedure gestione paziente COVID" nonché per il relativo aggiornamento sulla base delle evidenze scientifiche, composto dal Responsabile P.O. della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta del Dipartimento Salute competente in materia e dal Direttore Area "Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema - CRSS" di A.Re.S.S., nonché dalle Società scientifiche coinvolte nella stesura del presente documento, dal Coordinamento regionale Rischio clinico e da ulteriori esperti incaricati, da un rappresentante dei MMG e PLS.

Con apposito atto dirigenziale della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta sono nominati i predetti componenti. La partecipazione alle attività del citato Gruppo di Lavoro è da intendersi a titolo gratuito;

**BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE**

1. Rapporto prima linea COVID SIMEU;
2. Case definition for coronavirus disease 2019 (COVID-19), as of 3 December 2020 (disponibile presso: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/surveillance/case-definition>);
3. Ministero della Salute. Nota "Aggiornamento della definizione di caso COVID-19 e strategie di testing"
4. Cure primarie e covid-19, rivista Società Italiana di Medicina Generale, vol. 27 – 2020;
5. Raccomandazioni per la gestione domiciliare del paziente con covid 19 - Società Italiana di Medicina Generale;
6. Guida Clinico-Pratica COVID-19 FADOI;
7. FADOI, schede pratiche per la gestione Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China Prof Chaolin Huang, MD \*Yeming Wang, MD \*Prof Xingwang Li, MD \*Prof Lili Ren, PhD \*Prof Jianping Zhao, MD \*YiHu, MD \*et al. The Lancet, Feb 15, 2020, Volume 395Number 10223p467-536, e28-e32)
8. Clinica – covid-19 e percorso diagnostico nel paziente sospetto, rev. 1 | 27 aprile 2020;
9. Organizzazione dei pronto soccorso e dei percorsi paziente nella fase 2 della pandemia covid-19, SIMEU;
10. Algoritmo Decisionale in Pronto Soccorso per Sospetto COVID-19, di A. Fabbri, G. Valli, F. De Marco, C. Ancona, M.P. Ruggieri – SIMEU;
11. Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale. Approfondimento complementare ai documenti generali già resi pubblici su preparedness, pianificazione e contesti specifici. Ministero della Salute – Istituto Superiore di Sanità;
12. Protocollo Operativo Gestione Domiciliare N covid 19 - Usl Toscana Centro
13. Individuazione precoce e gestione del paziente con sospetta malattia da nuovo coronavirus (covid-19) - capitolo 2, Gestione territoriale del paziente Covid – Regione Emilia Romagna;
14. Linee di indirizzo organizzative per la gestione dell'emergenza COVID-19 nell'attuale fase epidemica, novembre 2020 – Ministero della Salute;
15. Circolare recante "Gestione domiciliare dei pazienti con infezione da SARS-COV-2". Ministero della Salute;
16. Circolare ministeriale contact tracing App Immuni, ottobre 2019
17. Percorso assistenziale per il paziente affetto da COVID-19 RACCOMANDAZIONI PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CRITICO COVID -19 Società Italiana Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva - SIAARTI. 27.11.2020
18. Ministero della Salute - Istituto Superiore di Sanità. Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale.12/10/2020
19. Circolare ministeriale Covid 19 Indicazioni per la durata ed il termine dell'isolamento e della quarantena;
20. ORGANIZZAZIONE DEI PRONTO SOCCORSO E DEI PERCORSI PAZIENTE NELLA FASE 2 DELLA PANDEMIA COVID-19 POSITION PAPER SIMEU; Pubblicazione:11maggio2020;
21. AIPO (Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri) Proposte per la gestione pneumologica dei pazienti con infezione respiratoria da COVID-19. Versione 08 Marzo 2020
22. Primalinea Covid-19 Ecografia in urgenza Versione1.0 SIMEU–08aprile2020;
23. Indicazioni all'utilizzo dei presidi per l'ossigenazione dei pazienti con polmonite da Covid-19 – Il ruolo delle HFNC - SIMEU
24. Indicazioni all'utilizzo dei presidi per l'ossigenazione dei pazienti con polmonite da Covid-19 - Il ruolo della CPAP - SIMEU
25. GianA.CibinelASLTorino3, Unità di Crisi Covid – 19 Regione Piemonte; Stefano Paglia UOC Pronto Soccorso, ASST Lodi; Andrea Magnacavallo UO PS OBI e Medicina d'Urgenza, AUSL Piacenza; Vito Cianci UOC Accettazione e Pronto Soccorso, AOU Padova; Cristiano Perani UO Pronto Soccorso ASST Spedali Civildì Brescia; Francesca Cortellaro UO Pronto Soccorso ASST Ospedale San Paolo, Milano;
26. Algoritmo Decisionale in Pronto Soccorso per Sospetto COVID-19 – SIMEU- A. Fabbri, G. Valli, F. De Marco, C. Ancona, M. P. Ruggieri;
27. AdrianD. Haimovich, Neal G. Ravindra, Stoytcho Stoytchev, H. Patrick Young, Francis P. Wilson, David van Dijk, Wade L. Schulz, R. Andrew Taylor, Development and Validation of the Quick COVID-19 Severity Index: A Prognostic Tool for Early Clinical Decompensation, Annals of Emergency Medicine, Volume76, Issue4,2020;
28. Gattinoni L, Chiumello D, Caironi P, Busana M, Romitti F, Brazzi L, Camporota L. COVID-19 pneumonia: different respiratory treatments for different phenotypes? Intensive Care Med. 2020 Jun;46(6):1099-1102. doi: 10.1007/s00134-020-06033-2.Epub2020Apr14.PMID:32291463; PMCID: PMC7154064.
29. Vitacca M, Nava S, Santus P, Harari S. Early consensus management for non-ICU acute respiratory failure SARS-CoV-2 emergency in Italy: from ward to trenches. EurRespir J. 2020 May 21;55(5):2000632. doi: 10.1183/13993003.00632-2020. PMID: 32265307; PMCID: PMC7144262.
30. Ding L, Wang L, Ma W, HeH. Efficacy and safety of early prone positioning combined with HFN Cor NIV in moderate to severe ARDS: a multi-center prospective cohort study. Crit Care. 2020 Jan 30;24(1):28. doi: 10.1186/s13054-020-2738-5. PMID: 32000806; PMCID: PMC6993481.

31. Thompson AE, Ranard BL, Wei Y, Jelic S. Prone Positioning in Awake, Non intubated Patients With COVID-19 Hypoxemic Respiratory Failure. *JAMA Intern Med.* 2020 Jun 17: e203030. doi: 10.1001/jama internmed. 2020. 3030. Epub ahead of print. PMID: 32584946; PMCID:PMC7301298.
32. Coppo A, Bellani G, Winterton D, Di Piero M, Soria A, Faverio P, Cairo M, Mori S, Messinesi G, Contro E, Bonfanti P, Benini A, Valsecchi MG, Antolini L, Foti G. Feasibility and physiological effects of prone positioning in non-intubated patients with acute respiratory failure due to COVID-19 (PRON-COVID): a prospective color study. *Lancet Respir Med.* 2020 Aug; 8(8):765-774. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30268-X. Epub 2020 Jun19. PMID: 32569585; PMCID: PMC7304954.
33. How to Build the Plane While Flying: VTE/PE Thromboprophylaxis Clinical Guidelines for COVID-19 Patients. Costa, Eric S. Weinstein, D. Ruby Sahoo, Stanley C. Thompson, Roberto Faccincani, Luca Ragazzoni
34. *DisasterMedPublicHealthPrep.* 2020Jun16:1–15. Published online 2020Jun16. doi:10.1017/dmp.2020.195
35. RECOVERY (Randomised Evaluation of COVid-19 thERapY) trial Low – cost dexamethasone reduces death by up to one third in hospitalized patients with severe respiratory complications of COVID-19. 2020;
36. WHO Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected;
37. COVID-19 Treatment Guidelines Panel. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Treatment Guidelines. National Institutes of Health. Available at <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/>
38. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism developed in collaboration with the European Respiratory Society (ERS); *European Heart Journal*, vol41, Issue4, 21 January 2020, Pages543-603
39. Whu Z, McGoogan JM. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China. *JAMA.* 2020;323(13):1239-1242]
40. Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, Antonelli M, Cabrini L, Castelli A et al Baseline characteristics and outcomes of 1591 patients infected with SARS-coV-2 admitted to ICUs of the Lombardy region, Italy. *JAMA* 323(16):1574–1581(2020).
41. EpiCentro - Portale di epidemiologia per gli operatori sanitari. 10 Dicembre 2020.
42. Siegbert Rieg, Maja von Cube, Johannes Kalbhenn, Stefan Utzolino, Katharina Pernice, Lena Bechet, Johanna Baur, Corinna N. Lang, Dirk Wagner, Martin Wolkewitz, Winfried V. Kern, Paul Biever, on behalf of the COVID UKF Study Group COVID-19 in-hospital mortality and mode of death in a dynamic and non-restricted tertiary care model in Germany. *PLOS ONE.* November 12, 2020.
43. Quah et al. Mortality rates of patients with COVID-19 in the intensive care unit: a systematic review of the emerging literature *Critical Care* (2020) 24:285
44. Rochwerg B, Granton D, Wang DX, Helviz Y, Einav S, Frat JP et al High flow nasal cannula compared with conventional oxygen therapy for acute hypoxemic respiratory failure: a systematic review and meta-analysis. *Intensive Care Med* 45(5):563–572 (2019).
45. Ou X, Hua Y, Liu J, et al. Effect of high-flow nasal cannula oxygen therapy in adults with acute hypoxemic respiratory failure: a meta-analysis of randomized controlled trials. *CMAJ.* 2017;189:E260–E7.
46. Frat JP, Thille AW, Mercat A, et al; FLORALI Study Group; REVA Network. High-flow oxygen through nasal cannula in acute hypoxemic respiratory failure. *N Engl J Med.* 2015;372(23):2185-2196];
47. Suhail Raouf, MD, Master FCCP; Stefano Nava, MD; Charles Carpati, MD; and Nicholas S. Hill, MD: High-Flow, Non invasive Ventilation and Awake (Non intubation) Proning in Patients With Coronavirus Disease 2019 With Respiratory Failure. *CHEST* 2020; 158(5):1992-2002]
48. Li Xu, Ma Xiaochun Acute respiratory failure in COVID-19: is it “typical” ARDS? 2020/12/01 *Critical Care*, 24:198
49. Jie Li, James B. Fink, Stephan Ehrmann: High-flow nasal cannula for COVID-19 patients: low risk of bio-aerosol dispersion. *European Respiratory Journal* 2020 55: 2000892.
50. Ashish A, Unsworth A, Martindale J, et al CPAP management of COVID-19 respiratory failure: a first quantitative analysis from an inpatient service evaluation
51. *BMJ Open Respiratory Research* 2020, Volume 7, Issue 1.
52. Martina Ferioli, Cecilia Cisternino, Valentina Leo, Lara Pisani, Paolo Palang, Stefano Nava *European Respiratory Review* Mar 2020, 29 (155)
53. S. Kluge, U. Janssens, T. Welte, S. Weber-Carstens, G. Schälte, B. Salzberger, P. Gastmeier, F. Langer, M. Welper, M. Westhoff, M. Pfeifer, F. Hoffmann, B. W. Böttiger, G. Marx & C. Karagiannidis: Recommendations for treatment of critically ill patients with COVID-19. Version 3 S1 guideline. *Anaesthesist* (27 November 2020)
54. Vianello A, Arcaro G, Molena B, et al High-flow nasal cannula oxygen therapy to treat patients with hypoxemic acute respiratory failure consequent to SARS-CoV-2 infection *Thorax* 2020;75:998-1000.
55. BOSTON MEDICAL CENTER MICU AND PULMONARY COVID-19 BEST PRACTIC. 10 November, 2020.

**Il Dirigente di Sezione**  
**Giovanni CAMPOBASSO**



CAMPOBASSO GIOVANNI  
18.01.2021 13:17:17  
UTC

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 27 gennaio 2021, n. 121

**L. 9/12/1998, n. 431 - art. 11 - Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione. Deliberazione di Giunta Regionale n. 1724 del 22/10/2020. Proroga termini di scadenza della presentazione delle risultanze dei bandi comunali.**

L'Assessora alla Pianificazione Territoriale, Avv. Anna Grazia Maraschio, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Sezione Politiche Abitative e confermata dalla Dirigente della Sezione medesima, riferisce quanto segue:

L'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431 ha istituito presso il Ministero LL.PP. il Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione.

Le somme a disposizione della Regione Puglia per la concessione dei contributi sui canoni di locazione per l'anno 2019 ammontano complessivamente a **€ 23.938.787,43** e sono di seguito specificate:

- **€ 3.581.636,23** - assegnati con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 195 del 06/05/2020;
- **€ 12.000.000,00** - cofinanziamento regionale - bilancio vincolato della Regione - cap. U0411192/2020 - deliberazione di G.R. n. 631 del 30/04/2020;
- **€ 8.357.151,20** assegnati con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 12 agosto 2020, n. 343, registrato dalla Corte dei conti il 18 settembre 2020 al n. 3296.

Con i provvedimenti di seguito elencati le somme disponibili sono state ripartite e assegnate ai Comuni, sulla base dell'applicazione dei criteri e delle modalità di riparto indicati nei medesimi provvedimenti, per gli importi complessivamente indicati:

- **€ 10.478.115,69**, giusta determinazione del Dirigente della Sezione Politiche Abitative della Regione Puglia n. 131 del 29/05/2020;
- **€ 8.357.151,20**, giusta deliberazione di Giunta Regionale n. 1724 del 22/10/2020;
- **€ 5.103.520,51**, giusta determinazione del Dirigente della Sezione Politiche Abitative della Regione Puglia n. 326 del 10/12/2020.

Con la citata deliberazione n. 1724 del 22/10/2020 la Giunta Regionale ha disposto, tra l'altro, che i Comuni devono utilizzare le somme loro assegnate, in attuazione del disposto del D.M. n. 343 del 12/08/2020, come di seguito riportato:

- a) prioritariamente per la concessione di contributi ai soggetti in possesso di un indice della situazione economica equivalente non superiore a 35.000 euro, che presentino autocertificazione nella quale dichiarino di aver subito, a seguito della emergenza sanitaria da COVID 19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20% nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori;
- b) per la costituzione di agenzie, istituti per la locazione o fondi di garanzia tese a favorire la mobilità nel settore della locazione anche di soggetti che non siano più in possesso dei requisiti di accesso all'edilizia residenziale pubblica attraverso il reperimento di alloggi da concedere in locazione a canone concordato ai sensi dell'art. 2, comma 3, della Legge n. 431/1998;
- c) per il sostegno ai canoni di locazione anno 2019, in aggiunta alle somme già loro attribuite con la determina dirigenziale n. 131 del 29/05/2020 e alle somme assegnate ai Comuni per il sostegno alla morosità incolpevole con la determina dirigenziale n. 132 del 29/05/2020, eventualmente destinate dai Comuni medesimi al sostegno ai canoni di locazione anno 2019.

Con la medesima D.G.R. n. 1724/2020 è stato fissato, tra l'altro, al 31 gennaio 2021:

- **ai fini dell'individuazione dei soggetti beneficiari del contributo di cui alla lettera a)**, il termine perentorio entro il quale i Comuni devono inviare alla Regione Puglia apposita rendicontazione delle somme utilizzate,

l'elenco dei soggetti beneficiari con l'indicazione per ognuno della composizione del nucleo familiare, il reddito ISEE documentato, il contributo erogato;

- **ai fini del sostegno ai canoni di locazione anno 2019 di cui alla lettera c)**, il termine perentorio entro il quale i Comuni devono obbligatoriamente ed esclusivamente trasmettere alla Regione Puglia, attraverso le funzionalità predisposte dal Sistema PUSH – <https://push.regione.puglia.it> (cfr nota prot. n. 2374 del 06/06/2019) le risultanze dei bandi espletati, complete di tutti i dati e della documentazione probatoria, pena l'esclusione dai benefici. I Comuni ai quali non sono stati assegnati fondi per mancanza di rappresentazione di fabbisogno possono emanare il bando di concorso solo ai fini della rilevazione del fabbisogno stesso.

Diversi Comuni, in considerazione dell'emergenza epidemiologica Covid-19 ancora in corso, avente ripercussioni sull'organizzazione del personale e sul carico di lavoro derivante dalle misure per fronteggiare l'emergenza, hanno avanzato richiesta alla Sezione Politiche Abitative della Regione Puglia di differimento dei termini fissati per la trasmissione delle risultanze dei bandi comunali inerenti alle finalità su riportate, in modo da consentire agli stessi Comuni di espletare tutti gli adempimenti istruttori richiesti dai provvedimenti regionali.

Preso atto di quanto rappresentato, si ritiene di accogliere la richiesta di proroga dei termini di scadenza per la presentazione delle risultanze dei bandi espletati per le suddette finalità di cui alla lettera a) e alla lettera c) e di fissare al **1 marzo 2021** la data entro la quale:

- **ai fini dell'individuazione dei soggetti beneficiari del contributo di cui alla lettera a)**, i Comuni devono inviare alla Regione Puglia apposita rendicontazione delle somme utilizzate, l'elenco dei soggetti beneficiari con l'indicazione per ognuno della composizione del nucleo familiare, il reddito ISEE documentato, il contributo erogato;
- **ai fini del sostegno ai canoni di locazione anno 2019 di cui alla lettera c)**, i Comuni devono obbligatoriamente ed esclusivamente trasmettere alla Regione Puglia, attraverso le funzionalità predisposte dal Sistema PUSH – <https://push.regione.puglia.it> (cfr nota prot. n. 2374 del 06/06/2019) le risultanze dei bandi espletati, complete di tutti i dati e della documentazione probatoria, pena l'esclusione dai benefici.

I Comuni ai quali non sono stati assegnati fondi per mancanza di rappresentazione di fabbisogno, possono emanare il bando di concorso solo ai fini della rilevazione del fabbisogno stesso.

#### **Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

#### **COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

**L'Assessora alla Pianificazione Territoriale**, Avv. Anna Grazia Maraschio, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art. 4 comma 4, lettera K9 della L. R. n. 7 del 04/02/1997, propone alla Giunta:

1. di fare propria la relazione dei proponenti che qui si intende integralmente riportata;
2. di prorogare il termine perentorio di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1724 del 22/10/2020 entro il quale i Comuni dovranno:
  - **ai fini della concessione di contributi ai soggetti** in possesso di un indice della situazione economica equivalente non superiore a 35.000 euro, che presentino autocertificazione nella quale dichiarino di aver subito, **a seguito della emergenza sanitaria da COVID 19**, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20% nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori, inviare alla Regione Puglia apposita rendicontazione delle somme utilizzate, l'elenco dei soggetti beneficiari con l'indicazione per ognuno della composizione del nucleo familiare, il reddito ISEE documentato, il contributo erogato;
  - **ai fini del sostegno ai canoni di locazione anno 2019, di cui alla L. n. 431/98, art. 11**, trasmettere alla Regione Puglia, obbligatoriamente ed esclusivamente attraverso le funzionalità predisposte dal Sistema PUSH – <https://push.regione.puglia.it> (cfr nota prot. n. 2374 del 06/06/2019), le risultanze dei bandi espletati complete di tutti i dati e della documentazione probatoria, pena l'esclusione dai benefici.  
I Comuni ai quali non sono stati assegnati fondi per mancanza di rappresentazione di fabbisogno, possono emanare il bando di concorso solo ai fini della rilevazione del fabbisogno stesso;
3. di stabilire alla data del **1 marzo 2021** il suddetto termine entro il quale i Comuni dovranno trasmettere improrogabilmente le risultanze dei bandi e ogni altra documentazione richiesta per accedere ai contributi per le predette finalità;
4. di pubblicare il presente provvedimento in versione integrale sul sito istituzionale e sul B.U.R.P. della Regione Puglia;
5. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione Politiche Abitative, ai Comuni beneficiari.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

#### **L'ISTRUTTORE**

Gennaro de Pinto

#### **IL DIRIGENTE della Sezione Politiche Abitative:**

Ing. Luigia Brizzi

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa/ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di deliberazione le seguenti osservazioni ai sensi del combinato disposto degli art. 18 e art. 20 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii.

#### **IL DIRETTORE del Dipartimento Mobilità, Qualità Urbana, Opere Pubbliche, Ecologia e Paesaggio:**

Ing. Ph.D. Barbara Valenzano

**L'ASSESSORA ALLA PIANIFICAZIONE TERRITORIALE**

Avv. Anna Grazia Maraschio

**LA GIUNTA**

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alla Pianificazione Territoriale;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;

a voti unanimi e palesi espressi nei modi di legge

**DELIBERA**

1. di fare propria la relazione dei proponenti che qui si intende integralmente riportata;
2. di prorogare il termine perentorio di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1724 del 22/10/2020 entro il quale i Comuni dovranno:
  - **ai fini della concessione di contributi ai soggetti** in possesso di un indice della situazione economica equivalente non superiore a 35.000 euro, che presentino autocertificazione nella quale dichiarino di aver subito, **a seguito della emergenza sanitaria da COVID 19**, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20% nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori, inviare alla Regione Puglia apposita rendicontazione delle somme utilizzate, l'elenco dei soggetti beneficiari con l'indicazione per ognuno della composizione del nucleo familiare, il reddito ISEE documentato, il contributo erogato;
  - **ai fini del sostegno ai canoni di locazione anno 2019, di cui alla L. n. 431/98, art. 11**, trasmettere alla Regione Puglia, obbligatoriamente ed esclusivamente attraverso le funzionalità predisposte dal Sistema PUSH – <https://push.regione.puglia.it> (cfr nota prot. n. 2374 del 06/06/2019), le risultanze dei bandi espletati complete di tutti i dati e della documentazione probatoria, pena l'esclusione dai benefici.  
I Comuni ai quali non sono stati assegnati fondi per mancanza di rappresentazione di fabbisogno, possono emanare il bando di concorso solo ai fini della rilevazione del fabbisogno stesso;
3. di stabilire alla data del **1 marzo 2021** il suddetto termine entro il quale i Comuni dovranno trasmettere improrogabilmente le risultanze dei bandi e ogni altra documentazione richiesta per accedere ai contributi per le predette finalità;
4. di pubblicare il presente provvedimento in versione integrale sul sito istituzionale e sul B.U.R.P. della Regione Puglia;
5. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione Politiche Abitative, ai Comuni beneficiari.

Il Segretario generale della Giunta  
Giovanni Campobasso

Il Presidente della Giunta  
Michele Emiliano



# BOLLETTINO UFFICIALE

della Regione Puglia

*Direzione e Redazione:* Lungomare Nazario Sauro, 33 - 70121 Bari

Tel. 080 540 6372 / 6316 / 6317 - Fax 080 540 6379

*Sito internet:* <http://www.regione.puglia.it/bollettino-ufficiale>

*e-mail:* [burp@pec.rupar.puglia.it](mailto:burp@pec.rupar.puglia.it) - [burp@regione.puglia.it](mailto:burp@regione.puglia.it)

*Direttore Responsabile* **Dott. Francesco Monaco**

Autorizzazione Tribunale di Bari N. 474 dell'8-6-1974

Edipress dei f.lli Caraglia & C. s.a.s. - 83031 Ariano Irpino (AV)