

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 29 maggio 2023, n. 742

**A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i. del 28.04.2022 - Istituzione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (A.F.T.)**

L'Assessore alla Sanità, Benessere Animale, Controlli interni, Controlli connessi alla gestione emergenza Covid-19, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Istruttore Amministrativo, confermata dal Dirigente del Servizio "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera" e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue:

- In data 28 aprile 2022 la Conferenza permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano ha sancito l'intesa sull'ipotesi di Accordo Collettivo Nazionale (di seguito ACN) per la disciplina dei rapporti con i con i Medici di Medicina Generale – Triennio normativo 2016-2018;
- L'art. 29, del citato A.C.N., disciplina le caratteristiche generali delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (A.F.T.), che di seguito si riportano:
  1. Le AFT, di cui all'articolo 1 del D.L. 13 settembre 2012, n. 158 convertito, con modificazioni, nella L. 8 novembre 2012, n. 189, sono forme organizzative mono-professionali che perseguono obiettivi di salute e di attività definiti dall'Azienda, secondo un modello-tipo coerente con i contenuti dell'ACN e definito dalla Regione.
  2. Le AFT condividono percorsi assistenziali, strumenti di valutazione della qualità assistenziale, linee guida, audit e strumenti analoghi, secondo quanto previsto all'articolo 8 del presente Accordo.
  3. La AFT garantisce l'assistenza per l'intero arco della giornata e per sette giorni alla settimana ad una popolazione non superiore a 30.000 abitanti, fermo restando le esigenze legate alle aree ad alta densità abitativa, ed è costituita da medici del ruolo unico di assistenza primaria operanti sia a ciclo di scelta che su base oraria.
  4. L'istituzione della AFT garantisce la diffusione capillare dei presidi dei medici del ruolo unico di assistenza primaria nell'ambito dei modelli organizzativi regionali.
  5. La AFT è priva di personalità giuridica. I medici partecipanti possono essere supportati sia per l'acquisizione che per la gestione dei relativi fattori produttivi da società di servizi, anche cooperative; in ogni caso dette società di servizi non possono fornire prestazioni mediche proprie del medico di medicina generale regolamentate dal presente Accordo e dagli accordi decentrati.
  6. I compiti essenziali della AFT sono:
    - a) assicurare l'erogazione a tutti i cittadini che ad essa afferiscono dei livelli essenziali ed uniformi di assistenza (LEA), nonché l'assistenza ai turisti ai sensi dell'articolo 46;
    - b) realizzare nel territorio la continuità dell'assistenza, estesa all'intero arco della giornata e per sette giorni alla settimana, per garantire una effettiva presa in carico dell'utente;
    - c) garantire la continuità dell'assistenza anche mediante l'utilizzo della ricetta elettronica dematerializzata, del fascicolo sanitario elettronico (FSE) e il continuo aggiornamento della scheda sanitaria individuale informatizzata.
  7. La AFT realizza i compiti di cui al precedente comma, secondo il modello organizzativo regionale, in pieno raccordo con la forma organizzativa multiprofessionale di riferimento, alla quale la AFT e i suoi componenti si collegano funzionalmente, integrando il team multiprofessionale per la gestione dei casi complessi e per specifici programmi di attività.
  8. I medici del ruolo unico di assistenza primaria, oltre ad esercitare l'attività convenzionale nei confronti dei propri assistiti, contribuiscono alla promozione della medicina di iniziativa, ed in particolare operano per:
    - a) garantire una effettiva presa in carico degli assistiti a partire, in particolare, dai pazienti cronici con bisogni assistenziali complessi di tutte le età. A tal fine e con riferimento specifico a questa

- tipologia di assistiti attivano l'integrazione con gli altri servizi sanitari di secondo e terzo livello, con diritto all'accesso in ospedale dei medici convenzionati;
- b) contribuire all'integrazione fra assistenza sanitaria e assistenza sociale a partire dall'assistenza domiciliare e residenziale in raccordo con le strutture territoriali di riferimento e in sinergia con i diversi soggetti istituzionali e con i poli della rete di assistenza.
9. I medici del ruolo unico di assistenza primaria sono funzionalmente connessi tra loro mediante una struttura informatico-telematica di collegamento tra le schede sanitarie individuali degli assistiti che consenta, nel rispetto della normativa sulla privacy e della sicurezza nella gestione dei dati, l'accesso di ogni medico della AFT ad informazioni cliniche degli assistiti degli altri medici operanti nella medesima AFT per una efficace presa in carico e garanzia di continuità delle cure.
10. L'Accordo integrativo Regionale può integrare compiti e funzioni delle AFT, in attuazione di quanto stabilito dalla programmazione regionale, implementando modelli correlati al grado di complessità della presa in carico assicurata alla popolazione di riferimento.
11. Le attività, gli obiettivi ed i livelli di performance della AFT sono parte integrante del programma delle attività territoriali di cui alla all'articolo 3-quater, comma 3 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502. La valutazione dei risultati raggiunti dalla AFT, secondo indicatori stabiliti negli Accordi Integrativi Regionali, costituisce un elemento per l'erogazione delle parti variabili del trattamento economico dei medici componenti la stessa AFT.
12. Il funzionamento interno della AFT è disciplinato da un apposito regolamento definito nel Comitato aziendale.
- In data 27.02.2023, nel corso di una riunione tenutasi presso la sede del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, le OO.SS. FIMMG, SNAMI, CISL e SMI, firmatarie dell'ACN 28.04.2022, hanno condiviso, approvato e sottoscritto insieme alla Parte Pubblica la costituzione delle forme mono professionali AFT, su proposta delle Aziende Sanitarie Locali nell'ambito del territorio regionale, distinte per ogni Distretto. Tali aggregazioni funzionali territoriali sono state costituite con riferimento ad una popolazione non superiore a n.30.000 abitanti, fatte salve alcune situazioni residuali in cui sono state riscontrate situazioni oggettive che non hanno consentito il rispetto del parametro. L'elenco delle AFT, così come approvato e sottoscritto in data 27.02.2023, viene allegato alla presente deliberazione, per formarne parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);

**VERIFICA AI SENSI DEL D. Lgs. 196/03  
Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, 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 Regolamento UE n.679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs. 196/03 s.m.i. 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". Non vi sono adempimenti di pubblicazione e notifica in ottemperanza alla normativa sulla privacy

**Valutazione di impatto di Genere**

La presente deliberazione è stata sottoposta a Valutazione di Impatto di Genere ai sensi della D.G.R. n. 302 del 07/03/2022.

L'impatto di genere stimato:  diretto  indiretto  neutro

**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.

L'Assessore alla Sanità, Benessere Animale, Controlli interni, Controlli connessi alla gestione emergenza Covid-19, relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art 4 lett. d) della LR. N. 7/97, propone alla Giunta regionale:

- di istituire le Aggregazioni Funzionali Territoriali (A.F.T.), previste dall'art.29 del vigente A.C.N. 28.04.2022 per la disciplina dei rapporti con i con i Medici di Medicina Generale, così come definite ed approvate nel corso della riunione tenutasi presso la sede del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, con le OO.SS. FIMMG, SNAMI, CISL e SMI, firmatarie dell'ACN 20.01.2022, riportate nell'elenco approvato e sottoscritto, insieme alla Parte Pubblica, allegato alla presente deliberazione, per formarne parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);
- di disporre che, in conformità al comma 12 dell'art.29 dell'ACN 28.04.2022, le AA.SS.LL. dovranno approvare apposito Regolamento interno per il funzionamento delle A.F.T.;
- di disporre che i regolamenti di funzionamento delle AFT dovranno essere emanati nel rispetto dei modelli organizzativi già esistenti e che, per produrre efficacia, dovranno essere omologati dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, che dovrà accertarne la rispondenza alle condizioni stabilite dall'art.29 dell'ACN;
- di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Struttura proponente, alle OO.SS. firmatarie del vigente ACN 28.04.2022 per la disciplina dei rapporti con i con i Medici di Medicina Generale ed ai DD.GG. delle AA.SS.LL.;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

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, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

**Alfredo GRAVINA**

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

**Vito CARBONE**

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

**Mauro Nicastro**

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento per la Promozione della Salute del Benessere Animale non ravvisa la necessità di esprimere osservazioni sulla proposta di deliberazione ai sensi del combinato disposto degli articoli 18 e 20 del DPGR n. 22/2021.

Il DIRETTORE del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

**Vito MONTANARO**

L'ASSESSORE alla Sanità, Benessere Animale, Controlli interni, Controlli connessi alla gestione emergenza Covid-19

**Rocco PALESE**

#### **LA GIUNTA**

- Udita la relazione e la conseguente proposta dall'Assessore relatore;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

#### **DELIBERA**

- di istituire le Aggregazioni Funzionali Territoriali (A.F.T.), previste dall'art.29 del vigente A.C.N. 28.04.2022 per la disciplina dei rapporti con i con i Medici di Medicina Generale, così come definite ed approvate nel corso della riunione tenutasi presso la sede del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, con le OO.SS. FIMMG, SNAMI, CISL e SMI, firmatarie dell'ACN 20.01.2022, riportate nell'elenco approvato e sottoscritto, insieme alla Parte Pubblica, allegato alla presente deliberazione, per formarne parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);
- di disporre che, in conformità al comma 12 dell'art.29 dell'ACN 28.04.2022, le AA.SS.LL. dovranno approvare apposito Regolamento interno per il funzionamento delle A.F.T.;
- di disporre che i regolamenti di funzionamento delle AFT dovranno essere emanati nel rispetto dei modelli organizzativi già esistenti e che, per produrre efficacia, dovranno essere omologati dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, che dovrà accertarne la rispondenza alle condizioni stabilite dall'art.29 dell'ACN;
- di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Struttura proponente, alle OO.SS. firmatarie del vigente ACN 28.04.2022 per la disciplina dei rapporti con i con i Medici di Medicina Generale ed ai DD.GG. delle AA.SS.LL.;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

**Il Segretario della Giunta**  
ANNA LOBOSCO

**Il Presidente della Giunta**  
MICHELE EMILIANO

## ALLEGATO A)

## ASL BA

DISTRETTO	COMUNE	POPOLAZIONE	AFT
DSS n.1	Giovinazzo	19.766	1
	Molfetta	58.437	2
<b>TOTALE</b>		<b>78.203</b>	<b>3</b>
DSS n.2	Corato	47.361	2
	Terlizzi	26.417	1
	Ruvo di Puglia	24.857	1
<b>TOTALE</b>		<b>98.635</b>	<b>4</b>
DSS n.3	Bitonto	54.039	2
	Palo del Colle	20.997	1
<b>TOTALE</b>		<b>75.036</b>	<b>3</b>
DSS n.4	Altamura	70.365	2
	Gravina-Poggiorsini	44.640	2
	Santeramo in Colle	26.026	1
<b>TOTALE</b>		<b>141.031</b>	<b>5</b>
DSS.n.5	Acquaviva	20.249	1
	Toritto	8.150	1
	Binetto -Grumo	14.496	
	Cassano Murge	14.968	1
	Sannicandro	9.745	1
<b>TOTALE</b>		<b>67.608</b>	<b>3</b>
Distretto Unico Bari	Bari	320.624	10
<b>TOTALE</b>		<b>320.624</b>	<b>10</b>
DSS n. 9	Bitetto	11.214	1
	Bitritto	11.402	
	Modugno	36.984	1
<b>TOTALE</b>		<b>59.600</b>	<b>2</b>
DSS n. 10	Adelfia	16.706	1
	Valenzano	15.686	
	Capurso - Cellamare	20.129	
	Triggiano	26.448	
<b>TOTALE</b>		<b>78.969</b>	<b>3</b>
DSS n.11	Mola di Bari	24.990	1
	Noicattaro	26.202	1
	Rutigliano	18.474	1
<b>TOTALE</b>		<b>69.666</b>	<b>3</b>
DSS n. 12	Conversano	26.002	1
	Monopoli	48.280	2
	Polignano	17.653	1
<b>TOTALE</b>		<b>91.935</b>	<b>4</b>
DSS n. 13	Casamassima	19.591	1
	Gioia del Colle	26.948	1
	Sammichele di Bari	6.150	1
	Turi	13.029	
<b>TOTALE</b>		<b>65.718</b>	<b>3</b>
DSS n. 14	Alberobello	10.427	1
	Locorotondo	14.060	
	Castellana Grotte	19.559	1
	Noci	18.593	1
	Putignano	26.267	1
<b>TOTALE</b>		<b>88.906</b>	<b>4</b>

**ASL BR**

<b>DISTRETTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>POPOLAZIONE</b>	<b>AFT</b>
DSS n.1	Brindisi	84.887	3
	San Vito dei Normanni	18.515	1
<b>TOTALE</b>		<b>103.402</b>	<b>4</b>
DSS n.2	Fasano	39.368	2
	Cisternino	11.302	
	Ostuni	30.805	1
<b>TOTALE</b>		<b>81.475</b>	<b>3</b>
DSS n.3	Franca Villa Fontana	35.468	2
	Oria	14.736	
	Ceglie Messapica	19.127	1
	Villa Castelli	9.167	1
	San Michele Salentino	6.180	
	Carovigno	17.169	
<b>TOTALE</b>		<b>101.847</b>	<b>4</b>
DSS n.4	Cellino S. Marco	6.234	1
	San Donaci	6.283	
	San Pietro Vernotico	13.357	
	Torchiarolo	5.306	
	Mesagne	26.410	1
	Latiano	13.815	1
	Torre Santa Susanna	10.300	
	San Pancrazio Salentino	9.468	
	Erchie	8.401	
<b>TOTALE</b>		<b>99.574</b>	<b>3</b>

**ASL BT**

<b>DISTRETTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>POPOLAZIONE</b>	<b>AFT</b>
DSS n.1	Margherita di Savoia	11.825	1
	S.Ferdinando di Puglia	14.084	
	Trinitapoli	14.035	
<b>TOTALE</b>		<b>39.944</b>	<b>1</b>
DSS n.2	Andria	98.570	3
<b>TOTALE</b>		<b>98.570</b>	<b>3</b>
DSS n.3	Canosa di Puglia	28.534	1
	Minervino Murge	9.249	
	Spinazzola	6.108	
<b>TOTALE</b>		<b>43.891</b>	<b>1</b>
DSSn.4	Barletta	93.730	3
<b>TOTALE</b>		<b>93.730</b>	<b>3</b>
DSS n.5	Bisceglie	54.334	2
	Trani	55.668	2
<b>TOTALE</b>		<b>110.002</b>	<b>4</b>

## ASL FG

DISTRETTO	COMUNE	POPOLAZIONE	AFT
DSS n.51	San Severo	42.888	1
	Apricena	10.867	
	Chieuti	1.391	
	Lesina	5.500	
	Poggio Imperiale	2.209	1
	S.Paolo Civitate	4.748	
	Serracapriola	3.231	
	Torremaggiore	14.243	
<b>TOTALE</b>		<b>85.077</b>	<b>2</b>
DSS n. 52	Rignano Garganico	1.676	
	S.Marco in Lamis	11.100	1
	San Nicandro	12.229	
	San Giovanni Rotondo	22.208	1
<b>TOTALE</b>		<b>47.213</b>	<b>2</b>
DSS n.53	Cagnano Varano	5.774	
	Carpino	3.425	1
	Ischitella	3.616	
	Vico del Gargano	6.309	
	Peschici	3.678	
	Rodi Garganico	2.972	1
	Vieste	11.669	
	Isole Tremiti	428	
<b>TOTALE</b>		<b>37.871</b>	<b>2</b>
DSS n.54	Manfredonia (nord)	47.095	2
	Zapponeta + Manfredonia (sud)	2.825	
	Mattinata	5.162	
	Monte S. Angelo	10.054	1
<b>TOTALE</b>		<b>65.136</b>	<b>3</b>
DSS n.55	Cerignola	48.204	2
	Otrta Nova	14.434	
	Ortona	2.289	
	Carapelle	5.770	1
	Stornara	4.800	
	Stornarella	4.352	
<b>TOTALE</b>		<b>79.849</b>	<b>3</b>
DSS n.58	Lucera	27.215	1
	Alberona	779	
	Biccarì	2.323	
	Roseto Val Fortore	854	
	Volturara	366	
	Volturino	1.369	
	carlantino	725	
	Celenza val Fortore	1.273	1
	Pietra Montecorvino	2.181	
	Motta Montecorvino	600	
	S.Marco La catola	798	
	Casalvecchio	1.521	
	Casalnuovo Monterotaro	1.235	
	Castelnuovo Daunia	1.128	
<b>TOTALE</b>		<b>42.367</b>	<b>2</b>
DSS n.59	Troia	5833	
	castelluccio Valmaggiore	1168	
	Celle S. Vito	144	
	Faeto	530	
	Orsara di Puglia	2264	1
	Castelluccio dei Sauri	1786	
	Deliceto	3089	
	Bovino	2678	
	Accadia	1911	
	Sant'Agata di Puglia	1596	
	Anzano di Puglia	1001	
	Monteleone	857	1
	panni	644	
	Rocchetta S. Antonio	1504	
	candela	2273	
	Ascoli Satriano	5164	
<b>TOTALE</b>		<b>32442</b>	<b>2</b>
DSS n.60	Foggia	127087	4
<b>TOTALE</b>		<b>127087</b>	<b>4</b>



ASL LE			
DISTRETTO	COMUNE	POPOLAZIONE	AFT
Distretto Lecce	Arnesano	3.911	1
	Monteroni di Lecce	13.327	
	San Pietro in Lama	3.379	
	Lecce-Frigole	95.253	
	Surbo	14.600	
	Cavallino	12.787	
	Lizzanello	11.821	
	Lequile	8.706	
	San Cesario di Lecce	7.874	
San Donato di Lecce	5.463		
<b>TOTALE</b>		<b>177.121</b>	<b>6</b>
Distretto Campi	Campi Salentina	9.910	1
	Novoli	7.665	
	Carmiano	11.733	
	Trepuzzi	14.100	
	Squinzano	13.500	
	Guagnano	5.488	
	Salice Salentino	7.889	
	Veglie	13.458	
	<b>TOTALE</b>		
Distretto Nardò	Galatone	15.301	1
	Seclì	1.840	
	nardò	31.196	
	Porto Cesareo	6.418	
	Leverano	13.878	
	Copertino	23.361	
<b>TOTALE</b>		<b>91.994</b>	<b>3</b>
Distretto Martano	Martano	8.755	1
	Melendugno	10.108	
	Carpignano	3.698	
	Calimera	6.843	
	Sternatia	2.181	
	Martignano	1.596	
	Zollino	1.907	
	Vernole	6.811	
	Castri	2.811	
Caprarica	2.332		
<b>TOTALE</b>		<b>47.042</b>	<b>2</b>
Distretto Galatina	Aradeo	8.922	1
	Neviano	4.986	
	Cutrofiano	8.723	
	Sogliano Cavour	3.923	
	Soletto	5.254	
Galatina	25.944		
<b>TOTALE</b>		<b>57.752</b>	<b>2</b>
Distretto Maglie	Melpignano	2.099	1
	Castrignano dei Greci	3.706	
	Corigliano d'Otranto	5.674	
	Cursi	3.855	
	Bagnolo del Salento	1.754	
	Cannole	1.618	
	Giurdignano	1.935	
	Otranto	5.692	
	Palmariggi	1.394	
	Scorrano	6.676	
	Maglie	13.581	
Muro Leccese	4.744		
<b>TOTALE</b>		<b>52.728</b>	<b>2</b>

Distretto Poggiardo	Andrano	4.658	1
	Minervino	3.514	
	S. Cesarea Terme	2.893	
	Uggiano	4.368	
	Castro	2.360	
	Diso	2.877	
	Ortelle	2.246	
	Botrugno	2.629	
	Nociglia	2.176	
	San Cassiano	1.973	
1	Surano	1.566	
	Giuggianello	1.148	
	Poggiardo	5.915	
	Sanarica	1.482	
	Spongano	3.535	
	<b>TOTALE</b>	<b>43.340</b>	<b>2</b>
Distretto Gallipoli	Alezio	5.676	1
	Gallipoli	19.831	
	Sannicola	5.756	1
	Taviano	11.650	
	Tuglie	5.117	1
	Melissano	6.853	
	Racale	10.863	
	Alliste	6.579	
<b>TOTALE</b>	<b>72.325</b>	<b>3</b>	
Distretto Casarano	Casarano	19.534	1
	Matino	11.103	
	Parabita	8.824	1
	Collepasso	5.717	
	tauriano	11.489	1
	Matino	11.103	
Ruffano	9.357		
<b>TOTALE</b>	<b>77.127</b>	<b>3</b>	
Distretto Gagliano	Alessano	6.149	1
	castrignano del Capo	5.135	
	Corsano	5.236	
	Morciano di Leuca	3.105	
	Patù	1.709	
	Salve	4.595	
	1	Tricase	17.301
		Tiggiano	2.783
		Montesano salentino	2.612
		Miggiano	3.326
		Specchia	4.390
	1	Ugento	12.316
		Presicce	9.518
Acquarica		9.335	
<b>TOTALE</b>	<b>87.510</b>	<b>3</b>	

## ASL TA

DISTRETTO	COMUNE	POPOLAZIONE	AFT
DSS 1	Castellaneta	16.365	1
	Palagianello	7.642	
	Laterza	14.865	1
	Ginosa	21.829	
<b>TOTALE</b>		<b>60.701</b>	<b>2</b>
DSS 2	Massafra	32.032	2
	Statte + Massafra	13.015	
	Mottola	15.365	1
	Palagiano	15.736	
<b>TOTALE</b>		<b>76.148</b>	<b>3</b>
DSS 5	Crispiano + Martina Franca	13.211	1
	Martina Franca	47.070	1
<b>TOTALE</b>		<b>60.281</b>	<b>2</b>
DSS 8	Taranto	189.171	6
<b>TOTALE</b>		<b>189.171</b>	<b>6</b>
DSS 6	San Giorgio Jonico	14.310	1
	Carosino	6.603	
	Monteiasi	5.370	
	Montemesola	3.587	
	Faggiano	3.404	
	Monteparano	2.306	1
	Roccaforzata	1.790	
	Pulsano	11.131	
	Leporano	8.140	1
	Grottaglie	30.781	
	San Marzano di S.G.	8.906	
<b>TOTALE</b>		<b>96.328</b>	<b>3</b>
DSS 7	Manduria	29.923	1
	Avetrana	6.278	1
	Maruggio	5.245	
	Lizzano	9.575	
	Torricella	4.139	
	Fragagnano	5.004	1
	Sava	15.337	
<b>TOTALE</b>		<b>75.501</b>	<b>3</b>