



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 Palermo
C.F. e P.I.V.A.: 05841760829

Dipartimento Provveditorato e Tecnico

Via Pindemonte, 88
90129 - Palermo

Telefono
091 70334091/3421

Fax
091 7033096/3047

E-Mail
appalti@asppalermo.org

Web
www.asppalermo.org

Data **6 AGO. 2015**
Prot. n. **8561**

All'Assessorato della Salute
Dipartimento Regionale per la
Pianificazione Strategica
Servizio 3 - Gestione degli
Investimenti
U.O.B. 3.1 - Acquisti in ambito
sanitario e sistemi informativi aziendali
A : pirdps@regione.sicilia.it
- paolo.casano@regione.sicilia.it
e.p.c. benieservizisalute@regione.sicilia.it

Oggetto: Indizione gara a procedura aperta mediante accordo quadro per la fornitura di microinfusori per insulina e relativo materiale di consumo

Si trasmette copia dell'avviso di gara, di cui all'oggetto, che dovrà essere pubblicato sul Vostro Albo dal giorno 12/08/2015 al giorno 13/10/2015.

Ad esito di quanto sopra, si prega di volere dare attestazione sull'avvenuta affissione. Si comunica, altresì, che il suddetto avviso è già stato pubblicato sul Sito www.asppalermo.org dell'A.S.P. di Palermo, sezione bandi di gara, il 06/08/2015, all'Albo Aziendale il 12/08/2015.

Distinti saluti.

Il Direttore del Dipartimento Provveditorato e
Tecnico
(Avv. Fabio Damiani)



Unione europea

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Lussemburgo

Fax: +352 29 29 42 670

Posta elettronica: ois@publications.europa.eu

Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

Bando di gara

Direttiva 2004/18/CE

Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice

I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo		Carta d'identità nazionale: <i>(se noto)</i>	
Indirizzo postale: Via Giacomo Cusmano n. 24			
Città: Palermo	Codice postale: 90141	Paese: Italia	
Punti di contatto: U.O.C. Provveditorato		Telefono: (+39) 091703123	
All'attenzione di: Avv. Fabio Damiani			
Posta elettronica: appalti@asppalermo.org		Fax: (+39)0917033042	
Indirizzi internet: <i>(se del caso)</i> Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice: (URL) www.asppalermo.org Indirizzo del profilo di committente: (URL) www.asppalermo.org Accesso elettronico alle informazioni: (URL) www.asppalermo.org Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione: (URL) Utilizzare l'allegato A per fornire informazioni più dettagliate			
Ulteriori informazioni sono disponibili presso <input type="radio"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="radio"/> Altro (completare l'allegato A.I)			
Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso <input type="radio"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="radio"/> Altro (completare l'allegato A.II)			
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a <input type="radio"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="radio"/> Altro (completare l'allegato A.III)			

I.2) Tipo di amministrazione aggiudicatrice

<input type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale	<input checked="" type="radio"/> Organismo di diritto pubblico
<input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale	<input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale
<input type="radio"/> Autorità regionale o locale	<input type="radio"/> Altro: <i>(specificare)</i>
<input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	

I.3) Principali settori di attività

<input checked="" type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche	<input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale
<input checked="" type="checkbox"/> Difesa	<input checked="" type="checkbox"/> Protezione sociale
<input checked="" type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza	<input checked="" type="checkbox"/> Servizi ricreativi, cultura e religione
<input checked="" type="checkbox"/> Ambiente	<input checked="" type="checkbox"/> Istruzione
<input checked="" type="checkbox"/> Affari economici e finanziari	<input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>(specificare)</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Salute	

I.4) Concessione di un appalto a nome di altre amministrazioni aggiudicatrici

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici: sì no

(in caso affermativo, ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A)

Sezione II: Oggetto dell'appalto

II.1) Descrizione

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice: fornitura di microinfusori per insulina e relativo materiale di consumo		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di consegna o di esecuzione (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
<input type="radio"/> Lavori	<input checked="" type="radio"/> Forniture	<input type="radio"/> Servizi
<input checked="" type="checkbox"/> Esecuzione <input checked="" type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Una combinazione di queste forme	Categoria di servizi n.: [] [] [] Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1
Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi: pazienti residenti nel territorio della Provincia di Palermo		
Codice NUTS [] [] [] [] [] Codice NUTS [] [] [] [] []	Codice NUTS [] [] [] [] [] [] Codice NUTS [] [] [] [] [] []	
II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input checked="" type="checkbox"/> L'avviso riguarda un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro <input checked="" type="checkbox"/> L'avviso comporta l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (DPS)		
II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso) <input checked="" type="checkbox"/> Accordo quadro con diversi operatori <input type="radio"/> Accordo quadro con un unico operatore Numero [] [] [] [] oppure (se del caso) numero massimo [] [] [] [] di partecipanti all'accordo quadro previsto		
Durata dell'accordo quadro Durata in anni: [] [] oppure in mesi: 36 Giustificazione per un accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:		
Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre) Valore stimato, IVA esclusa: € 7.371.060,00 Valuta: [] [] [] [] oppure Valore: tra [] e [] Valuta: [] [] [] [] Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare: (se noto)		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti: Fornitura di microinfusori per insulina e relativo materiale di consumo		

II.1.6) Vocabolario comune per gli appalti (CPV)			
	Vocabolario principale		Vocabolario supplementare <i>(se del caso)</i>
Oggetto principale	33194100-7		[][][][]-[] [][][][]-[]
Oggetti complementari	[][][][][][][][]-[]	[][][][][][][][]-[]	[][][][][]-[] [][][][][]-[]
	[][][][][][][][]-[]	[][][][][][][][]-[]	[][][][][]-[] [][][][][]-[]
	[][][][][][][][]-[]	[][][][][][][][]-[]	[][][][][]-[] [][][][][]-[]
	[][][][][][][][]-[]	[][][][][][][][]-[]	[][][][][]-[] [][][][][]-[]

II.1.7) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)
L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP): sì no

II.1.8) Lotti *(per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)*
Questo appalto è suddiviso in lotti: sì no
(in caso affermativo) Le offerte vanno presentate per
 un solo lotto uno o più lotti tutti i lotti

II.1.9) Informazioni sulle varianti
Ammissibilità di varianti sì no

II.2) Quantitativo o entità dell'appalto

II.2.1) Quantitativo o entità totale: *(compresi tutti gli eventuali lotti, rinnovi e opzioni, se del caso)*

(se del caso, indicare solo in cifre)
Valore stimato, IVA esclusa: € ----- Valuta: €
oppure
Valore: tra [] e [] Valuta: [][][]

II.2.2) Opzioni *(se del caso)*
Opzioni sì no
(in caso affermativo) Descrizione delle opzioni:

(se noto) Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:
in mesi: [][] oppure in giorni: [][][][] *(dall'aggiudicazione dell'appalto)*

II.2.3) Informazioni sui rinnovi *(se del caso)*
L'appalto è oggetto di rinnovo sì no
Numero di rinnovi possibile: *(se noto)* [][][] oppure Valore: tra [][][] e [][][]
(se noto) Nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:
in mesi: [][] oppure in giorni: [][][][] *(dall'aggiudicazione dell'appalto)*

II.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione

Durata in mesi: 36 oppure in giorni: [][][] *(dall'aggiudicazione dell'appalto)*
oppure
inizio [][]/[][]/[][][] *(gg/mm/aaaa)*
conclusione [][]/[][]/[][][] *(gg/mm/aaaa)*

Sezione III: Informazioni di carattere giuridico, economico, finanziario e tecnico

III.1) Condizioni relative all'appalto

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste: <i>(se del caso)</i> Cauzione provvisoria e definitiva come previste dagli artt. 75 e 113 D.Lgs. 163/06 e smi e secondo le modalità indicate nel Disciplinare di Gara.
III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia: Il finanziamento della fornitura è garantito da risorse del bilancio aziendale. Il pagamento della fornitura avverrà come indicato nel Capitolato di Gara.
III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto: <i>(se del caso)</i> Come da normativa vigente è ammessa la partecipazione di R.T.I. secondo le modalità previste dagli artt. 34 e 37 del D.Lgs. 163/06 e smi. Dovrà essere indicata l'impresa mandataria che rappresenterà le mandanti con la quale l'A.S.P. stipulerà il contratto. Non è ammesso che un'impresa partecipi alla procedura per i lotti cui presenta offerta singolarmente e quale componente di un R.T.I. ovvero partecipari a più R.T.I., pena l'esclusione della procedura medesima o del R.T.I. al quale l'impresa partecipa.
III.1.4) Altre condizioni particolari <i>(se del caso)</i> La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no <i>(in caso affermativo)</i> Descrizione delle condizioni particolari:

III.2) Condizioni di partecipazione

III.2.1) Situazione personale degli operatori economici, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Artt. 38 e 39 del D.Lgs. 163/06 e smi con le modalità meglio specificate nel Disciplinare di Gara.	
III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Art. 41 D.Lgs. 163/06 e smi con le modalità meglio specificate nel Disciplinare di Gara.	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti: <i>(se del caso)</i>

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:
Art. 42 D.Lgs. 163/06 e s.m.i. con le modalità meglio specificate nel Disciplinare di Gara.

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti: *(se del caso)*

III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati *(se del caso)*

- L'appalto è riservato ai laboratori protetti
 L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

III.3) Condizioni relative agli appalti di servizi**III.3.1) Informazioni relative ad una particolare professione**

La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione sì no

(in caso affermativo) Citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

III.3.2) Personale responsabile dell'esecuzione del servizio

Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio sì no

Sezione IV: Procedura

IV.1) Tipo di procedura

IV.1.1) Tipo di procedura	
<input checked="" type="checkbox"/> Aperta	
<input type="checkbox"/> Ristretta	
<input type="checkbox"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della scelta della procedura accelerata:
<input type="checkbox"/> Procedura negoziata	Sono già stati scelti alcuni candidati (se del caso nell'ambito di alcuni tipi di procedure negoziate) <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (in caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni)
<input type="checkbox"/> Negoziata accelerata	Giustificazione della scelta della procedura accelerata:
<input type="checkbox"/> Dialogo competitivo	
IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)	
Numero previsto di operatori [] [] [] oppure Numero minimo previsto [] [] [] e (se del caso) numero massimo [] [] []	
] Criteri obiettivi per la selezione del numero limitato di candidati:	
IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo (procedura negoziata, dialogo competitivo)	
Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre progressivamente il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/>	

IV.2) Criteri di aggiudicazione

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)				
<input checked="" type="checkbox"/> Prezzo più basso				
oppure				
<input checked="" type="checkbox"/> Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai				
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)				
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri e disciplinare di gara				
	Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1.	[]	[]	6.	[]
2.	[]	[]	7.	[]
3.	[]	[]	8.	[]
4.	[]	[]	9.	[]
5.	[]	[]	10.	[]
IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica				
Ricorso ad un'asta elettronica <input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no				
(in caso affermativo, se del caso) Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:				

IV.3) Informazioni di carattere amministrativo

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice: (se del caso)
IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto <input type="radio"/> sì <input checked="" type="radio"/> no (in caso affermativo) <input type="radio"/> Avviso di preinformazione <input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente Numero dell'avviso nella GUUE: [] [] [] / S [] [] - [] [] [] [] [] [] del [] [] / [] [] / [] [] [] (gg/mm/aaaa) Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) Numero dell'avviso nella GUUE: [] [] [] / S [] [] - [] [] [] [] [] [] del [] [] / [] [] / [] [] [] (gg/mm/aaaa) Numero dell'avviso nella GUUE: [] [] [] / S [] [] - [] [] [] [] [] [] del [] [] / [] [] / [] [] [] (gg/mm/aaaa)
IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e documenti complementari o il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo) Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti Data: [0][2] / [1][0] / [2][0][1][5] (gg/mm/aaaa) Ora: [1][2] : [0][0] Documenti a pagamento <input checked="" type="radio"/> sì <input type="radio"/> no (in caso affermativo, indicare solo in cifre) Prezzo: 15,00 / 12,00 Valuta: € Condizioni e modalità di pagamento: Tramite versamento sul conto corrente postale n. 19722909 intestato al Tesoriere dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo o presso la Banca Nazionale del Lavoro - Servizio Tesoreria Enti sede di Palermo via Roma n. 291, IBAN IT39 L 01005 04600 000000 218200 intestato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo indicando nella causale l'oggetto della gara. Se i documenti vengono ritirati a mano l'importo da versare è di € 12,00. Tutta la documentazione può essere scaricata gratuitamente dal sito www.asppalermo.org
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione Data: [1][3] / [1][0] / [2][0][1][5] (gg/mm/aaaa) Ora: [0][9] : [0][0]
IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se noto, nel caso di procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo) Data: [] [] / [] [] / [] [] [] (gg/mm/aaaa)
IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte o delle domande di partecipazione <input type="radio"/> Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE <input type="radio"/> Lingua o lingue ufficiali dell'UE: <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Italiano
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta fino al: [] [] / [] [] / [] [] [] (gg/mm/aaaa) oppure Durata in mesi: [] [] oppure in giorni: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte Data: [] [] / [] [] / [] [] [] (gg/mm/aaaa) Ora: [] [] : [] [] (se del caso) Luogo: Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo - U.O.C. Provveditorato - Via Pindemonte n. 88 - Edificio 14 - 1° piano - Palermo Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="radio"/> no (in caso affermativo) Informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura: Come meglio specificato nel Disciplinare di Gara.

Sezione VI: Altre informazioni

VI.1) Informazioni sulla periodicità (se del caso)

Si tratta di un appalto periodico sì no

(in caso affermativo) Indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) Informazioni sui fondi dell'Unione europea

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea sì no

(in caso affermativo) Indicare il o i progetti e/o il o i programmi:

VI.3) Informazioni complementari: (se del caso)

Per quanto non contemplato nel presente Bando si fa espresso rinvio al Disciplinare di Gara ed al Capitolato d'Oneri, disponibili sul sito www.asppalermo.org.

L'A.S.P. si riserva la facoltà di revocare la procedura di gara così come descritto nel Disciplinare di Gara.

Ogni lotto ha come riferimento un codice CIG espressamente riportato nel Disciplinare di gara

VI.4) Procedure di ricorso

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: T.A.R. Sicilia sede di Palermo

Indirizzo postale: Via Butera n. 6

Città: Palermo

Codice postale: 90100

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo internet: (URL)

Fax:

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo internet: (URL)

Fax:

VI.4.2) Presentazione di ricorsi (compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)

Informazioni precise sui termini di presentazione dei ricorsi:

VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione dei ricorsi

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo – U.O.C. Provveditorato

Indirizzo postale: Via Pindemonte n. 88

Città: Palermo

Codice postale: 90129

Paese: Italia

Posta elettronica: appalti@asppalermo.org

Telefono: (+39)0917033123

Indirizzo internet: (URL) www.asppalermo.org

Fax: (+39)0917033042

VI.5) Data di spedizione del presente avviso: 10/06/2015 (gg/mm/aaaa)

Allegato A
Altri indirizzi e punti di contatto

I) Indirizzi e punti di contatto dai quali è possibile ottenere ulteriori informazioni

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo		Carta d'identità nazionale: <i>(se noto)</i>	
Indirizzo postale: Via Pindemonte n. 88			
Città: Palermo	Codice postale: 90129	Paese: Italia	
Punti di contatto: U.O.C. Provveditorato		Telefono: (+39)0917033123	
All'attenzione di: Avv. Fabio Damiani			
Posta elettronica: appalti@asppalermo.org		Fax: (+39)0917033042	
Indirizzo internet: (URL) www.asppalermo.org			

II) Indirizzi e punti di contatto presso i quali sono disponibili il capitolato d'oneri e la documentazione complementare

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo		Carta d'identità nazionale: <i>(se noto)</i>	
Indirizzo postale: Via Pindemonte n. 88			
Città: Palermo	Codice postale: 90129	Paese: Italia	
Punti di contatto: U.O.C. Provveditorato		Telefono: (+39)0917033123	
All'attenzione di: Avv. Fabio Damiani			
Posta elettronica: appalti@asppalermo.org		Fax: (+39)0917033042	
Indirizzo internet: (URL) www.asppalermo.org			

III) Indirizzi e punti di contatto ai quali inviare le offerte/domande di partecipazione

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo		Carta d'identità nazionale: <i>(se noto)</i>	
Indirizzo postale: Via Pindemonte n. 88			
Città: Palermo	Codice postale: 90129	Paese: Italia	
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: (+39)0917033045 – (+39)0917033107	
All'attenzione di: Avv. Fabio Damiani			
Posta elettronica: appalti@asppalermo.org		Fax: (+39)0917033042	
Indirizzo internet: (URL) www.asppalermo.org			

IV) Indirizzi dell'altra amministrazione aggiudicatrice a nome della quale l'amministrazione aggiudicatrice acquista

Denominazione ufficiale		Carta d'identità nazionale: <i>(se noto)</i>	
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale: 90127	Paese: Italia	

Il Direttore Generale
Dr. Antonio Candela

(Firma)
Il Direttore del Dipartimento
Provveditorato e Tecnico
Avv. Fabio Damiani