

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

Reg. ASL N° 1818 del 23-12-2016

Atto aggiuntivo al Contratto Reg. ASL n° 1862 del 02/08/2016, tra la ASL N° 5 di Oristano e la Struttura Sanitaria "IAAO S.A.S." per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali anno 2016.

L'anno **duemilasedici**, addì VENTISEI del mese di GENNAIO presso la sede legale dell'ASL N. 5 di Oristano, in esecuzione della Deliberazione C.S. N.775 del 29/11/2016,

tra

- l'**Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano** (di seguito denominata Azienda) con sede legale in Oristano alla via Carducci n. 35, CF: 00681110953, nella persona del Commissario Straordinario e Legale Rappresentante Dott.ssa Maria Giovanna Porcu, nato a Macomer (NU) il 29/03/1966, da una parte

e

- la Struttura sanitaria **IAAO S.A.S. di Iannaccaro Maria Antonietta** (di seguito denominata Struttura) con sede legale in Nuoro via San Domenico Savio 30 e sede operativa in Abbasanta via Matteotti 39, Codice Fiscale: 01290710910 nella persona del legale rappresentante Dott.ssa Maria Antonietta Iannaccaro, nata a Nuoro il 27/09/1950, dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- che con D.G.R. n. 67/19 del 29/12/2015, la Regione ha provveduto a definire, per ciascuna Azienda Sanitaria Locale, i tetti di spesa per l'acquisizione dalla strutture private ac-



*Dr. Oristano*

*De Arduis*

- creditate, delle prestazioni di assistenza di specialistica ambulatoriale per l'anno 2016;
- che con l'atto regionale sopra indicato, le Aziende Sanitarie sono state autorizzate a procedere alla stipula dei contratti, di validità annuale, secondo nuovo schema tipo di contratto approvato con il medesimo atto;
- che con atto deliberativo del Commissario Straordinario n. 487 del 21/07/2016, si approvava la stipula del contratto con la Struttura IAAO S.A.S. per l'acquisto di prestazioni di assistenza di specialistica ambulatoriale per l'anno 2016, sulla base dei volumi di prestazioni e dei limiti di spesa indicati nei relativi allegati Y, approvati con lo stesso atto e in esecuzione dello stesso si procedeva alla sottoscrizione del predetto contratto con la Struttura, Reg. ASL n. 1862 del 02/08/2016;
- che in riferimento al tetto di spesa assegnato all'Azienda con la D.G.R. N. 67/19 del 29/12/2015, determinato in € 5.666.977, l'Azienda ha presentato istanza alla Regione per l'integrazione dello stesso rilevando un errore materiale nell'indicazione del numero totale di prestazioni da acquistare dal privato accreditato, effettuato in sede di predisposizione della tabella riassuntiva del proprio piano preventivo anno 2016;
- che il suddetto errore ha comportato l'indicazione di una programmazione alterata con conseguenze sull'assegnazione del budget da parte della Regione e di riflesso sull'assegnazione del budget alla varie strutture da parte dell'Azienda;



- che con D.G.R. n. 57/7 del 25/10/2016 la Regione ha accolto l'istanza e ha portato il tetto di spesa da € 5.666.977 a € 6.257.258 con un'integrazione complessiva pari a € 590.281;
- che le ulteriori risorse sono state assegnate all'Azienda per far fronte al fabbisogno di ulteriori prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale relativamente all'annualità 2016 con conseguente modifica della programmazione dei volumi di attività e dei tetti di spesa risultanti dai vari contratti stipulati con le strutture private accreditate di cui alla Deliberazione n. 487 del 21/07/2016;
- che con deliberazione del Commissario Straordinario n. 775 del 29/11/2016 è stato approvato lo schema di atto aggiuntivo relativo all'integrazione dei tetti di spesa contrattualizzati per l'acquisto di ulteriori prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2016, secondo quanto previsto nel nuovo allegato Y, che andrà a sostituire l'allegato Y relativo ai contratti già sottoscritti e di conseguenza a modificare il contratto stipulato con la Struttura Reg. ASL n. 1862 del 02/08/2016;

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono e stipulano quanto segue:

#### **Articolo Unico**

Le superiori premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto aggiuntivo.

Il contratto per l'acquisizione di prestazioni di assistenza di specialistica ambulatoriale stipulato tra l'ASL di Oristano e la Struttura LAAO S.A.S, in data 02/08/2016, registrato al n° 1862 del 02/08/2016, è integrato limitatamente ai volumi



*For Oristano*

delle prestazioni e ai limiti di spesa sulla base dei quantitativi indicati nel nuovo modello Allegato Y anno 2016 unito al presente atto di cui forma parte integrale e sostanziale.

**Il tetto di spesa netto** per l'acquisto delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2016 è integrato per un importo pari a € 8.360,11 portando lo stesso complessivamente a € 160.782,84.

**Il tetto di spesa lordo** per l'acquisto delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2016 è integrato per un importo pari a € 8.618,67 portando lo stesso complessivamente a € 165.755,51.

**Restano ferme tutte le altre condizioni previste nel contratto Reg. ASL n. 1862 del 02/08/2016.**

Il presente atto è redatto in triplice originale, è soggetto all'imposta bollo, ai sensi dell'articolo 2, parte I del D.P.R. 16.10.1972, n. 642, e successive modificazioni e integrazioni, ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'articolo 10, della parte 2^ della tariffa allegata al D.P.R. 26.04.1982, n. 131.

Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in eguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.

Per quanto non espressamente previsto dal presente atto si rinvia a quanto previsto dal contratto Reg. ASL n. 1862 del 02/08/2016, alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

*Redatto*



Per la Struttura  
Il Rappresentante Legale  
Dott.ssa Maria Antonietta  
Iannaccaro

Maria Antonietta Iannaccaro

Per la ASL  
Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

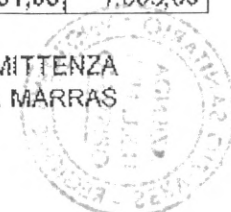
Maria Giovanna Porcu



LABORATORIO ANALISI L.A.A.O.

ALL. Y 2016							
Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA A SCONTA TA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
90.01.1		DESOSMICORTISOLO	16,37	13,10	1	16,37	13,10
90.01.2		17 OH PROGESTERONE	10,64	8,51	2	21,28	17,02
90.03.4		DEPAKIN (ACIDO VALPROICO)	9,30	7,44	2	18,60	14,88
90.04.5		TRANSAMINASI ALT (GPT)	2,05	1,66	2200	4.510,00	3.652,00
90.05.1		ALBUMINEMIA	2,58	2,06	50	129,00	103,00
90.05.2		ALDOLASI	2,79	2,23	1	2,79	2,23
90.05.4		ALFA 1 ANTITRIPSINA	6,30	5,04	1	6,30	5,04
90.05.5		ALFA 1 FETOPROTEINA	12,65	10,49	20	253,00	209,80
90.06.1		ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	7,59	6,07	1	7,59	6,07
90.06.4		AMILASI (S,U)	2,43	1,94	150	364,50	291,00
90.07.5		AMMONIEMIA	9,09	7,27	4	36,36	29,08
90.08.4		APOLIPOPROTEINA - A1	6,09	4,87	1	6,09	4,87
90.08.5		APOLIPOPROTEINA - B	5,94	4,75	1	5,94	4,75
90.09.1		APTOGLOBINA	4,65	3,72	1	4,65	3,72
90.09.2		TRANSAMINASI AST (GOT)	2,05	1,66	2200	4.510,00	3.652,00
90.09.3		FENOBARBITAL	8,01	6,41	10	80,10	64,10
90.10.1		BETA 2 MICROGLOBULINE	10,79	8,63	10	107,90	86,30
90.10.4		BILIRUBINEMIA TOTALE	2,23	1,70	300	669,00	510,00
90.10.5		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	2,79	2,49	1300	3.627,00	3.237,00
90.11.4		CALCIO ((S,U)	2,23	1,71	600	1.338,00	1.026,00
90.11.5		CALCITONINA	14,77	11,86	25	369,25	296,50
90.12.3		CARBAMAZEPINA	13,38	10,70	10	133,80	107,00
90.12.5		CERULOPLASMINA	5,68	4,54	10	56,80	45,40
90.13.3		CLOREMIA	2,23	1,74	100	223,00	174,00
90.13.5		VITAMINA B12	9,09	7,27	50	454,50	363,50
90.14.1		COLESTEROLO HDL	3,10	2,73	1300	4.030,00	3.549,00
90.14.2		COLESTEROLO LDL	0,72	0,59	900	648,00	531,00
90.14.3		COLESTEROLO TOTALE	2,05	1,67	1300	2.665,00	2.171,00
90.14.4		COLINESTERASI	2,48	2,17	500	1.240,00	1.085,00
90.14.5		COPROPORFIRINE	6,40	5,12	1	6,40	5,12
90.15.2		ACTH (OR. ADENOCORTICOTROPO)	20,45	16,44	33	674,85	542,52
90.15.3		CORTISOLO	13,22	11,09	20	264,40	221,80
90.15.4		CPK (creatinfosfochinasi)	2,48	2,09	200	496,00	418,00
90.15.5		CK - MB	3,72	2,98	15	55,80	44,70
90.16.3		CREATININA SIERICA	2,23	1,64	1500	3.345,00	2.460,00
90.16.4		CLEARANCE CREATININA	3,00	2,65	200	600,00	530,00
90.17.2		DHEA-SOLFATO	15,39	12,31	20	307,80	246,20
90.17.3		DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,39	10,47	10	123,90	104,70
90.17.5		DIIDROTESTOSTERONE DHT	22,62	18,30	10	226,20	183,00
90.19.2		ESTRADIOLO $\gamma$ (E2)	13,01	10,41	60	780,60	624,60
90.19.5		ESTRONE E1	15,24	12,21	10	152,40	122,10
90.21.1		DIGOSSINA	11,10	8,88	10	111,00	88,80
90.21.4		SANGUE OCCULTO (feci)	3,93	3,16	150	589,50	474,00
90.22.3		FERRITINA	13,22	11,40	350	4.627,00	3.990,00
90.22.5		SIDEREMIA	2,48	2,17	600	1.488,00	1.302,00
90.23.2		FOLATI	9,09	7,27	10	90,90	72,70
90.23.3		FOLLITROPINA (FSH)	12,28	9,13	60	736,80	547,80
90.23.4		FOSFATASI ACIDA	2,74	2,39	5	13,70	11,95
90.23.5		FOSFATASI ALCALINA	2,43	2,15	700	1.701,00	1.505,00

*[Handwritten signature]*





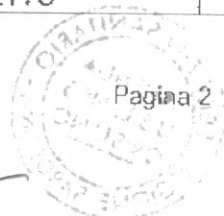
LABORATORIO ANALISI L.A.A.O.

ALL. Y 2016							
Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONTA TA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
90.24.2		FOSFATASI PROSTATICA PAP	11,31	9,05	10	113,10	90,50
90.24.5		FOSFORO (S, U)	1,76	1,64	200	352,00	328,00
90.25.5		Gamma - GT	2,23	1,73	1200	2.676,00	2.076,00
90.26.2		TBG (TIROXIN BINDING GLOBULIN)	12,39	10,90	50	619,50	545,00
90.26.4		CURVA GLICEMICA DA CARICO (3)	4,34	3,85	120	520,80	462,00
90.26.5		CURVA GLICEMICA DA CARICO (6)	8,68	7,73	120	1.041,60	927,60
90.27.1		GLUCOSIO (S, U)	2,32	1,69	2100	4.872,00	3.549,00
90.27.2		G 6 P D H	9,04	7,44	180	1.627,20	1.339,20
90.27.3		TEST DI GRAVIDANZA (URINE)	6,66	5,34	120	799,20	640,80
90.27.5		BETA HCG MOL. INTERA	14,25	11,40	50	712,50	570,00
90.28.1		EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	10,59	8,47	180	1.906,20	1.524,60
90.28.4		PROT.BJ. CATENE K E LAMBDA	9,30	7,44	40	372,00	297,60
90.29.1		INSULINEMIA	9,61	7,69	40	384,40	307,60
90.29.2		LDH (lattico deidrogenasi)	2,23	1,78	250	557,50	445,00
90.30.2		LIPASI	3,20	2,56	250	800,00	640,00
90.31.4		SPERMIOGRAMMA	4,18	3,34	15	62,70	50,10
90.32.2		LITIEMIA	4,13	3,30	10	41,30	33,00
90.32.3		LUTEOTROPINA (LH)	13,22	11,16	20	264,40	223,20
90.32.5		MAGNESIEMIA	2,43	2,09	400	972,00	836,00
90.33.4		MICROALBUMINURIA	4,65	3,72	100	465,00	372,00
90.34.5		SOMATOMAMMOTROPINA HPL	11,00	8,80	10	110,00	88,00
90.35.1		ORM. SOMATOTROPO GH	10,59	8,47	15	158,85	127,05
90.35.4		OSTEOCALCINA	25,00	20,33	10	250,00	203,30
90.35.5		PTH (PARATORMONE INTATTO)	20,88	16,82	40	834,40	672,80
90.37.4		POTASSIEMIA	2,23	1,72	1200	2.676,00	2.064,00
90.38.1		PROGESTERONE	13,22	10,73	60	793,20	643,80
90.38.2		PROLATTINA (PRL)	13,22	11,29	50	661,00	564,50
90.38.4		ELETTROFORESI SIEROPROTEINE	6,97	6,04	1400	9.758,00	8.456,00
90.38.5		PROTEINE TOT. (S, U)	2,23	1,66	300	669,00	498,00
90.39.2		FEP	7,70	6,16	1	7,70	6,16
90.39.4	R	RAME ®	4,96	3,97	10	49,60	39,70
90.40.4		SODIEMIA	2,23	1,72	1200	2.676,00	2.064,00
90.41.3		TESTOSTERONE (T)	13,22	10,79	50	661,00	539,50
90.41.4		TESTOSTERONE LIBERO	15,80	12,64	50	790,00	632,00
90.41.5		HTG (TIREOGLOBULINA)	15,80	12,67	80	1.264,00	1.013,60
90.42.1		TIREOTROPINA 3ª generaz. (TSH)	13,22	11,66	350	4.627,00	4.081,00
90.42.3		TIROXINA FREE (FT4)	13,22	11,40	350	4.627,00	3.990,00
90.42.5		TRANSFERRINA	5,16	4,13	180	928,80	743,40
90.43.2		TRIGLICERIDI	2,32	1,97	1200	2.784,00	2.364,00
90.43.3		TRIODOTIRONINA FREE (FT3)	13,22	11,39	400	5.288,00	4.556,00
90.43.5		URATI (S,U)	2,23	1,75	700	1.561,00	1.225,00
90.44.1		UREA (S,U)	2,23	1,69	700	1.561,00	1.183,00
90.44.3		ES. CHIMICO E MICROSC. URINE	2,94	2,53	2500	7.350,00	6.325,00
90.44.5		VITAMINA D	16,32	13,07	20	326,40	261,40
90.47.3		ANTICORPI ANTI ENA	13,32	10,66	10	133,20	106,60
90.47.5		Ab ANTI CARDIOLIPINA	12,55	10,04	5	62,75	50,20
90.48.2		ANTIC. ANTI CILOPL. NEUT. (ANCA)	11,41	9,13	1	11,41	9,13
90.48.3		ANTICORPI ANTI DNA	11,88	9,50	15	178,20	142,50
90.49.3		TEST COOMBS INDIRETTO	9,30	7,44	15	139,50	111,60



AO\_2016 (5)

*[Handwritten signature]*



SERVIZIO RAPPORTI CON LA COMMITTENZA RESPONSABILE DOTT. E. MARRAS

*[Handwritten signature]*

LABORATORIO ANALISI L.A.A.O.

ALL. Y 2016							
Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA A SCONTA TA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
90.49.5		ANTICORPI ANTI GLIADINA	11,41	9,13	20	228,20	182,60
90.50.5		ANTICORPI ANTI INSULINA	8,62	6,90	20	172,40	138,00
90.51.4		ANTICORPI AbM, AbTPO	11,41	9,13	165	1.882,65	1.506,45
90.52.1		AB ANTI MITOCONDRI	9,45	7,56	4	37,80	30,24
90.52.2		AB ANTI MUSCOLO LISCIO ASMA	7,44	5,95	1	7,44	5,95
90.52.4		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,66	7,73	10	96,60	77,30
90.52.5		ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	14,51	11,61	10	145,10	116,10
90.53.5		ANTICORPI ANTI RECETTORE TSH	25,31	20,25	50	1.265,50	1.012,50
90.54.4		ANTIC. ANTI TIREOGLOBULINE	12,70	10,16	130	1.651,00	1.320,80
90.55.1		CA 125	18,49	14,83	10	184,90	148,30
90.55.2		CA 15.3	18,08	14,46	10	180,80	144,60
90.55.3		CA 19.9 (GICA)	16,47	13,19	30	494,10	395,70
90.56.3		CEA	10,59	8,47	100	1.059,00	847,00
90.56.4		TPA	18,39	14,75	1	18,39	14,75
90.58.5		PSA LIBERO E TOTALE	12,65	10,53	200	2.530,00	2.106,00
90.57.5		ANTITROMBINA III	2,79	2,23	60	167,40	133,80
90.60.2		COMPLEMENTO C3, C4, CIQ	6,61	5,29	20	132,20	105,80
90.61.1		CRIOGLOBULINE RICERCA	1,78	1,41	1	1,76	1,41
90.61.4		D DIMERO (EIA)	8,52	6,82	10	85,20	68,20
90.62.2		ES.EMOCROMOCITOMETRICO	4,13	3,49	3500	14.455,00	12.215,00
90.64.2		REUMA - TEST	4,75	3,80	500	2.375,00	1.900,00
90.65.1		FIBRINOGENO	2,63	2,10	130	341,90	273,00
90.66.3		HbA2 (CROMATOGRAFIA)	9,81	7,69	20	192,20	153,80
90.68.2		IGE SPEC. ALLERG. (RAST)	12,03	9,62	50	601,50	481,00
90.68.3		IGE	12,65	10,43	20	253,00	206,60
90.69.4		IMMUNOGLOBULINE G, A, M	5,84	4,67	100	584,00	467,00
90.71.3		CONTEGGIO DELLE PIASTRINE	1,34	1,09	1	1,34	1,09
90.72.3		PROTEINA C REATTIVA	4,75	3,80	1000	4.750,00	3.800,00
90.74.2		REAZIONE DI WAALER ROSE	3,10	2,49	10	31,00	24,90
90.74.4		RGO CURVA	8,52	6,82	1	8,52	6,82
90.74.5		CONTEGGIO RETICOLOCITI	5,47	4,38	10	54,70	43,80
90.75.2		T.EMORRAGIA	1,60	1,28	60	96,00	76,80
90.75.4		ATTIVITA' PROTROMBINICA	2,69	2,17	400	1.076,00	868,00
90.75.5		TEMPO DI TROMBINA	2,79	2,23	60	167,40	133,80
90.76.1		P T T	2,69	2,18	600	1.614,00	1.308,00
90.82.3		TROPONINA	16,37	13,10	10	163,70	131,00
90.82.5		V.E.S. (Velocit... sed. emazie)	1,81	1,45	1300	2.353,00	1.885,00
90.85.2		AMTIBIOGRAMMA MIC	12,19	9,75	180	2.194,20	1.755,00
90.92.2		ECHINOCOCCO Ab EIA	7,75	6,20	1	7,75	6,20
90.93.2		SCOTCH TEST	3,05	2,44	1	3,05	2,44
90.93.3		COLTURA CAMP. BIOL. DIVERSI	6,66	5,33	3	19,98	15,99
90.93.4		TAMPONE VAGINALE	6,20	4,96	8	49,60	39,68
90.93.5		TAMPONE FARINGEO	6,20	4,96	60	372,00	297,60
90.94.2		URINOCOLTURA	8,31	6,65	300	2.493,00	1.995,00
90.94.3		COPROCOLTURA	9,40	7,52	30	282,00	225,60
90.94.4		AB. HELICOBACTER PYLORI	8,16	6,53	1	8,16	6,53
91.05.1		PARASSITOLOGICO FECI	2,74	2,19	60	164,40	131,40
91.07.1		WEIL FELIX ANTIC. ANTI RICKET.	8,21	6,57	1	8,21	6,57
91.08.1		WIDAL-WRIGHT SIERODIAGNOSI	6,61	5,29	1	6,61	5,29



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



LABORATORIO ANALISI L.A.A.O.

ALL. Y 2016							
Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONTA TA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
91.08.4		STREPTO AGALACTIAE T. VAGIN.	3,72	2,98	1	3,72	2,98
91.08.5		TITOLO ANTI STREPTOLISINICO	4,85	3,88	300	1.455,00	1.164,00
91.09.1		STREPTO Ab ANTI DNASI - B	5,89	4,71	1	5,89	4,71
91.09.4		TOXOPLASMOSI IgG	7,75	6,20	180	1.395,00	1.116,00
91.10.3		FTA - ABS I.F.	8,16	6,53	1	8,16	6,53
91.10.4		TPHA QUALIT	3,46	2,77	10	34,60	27,70
91.11.1		V.D.R.L.	3,36	2,69	50	168,00	134,50
91.14.1		CITOMEGALOVIRUS IgG	7,75	6,20	50	387,50	310,00
91.14.3		IGM CMV, TOXO ROS. HSVI-2	8,78	7,02	150	1.317,00	1.053,00
91.17.1		ANTI HAV (IgG)	11,36	9,49	200	2.272,00	1.898,00
91.17.2		ANTI HAV (IgM)	11,36	9,16	200	2.272,00	1.832,00
91.17.5		ANTI HBc	11,36	9,59	200	2.272,00	1.918,00
91.18.1		ANTI HBc (IgM)	11,36	9,47	200	2.272,00	1.894,00
91.18.2		ANTI HBe	11,36	9,49	200	2.272,00	1.898,00
91.18.3		ANTI HBsAg	11,36	9,56	200	2.272,00	1.912,00
91.18.4		HBeAg	11,36	9,55	200	2.272,00	1.910,00
91.18.5		HBsAG	9,95	9,77	200	1.990,00	1.954,00
91.19.5		ANTI HCV	11,36	9,60	100	1.136,00	960,00
91.21.2		Ab- EPSTEIN BARR I.F.	12,45	9,96	1	12,45	9,96
91.21.4		EBV PAUL BUNNEL	8,68	6,94	10	86,80	69,40
91.22.4		ANTI HIV	8,78	7,02	40	351,20	280,80
91.25.1		PAROTITE Ab EIA	9,14	7,31	1	9,14	7,31
91.26.4		ROSOLIA VIRUS IgG	7,75	6,20	50	387,50	310,00
91.49.2		PRELIEVO VENOSO	3,10	2,58	6000	18.600,00	15.480,00
91.49.3		PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	2,06	7	18,06	14,42
		TOTALE			49.280	200.948,58	165.755,51

TETTO LORDO	165.755,51
TETTO NETTO	160.762,84

IN GRASSETTO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'  
 SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO

70%

44.243	139.813,13	114.633,59
30.970	97.729,19	80.243,51

IN CORSIVO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

*[Handwritten signature]*

