

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 1087 del 07 GIU. 2022

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: Adesione al servizio "Affrancaposta" (di Poste Italiane S.p.A.) di affrancatura meccanica a ricarica da remoto degli invii postali Presidio Ospedaliero di Teramo. CIG Z003677CC3.

Data 24.05.2022 Firma Cristina De Dominicis Data 24.5.2022 Firma [Signature]
Il Responsabile dell'Istruttoria (Dott.ssa Cristina De Dominicis) Il Responsabile del Procedimento (Dott. Marco Rodomonti)

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

VISTO: Il Direttore del Dipartimento Amministrativo
[Signature]
(Dott.ssa Rossella Di Marzio)

Data 26.5.2022 Firma [Signature]
Il Direttore dell' U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

- favorevole
- non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 3-6-2022



Firma [Signature]
Il Direttore Amministrativo (Dott. Franco Santarelli)

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

- favorevole
- non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 3-6-2022



Firma [Signature]
Il Direttore Sanitario (Dott. Maurizio Brucchi)

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

PREMESSO CHE:

- 1) con ordinanza n. 470 del 01.03.2018 si è provveduto all'acquisto di una macchina affrancatrice Postbase 65 dalla ditta Italiana Audion SRL e relativa attivazione del servizio di Affrancaposta, con successiva dismissione di quest'ultimo, come da intercorsi telefonici;
- 2) con nota mail del 20.04.2022, agli atti, il dott. Alessandro Iannetti, d'ordine della dott.ssa Domenica Ruffini Direttore della U.O.C. Attività Amministrative Presidi Ospedalieri, comunicava l'intenzione della suddetta U.O.C. di riattivare la macchina affrancatrice Modello PostBase 65 del P.O. di Teramo, al fine di esonerare l'Ufficio Protocollo di Circ.ne Ragusa dall'affrancatura della corrispondenza di detto P.O.;

ATTESO CHE:

- 1) il modello di affrancatrice Postbase 65 sopra citato, prodotto dalla citata ditta "Italiana Audion S.r.L." (Provider accreditato da Poste Italiane S.p.A.), prevede l'apposizione delle impronte corrispondenti al valore dell'affrancatura dovuta per gli invii postali esclusivamente per il tramite della piattaforma tecnologica del Provider (Centro Servizi) che connette automaticamente le MAAF stesse ed il servizio di invio postale di Poste Italiane S.p.A.;
- 2) l'affrancatura meccanica con ricarica a remoto degli invii postali è fornita unicamente da Poste Italiane S.p.A. mediante adesione al servizio denominato commercialmente "Affrancaposta";
- 3) la ditta "Italiana Audion S.r.L." è Provider di MAAF accreditato da Poste Italiane S.p.A.;
- 4) da informazioni assunte presso il Provider "Italiana Audion S.r.L.", per i casi di rinnovo la durata della convenzione è di un solo anno;

VISTI:

- 1) il modello denominato "Servizio Affrancaposta – richiesta di rinnovo da parte della P.A." (all. n.1);
- 2) la tracciabilità dei flussi finanziari della ditta Italiana Audion (all. n.2)

PRESO ATTO CHE:

- 1) con l'adesione al servizio "Affrancaposta" è attribuito da Poste Italiane S.p.A. un conto corrente postale vincolato per ogni MAAF posseduta, intestato al Provider, su cui dovranno essere versati da questa Azienda USL gli importi corrispondenti alle ricariche;
- 2) il conto corrente postale è caratterizzato dal vincolo costituito dal Provider sulle movimentazioni "Dare" mediante mandato irrevocabile di pagamento in favore esclusivo di Poste Italiane S.p.A.;
- 3) le operazioni di addebito sul conto corrente postale vincolato potranno essere effettuate soltanto a favore di Poste Italiane S.p.A. sulla base dei flussi di consumo comunicati a quest'ultima dal Provider e sulla base dei quali Poste Italiane S.p.A. emette fattura direttamente nei confronti di questa Azienda USL
- 4) le ricariche da remoto delle MAAF sono effettuate tramite connessione alla citata piattaforma sul conto corrente postale vincolato in misura pari agli importi previsti per le spedizioni e versati da questa azienda USL, mediante bonifico bancario;
- 5) la somma da versare sul conto corrente bancario dedicato per l'intero anno è di € 10.000,00;

ATTESO CHE il Direttore della U.O.C. Attività Amministrative Presidi Ospedalieri, dott.ssa Domenica Ruffini, con nota mail del 20.04.2022, agli atti, confermava che la somma da versare sul conto corrente bancario dedicato per l'intero anno è di € 10.000,00;



RITENUTO, pertanto, per tutto quanto sopra esposto, di aderire al più volte citato servizio, denominato commercialmente "Affrancaposta" di Poste Italiane S.p.A. (fornitore del servizio postale universale in Italia, ai sensi del D. lgs. 261/1999 e ss.mm.ii.), ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) punto 3 del D.lgs. n.50/2016;

ACQUISITO in ottemperanza alla Legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari il codice CIG che identificherà il pagamento relativo al servizio in oggetto;

RITENUTO inoltre, di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, stante l'opportunità di attivare senza indugi il servizio;

PROPONE

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo,

1. di **ADERIRE** alla proposta contrattuale che disciplina i reciproci rapporti tra Poste Italiane S.p.a., Italiana Audion S.r.l. e questa Azienda USL relativi all'esecuzione del servizio di affrancatura meccanica a ricarica da remoto (denominato "Affrancaposta" di Poste Italiana S.p.a.) degli invii postali della Direzione Amministrativa del P.O. di Teramo (mediante utilizzo della macchina affrancatrice – cd. MAAF – Modello PostBase65 – a marchio "Italiana Audion", matricola 6151864) per la durata di 12 mesi, a decorrere dalla data di attivazione del servizio stesso, non rinnovabile tacitamente.
2. di **APPROVARE**, di conseguenza, la suddetta proposta contrattuale costituita dalle bozze di seguito specificate, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto, a cui seguirà la loro formale sottoscrizione:
 - modello denominato "Servizio Affrancaposta – Richiesta di rinnovo da parte delle P.A."
 - tracciabilità dei flussi finanziari ditta Italiana Audion.
3. di **DARE ATTO** che il codice C.I.G. identificativo dei pagamenti riferiti al servizio in oggetto è: **Z003677CC3**.
4. di **DARE ATTO** che i versamenti degli importi corrispondenti alle ricariche da remoto delle MAAF sono effettuate sul conto corrente postale vincolato n. 1005531593 intestato a: (Provider) ITALIANA AUDION S.r.l., con sede in via Giuseppe Prina n. 15 – 20154 Milano, P. IVA: 10495590159, pec: italianaaudion@lamiapec.it
5. di **PRENOTARE** la somma complessiva di € 10.000,00 (IVA inclusa) come da prospetto finanziario allegato, con riserva di rimodulare lo stesso a seguito del reale ricorso al servizio in argomento.
6. di **PRECISARE** che la suddetta somma è definita in via presuntiva sulla base della spesa sostenuta dalla sede della U.O.C. Attività Amministrative del Presidio Ospedaliero di Teramo nel periodo giugno 2022 – maggio 2023 per gli invii postali e delle nuove ed attuali esigenze.
7. di **DEMANDARE** all'U.O.C. Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie l'emissione dei bonifici bancari sul conto corrente postale vincolato sopra indicato per i versamenti a titolo di ricarica delle MAAF, in misura pari agli importi previsti ed alla stessa comunicati, di volta in volta, dal Responsabile della U.O.C. Attività Amministrative Presidi Ospedalieri.
8. di **NOMINARE**, ai sensi della normativa vigente quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.) la dott. Alessandro Iannetti, Coordinatore Attività Amministrative del P.O. di Teramo.
9. di **DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile.
10. di **TRASMETTERE** copia del presente atto al Responsabile della Direzione Amministrativa del P.O. di Teramo e della Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie.



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Di Giosia



A handwritten signature in black ink.

ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

1. modello denominato "Servizio Affrancaposta – richiesta di rinnovo da parte della P.A.";
2. tracciabilità dei flussi finanziari della ditta Italiana Audion.

allegati n.4



SERVIZIO AFFRANCAPOSTA - RICHIESTA DI RINNOVO DA PARTE DELLE PPA¹

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____, in qualità di _____
 dell'Ente A.S.L. TERAMO
 Via Circonvallazione Ragusa 1 n° SNC _____ Cap. 64100
 Città Teramo Prov. TE
 Partita IVA 00115590671 Codice fiscale _____

DATI CLIENTE

Numero Conto Corrente 6010192752
 Codice Contratto CRM 601019275201
 Codice Cliente 3900180527
 Nominativo Provider di riferimento: ITALIANA AUDION SRL

DATI INERENTI LA LEGGE 13 AGOSTO 2010 N. 136

Il Cliente è soggetto all'applicazione della legge 13 agosto 2010 n.136 "Piano straordinario contro le mafie":
 SI NO
 Codice Unico di Progetto (CUP) _____
 Codice Identificativo di Gara (CIG) _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO, DI EMISSIONE E TRASMISSIONE DELLE FATTURE

Poste emette verso il cliente fatture elettroniche ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 52 del 20/02/2004 ai Clienti (Amministrazione Pubblica) per i quali si applicano le disposizioni della Legge n.244/2007.

Si riportano di seguito i dati obbligatori relativi al Codice Ufficio e al Codice IPA necessari allo scopo:
 Codice Ufficio _____
 Codice IPA _____

Il Cliente, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 191, comma 1e 153, comma 5 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 e s.m.i. e dall'articolo 42 del D.L. 24 aprile 2014, n. 66, convertito in legge, con modificazioni, dall'articolo 1, comma 2 della Legge 23 giugno 2014, n. 89 in materia di regole per l'assunzione degli impegni e per l'effettuazione di spese nonché in tema di obbligo della tenuta del registro delle fatture presso le pubbliche amministrazioni da applicarsi alle amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, richiede di inserire in fattura i dati obbligatori necessari allo scopo e di seguito indicati:

Impegno contabile di Spesa _____
 Determina _____
 Capitolo di bilancio _____

DATI DEL DISPOSITIVO DI AFFRANCATURA

Marca Francotyp Postalia
 Modello POSTBASE 65
 Matricola 6151864
 Codice ZZIMA B23S
 installata a A.S.L. TERAMO
 Via PIAZZA ITALIA n° SNC _____ Cap. 64100
 Città TERAMO
 Data installazione 2018-10-12

Chiede, ai sensi delle Condizioni Generali del Servizio Affrancaposta (affrancatura meccanica degli invii postali) che il servizio stesso venga erogato fino alla data del 11-10-2022

Luogo e data: _____

Firma³: _____

1 Il presente Modulo può essere utilizzato dal Cliente PA per richiedere il rinnovo contrattuale ai sensi degli artt. 4.3 e 4.4 delle Condizioni Generali di Servizio "Affrancaposta" e dovrà essere inviato a mezzo fax, raccomandata o idonei mezzi di comunicazione a distanza.
 2 Presidente, Sindaco, Rappresentante legale, ecc.
 3 La firma dovrà apposta dal Cliente o, in suo nome e per conto, dal Provider di riferimento munito dei relativi poteri.

Ed. Marzo 2019

ALLEGATO 3 - DISPOSIZIONI RELATIVE AL PIANO STRAORDINARIO CONTRO LE MAFIE DI CUI ALLA LEGGE 13 AGOSTO 2010, N. 136 E S.M.I. PER I SOGGETTI SOTTOPOSTI ALL'APPLICAZIONE DEL CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI

Al fine di consentire a Poste Italiane S.p.A. di dare attuazione alle disposizioni di cui alla Legge in oggetto sulla tracciabilità dei flussi finanziari relativi, il contraente riporta di seguito il Codice Identificativo Gara (CIG) e, ove necessario, il Codice Unico di Progetto (CUP) comunicati dal Cliente del servizio Affrancaposta.

GIG.

CUP.

Ai sensi dell'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 s.m.i., Poste assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari mediante l'utilizzo di un conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, al presente rapporto contrattuale.

Secondo quanto previsto dall'articolo 3, comma 1 (Tracciabilità dei flussi finanziari) della Legge 13 agosto 2010, n. 136 "Piano straordinario controllo mafie", il Cliente si avvarrà per i pagamenti del ccp numero **1005531593** intestato a: (Provider) **ITALIANA AUDION SRL**

Via/Viale **PIETRO POMPOZZI** n° 9 CAP **20141** CITTA **MILANO**

codice IBAN **IT53E0760101600001005531593**

dedicato al progetto e

riportato nella

Convenzione/Contratto/Scheda Cliente, precisando nella relativa causale il Codice Identificativo Gara (CIG) indicativo del servizio/fornitura alla quale è dedicato e, ove necessario, il Codice Unico di Progetto (CUP).

Di seguito sono indicate le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul predetto conto corrente dedicato:

DANIELA MAIORINO	MRNDNL64T59H501M
LAURA PASQUINI	PSQLRA71A61H501N
PATRIZIO PALAZZO	PLZPRZ57L08F839U
ANNA GUANCIOLI	GNCNNA59S58L682H
FRANCESCO MARIGNOLI	MRGFNC66R16H501M
ANNA MANGHETTI	MNGNNA64L70H501A
GUIDO MONTANINO	MNTGDU72R20H501Y
MARIO GIORGINI	GRGMRA61R15H501V
STEFANO CASELLA	CSLSFN63L08Z315C

Poste incasserà i propri proventi, mediante prelievo dal conto di cui sopra, sul conto corrente postale n° 4894396 intestato a Poste Italiane S.p.A. -AC/A/CA- Incassi MAAF da remoto, dedicato al progetto e riportato nella Convenzione/Contratto/Scheda Cliente, ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge 136/10 e s.m.i..

Di seguito sono indicate le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato:

CARMINE SCOGLIO	SCGCMN66L12A773U
LUCIANO LOIODICE	LDCLCN63P24H501P
FABIOLA ROSSI	RSSFBL69B61H501A
ALESSANDRO DEL GOBBO	DLGLSN71C04E472W
LIVIO IPPOLITI	PPLLVI71A13H501U
VITO CASSANO	CSSVTI72D20A662D
ARTURO DANIELE	DNLRTR60R23D643D
MARIA LUISA VELOCCI	VLCMLS72D69H501D
ROBERTO FASCIANI	FSCRRT71S25I954M
ANNA MANGHETTI	MNGNNA64L70H501A
GUIDO MONTANINO	MNTGDU72R20H501Y
MARIO GIORGINI	GRGMRA61R15H501V
STEFANO CASELLA	CSISFN63L08Z315C
CARLO SAUVE	SVACRL60L09H501L
LAMANNA GIAMPAOLO	LMNGPL68S11H501I
FERGOLA CRISTINA	FRGCST67H63F839W
OLGA CILIBERTI	CLBLGO64T57H501B

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 3, comma 7, L. 136/10, Poste si impegna a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi sugli estremi identificativi dei conti correnti dedicati e le generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi, mediante soggetti muniti di apposita procura, a mezzo di raccomandata.

Costituisce causa di risoluzione della Convenzione/Accordo/Scheda Cliente, secondo quanto previsto dall'articolo 3, comma 9 bis della Legge n. 136/2010 e s.m.i., il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero gli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.



MODELLO PER DICHIARAZIONE TRACCIABILITA'
ex art. 48 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto HAAS JURGEN
nato il 04/05/1962 a MEMMINGEN (GERMANIA)
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'impresa ITALIANA AUDION SRL
con sede in VIA PRINA 15 – 20154 MILANO
con codice fiscale n. 10495590159
con partita IVA n. 10495590159

***consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n.445,
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate***

DICHIARA



- 1) di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 136/2010 e s.m. ed i.;
- 2) di impegnarsi a dare immediata comunicazione all'AUSL ed alla Prefettura – Ufficio territoriale del Governo della Provincia di Teramo della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- 3) che tutti i movimenti finanziari relativi all'appalto di che trattasi verranno effettuati sul seguente conto corrente bancario dedicato avente gli estremi identificativi appresso riportati:
 - a) Banca BANCO BPM SPA
 - b) Filiale di Via Montegani MILANO
 - c) IBAN: IT85A0503401736000000060790
 - d) intestatario: ITALIANA AUDION SRL
 - e) Partita I.V.A. 10495590159

- f) Generalità del soggetto delegato ad operare sul conto corrente: Nome e cognome THOMAS TRAVERSI nato a MILANO, il 18/03/1971 residente a ,MILANO in VIA FRA BARTOLOMEO 14 Codice Fiscale TRVTMS71C18F205G, nella sua qualità di PROCURATORE.
- 4) di impegnarsi a comunicare all'AUSL ogni eventuale modifica relativa ai dati del conto corrente dedicato e delle generalità dei soggetti autorizzati ad operare su tale conto, rispetto a quanto sopra riportato, nei termini di cui all'art. 3 comma 7 della l. 136/2010 e s. m. ed i.

Timbro e firma del legale rappresentante

Data 23/05/2022

JURGEN HASS
(firmato digitalmente)

Si allega fotocopia di documento del dichiarante



A

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

UA ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

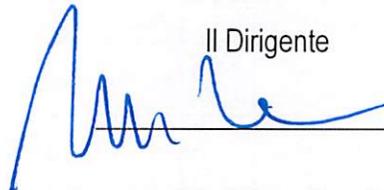
Rif. AREAS: 243/2022
Ditta: Italiana Audion S.r.l.
CIG: Z003677CC3

Spesa anno 2022 € 5.833,00 sottoconto 070202011900 UA_ABS/2022/1/181
(01/06/2022-31/12/2022)

Spesa anno 2023 € 4.166,66 sottoconto 070202011900 UA_ABS/2023/1/21
(01/01/2023 -31/05/2023)

Fonte di finanziamento: FSN

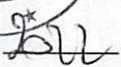
Data 26.5.2022

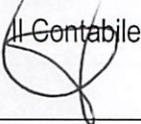

Il Dirigente



U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie

Si attesta la REGOLARITÀ CONTABILE della presente spesa che trova capienza nel Bilancio di previsione anno


Data: 27.5.2022

Il Contabile



Il Dirigente
Dott.ssa Antonella P. Silvestre
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
ASL 4 TERAMO

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 08 GIU. 2022 con prot. n. 2035/22 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

La suestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

La suestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"



Firma _____

Il Funzionario preposto alla pubblicazione

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Internal Audit	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	DEC	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C