

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Delibera n° 015

Originale

OGGETTO: Nota prot. n.391/CAAA del 28/11/2018 a firma della Coordinatrice della CAAA di Reggio Calabria. Relazione relativa alla richiesta di integrazione di cui alla nota regionale dipartimento tutela della salute- settore 10 prot. 352631 del 18/10/2018 della struttura sanitaria denominata " Santa Rita srl" nel Comune di Cirò Marina (Kr) alla Via Roma n. 227. - Integrazione - Presa atto e parere favorevole.

In data 14 GEN. 2019, nella Sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona, sita in Crotona, Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio;

Su conforme proposta nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che il Presidente della Giunta Regionale nella qualità di Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Calabria con il decreto n. 23 del 15 marzo 2011 ha innovato il "Regolamento per l'organizzazione ed il funzionamento delle Commissioni Aziendali per l'Autorizzazione e l'Accreditamento ai sensi dell'art. 12 della L.R. 18 luglio 2008, n. 24 - Obiettivo G2.S.9.8 Accreditamento.

CHE il DCA n° 12 del 08.02.2017 ha stabilito , nelle more delle verifiche sui requisiti da svolgersi a cura della Commissione per l' Autorizzazione e l' Accreditamento dell' ASP di Reggio Calabria, di autorizzare provvisoriamente la struttura sanitaria privata denominata Casa di Cura Santa Rita srl- con sede nel Comune di Cirò Marina (Kr) alla Via Roma n. 227, della quale il Rappresentante Legale è la Sig.ra Francesca Capozza (CF: CPZFNC33T69I982H), nata a Strongoli (KR) il 29.12.1933 alla riconversione/ trasformazione delle attività accreditate, giusti DPGR-CA nn 1/2011,125/2012,9/2013 e 10/2013, nel seguente modo:

accreditamento in essere:

- Chirurgia Generale (cod. 09) ad indirizzo prevalente di laparoscopia e/o endoscopia, colonproctologia, senologia, endocrinochirurgia per n. 30 (trenta) posti letto in ricovero ordinario con obbligo di copertura delle urgenze 12h (diurno) in chirurgia;
n. 3 (tre) posti letto in Day Surgery in regime diurno;

per complessivi n. 33 (trentatrè) posti letto , di cui 30 (trenta) in ricovero ordinario e 3 (tre) in Day Surgery;

- Chirurgia ambulatoriale riferita alle discipline sopra indicate;
- Lungodegenza (cod. 60) per n. 14 (quattordici) posti letto in ricovero ordinario;
- Diagnostica per immagini di I livello : TAC
- Laboratorio Generale di base;
- prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla DGR n. 745/2009 accreditamento post conversione/ trasformazione
- Riabilitazione Intensiva (cod. 56) per 20 (venti) posti letto in ricovero ordinario e n. 2 (due) in regime diurno Day Hospital
- Lungodegenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario;
- Diagnostica per immagini di I livello : TAC
- Laboratorio Generale di base;
- Prestazioni di specialistica ambulatoriale necessarie alle erogazione di prestazioni "APA-PAC" già precedentemente erogate e nei limiti dei contratti.

CHE lo stesso decreto stabiliva di revocare l' autorizzazione e l' accreditamento delle attività di cui ai DPGR-CA nn 1/2011,125/2012,9/2013 e 10/2013 oggetto di riconversione / trasformazione e invitava il Commissario Straordinario dell' ASP di Reggio Calabria ad attivare le procedure riguardanti la verifica sul possesso dei requisiti di legge, nei modi, forme e condizioni previste dalla normativa vigente per l' autorizzazione alla riconversione/ trasformazione delle accreditate.

CHE con relazione datata 16.07.2018 ed inviata con nota prot. n. 206 del 02.08.2018 al Direttore Generale della ASP di Crotone, la Commissione esprimeva il suo giudizio riguardo il possesso da parte della struttura dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi relativamente alle attività di Riabilitazione Intensiva (cod. 56) e Lungodegenza (cod. 60)

CHE con Delibera n. 365/2018, il Direttore Generale della ASP di Crotone, prendendo atto della suddetta relazione ha espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti da parte della struttura limitatamente alle attività di

Riabilitazione Intensiva (cod. 56) e Lungodegenza (cod. 60), discipline oggetto della riconversione / trasformazione di cui al DCA n.12 del 08/02/2017

CHE successivamente, con la nota prot. n. 352631 del 18 ottobre 2018 del Settore 10 del Dipartimento Tutela della salute della Regione Calabria , inviata alla Commissione dell' ASP di RC competente per territorio, per la verifica dei requisiti per le seguenti attività:

- Diagnostica per Immagini di I livello : TAC
- Laboratorio Generale di Base;
- Prestazioni di specialistica ambulatoriale necessarie alla erogazione di prestazioni APA-PAC: già precedentemente erogate e nei limiti dei contratti purché siano stati mantenuti i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi specifici;
- verifica del superamento della criticità, come attestato nella nota inviata dal Rappresentante Legale della struttura e acquisita dal dipartimento Tutela della Salute con prot. N 328386/2018

CHE a conclusione di detta verifica, la commissione, dopo l'esame della documentazione consegnata dal Rappresentante Legale della struttura sanitaria privata accreditata denominata Casa di Cura Santa Rita srl di Cirò Marina e dopo aver svolto le verifiche sul campo, conclude relativamente al mantenimento dei requisiti di accreditamento strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalla L.R. n. 24/2008 e dal suo Regolamento Attuativo allegato al DCA n. 81/2016, in ottemperanza alla richiesta di integrazione da parte del Settore 10 del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria, quanto segue:

- La Diagnostica per Immagine di I livelli : TAC mantiene i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici per l' accreditamento;
- Il Laboratorio Generale di Base: mantiene i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici per l' accreditamento
- Superamento delle criticità dei servizi igienici della lungodegenza;
- Prestazioni APA/PAC sono considerate provvisoriamente accreditate nelle more di controlli specifici dell'accREDITAMENTO definitivo per i quali sono in via di definizione i requisiti di cui alla nota commissariale 279012 del 09/08/2018;

CHE, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 6, lett. a, della L.R. n. 24/2008, compete a questa Direzione predisporre l'atto formale di espressione del parere.

RITENUTO, pertanto, dover prendere atto dei contenuti del verbale in parola e, conseguentemente, di esprimere il previsto parere.

VISTE le leggi in materia.

ACQUISITO il parere di competenza del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.

DELIBERA

Per quanto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato, di:

- 1) Prendere atto della nota prot. n.391/CAAA del 28/11/2018 a firma della Coordinatrice della CAAA di Reggio Calabria e del verbale n. 383/CAAA del 22/11/2018 che diventano parte integrante della presente delibera: Relazione relativa alla richiesta di integrazione di cui alla nota regionale dipartimento tutela della salute- settore 10 prot. 352631 del 18/10/2018 riguardante la struttura sanitaria denominata " Santa Rita srl" nel Comune di Cirò Marina (Kr) alla Via Roma n. 227, che possiede i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla normativa vigente per l'accreditamento di:
 - Diagnostica per Immagini di I livello : TAC
 - Laboratorio Generale di Base;
 - verifica del superamento della criticità dei servizi igienici della lungodegenza, come attestato nella nota inviata dal Rappresentante Legale della struttura e acquisita dal dipartimento Tutela della Salute con prot. N 328386/2018
- 2) Prendere atto che la Commissione predetta *a conclusione delle verifiche e degli accertamenti di quanto contenuto nella documentazione, delle ispezioni condotte presso la struttura denominata "Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina Via Roma n. 227 (KR)"*, ha inviato tutta la documentazione prevista dal Regolamento Regionale Attuativo allegato al DCA n. 81/2016, ed esprimere parere favorevole;
- 3) Per APA e PAC, in attesa dei nuovi requisiti per come richiamato nella nota 279012 del 09/08/2018, demandare alla CAAA di Reggio Calabria il compito di specificare se persistono i requisiti di legge specifici all'accreditamento;

4) Trasmettere il presente atto:

1. alla Struttura Commissariale per l'attuazione del Piano di Rientro per gli adempimenti di competenza;
2. al Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria;
3. alla Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell' ASP di Reggio Calabria;
4. alla Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina via Roma n. 227 (Kr), nella persona del suo rappresentante legale, sig.ra Francesca Capozza C.F.: CPZFN33T69I982H.

=====

Il Responsabile del Procedimento
Responsabile Sita Area Tecnica


Dott. Pantaleone Telemaco Pedace

Il Direttore Amministrativo

Dott. Giuseppe Fico

Il Direttore Sanitario

Dott. Agostino Talerico

Il Direttore Generale f.f.

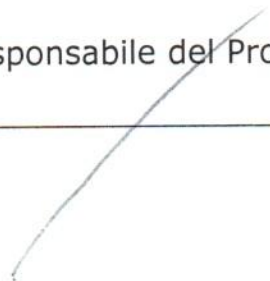
Dott. Giuseppe Fico

=====

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda, il 14 GEN. 2019 con Protocollo della Segreteria Generale n. 005 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento



Il Direttore dell'Ufficio AAGG





COMMISSIONE AZIENDALE PER
L'AUTORIZZAZIONE E
L'ACCREDITAMENTO

Prot.n. 391/ Comm.Aziendale

del 28/11/2018

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0054620 del 04/12/2018



Direzione Generale
ASP di Crotone
Alla c.a. del Dr. Leo Pedace
Referente Comm. Aziendale Crotone
Centro Direzionale "Il Granaio"
Via Mario Nicoletta
88900 Crotone

p.c. Regione Calabria
Dip. Tutela della Salute e Politiche Sanitarie
Settore 10- Autorizzazioni e Accreditamenti
Dirigente Generale
Dott. Bruno Zito
Loc. Germaneto
88100 Catanzaro

p.c. Direzione Generale
ASP di Reggio Calabria
Soggetto Attuatore
Ing. Massimo Scura

Oggetto : Trasmissione Relazione relativa alla richiesta di integrazione di cui alla nota regionale Dipartimento Tutela della Salute- Settore 10-prot.n. 352631 del 18.10.2018 della Struttura Sanitaria denominata " Santa Rita s.r.l." con sede nel Comune di Cirò Marina (KR)

Si trasmette con la presente la relazione in oggetto specificata con annessa la documentazione Diagnostica per Immagini I liv: TAC e Laboratorio Analisi di Base con associato elenco della documentazione trasmessa riguardanti la Struttura Sanitaria denominata " Santa Rita s.r.l." con sede nel Comune di Cirò Marina (KR).

Distinti saluti



Coordinatore
Dr.ssa Francesca Cosentino

Elenco documenti inviati

Relazione integrativa;

Attestato di sopralluogo prot. n. 382 del 22/11/2018;

Verbale di sopralluogo prot. n. 383/CAAA del 22.11.2018;

Convocazione sopralluogo prot. n. 368/CAAA del 14.11.2018;

Comunicazione sopralluogo prot. n. 366/CAAA del 13.11.2018;

Nota Regionale prot. n. 352631 del 18.10.2018;

Nota Commissario ad acta prot. n. 279012 del 9 Agosto 2018;

Nota a firma congiunta Commissario ad acta e Dirigente Generale prot. 235020 del 05.07.2018;

Proposta acquisto prestazioni

n.1 fascicolo planimetrie

n. 2 fascicoli TAC: elenco personale, Unilav, dichiarazioni di non incompatibilità, titoli arredi, strumenti, ecc....

n.2 fascicoli Laboratorio Analisi di Base: personale, Unilav, dichiarazioni di non incompatibilità, titoli arredi, strumenti, ecc....

Il Coordinatore
Dr.ssa Francesca Cosentino



RELAZIONE RELATIVA ALLA RICHIESTA DI INTEGRAZIONE – Prot. n. 352631 datata 18.10.2018 del Dipartimento Tutela della Salute Regione Calabria –Settore 10 - CASA DI CURA SANTA RITA CON SEDE NEL COMUNE DI CIRO' MARINA (KR).

Premesso che:

Il DCA n. 12 del 08.02.2017 ha stabilito, nelle more delle verifiche sui requisiti da svolgersi a cura della Commissione per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria, di autorizzare provvisoriamente la struttura sanitaria privata denominata Casa di Cura Santa Rita s.r.l. - con sede nel Comune di Cirò Marina (KR) alla via Roma n. 227, della quale il Rappresentante Legale è la Sig.ra Francesca Capozza (CF: CPZFNC33T69I982H), nata a Strongoli (KR) il 29.12.1933 - alla riconversione/trasformazione delle attività accreditate, giusti DPGR-CA nn. 1/2011, 125/2012, 9/2013 e 10/2013, nel seguente modo:

accreditamento in essere:

- Chirurgia Generale (cod. 09) ad indirizzo prevalente di laparoscopia e/o endoscopia, colonproctologia, senologia, endocrinochirurgia per n. 30 (trenta) posti letto in ricovero ordinario con obbligo di apertura delle urgenze 12h (diurno) in chirurgia;
n. 3 (tre) posti letto in Day Surgery in regime diurno;
per complessivi n. 33 (trentatre) posti letto, di cui 30 (trenta) in ricovero ordinario e 3 (tre) in Day Surgery;
- Chirurgia ambulatoriale riferita alle discipline sopra indicate;
- Lungodegenza (cod. 60) per n. 14 (quattordici) posti letto in ricovero ordinario;
- Diagnostica per Immagini di I livello: TAC
- Laboratorio Generale di Base;
- prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla DGR n. 745/2009

accreditamento post conversione/trasformazione:

- Riabilitazione Intensiva (cod. 56) per n. 20 (venti) posti letto in ricovero ordinario e n. 2 (due) in regime diurno Day Hospital;
- Lungodegenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario;
- Diagnostica per Immagine di I liv.: TAC;
- Laboratorio Generale di Base;
- prestazioni di specialistica ambulatoriale necessarie alla erogazione di prestazioni " APA-PAC" già precedentemente erogate e nei limiti dei contratti

Lo stesso decreto stabiliva di revocare l'autorizzazione e l'accreditamento delle attività di cui ai DPGR-CA nn. 1/2011, 125/2012, 9/2013 e 10/2013 oggetto di riconversione/trasformazione e invitava il Commissario Straordinario dell'ASP di Reggio Calabria ad attivare le procedure riguardanti la verifica sul possesso dei requisiti di legge, nei modi, forme e condizioni previsti dalla normativa vigente per l'autorizzazione alla riconversione/trasformazione delle accreditate.





Tenuto conto che::

Con relazione datata 16.07.2018 ed inviata con nota prot. n. 206 del 02.08.2018 al Direttore Generale della ASP di Crotone, la Commissione esprimeva il suo giudizio riguardo il possesso da parte della struttura dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi relativamente alle attività di Riabilitazione Intensiva (cod. 56) e Lungodegenza (cod. 60).

Con le Delibere n. 365/2018 e n. 383/2018, il Direttore Generale dell' ASP di Crotone, prendendo atto della suddetta relazione ha espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti da parte della struttura limitatamente alle attività di Riabilitazione Intensiva (cod. 56) e Lungodegenza (cod. 60), discipline oggetto della riconversione/trasformazione di cui al DCA n. 12 del 08/02/2017.

Successivamente, con la nota prot. n. 352631 del 18 ottobre 2018 del Settore 10 del Dipartimento Tutela della salute della Regione Calabria, in atti della Commissione Aziendale Autorizzazione e Accreditamento della ASP di Reggio Calabria al Prot. n. 344 del 22.10.2018, veniva chiesto al Direttore Generale dell'ASP di Reggio Calabria di riattivare la procedura sulla verifica dei requisiti, da svolgersi dalla Commissione dell'ASP di RC competente per territorio, per le seguenti attività:

- Diagnostica per Immagine di I livello: TAC;
- Laboratorio Generale di Base;
- Prestazioni di specialistica ambulatoriale necessarie alla erogazione di prestazioni APA-PAC già precedentemente erogate e nei limiti dei contratti purché siano stati mantenuti i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi specifici;
- Verifica del superamento delle criticità, come attestato nella nota inviata dal Rappresentante Legale della struttura e acquisita dal Dipartimento Tutela della Salute con Prot.n. 328386/2018.

Tutto ciò premesso:

In data 22.11.2018, la Commissione si è recata a Cirò Marina (KR) in via Roma 227, presso la struttura sanitaria denominata Casa di Cura Santa Rita s.r.l., al fine di ottemperare alla richiesta di integrazione di cui alla nota succitata.

La Commissione in data 22.11.2018 risultava così composta:

Dr.ssa Francesca Cosentino - Coordinatore
Dr.ssa Hafra Maria Gentile
Dr.ssa Santa Valenti Clemente
Dr. Andrea Stilo
Arch. Giuseppe Galletta
Dott. Giuseppe Cutri
Dott. Giuseppe Falcone
Sig.ra Rosalba Nostro - Segretaria



Alla fine della visita di verifica è stato redatto il verbale Prot. n. 383 del 22.11.2018, che si allega alla presente relazione e di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

Questa Commissione, dopo l'esame della documentazione consegnata dal Rappresentante Legale della struttura sanitaria privata accreditata denominata Casa di Cura Santa Rita s.r.l. di Cirò Marina e dopo avere svolto le verifiche sul campo, conclude quanto segue relativamente al mantenimento dei requisiti di accreditamento strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalla L.R. n. 24/2008 e dal suo Regolamento Attuativo allegato al DCA n. 81/2016, in ottemperanza alla richiesta di integrazione da parte del Settore 10 del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria:

- La Diagnostica per Immagine di I livello: TAC mantiene i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici per l'accREDITAMENTO;
- Il Laboratorio Generale di Base: mantiene i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici per l'accREDITAMENTO;

[Handwritten signatures of the Commission members]

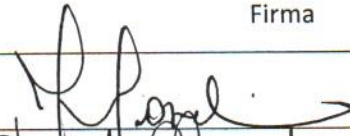
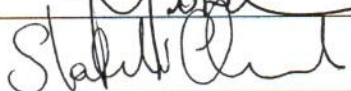
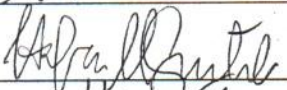
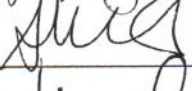
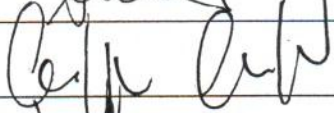
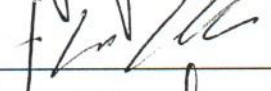
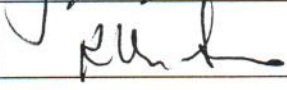
considerate provvisoriamente accreditate per APA-PAC, nelle more di controlli specifici dell'accREDITAMENTO definitivo per i quali sono in via di definizione i requisiti di cui alla presente nota".

Pertanto si rimane in attesa dell'emanazione del previsto Regolamento sulla Chirurgia Ambulatoriale da parte della Regione Calabria, al fine di potere ottemperare all'accREDITAMENTO definitivo degli APA-PAC erogati da questa Struttura Sanitaria e contrattualizzati.

A conclusione della lettura del verbale del 22.11.2018, allegato alla presente relazione, il delegato del Rappresentante Legale, Dr. Vincenzo Caparra, ha dichiarato quanto segue: "La casa di Cura Santa Rita s.r.l. , nel prendere atto del sopralluogo effettuato e del presente verbale, conferma e dichiara di aver mantenuto i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi specifici per quanto riguarda il setting cosiddetto APA-PAC ai fini dell'accREDITAMENTO".

Il Coordinatore di questa Commissione, Dr.ssa Francesca Cosentino, in ottemperanza all'art. 9, comma 6, del Regolamento allegato al DPGR n. 23/2011, trasmette la presente relazione con i relativi allegati al Direttore Generale dell'ASP di Crotone, competente per territorio per questa struttura sanitaria.

Letto, confermato e sottoscritto in data 27.11.2018.

Nome e Cognome	Qualifica	Firma
Dr.ssa Francesca Cosentino	Coordinatore	
Dr.ssa Santa Valenti Clemente	Componente	
Dr.ssa Hafra Maria Gentile	Componente	
Dr. Andrea Stilo	Componente	
Dott. Giuseppe Cutri	Componente	
Dott. Giuseppe Falcone	Componente	
Arch. Giuseppe Galletta	Componente	
Sig.ra Rosalba Nostro	Segretaria	

La presente relazione consta di n. 3 pagine e dell'elenco della documentazione trasmessa.



COMMISSIONE AZIENDALE PER
L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO

Prot. n. 382 /CAAA

addì 22/11/2018

Si attesta che in data 22/11/2018 la Commissione Aziendale per
l'Autorizzazione e l'Accreditamento ha eseguito il sopralluogo per verifica della
sussistenza/permanenza dei requisiti Strutturali, Organizzativi e Tecnologici, in
conformità alla normativa in vigore, della Struttura Sanitaria denominata
CASA DI CURA SANTA RITA S.p.A. sita nel Comune di
CIRÒ MARINA (KR) alla via/piazza ROMA 227

Il Rappresentante Legale della Struttura *Dr. Francesco Caparra delegato*
il figlio *Dr. VINCENZO CAPARRA*
C.F. *CPZ.FRC.33.T69.T.982.H*

Per conferma e ricevuta il Rappresentante Legale o suo delegato (timbro e Firma)

CASA DI CURA PRIVATA
"S. RITA - DOTT. CAPARRA" S.r.l.

La Commissione A.A.A. della ASP di Reggio Calabria:

Dr.ssa Francesca Cosentino - coordinatore

Dr.ssa Hafra Maria Gentile - componente

Dr.ssa Santa Valenti Clemente - componente

Dr. Andrea Stilo - componente

Arch. Giuseppe Galletta - componente

Dott. Giuseppe Cutrì - componente

Dott. Giuseppe Falcone - componente

Sig.ra Nostro Rosalba - segretaria

Specialista esperto convocato





SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGGIO CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Commissione per l'Autorizzazione e
l'Accreditamento
Delibera Commissario Straordinario n.453 del 26.06.2015



22.11.2018
N=prot. 383/CAAA
del 22.11.2018 Verboale di sopralluogo

In data odierna la Commissione Accreditamento per l'Autorizzazione e l'Accreditamento della ASP di Reggio Calabria, a seguito delle note regionali prot.n. 352631 del 18 Ottobre 2010, acquisite con prot.n. 344 del 22.10.2018, previa conoscenza delle Strutture Sanitarie "Core di Cure Sanità Rete S.r.l." di Ciro Marina via Roma 227 con note prot.n. 366/CAAA del 13.11.2018, si è riunita presso le suddette sulle conformazioni di cui alla ~~note~~ ^{attestato} più sopralluogo prot.n. 382/CAAA del 22.11.2018.

La Commissione ha proceduto alla verifica dei requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi delle Diagnostiche per Immagine di 1° livello: TAC e Laboratorio Generale di Base ritenendo che le Strutture Sanitarie "Core di Cure Sanità Rete S.r.l." ne impongono di tali requisiti. Per quanto concerne gli APA-PAC si è fatto riferimento alle note del Commissariato della Regione Calabria prot.n. 279012 del 09 Agosto 2018 che precisa che le ~~Strutture~~ ^{Strutture} che, per effetto di riconversione e/o trasformazione non avendo fini per acuti, hanno contestualmente perso i precedenti requisiti di autorizzazione ed

requisiti di cui alla presente nota.

20h.

che pertanto risultano idonei.

setting conoletto APA-PAC ai fini dell'accreditaemento ".

[Handwritten signatures]

Votre hôte