

> Verbale n. 21/2017 Seduta straordinaria Sel 26 ottobre 2017

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E DI BOLZANO

Il giorno 26 ottobre 2017, alle ore 15,00 presso la Sala riunioni di Via della Stamperia, n. 8, in Roma, si è riunita la Conferenza Stato-Regioni (anticipata con no a DAR prot. n. 16346 P-4.37.2.21 del 19 ottobre 2017 e convocata con nota DAR prot. n. 16454 P.4 37.2.21 del 23 ottobre 2017) per esaminare i seguenti punti all'ordine del giorno:

Approvazione del verbale della seduta del 5 ottobre 2017.

1. Intesa, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lettera a) del de reto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliber izione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il § ervizio Sanitario Nazionale per l'anno 2017. (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/58 - Servizio sanità, lavoro e politiche s iciali

2. Intesa, ai sensi dell'articolo 2, comma 67 bis, della legge : 3 dicembre 2009, n. 191, sullo schema di decreto del Ministro della salute, di concerto con | Ministro dell'economia e delle finanze, di ripartizione delle quote premiali per l'anno 201 '. (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/59 - Servizio sanità, lavoro e politiche sociali

3. Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34bis, della legge 13 dicembre 1996, n. 662, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CII E relativa all'assegnazione alle Regioni delle quote vincolate alla realizzazione degli obietti i del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2017. (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/60 - Servizio sanità, lavoro e politiche s vciali

4. Accordo, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34bis, della leg je 23 dicembre 1996, n. 662, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trenti e Bolzano sulla proposta del Ministro della salute di linee progettuali per l'utilizzo da 1 arte delle Regioni delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere p ioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2017. (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/61 - Servizio sanità, lavoro e politiche s ciali





5. Intesa, ai sensi dell'articolo 5bis, comma 2, del decreto le ge 29 dicembre 2016, n. 243, convertito con legge 27 febbraio 2017, n. 18, sullo schema di decreto del Ministro della salute concernente la ripartizione della somma previs a per la riqualificazione e ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia on ologica di ultima generazione nelle Regioni del Mezzogiorno. (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/56 – Servizio sanità, lavoro e politiche se ciali

6. Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 ago to 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano su documento recante "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento dell qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali in ar a pediatrico-adolescenziale" integrato dal documento "Rete dell'emergenza-urgenza ped atrica" (SALUTE) Codice sito 4.10/2017/1 - Servizio sanità, lavoro e politiche soc ali

7. Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento "Piano Nazionale di interventi contro l'HIV e AIDS (PNAIDS)". (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/19 - Servizio sanità, lavoro e politiche so ziali

8. Parere, ai sensi dell'articolo 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, sullo schema di decreto del Ministro della salute di riparto del Fondo per il gioco d'azzardo patologico, di cui alla legge 2015/208. (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/55 – Servizio sanità, lavoro e politiche se ciali

Designazione, ai sensi dell'articolo 75bis, comma 2, del decri to legislativo 1 agosto 2003, n.
259, in sostituzione di un componente della Commissione consultiva per l'attuazione del
Numero di Emergenza Unico Europeo 112. (SALUTE)

Codice sito 4.10/2017/64 - Servizio sanità, lavoro e politiche se ciali

10. Approvazione, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34bis, de la legge 23 dicembre 1992, n. 662, della proposta del Ministro della Salute di ammissione al finanziamento della quota residua delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale del Piano sanitario nazionale, per l'anno : 012, dei progetti delle Regioni Umbria, Molise, Abruzzo, Basilicata, Campania e Veneto. (§ ALUTE)

2

Codice sito 4.10/2017/65 - Servizio sanità, lavoro e politiche so iali







11. Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul ocumento recante "Piano per l'innovazione del sistema sanitario basata sulle scienze omiche". (SALUTE) Codice sito 4.10/2017/44 – Servizio sanità, lavoro e politiche sociali

12. Designazione, ai sensi dell'articolo 64, comma 2, lett. e), del eccreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117, di un membro della Conferenza Stato-Regioni in seno all'Organismo nazionale di controllo dei Centri di servizio per il volontariato.

(LAVORO E POLITICHE SOCIALI)

Codice sito 4.11/2017/13 - Servizio sanità, lavoro e politiche s ciali

13. Parere, ai sensi dell'articolo 2, comma 4, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sullo schema di decreto del Ministro del lavoro e delle politiche si ciali, recante approvazione del "Prontuario concernente le disposizioni per lo svolgimen o delle funzioni di controllo e verifica sull'attuazione dei progetti di servizio civile nazioni le. Doveri degli enti di servizio civile e infrazioni punibili con le sanzioni amministrative pi eviste dall'art. 3 bis della legge 6 marzo 2001, n. 64".

(LAVORO E POLITICHE SOCIALI)

Codice sito 4.8/2017/3 – Servizi sanità, lavoro e politiche soci di

14. Parere, ai sensi dell'articolo 5, comma 2, della legge 12 ago to 2016, n. 170, sullo schema di decreto legislativo recante la disciplina sanzionatoria per la violazione delle disposizioni del regolamento (UE) n. 1169/2011, relativo alla fornitura di informazioni sugli alimenti ai consumatori e l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del medesimo regolamento (UE) n. 1169/2011 e della direttiva 2011/91/UI.

(POLITICHE EUROPEE – SVILUPPO ECONOMICO – SAL JTE – POLITICHE AGRICOLE, ALIMENTARI E FORESTALI)

Codice sito 4.12/2017/27 – Servizio attività produttive, infrast utture e innovazione tecnologica

15. Parere, ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislat tvo 17 ottobre 2016, n. 201, sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministre che approva le linee guida per la gestione dello spazio marittimo.

(POLITICHE EUROPEE - INFRASTRUTTURE E TRASPO (TI)

Codice sito 4.13/2017/37 – Servizio attività produttive, infrasi utture e innovazione tecnologica







- 16. Intesa, ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del decreto legisl tivo 27 maggio 1999, n. 165 e successive modifiche ed integrazioni, sullo schema di decreto attuativo del Regolamento (UE) n. 908/2014 della Commissione del 6 agosto 2014, relativamente al riconoscimento degli organismi pagatori. (POLITICHE AGRICOLE, ALIMI NTARI E FORESTALI) Codice sito 4.18/2017/59 Servizio politiche agricole e foresta i
- 17. Intesa, ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del decreto legis ativo 29 marzo 2004, n. 102 e successive modifiche, sullo schema di decreto recanti il Piano assicurativo 2018. (POLITICHE AGRICOLE, ALIMENTARI E FORESTALI)

 Codice sito 4.18/2017/60 Servizio politiche agricole e foresti li
- 18. Designazione, ai sensi dell'art. 2, comma 1 lett. d), del decre to legislativo 28 agosto 1997, n. 281, di un sostituto regionale nel Comitato tecnico del Pi ogramma Frutta nella Scuole. (POLITICHE AGRICOLE, ALIMENTARI E FORESTALI)

 Codice sito 4.18/2017/63 Servizio politiche agricole e foreste!i



H



Sono presenti:

per le Amministrazioni dello Stato:

il Sottosegretario per gli affari regionali e le autonomie, BR ESSA*; il Sottosegretario alle Infrastrutture e ai trasporti, DEL BASSO DE CARO; il Vice Ministro delle politiche agricole, alimentari e forestali, OLIVERO; il Coordinatore dell'Ufficio III per il coordinamento delle attività della Segreteria della Conferenza permanente per i rapporti tra le Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, PICCOLO.

per le Regioni e Province autonome:

Il Vicepresidente della Conferenza delle Regioni e delle Provin :e autonome e Presidente della Regione Liguria, TOTI; il Vice Presidente della Regione Basilicata FRANCONI; l'Assessore della Regione Lombardia, GARAVAGLIA.

Svolge le funzioni di Segretario, NADDEO, Segretario della Conf renza Stato-Regioni.





^{*}Il Sottosegretario Bressa è delegato ad esercitare le funzioni i Presidente della Conferenza



Constatato il ritardo del rappresentante dell'ANCI, il Sottosegretario BRESSA propone di anticipare la seduta della Conferenza Stato-Regioni.

La seduta ha inizio alle ore 14,46.

Il Sottosegretario BRESSA pone all'approvazione il verbale della siduta del 5 ottobre 2017.

Non essendovi osservazioni, la Conferenza Stato-Regioni appro a il verbale della seduta del 5 ottobre 2017.

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 1 all'c d.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 31 m rzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernent: il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'an 10 2017.

Il Presidente TOTI, in nome delle Regioni, esprime avvis favorevole all'intesa con le raccomandazioni e le richieste contenute nel documento che conse¡ na (All. 1/a).

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le R gioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• ESPRIME INTESA sulla proposta del Ministero della sal ite di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità fina ziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2017, come da Allegato sub A), quale pa rte integrante del presente atto. (All. 1)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 2 all'e.d.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 2, comma 67 bis, della legge 23 dicembre 2009, n. 91, sullo schema di decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e elle finanze, di ripartizione delle quote premiali per l'anno 2017.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, esprime avvis) favorevole all'intesa con le raccomandazioni e le richieste contenute nel documento sopracit to valido per i punti 1, 2, 3 e 4 all'odg (All. 2/a).







Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Ri gioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• SANCISCE INTESA sullo schema di decreto del Ministro lella salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, in attuazione dell'arti olo 2, comma 67bis della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modifiche e integrazioni, di ripartizione fra le Regioni e le Province autonome delle quote premiali per l'anno 2017. (All. 2)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 3 all'c d.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, ulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE relativa all'assegnazione alle Regioni delle quote vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'ant 5 2017.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, esprime avviso favorevo e all'intesa nei termini sopradetti (All. 3/a).

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Ragioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• SANCISCE INTESA sulla proposta del Ministero della sa ute di deliberazione del CIPE relativa all'assegnazione alle Regioni delle quote vincolate i lla realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2017, che allegato al presente atto, (Allegato sub A), ne costituisce parte integrante.

(All. 3)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 4 all'o. .g. che reca: Accordo, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n 662, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministro della salute di linee progettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate per l'i realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2017.

Il Presidente TOTI, in nome delle Regioni, esprime avviso fa 'orevole all'accordo nei termini sopradetti (All. 4/a).







Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• SANCISCE ACCORDO tra il Governo, le Regioni e le Pi ovince autonome di Trento e Bolzano nei seguenti termini:

VISTO:

- l'articolo 4 "Umanizzazione delle cure" del Patto per la sali te 2014 -2016, il quale prevede che, "nel rispetto della centralità della persona nella sua interezza fisica, psicologica e sociale, le Regioni e le Province Autonome si impegnino ad attuare interventi di umanizzazione in ambito sanitario che coinvolgano gli asi etti strutturali, organizzativi e relazionali dell'assistenza" e che, nell'ambito delle linee pri gettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate degli obiettivi di piano, i Ministero della salute propone "gli ambiti prioritari di interventi al fine di dare attuazione all'umanizzazione delle cure";
- il decreto ministeriale del 2 aprile 2015, n. 70, "Regolan ento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quan itativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- il decreto ministeriale del 25 gennaio 2016 che ha approvati il "Documento di indirizzo per l'attuazione delle linee di supporto centrali al Piano Naz onale della Prevenzione 2014-2018;

PREMESSO CHE:

- il Piano Sanitario Nazionale (PSN) 2006-2008, approva o con il DPR 7 aprile 2006, nell'individuare gli obiettivi da raggiungere per attuare la garanzia costituzionale del diritto alla salute, ne dispone il conseguimento nel rispet o dell'intesa sancita da questa Conferenza nella seduta del 23 marzo 2005 (Atto Rep. 227 l/2005), ai sensi dell'articolo 1, comma 173, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, nei lim ii ed in coerenza con le risorse programmate nei documenti di finanza pubblica pe il concorso dello Stato al finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale (SSN);
- il predetto PSN, nell'ambito di un più ampio disegno te o a promuovere le autonomie regionali e a superare le diversità e le disomogeneità terri priali, impegna Stato e Regioni nell'individuazione di strategie condivise volte a superare le disuguaglianze ancora presenti in termini di risultati di salute, accessibilità e qualità e servizi, al fine di garantire uniformità dell'assistenza. Tali strategie possono essere svi uppate tramite la definizione di linee di indirizzo definite e concordate, in programmi attu tivi specifici per la tutela dello stato di salute dei cittadini, attraverso interventi di promozione, prevenzione, cura e riabilitazione;
- il Patto per la salute 2014-2016, ha sottolineato esplicit imente la necessità di attuare concrete misure di programmazione sanitaria ed investire: el sistema salute, promuovendo percorsi di interazione con il territorio e tutte le istituzioni interessate, ed avviare percorsi





anche innovativi di riorganizzazione dei servizi e di utilizzo azionale delle risorse al fine di rispondere appropriatamente ai bisogni di salute dei cittad ni, tenendo conto dei profondi cambiamenti epidemiologici e sociali che caratterizzano il contesto del Paese;

SI CONVIENE TRA LE PARTI CHE:

- 1. per l'anno 2017 debba essere garantita una sostanziale conti auità rispetto ai contenuti delle linee progettuali individuate per l'anno 2016, tenendo como in particolare della necessità di investire nel campo dell'assistenza primaria, della cronicità e della non autosufficienza, oltre alle tematiche vincolate relative al Piano Nazionale della prevenzione e alle cure palliative e terapia del dolore;
- 2. per l'anno 2017 le linee progettuali per l'utilizzo, da parte 1elle Regioni, delle risorse vincolate ai sensi dell'articolo 1, comma 34 e 34bis della legi e 23 dicembre 1996, n. 662 per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale e i relativi vincoli economici, siano quelle di cui agli allegati A e B del presente Accordo, di cui ne costituiscono parte integrante e sostanziale e di se juito elencate:
 - linea progettuale ATTIVITA' DI ASSISTENZA PRIM/ RIA;
 - linea progettuale SVILUPPO DEI PROCESSI DI UMANIZZAZIONE ALL'INTERNO DEI PERCORSI ASSISTENZIALI;
 - linea progettuale CURE PALLIATIVE E TERAPIA D'LL DOLORE. SVILUPPO DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE PALLIATIVA SPECIALISTICA con vincolo di risorse pari a 100 milioni di euro;
 - linea progettuale PIANO NAZIONALE PREVENZI DNE E SUPPORTO AL PIANO NAZIONALE PREVENZIONE con vincolo de risorse pari a 240 milioni di euro, di cui il 5 per mille dedicato al Supporto PNP Network;
 - linea progettuale GESTIONE DELLA CRONICITA'. I IODELLI AVANZATI DI GESTIONE DELLE MALATTIE CRONICI E. ASSISTENZA E RIABILITAZIONE ALLE PERSONE IN CONDIZIC NI DI FRAGILITÀ E DI NON AUTOSUFFICIENZA;
 - linea progettuale RETI ONCOLOGICHE;
- 3. a seguito della stipula dell'intesa relativa all'assegnazion: alle Regioni delle risorse vincolate alla realizzazione degli obiettivi del PSN per l anno 2017, espressa nella Conferenza Stato-Regioni del 26 ottobre 2017 (Rep. Atti n 182/CSR), in applicazione dell'articolo 1, comma 34bis della legge 23 dicembre 1996 1. 662, come modificato dal comma 1-quater dell'art. 79 decreto legge 25 giugno 2 108 n.112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008 n. 133, e dall'ar . 3-bis, del decreto legge 8 aprile 2013, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 giugno 2013, n. 64, alle Regioni verrà erogato, da parte del Ministero dell'Econo nia e delle Finanze, a titolo di acconto, il 70 per cento delle risorse complessive di asse mazione per l'anno 2017;
- 4. entro 60 giorni dalla stipula del presente accordo, le Regioni sono tenute a presentare specifici progetti per la realizzazione di alcune o tutte le l nee progettuali individuate





nell'Allegato A del presente accordo e rispettando i conti nuti presenti nello stesso allegato. In particolare le Regioni sono tenute a:

- a. presentare un progetto per ciascuna linea progettuale he prevede risorse vincolate, riguardanti: linea progettuale Piano Nazionale della Pi evenzione e relativi Network; linea progettuale Cure palliative e terapia del dolore,
- b. presentare un progetto per ciascuna delle linee proget uali non vincolate o per alcune di esse che la Regione intende sviluppare, utilizzat do tutte le restanti risorse assegnate per gli obiettivi di Piano.

Non devono essere presentati più progetti per la stessa l nea progettuale. Qualora si intenda presentare un progetto che prosegua quanto pr visto nell'anno precedente, occorre che siano indicate le azioni e gli obiettivi specific da conseguire nell'anno di riferimento:

- 5. ogni progetto dovrà essere corredato da un prospetto che evidenzi:
 - gli obiettivi qualitativi e quantitativi che si intendono cor seguire;
 - i tempi entro i quali tali obiettivi si ritengono raggiungib li ed i costi connessi;
 - gli indicatori di valutazione quali-quantitativa degli interventi proposti;
- 6. nella deliberazione, o atto equivalente, che approva i progeti i da presentare per l'anno 2017, dovrà essere necessariamente contenuta anche la spei ifica relazione illustrativa dei risultati raggiunti da ogni progetto presentato nell'anno precedente;
- 7. l'erogazione del 30 per cento residuo si provvederà, nei conf onti delle singole Regioni, a seguito dell'approvazione dei progetti da parte di questa Conferenza su proposta del Ministero della salute, previa valutazione favorevole del Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all'arti solo 9 dell'Intesa Stato Regioni del 23 marzo 2005;
- 8. nel caso in cui i progetti non vengano presentati nel termine di cui al punto 4., ovvero non vengano approvati in quanto carenti di uno o più elemei ti essenziali di cui ai punti precedenti, non si farà luogo all'erogazione della quota rei idua del 30 per cento e si provvederà al recupero, anche a carico delle somme a qualsiasi titolo spettanti nell'anno successivo, dell'anticipazione del 70 per cento già progata.

(All. 4).

L



Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 5 all'o I.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 5*bis*, comma 2, del decreto legge 29 dicembre 2016, 1. 243, convertito con legge 27 febbraio 2017, n. 18, sullo schema di decreto del Ministro della si lute concernente la ripartizione della somma prevista per la riqualificazione e ammodername to tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica di ultima generazione nelle Regioni del Me: zogiorno.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, chiede il rinvio del junto alla prossima Conferenza straordinaria prevista per il 2 novembre p.v.

Pertanto il punto è rinviato.

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 6 all'o.d g. che reca: Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il C overno, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante "Linee di i idirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza de il interventi assistenziali in area pediatrico-adolescenziale" integrato dal documento "Rete dell'emer genza-urgenza pediatrica".

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, chiede il rinvio del punto per consentire alla Commissione interregionale (Salute) di esaminare il punto.

Pertanto il punto è rinviato.

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 7 all'o I.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il G averno, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento "Piano Nazionale di interventi contro l'HIV e AIDS (PNAIDS)".

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, esprime avviso favorevo le all'intesa.

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Re gioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

- SANCISCE INTESA tra il Governo, le Regioni e Province aut onome di Trento e Bolzano nei termini di seguito riportati: PREMESSO CHE:
 - con il Protocollo d'intesa del 2 aprile 2015, sottoscritto tra I Ministro dell'istruzione ed il Ministro della salute "Per la tutela del diritto alla salute, a llo studio e all'inclusione" si è convenuto di rafforzare la collaborazione interistituzional a per migliorare, coordinare e



A TO WE SECTION



agevolare le attività di rispettiva competenza garantendo l'integrazione degli interventi per la tutela e promozione della salute e del benessere p icofisico di bambini, alunni e studenti:

- l'epidemia da HIV, rispetto agli inizi della malattia, nei pr mi anni'80, presenta profonde variazioni non solo in termini epidemiologici, ma anche per quanto attiene alla realtà socio-assistenziale, che alcune indagini hanno evidenziato la scarsa conoscenza dell'HIV in termini essenziali da parte della popolazione, la quale ha anche poche informazioni circa l'ambito specifico della prevenzione, e che in Italia risulta scarso il ricorso al test HIV;
- è necessario disegnare un nuovo piano di intervento fond ito sull'analisi della situazione attuale dell'epidemia e sulla valutazione basata sull'a videnza dei risultati sin qui conseguiti;
- si vuole delineare il miglior percorso possibile per consegnire gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS), rendendoli praticabili nella nostra nazione;
- si vuole focalizzare l'attenzione sulla lotta contro lo stigm: e sulla prevenzione altamente efficace, come suggerito dalle agenzie internazionali, bas: ta sulle evidenze scientifiche e ancorata a principi e azioni, con conseguente ricaduta sulla riduzione delle nuove infezioni e il rispetto dei diritti delle popolazioni maggiormente esp ste all'HIV;

SI CONVIENE:

- 1. E' approvato il "Piano Nazionale di interventi contro I HIV e AIDS (PNAIDS)" che, allegato al presente atto, All. sub A), ne costituisce parte i tegrante.
- 2. In attuazione del citato protocollo d'intesa del 2 aprile 20.5, il Ministero della salute e il Ministero dell'istruzione promuovono nelle scuole e nelle università iniziative di informazione, prevenzione ed educazione alla salute e illa sessualità in favore degli studenti e dei docenti, nell'ambito dei piani dell'offi rta formativa e nel rispetto dell'autonomia scolastica e universitaria.
- 3. Il Ministero della salute, in collaborazione con le Regioni, promuove iniziative di formazione e di aggiornamento degli operatori coinvolti nella cura e nell'assistenza nei luoghi di cura e nell'assistenza sul territorio delle person e con infezione da virus HIV e con sindrome da AIDS, nonché definisce strategie di informazione in favore della popolazione generale e delle persone con comportamenti e rischio (popolazioni chiave).
- 4. Il Ministero della salute e le Regioni si impegnano a costituire un gruppo di lavoro con il compito di predisporre un'unica scheda di segnalazione u niforme per tutte le regioni, da utilizzare sia per la prima diagnosi di HIV che per le prima diagnosi di AIDS, in attuazione di quanto previsto dal citato decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri.
- 5. Il Ministero della salute e le Regioni concordano sulla necessità di procedere a una revisione della citata legge n. 135/1990 e dei relativi decre i attuativi.



CONSIGNO 873-12



- 6. Stante la mutata situazione epidemiologica, il Ministero cella salute e le Regioni danno attuazione al Piano di cui al punto 1, anche al fine di orient re in modo efficiente le risorse finanziarie disponibili a legislazione vigente e a seguito ci quanto previsto al punto 5, mediante la costituzione di appositi gruppi di lavoro.
- 7. Le Regioni si impegnano a:
 - delineare e realizzare progetti finalizzati alla definizion : di modelli di intervento per ridurre il numero delle nuove infezioni;
 - facilitare l'accesso al test e l'emersione del sommerso;
 - garantire a tutti l'accesso alle cure;
 - favorire il mantenimento in cura dei pazienti diagnostica i e in trattamento;
 - migliorare lo stato di salute e di benessere delle persone LWHA;
 - tutelare i diritti sociali e lavorativi delle persone PLWH/;
 - promuovere la lotta allo stigma;
 - promuovere l'empowerment e coinvolgimento attivo dell : popolazioni chiave.
- 8. All'attuazione della presente intesa si provvede nei limiti e elle risorse umane, finanziarie e strumentali disponibili a legislazione vigente e comunqu : senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica.

(All. 5)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 8 all'o 1.g. che reca: Parere, ai sensi dell'articolo 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 2 8, sullo schema di decreto del Ministro della salute di riparto del Fondo per il gioco d'azzardo patologico, di cui alla legge 2015/208.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, esprime parere favorevele.

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• ESPRIME PARERE FAVOREVOLE sullo schema di decreto del Ministro della salute di riparto del Fondo per il gioco d'azzardo patologico, anno 20.7. (All. 6).





Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 9 all'o.d.g. the reca: Designazione, ai sensi dell'articolo 75bis, comma 2, del decreto legislativo 1 agosto 2003, n. 259, in sostituzione di un componente della Commissione consultiva per l'attuazione del Numero di Emergenza Unico Europeo 112.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, designa il dr. Paolo Rosi, in sostituzione del dr. Francesco Buonocore, entrambi della Regione Veneto (All. 7/a).

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Re gioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• DESIGNA II Dott. Paolo Rosi della Regione Veneto, ai sensi dell'articolo 75 bis, comma 2, del decreto legislativo 1 agosto 2003, n.259, quale componento della Commissione consultiva per l'attuazione del Numero di Emergenza Unico Europeo 11 2. (All. 7).

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 10 all'o.d.g. the reca: Approvazione, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34bis, della legge 23 dicembre 1992, n. 562, della proposta del Ministro della Salute di ammissione al finanziamento della quota residui delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazioni del Piano sanitario nazionale, per l'anno 2012, dei progetti delle Regioni Umbria, Molise, Abruzzo Basilicata, Campania e Veneto.

Il Presidente TOTI, in nome delle Regioni, approva la proposta.

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Re gioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• APPROVA la proposta del Ministro della salute, Allega to sub A, di ammissione al finanziamento della quota residua delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale del Piano sanita io nazionale, per l'anno 2012, dei progetti delle Regioni Umbria, Molise, Abruzzo, Basilicat, Campania e Veneto. (All. 8)







Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 11 all'o d.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il G iverno, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Piano per l'i novazione del sistema sanitario basata sulle scienze omiche".

Il Presidente TOTI, in nome delle Regioni, esprime avviso favorevo le all'intesa.

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Re gioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

- SANCISCE INTESA tra il Governo, le Regioni e Province au onome di Trento e Bolzano sul documento recante "Piano per l'innovazione del sistema anitario basata sulle scienze omiche" che, allegato al presente atto, All. sub A), ne costituit ce parte integrante: PREMESSO CHE:
 - la Convenzione per la protezione dei Diritti dell'Uomo e della dignità dell'essere umano nei confronti dell'applicazioni della biologia e della medicia: "Convenzione sui Diritti dell'Uomo e la biomedicina Oviedo, 4 aprile 1997" al Cap. 4 art. 11 sancisce che ogni forma di discriminazione nei confronti di una persona in ragione del suo patrimonio genetico è vietata e all'art. 12 che non si potrà procedere ai test pred ttivi di malattie genetiche che permettano sia di identificare il soggetto come portatore dun gene responsabile di una malattia sia di rivelare una predisposizione o una suscettibi ità genetica a una malattia se non a fini medici o di ricerca medica, e sotto riserva di una consulenza genetica appropriata;
 - l'accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Pr vince Autonome di Trento e Bolzano del 15 luglio 2004, Repertorio Atti nº 2045, recante "Linee guida per le attività di Genetica Medica" ha la funzione di razionalizzare le attività di genetica medica;
 - l'Accordo sancito in questa Conferenza il 26 Novembre 200 "Attuazione delle linee guida per le attività di Genetica Medica" stabilisce di pron uovere ed adottare percorsi diagnostico-assistenziali aderenti a Linee Guida scientifica nente validate che prevedano un'adeguata consulenza genetica pre e post test ed ui a comprensiva ed esaustiva informazione ai pazienti e ai familiari e di avviare una pre grammazione delle attività di genetica che definisca la distribuzione territoriale ottimale, l' caratteristiche delle strutture accreditate ed il loro adeguato assetto organizzativo, al fi te di concentrare la casistica presso strutture e operatori che garantiscano un adeguato olume di attività associato ad un costante aggiornamento delle conoscenze e delle tecnolog e;







CONSIDERATO CHE:

- il Piano nazionale della prevenzione 2010-2012 ha identifi ato al punto 2.4 la medicina predittiva come una delle quattro macroaree rispetto alle quali il Ministero della salute e le Regioni si sono impegnate ad intervenire, fornendo in tal senso indicazioni cogenti per realizzare un nuovo approccio alla prevenzione ponendo la persona al centro del progetto di salute attraverso l'utilizzo appropriato, etico ed efficace dei test genetici in prevenzione;
- il decreto del Ministro della salute 4 agosto 2011 recan e "Adozione del documento esecutivo per l'attuazione delle linee di supporto centi ili al Piano nazionale della prevenzione 2010-2012" definisce le azioni centrali prioritari e attuative del Piano nazionale della prevenzione per gli anni 2010-2012 e, nel considere re la genomica tra le azioni prioritarie, ha previsto nell'ambito delle azioni centrali di prevenzione un "Protocollo di public health genomics";
- il "Documento Tecnico di indirizzo per ridurre il carico di r alattia del cancro", di cui alle predette Intese, nel rilevare l'importanza della genomica rell'ambito della prevenzione oncologica, nell'identificare una serie di problemi a rcora aperti (tra i quali: comunicazione, trasparenza, etica, leggi; assicurazione di ualità dei servizi ai pazienti; azioni regolatorie di implementazione), pone l'esigenza di un Piano nazionale di Public health genomics;
- le conclusioni del Consiglio della Comunità Europea "Coun il conclusions on personalised medicine for patients, adopted by the Council at its 34th mee ing held on 7 December 2015" invitano gli Stati membri a:
- sostenere, come opportuno e in base alle disposizioni nazionali, l'accesso a una medicina personalizzata efficace dal punto di vista clinico e finanziariamente sostenibile sviluppando politiche orientate sui pazienti che conten plino anche, se del caso, la responsabilizzazione dei pazienti e l'integrazione dei loro punti di vista nello sviluppo dei processi di regolamentazione, in cooperazione con le organizzazioni di pazienti ed altri soggetti interessati;
- far uso dell'informazione genomica per integrare i pro ressi della genomica umana nella ricerca, nelle politiche e nei programmi relativi all sanità pubblica, nel rispetto delle vigenti disposizioni nazionali sui dati personali e la 1 enomica;
- elaborare o potenziare, ove necessario, strategie di comui icazione sulla sanità pubblica basate su dati disponibili, obiettivi, equilibrati e non pi imozionali per sensibilizzare maggiormente il pubblico riguardo ai vantaggi e ai rischi ella medicina personalizzata, così come il ruolo e i diritti dei cittadini, sostenendo in ta modo un corretto accesso ai metodi diagnostici innovativi e a terapie più mirate;
- mettere in atto strategie di informazione e di sensibilizzazione per i pazienti basate su dati disponibili, obiettivi, equilibrati e non promozionali al fine di migliorare l'alfabetizzazione sanitaria e l'accesso a informazioni affidabili, pertinenti e comprensibili sulle opzioni terapeutiche esistenti, compresi i benefici attesi ed i rischi,



GERCO SERVICE OF THE PERSON OF



permettendo in tal modo ai pazienti di cooperare attivam :nte con gli operatori sanitari nella scelta delle strategie terapeutiche più adeguate;

- offrire opportunità di istruzione, formazione e svilupp professionale continuo agli operatori sanitari al fine di dotarli delle conoscenze, abilit i e competenze necessarie per sfruttare al meglio i benefici che la medicina personali; zata arreca ai pazienti ed ai sistemi di assistenza sanitaria;
- incoraggiare la cooperazione nella raccolta, condivisione, gestione e adeguata standardizzazione dei dati necessari per una rice ca efficace sulla medicina personalizzata e per lo sviluppo e l'applicazione di tale n edicina, in conformità con le norme relative alla protezione dei dati;
- promuovere l'interazione interdisciplinare, in particola e tra gli esperti di genetica, nell'uso delle metodologie statistiche, della bioinformatic , dell'informatica sanitaria e dell'epidemiologia, e tra gli operatori sanitari, on le garantire una migliore comprensione dei dati disponibili, una più efficiente integi azione e interpretazione delle informazioni provenienti da fonti multiple e decisioi i appropriate sulle opzioni terapeutiche;
- sviluppare le procedure volte a valutare l'impatto della medicina personalizzata, in particolare le procedure di valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA), o adeguarle, ove necessario, alla natura specifica della medicina personalizzata, tenendo conto, tra l'altro, del valore aggiunto costituito dal punto di vista doi pazienti, nonché di una più ampia cooperazione e dello scambio di migliori pratiche, nel pieno rispetto delle competenze degli Stati membri;
- riconoscere il potenziale delle biobanche basate su dati clinici e di popolazione per accelerare la scoperta e lo sviluppo di nuovi prodetti medicinali; sostenere la standardizzazione e la messa in rete delle biobanche pe combinare e condividere le risorse, nel rispetto delle norme sulla protezione dei dati;
- valutare l'eventuale scambio di informazioni e migliori | ratiche all'interno delle sedi esistenti, cosa che potrebbe contribuire sia ad un accesso a eguato dei pazienti a farmaci personalizzati, sia alla sostenibilità dei sistemi sanitari;
- prendere in considerazione lo sviluppo di approcci strateg ci a lungo termine e orientati sul paziente per far fronte, in un'ottica incentrata sull i sanità pubblica, alle sfide connesse con l'accesso alla medicina personalizzata, ga antendo al tempo stesso la sostenibilità dei sistemi sanitari nazionali e nel pieno ris petto delle competenze degli Stati membri;
- scambiare le migliori pratiche nel campo della medicini personalizzata e facilitarne l'impiego appropriato nella pratica sanitaria.
- il decreto del Ministro della salute del 25 gennaio 2016 reca: te "Adozione del documento di indirizzo per l'attuazione delle linee di supporto centrali al Piano nazionale della



1



prevenzione 2014-2018", nel considerare la genomica tra le azioni prioritarie, ha previsto un'azione di "Pianificazione nel campo della genomica" (Az one A.1.7) e che tale azione:

- tiene in conto quanto definito dalla citata Intesa del 13 ma zo 2013 al fine di incorporare la Public Health Genomics nel sistema sanitario costrue do una capacità di sistema e impostando una governance adeguata;
- identifica la necessità di ulteriori necessari interventi di potenziamento della capacità di governo' e segnatamente: rendere normativamente agevole il data-sharing, comprensivamente della normazione per la privacy e regolamentare l'acquisto on-line dei test genetici (in collaborazione con gli altri Paesi euro) ei);
- definisce di dovere affiancare alla linea strategica di cui a lla citata Intesa del 13 marzo 2013, una linea strategica per l'innovazione del sistem stesso, mediante un atto di pianificazione che integri: la genesi della nuova conoscenza (in particolare mediante l'Interrogazione del Big Data); la fruibilità della conoscenza (nei suoi aspetti teorici e pratici); la definizione del processo sanitario" (sequenza egli atti tecnico-professionali evidence-based per raggiungere l'obiettivo di silute) per l'adeguamento dell'organizzazione; l'erogazione del servizio; la valutazione; la ricerca e l'utilizzo di tecnologie innovative (anche mediante accordi pubblico-privato ed iniziative di Startup;
- porti alla definizione di un "documento di pianificazione"

SI CONVIENE

Articolo 1

Si recepisce il documento recante "Piano per l'innovazione del i istema sanitario basata sulle scienze omiche", che, allegato al presente atto, ne costituisce pa te integrante. Le Regioni si impegnano a recepire obiettivi, azioni e indicatori sintetizzati n l capitolo 9 per delineare le modalità con cui l'innovazione della genomica si debba innestale nel SSN negli ambiti della prevenzione, diagnosi e cura, conseguentemente ai risultati degli interventi di responsabilità centrale.

Le azioni previste nel capitolo 9, con particolare riferimento alla lefinizione di PDTA, piani di implementazione, registri e regolamenti, andranno adottate m diante intesa da sancire in questa Conferenza.



SEN OF THE STATE O



Articolo 2

Il Centro nazionale per la prevenzione ed il controllo del e malattie contribuisce alla realizzazione del Piano per l'innovazione del sistema sanitario basata sulle scienze omiche prevedendo specifiche aree di intervento all'interno dei programmi annuali di attività, a sostegno delle attività di sviluppo previste nel documento in allei ato.

Articolo 3

L'Istituto Superiore di Sanità concorre nell'ambito dei suoi finai ziamenti ordinari alle attività previste riconducibili al suo ruolo istituzionale.

Articolo 4

Alle attività previste dalla presente Intesa si provvede nei limiti de lle risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente e comunque senza i uovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica.
(All. 9)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 12 all'o.d.g. he reca: Designazione, ai sensi dell'articolo 64, comma 2, lett. e), del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117, di un membro della Conferenza Stato-Regioni in seno all'Organismo nazionale di contre llo dei Centri di servizio per il volontariato.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, designa quale membro effettivo la dr.ssa Stefania Saccardi, Assessore della Regione Toscana e quale membro supplento la dr.ssa Flavia Franconi, Vice Presidente della Regione Basilicata (All. 10/a).

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Reg oni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• DESIGNA la Dott.ssa Stefania Saccardi, quale componente effettivo e la Dott.ssa Flavia Franconi quale componente supplente in seno all'Organism e nazionale di controllo dei Centri di servizio per il volontariato.

(All. 10)



DEI CO



Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 13 all'o 1.g. che reca: Parere, ai sensi dell'articolo 2, comma 4, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 81, sullo schema di decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, recante approvazione del "Prontuario concernente le disposizioni per lo svolgimento delle funzioni di controllo e verific i sull'attuazione dei progetti di servizio civile nazionale. Doveri degli enti di servizio civile e inf azioni punibili con le sanzioni amministrative previste dall'art. 3 bis della legge 6 marzo 2001, n. 6 l".

Il Presidente TOTI, in nome delle Regioni, esprime parere favor vole attesa la transitorietà del prontuario nelle more dell'entrata in vigore del servizio civile nazionale.

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Re ioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• ESPRIME PARERE ai sensi dell'articolo 2, comma 4, del dec eto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sullo schema di decreto del Ministro del lavoro e celle politiche sociali, recante approvazione del "Prontuario concernente le disposizioni per lo svolgimento delle funzioni di controllo e verifica sull'attuazione dei progetti di servizio civile nazionale. Doveri degli enti di servizio civile e infrazioni punibili con le sanzioni ammir istrative previste dall'articolo 3 bis della legge 6 marzo 2001, n. 64".

(All. 11)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 14 all'o. g. che reca: Parere, ai sensi dell'articolo 5, comma 2, della legge 12 agosto 2016, n. 170, sulle schema di decreto legislativo recante la disciplina sanzionatoria per la violazione delle disposi; ioni del regolamento (UE) n. 1169/2011, relativo alla fornitura di informazioni sugli alimenti ai cor sumatori e l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del medesimo regolamento (UI) n. 1169/2011 e della direttiva 2011/91/UE.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, esprime parere favorevol:

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Reş oni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• ESPRIME PARERE FAVOREVOLE ai sensi dell'articolo 5, comma 2 della legge 12 agosto 2016, n. 170, sullo schema di decreto legislativo recante la disciplina sanzionatoria per la violazione delle disposizioni del regolamento (UE) n. 1169/2011, relativo alla fornitura di







informazioni sugli alimenti ai consumatori e l'adeguamento ella normativa nazionale alle disposizioni del medesimo regolamento (UE9 n. 1169/2011 e d :lla direttiva 2011/91/UE. (All. 12)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 15 all'o. l.g. che reca: Parere, ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 17 ottobre 2016, n. .01, sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri che approva le linee guida per la gestione dello spazio marittimo.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, chiede di rinviare l'e ame del punto alla successiva Conferenza considerata la necessità di ulteriori approfondimenti a li ello tecnico.

Pertanto il punto è rinviato.

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 16 all'o 1.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del decreto legislativo 27 maggio 1999, n 165 e successive modifiche ed integrazioni, sullo schema di decreto attuativo del Regolamento (UE) n. 908/2014 della Commissione del 6 agosto 2014, relativamente al riconoscimento degli organismi i agatori.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, esprime avviso favorevo e all'intesa sul testo definito in sede di istruttoria tecnico lo scorso 16 ottobre.

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Re, ioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• SANCISCE INTESA sullo schema di decreto attuativo del Re solamento (UE) n. 908/2014 della Commissione del 6 agosto 2014, relativamente al riconos simento degli organismi pagatori.

(All. 13)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 17 all'o. l.g. che reca: Intesa, ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 29 marzo 2004, n. 1/2 e successive modifiche, sullo schema di decreto recante il Piano assicurativo 2018.

Il Presidente **TOTI**, in nome delle Regioni, esprime avviso favoreve le all'intesa sull'ultima stesura del provvedimento.



* CNS



Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Re ;ioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• SANCISCE INTESA ai sensi dell'art. 4, comma 2, del decret legislativo 29 marzo 2004, n. 102 e successive modifiche, sullo schema di decreto recante il l'iano assicurativo 2018. (All. 14)

Il Sottosegretario BRESSA pone all'esame il PUNTO 18 all'o.d.g. he reca: Designazione, ai sensi dell'art. 2, comma 1 lett. d), del decreto legislativo 28 agosto 1997, ... 281, di un sostituto regionale nel Comitato tecnico del Programma Frutta nella Scuole.

Il Presidente TOTI, in nome delle Regioni, designa la dr.ssa Ross na Mari della Regione Emilia Romagna in sostituzione del dr. Marco Cestaro, della medesima Reg one. (All. 15/a).

Pertanto, la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Reş ioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano

• ACQUISISCE LA DESIGNAZIONE della dott.ssa Rossana Mari, della Regione Emilia-Romagna, quale rappresentante regionale in seno al Comitato i cinico del Programma Frutta nelle scuole, in sostituzione del dott. Marco Cestaro della stess. Regione. (All. 15)

Il Sottosegretario BRESSA, ringraziando per la collaborazione, cichiara conclusi i lavori della Conferenza Stato-Regioni alle ore 14.54.

Il Segretario Antonio Neddec TO ENZA DO COMPANIA DE COMPANIA DO COMPANIA DE COMPANIA DO COMPANIA DE COMPANIA DO COMPANIA DE COMPANI

Il Presidente Sottosej retario Gianclaudio Bressa

K

H



DISTINTA DEGLI ALLEGATI

P. 1	ALL. 1/a ALL. 1	DOC. CINSEDO REP. ATTI N. 184/CSR 1 EL 26 OTTOBRE 2017
P. 2	ALL. 2/a ALL. 2	DOC. CINSEDO REP. ATTI N. 183/CSR DEL 26 OTTOBRE 2017
P. 3	ALL. 3/a ALL. 3	DOC. CINSEDO REP. ATTI N. 182/CSR DEL 26 OTTOBRE 2017
P. 4	ALL. 4/a ALL. 4	DOC. CINSEDO REP. ATTI N. 181/CSR 1 EL 26 OTTOBRE 2017
P. 7	ALL. 5	REP. ATTI N. 180/CSR 1 EL 26 OTTOBRE 2017
P. 8	ALL. 6	REP. ATTI N. 179/CSR I EL 26 OTTOBRE 2017
P. 9	ALL. 7/a ALL. 7	DOC. CINSEDO REP. ATTI N. 178/CSR I EL 26 OTTOBRE 2017
P. 10	ALL. 8	REP. ATTI N. 177/CSR I EL 26 OTTOBRE 2017
P. 11	ALL. 9	REP. ATTI N. 176/CSR E EL 26 OTTOBRE 2017
P. 12	ALL. 10/a ALL. 10	DOC. CINSEDO REP. ATTI N. 175/CSR D EL 26 OTTOBRE 2017
P. 13	ALL. 11	REP. ATTI N. 174/CSR D EL 26 OTTOBRE 2017
P. 14	ALL. 12	REP. ATTI N. 173/CSR D EL 26 OTTOBRE 2017







P. 16	ALL. 13	REP. ATTI N. 172/CSR DEL 26 OTTOBRE 2017
P. 17	ALL. 14	REP. ATTI N. 171/CSR DEL 26 OTTOBRE 2017
P. 18	ALL. 15/a ALL. 15	DOC. CINSEDO REP. ATTI N. 170/CSR 1/EL 26 OTTOBRE 2017



