



## Regione Liguria – Giunta Regionale

Oggetto	DGR n. 640/2024 - Procedure operative in tema di residenzialità e semiresidenzialità socio sanitaria extraospedaliera – Anno 2026
Tipo Atto	Decreto del Direttore Generale
Struttura Proponente	Settore Politiche socio sanitarie
Dipartimento Competente	Direzione generale di area Salute e servizi sociali
Soggetto Emanante	Paolo BORDON
Responsabile Procedimento	Gaia BOZZO
Soggetto Responsabile	Claudia TELLI

---

Atto rientrante nei provvedimenti di cui alla lett.D punto 41 dell'allegato alla Delibera di Giunta Regionale n. 1166/2023

### **Elementi di corredo all'Atto:**

- Allegati, che ne sono parte integrante e necessaria
-

## **IL DIRETTORE GENERALE**

### **RICHIAMATI:**

- il D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 42”;
- il D.lgs. 23 giugno 2011, n.118, “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;
- il DPCM 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all’articolo 1, comma 7, del D.lgs. 502/92”;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Consiglio dell'Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21);
- Legge del 5 agosto 2022, n.118 “Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021”;
- Decreto del Ministero della Salute n. 77 del 23.05.2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”;

### **RICHIAMATE le leggi regionali:**

- n. 41 del 7 dicembre 2006, “Riordino del Servizio Sanitario Regionale”;
- n. 1 del 3 febbraio 2025, “Interventi di adeguamento dell’ordinamento regionale”;
- n. 7 del 29 maggio 2025, “Riforma dell’Azienda ligure sanitaria (A.Li.Sa.) di cui alla Legge regionale 29 luglio 2016, n. 17 (Istituzione dell’Azienda ligure sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria), modifica della denominazione in “Azienda Tutela della Salute Liguria” e altre disposizioni di riordino in materia sanitaria”;
- n. 9 del 11 luglio 2025, “Modifiche alla Legge regionale 7 dicembre 2006, n. 41 (Riordino del servizio sanitario regionale)”;
- n. 18 del 12 dicembre 2025, “Disposizioni di riordino del servizio sanitario regionale e modifica all’art. 29 della legge regionale 7 novembre 2013, n. 33 (Disciplina del sistema di trasporto pubblico regionale e locale e del piano regionale integrato delle infrastrutture, della mobilità e dei trasporti (PRIIMT))”;
- n. 20 del 24 dicembre 2025, “Disposizioni collegate alla Legge di stabilità della Regione Liguria per l’anno finanziario 2026 (Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2026-2028)”;
- n. 21 del 24 dicembre 2025, “Bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2026-2028”;

**RICHIAMATE:**

- la Deliberazione del Consiglio regionale n. 19, del 22 novembre 2023 “Piano socio sanitario regionale 2023-2025”;
- la Deliberazione del Consiglio regionale n. 10 del 29 luglio 2025 “Modifiche alla deliberazione del Consiglio Regionale Assemblea Legislativa della Liguria 21-22 novembre 2023, n. 19 Piano Socio-Sanitario Regionale 2023-2025”;

**RICHIAMATE le proprie deliberazioni nn.:**

- 862 del 15 luglio 2011, “Riordino del sistema della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera. Abrogazione della DGR n. 969/2008 “Riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria. Abrogazione della DGR n. 308/2005”;
- 1749 del 29 dicembre 2011, “Integrazione e parziali modifiche alla d.g.r. 862 del 15 luglio 2011 sulla residenzialita' extraospedaliera”;
- 1127 del 21 dicembre 2018, “Definizione delle tariffe per le attività di Cure Palliative”;
- 517 del 7 giugno 2022 “Disposizioni in merito alla remunerazione delle prestazioni erogate dai soggetti privati accreditati con il Servizio Sanitario Regionale”;
- 842 del 04 agosto 2023, “Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l’esercizio 2023 con particolare riferimento alla rete delle unità di offerta sociosanitarie territoriale”;
- 8 del 8 gennaio 2024, “Disposizioni in merito alla remunerazione delle prestazioni erogate dalle unità di offerta sociosanitaria territoriale accreditate con il Servizio Sanitario Regionale per il periodo dal 1° gennaio al 31 marzo 2024”;
- 189, del 1° marzo 2024 “Accordi contrattuali con gli erogatori privati accreditati. Articoli 8 quater e 8 quinquies del Decreto Legislativo n. 502/1992 e ss.mm.ii. Provvedimenti conseguenti. Indirizzi ad A.Li.Sa.”;
- 640, del 27 giugno 2024 “Riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria extraospedaliera – Determinazione di una metodologia di costruzione di costi standard e provvedimenti conseguenti”;
- 675, del 04 luglio 2024 “Definizione dei budget per l’esercizio 2024: formalizzazione del percorso e degli esiti del negoziato con Aziende, IRCCS ed Enti del S.S.R. Modifica punto n. 7 della DGR 640 del 27/06/2024 relativa al riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semi residenzialità sociosanitaria extraospedaliera”;
- 27 del 16 gennaio 2025 “Indirizzi per la razionalizzazione e la semplificazione delle competenze degli organi e degli uffici della giunta regionale”;
- 165 del 27 marzo 2025 “Modifiche all’assetto organizzativo delle Strutture della Giunta regionale e contestuale avvio delle procedure di attribuzione degli incarichi di Direttore Generale”;
- 430 del 28 agosto 2025 “Modifiche all’assetto organizzativo di alcune strutture della Giunta regionale”;
- 472 del 25 settembre 2025 “Legge regionale 29 luglio 2016 n. 17 “Disciplina di Liguria Salute e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria”. Provvedimenti conseguenti ex art. 3, comma 1 lettera k”;

- 575 del 27 novembre 2025 “Accordi contrattuali con gli erogatori privati accreditati. Proroga fino al 31/12/2026”;

RICHIAMATO, altresì, il Decreto del Direttore Generale di Area Salute e Servizi Sociali n. 518 del 27 gennaio 2025 “DGR n. 640/2024- Riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria extraospedaliera – Anno 2025”;

VISTE le Deliberazioni di A.Li.Sa. nn.:

- 72, del 11 luglio 2017 “Deliberazione n. 43 dell’08.05.2017 “Contratti con i soggetti erogatori accreditati dei servizi sanitari. Approvazione documento recante “Modalità applicative del programma operativo”, schema tipo degli accordi contrattuali e primi requisiti di qualità”. Ulteriori determinazioni”;
- 73, del 28 marzo 2018 “Contratti con i soggetti erogatori accreditati dei servizi sanitari e sociosanitari. Approvazione documento recante “Modalità applicative del programma operativo”, schema tipo degli accordi contrattuali e indicatori di qualità”;

CONSIDERATO che l’art. 8-sexies comma 5 del D.lgs. n. 502/92, così come modificato dall’art. 79 comma 1-quinquies della Legge n. 133/2008, prevede che le tariffe siano stabilite in base ai costi standard di produzione e di quote standard di costi generali calcolati su un campione rappresentativo di strutture accreditate, determinando quindi che le tariffe siano considerate come omnicomprensive dei costi sostenuti per l’erogazione delle prestazioni;

DATO ATTO che il D.lgs. n. 502/92 prevede l’emanazione di un decreto da parte del Ministro della Sanità relativo alle tariffe per l’assistenza ospedaliera, la specialistica ambulatoriale e l’assistenza protesica;

RITENUTO pertanto che per le tariffe per le prestazioni erogate dalle strutture sanitarie e sociosanitarie extraospedaliere (che non rientrino nelle categorie appena citate) la competenza nella determinazione delle tariffe rimane in capo alle Regioni, sia pure nel rispetto dei criteri generali fissati dal D.lgs. n. 502/92;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 di “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” nel quale al Capo IV “Assistenza Sociosanitaria” articola i setting assistenziali in residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari, con le relative quote a carico del Servizio Sanitario Nazionale, in favore di soggetto non autosufficienti, disabili, persone con disturbi mentali, persone affette da dipendenze patologiche, soggetto in età evolutiva, persone con disturbi dello spettro autistico, persone nella fase terminale della vita;

PRESO ATTO di quanto stabilito dalla richiamata DGR n. 640/2024 di procedere al riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria extraospedaliera attraverso la definizione di una metodologia di costruzione di costi standard;

VISTO quanto disposto dalla DGR n. 640/2024 di prevedere un'adozione graduale nell'arco di un triennio (1° luglio 2024 – 1° gennaio 2026) dell'applicazione della nuova metodologia di determinazione dei costi;

CONSIDERATO che, a partire dal 1° gennaio 2026, viene data applicazione a quanto previsto dalla DGR n. 640/2024 relativamente alla metodologia di determinazione dei costi convenuta al Tavolo Sociosanitario;

DATO ATTO che, conseguentemente a quanto stabilito dalla DGR n. 640-2024, si specificano nell'Allegato 1 al presente provvedimento, parte integrante e sostanziale, le tariffe per l'annualità 2026;

CONSIDERATO che con la determinazione delle tariffe per l'annualità 2026, secondo il metodo previsto dalla DGR n. 640-2024, si dà piena applicazione a quanto previsto dai LEA relativamente al sistema di compartecipazione del sistema sanitario;

VALUTATO di specificare per il target anziani l'adeguamento delle tariffe di compartecipazione alla normativa presente, con riferimento alla tariffazione 2026 di cui alla DGR n. 640/2024;

VALUTATO altresì che laddove sia prevista la compartecipazione alla tariffa, eventuali discostamenti, da quanto previsto dalla DGR n. 640-2024, trovino esclusiva gestione nel rapporto intercorrente tra il singolo utente/famiglia e l'ente gestore della struttura ospitante, sia in termini maggiorativi, a fronte di servizi aggiuntivi offerti dalla struttura e richiesti dall'utente ospite, sia in termini diminutivi qualora vengano previste agevolazioni sulla tariffa di compartecipazione da parte dell'ente gestore verso l'utente/famiglia;

RITENUTO necessario ribadire che le tariffe sanitarie si intendono al netto dell'IVA con riconoscimento dell'imposta a carico dell'ATS Liguria qualora oggettivamente e/o soggettivamente dovuta;

RITENUTO altresì di stabilire le seguenti procedure operative:

- al fine di assicurare la continuità assistenziale nel percorso delle dimissioni protette, al momento delle dimissioni da RSA post acuti, i servizi competenti procedono alla valutazione delle condizioni dell'assistito allo scopo di rilevare ulteriori fabbisogni assistenziali in relazione sia a servizi di residenzialità permanente, sia a forme di cure domiciliari e accesso a centri diurni, sia a forme di assistenza e tutela sociale;
- per l'anno 2026 nella RSA post acuti si consolida la rivalutazione delle condizioni del paziente con cadenza quindicinale e comunque entro e non oltre il 30°giorno; in tale scadenza deve essere valutata nello specifico la prosecuzione del progetto riabilitativo;
- la degenza nel setting RSA post acuti termina al 60° giorno. L'eventuale prosecuzione del ricovero, previa rivalutazione da parte dell'unità di valutazione territoriale, avviene attivando una Degenza Protetta, equiparata al setting della RSA mantenimento per quanto riguarda gli standard organizzativi, ed avviene all'interno della stessa RSA post acuti in cui

il paziente è ricoverato, con tariffa valorizzata pari al setting RSA mantenimento (50% a carico SSR e 50% a carico utente) per un massimo di 30 giorni, utilizzabili fino alla concorrenza di 30 giorni complessivi, anche se non consecutivi, ma conseguenti a nuovi ricoveri attivati nell'arco di 12 mesi dalla prima autorizzazione;

- per i pazienti per cui l'ammissione in RSA post acuti è avvenuta prima del 31/12/2025, a cui è stato previsto un prolungamento della degenza nella struttura oltre il 60° giorno ed entro il 90° giorno, termine che si protrae al massimo sino al 30/01/2026, viene applicata la tariffa per RSA post acuti come da Decreto del Direttore Generale n. 518/2025, in continuità con la data di attivazione della presa in carico;
- per gli ospiti inseriti nelle Comunità semiresidenziali terapeutiche dipendenze nel caso di supporto abitativo/interventi di sostegno di lungo periodo, i tempi assistenziali sono ridotti del 20% con conseguente abbattimento del 20% della tariffa applicabile;

RITENUTO, altresì, di dare mandato all'Azienda Tutela Salute Liguria di provvedere all'aggiornamento delle schede di budget degli accordi contrattuali;

DATO ATTO che gli oneri derivanti dal presente provvedimento trovano copertura sullo stanziamento di cui alla Missione 13 "Tutela della salute", Programma 1 "Servizio sanitario regionale-finanziamento ordinario corrente per la garanzia dei LEA", Titolo 1 "Spese correnti" del Bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2026-2028;

## DECRETA

per le motivazioni indicate in premessa che qui s'intendono integralmente richiamate,

1. di provvedere, relativamente all'annualità 2026, all'attuazione di quanto disposto dalla DGR n. 640/2024, di revisione del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria extraospedaliera, come specificato all'Allegato 1 al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
2. di dare mandato agli enti interessati di applicare le procedure operative in premessa stabilite;
3. di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento trovano copertura sullo stanziamento di cui alla Missione 13 "Tutela della salute", Programma 1 "Servizio sanitario regionale- finanziamento ordinario corrente per la garanzia dei LEA", Titolo 1 "Spese correnti" del Bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2026-2028;
4. di dare mandato all'Azienda Tutela Salute Liguria di provvedere all'aggiornamento delle schede di budget degli accordi contrattuali;
5. di trasmettere all'Azienda Tutela Salute Liguria il presente provvedimento;

6. di pubblicare il presente provvedimento sul sito web istituzionale della Regione Liguria.

*Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale al TAR, entro 60 giorni, o, alternativamente, ricorso amministrativo straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla notifica, comunicazione o pubblicazione dello stesso.*

**Allegato 1**

<b>RESIDENZIALITA' ANZIANI</b>		
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO 100%</b>	<b>TARIFFA TOTALE 2026 INCREMENTO AL 100% COMPARTECIPAZIONE DA LEA AL 50%</b>
RSA POST-ACUTI	€ 139,58	€ 139,58
RSA MANTENIMENTO	€ 57,66	€ 115,32
RP	€ 51,07	€ 102,14
RSA ALZHEIMER	€ 67,98	€ 135,96

RESIDENZIALITA' DISABILI		
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO 100%	TARIFFA TOTALE 2026 INCREMENTO AL 100% + COMPARTECIPAZIONE
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE</b>	131,76 €	131,76 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA</b>	162,42 €	162,42 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA</b>	171,76 €	171,76 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE MANTENIMENTO</b>	92,23 €	131,76 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA MANTENIMENTO</b>	113,69 €	162,42 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA MANTENIMENTO</b>	120,24 €	171,76 €
STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A ELEVATO IMPEGNO	85,70 €	122,43 €
STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A MODERATO IMPEGNO	43,22 €	108,05 €
RSA DISABILI	84,06 €	120,09 €
STATI VEGETATIVI	191,91 €	191,91 €

SEMIRESIDENZIALITA' DISABILI		
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO 100%	TARIFFA TOTALE 2026 INCREMENTO AL 100% + COMPARTECIPAZIONE
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE</b>	€ 78,54	78,54 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA</b>	97,81 €	97,81 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA</b>	163,77 €	163,77 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE MANTENIMENTO</b>	54,98 €	78,54 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA MANTENIMENTO</b>	68,47 €	97,81 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA MANTENIMENTO</b>	114,64 €	163,77 €
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVA	€ 61,81	88,30 €

TARIFFE TRATTAMENTI AMBULATORIALI DISABILI ADULTI	
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2026
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale individuale	45,81 €
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale di gruppo	16,21 €
CAR trattamento domiciliare	59,43 €
CAR visite specialistiche	21,05 €

<b>RESIDENZIALITA' SALUTE MENTALE</b>		
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO 100%</b>	<b>TARIFFA TOTALE 2026 INCREMENTO AL 100% + COMPARTECIPAZIONE</b>
SRP 1.1	172,03 €	172,03 €
SRP 1.2	141,83 €	141,83 €
SRP 1.3	95,55 €	95,55 €
SRP 2	137,33 €	137,33 €
SRP 3.1	32,29 €	79,09 €
SRP 3.2	22,15 €	54,25 €
SRP 3.3	14,90 €	36,50 €
CENTRO DIURNO PSICHIATRICO	77,67 €	77,67 €

<b>RESIDENZIALITA' DIPENDENZE</b>	
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO 100%</b>
Struttura resi per trattamenti specialistici (co-morbilità, doppia diagnosi)	143,30 €
Struttura residenziale di prima accoglienza	99,13 €
Struttura residenziale per alcoldipendenti	89,30 €
Struttura residenziale per trattamenti terapeutico-riabilitativi	81,48 €
Struttura residenziale per nucleo madre-bambino	93,58 €
Comunità alloggio per persone affette da HIV/AIDS e sindromi correlate	130,41 €
Struttura residenziale per minori o giovani adulti 16-21 con disturbo da uso di sostanze psicotrope	171,72 €
Struttura semiresidenziale per trattamenti specialistici (Co-morbilità - doppia diagnosi)	76,54 €
Struttura semiresidenziale di prima accoglienza	59,70 €
Struttura semiresidenziale per trattamenti terapeutico-riabilitativi	48,03 €
Struttura semiresidenziale per trattamenti pedagogico riabilitativi	29,39 €
Struttura residenziale per trattamenti pedagogico riabilitativi	57,60 €

<b>TARIFE TRATTAMENTI AMBULATORIALI - DOMICILIARI - VISITE DIPENDENZE</b>	
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA ANNO 2026</b>
Trattamento ambulatoriale/extramurale medico o psicoterapeutico individuale o di gruppo (45 minuti)	€ 41,71
Trattamento ambulatoriale/extramurale con educatore, individuale o di gruppo, anche su unità mobili (45 minuti)	€ 31,29
Visite specialistiche	€ 20,75

<b>RESIDENZIALITA' E AMBULATORIALE NPI</b>	
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO 100%</b>
Struttura residenziale terapeutica di neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza	204,84 €
Struttura semiresidenziale terapeutica di neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza	100,85 €

<b>TARIFFE TRATTAMENTI AMBULATORIALI NPI</b>	
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2026</b>
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale individuale	45,81 €
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale di gruppo	16,21 €
CAR trattamento domiciliare	59,43 €
CAR visite specialistiche	21,05 €

**RESIDENZIALITA' DISTURBI COMPORTAMENTO ALIMENTARE****SETTING****TARIFFA SANITARIA 2026 CON  
RAGGIUNGIMENTO 100%**

Struttura riabilitativa terapeutica

145,03 €

Struttura riabilitativa educativa

92,86 €

Identificativo atto: 2026-AM-1105

Area tematica: Salute, Sociale, Sicurezza e Pari Opportunità > Salute e Servizi Sociali ,

#### Iter di approvazione del decreto

Compito	Assegnatario	Note	In sostituzione di	Data di completamento
*Approvazione soggetto emanante (regolarità amministrativa, tecnica)	Paolo BORDON Dirigente Responsabile di Giunta		-	12-02-2026 16:40
*Approvazione Dirigente (regolarità amministrativa, tecnica e contabile)	Claudia TELLI Dirigente Responsabile di Giunta		-	12-02-2026 14:26
Approvazione legittimità	Barbara FASSIO		-	12-02-2026 12:09
*Validazione Responsabile procedimento (Istruttoria)	Gaia BOZZO		-	11-02-2026 11:31

L'apposizione dei precedenti visti attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile dell'atto sotto il profilo della legittimità nell'ambito delle rispettive competenze

#### Trasmissione provvedimento:

Sito web della Regione Liguria