



**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE DI SASSARI**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 28 DEL 23 / 01 / 2023**

Proposta 41 del 17/01/2023

**STRUTTURA PROPONENTE:** Direzione Generale ASL n.1 Sassari  
Dott. Flavio Sensi

**OGGETTO:** Adozione Atto Aziendale dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
Il Direttore Generale ASL n.1 Sassari	Dott. Flavio Sensi	

## **IL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL N.1 DI SASSARI**

**VISTO** il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale n. 36/47 del 31 agosto 2021, con la quale è stato approvato il Piano preliminare Regionale di riorganizzazione e riqualificazione dei Servizi Sanitari;

**VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale n.46/23 del 25 novembre 2021, con la quale è stata costituita l’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 1 di Sassari a far data dal 1 gennaio 2022;

**VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale n. 51/37 del 30 dicembre 2021, con la quale si è provveduto alla nomina del Dott. Flavio Sensi quale Direttore Generale dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari;

**VISTE** le deliberazioni n. 80 del 09 marzo 2022, n.177 del 6 maggio 2022 e n.226 del 1 giugno 2022 del Direttore Generale dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 1 di Sassari con la quale è stato nominato il Dott. Vito Leonardo Giuseppe La Spina quale Direttore Sanitario dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 1 di Sassari;

**VISTA** la Deliberazione n. 629 del 7/12/2022 del Direttore Generale dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari con la quale è stato conferito al Dott. Mario Giovanni Altana l’incarico di Direttore Amministrativo dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 1 di Sassari con decorrenza dal 15/12/2022 per la durata di anni 3, rinnovabile;

**VISTA** la deliberazione n.506 del 18/10/2022 del Direttore Generale dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari con la quale è stata nominata la Dott.ssa Annarosa Negri quale Direttore dei Servizi Socio Sanitari dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 1 di Sassari;

**PRESO ATTO** della nota R.A.S. prot. PG/2022/1246 del 18 gennaio 2022 avente ad oggetto “LR 11/09/2020 e s.m.i. Costituzione delle Aziende. Fase di prima applicazione. Continuità assistenziale e amministrativa.” con la quale viene ribadita la necessità di garantire la continuità di tutti i servizi sanitari ed amministrativi da parte delle Aziende Socio Sanitarie Locali (ASL) e dell’Azienda Regionale della Salute (ARES);

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della Disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e Diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

### **PREMESSO che:**

- con la L.R. n.24/2020, per garantire una maggiore efficacia ed efficienza nella gestione della tutela della salute in ambito regionale, è stata riformata l’organizzazione del Sistema Sanitario della Regione Autonoma della Sardegna (RAS), prevedendo un nuovo assetto istituzionale e organizzativo dello stesso, caratterizzato dall’affidamento delle Aziende Sanitarie Locali (ASL) della responsabilità dei servizi assistenziali nei rispettivi territori di competenza e all’Azienda Regionale per la Salute (ARES) compiti e funzioni centralizzate

di carattere tecnico-amministrativo a favore delle ASL;

- l'1/01/2022 è stata istituita la ASL n.1 di Sassari, la cui organizzazione e il cui funzionamento devono essere disciplinati dall'atto aziendale (ex art.3 c.1 bis del d.lgs 502/92 e ss.mm.ii.) da adottarsi nel rispetto dei principi e criteri previsti da disposizioni regionali;

## VISTE

- La deliberazione della Giunta Regionale n.12/15 del 07/04/2022 avente ad oggetto "Indirizzi per l'adozione dell'atto aziendale delle Aziende Socio-Sanitarie Locali (ASL). Approvazione preliminare" e relativo allegato;
- La deliberazione della Giunta Regionale n.30/73 del 30/09/2022 avente ad oggetto "Indirizzi per l'adozione dell'atto aziendale delle Aziende Socio-Sanitarie Locali (ASL). Approvazione definitiva" con la quale sono state approvate definitivamente le linee guida al cit. art. 16, comma 1 della L.R. 24/2020;

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 617 del 02/12/2022 del Direttore Generale della ASL n. 1 di Sassari avente ad oggetto la proposta di approvazione preliminare di Atto Aziendale;

**VISTA** la deliberazione n. 40/38 del 28/12/2022 della Regione Autonoma della Sardegna avente a oggetto "Atto Aziendale dell'Azienda Socio Sanitaria Locale di Sassari. Verifica di conformità ai sensi dell'art. 16, comma 2, L.R. 11/09/2020, n. 24;

**DATO ATTO** che con la suddetta deliberazione l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ritiene necessario che vengano apportate all'Atto Aziendale della ASL n.1 di Sassari modifiche e integrazioni al fine di renderlo aderente a quanto disposto con Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/73 del 30/09/2022;

**DATO ATTO** che i rilievi espressi con la citata Deliberazione n. 40/38 del 28/12/2022 sono stati discussi, per quanto non obbligatorio, con la Conferenza Sociosanitaria Territoriale dell'ASL n.1 di Sassari riunitasi in data 09/01/2023, convocata con nota PG/2023/721 del 04/01/2023;

**VISTA** la nota di chiarimento della Direzione Generale della Sanità prot. n.1848 del 19/01/2023 acquisita a protocollo PG/2023/3296 del 20/01/2023, relativa alla copertura finanziaria per il conferimento di incarichi di cui agli atti aziendali;

**RITENUTO** opportuno apportare all'Atto Aziendale adottato con Deliberazione del Direttore Generale della ASL n.1 di Sassari n.617 del 02/12/2022 le seguenti modifiche e integrazioni secondo le indicazioni fornite dalla Giunta Regionale con Deliberazione n.40/38 del 28/12/2022 e dei chiarimenti forniti con la nota su menzionata, e precisamente:

- In corrispondenza del rilievo "*La funzione della tutela legale (diretta ed indiretta) dell'Azienda, nelle diverse sedi di giudizio, deve essere incardinata, ai sensi della vigente normativa, nello staff della Direzione generale*",

è stata apportata la seguente modifica:

è stato inserito l'art. 48 "Tutela legale" ove è previsto: "*garantisce la tutela legale (diretta ed indiretta) dell'Azienda nelle diverse sedi di giudizio e di consulenza giuridico - legale per le differenti unità organizzative aziendali che, nell'ambito dello sviluppo delle attività, avessero bisogno di interpretazioni di normative, pareri, etc.* La funzione è stata allocata in modo autonomo alle dirette dipendenze del Direttore Generale e non subordinata a qualsiasi Dipartimento o Struttura Aziendale.

- In corrispondenza del rilievo *“nell’art. 20, deve essere inserita la funzione di presidio delle anagrafiche (es. TS e ANAGS)”*,  
è stata apportata la seguente modifica:  
la funzione di presidio delle anagrafiche è stata inserita nella S.C. Flussi informativi e tecnologie sanitarie (vedi art. 20 pag.18).
- In corrispondenza del rilievo *“Con riferimento alla SSD Salute e Ambiente, si evidenzia che la Struttura e le funzioni ad essa associate devono essere obbligatoriamente collocate nell’ambito del Dipartimento di igiene e prevenzione sanitaria.”*,  
è stata apportata la seguente modifica:  
la Struttura SSD Salute e Ambiente è stata inserita nel Dipartimento di Prevenzione Area Medica (vedi all’art. 38 pag. 37).
- In corrispondenza del rilievo *“all’art. 36 deve essere chiarito che l’individuazione e l’attivazione delle RSA è vincolata alla programmazione regionale”*,  
è stata apportata la seguente modifica:  
nell’art. 36 dell’Atto Aziendale è stato inserito il seguente comma: *“L’individuazione e l’attivazione delle RSA è vincolata alla programmazione regionale. In base ad essa, l’Azienda può istituire RSA e/o realizzare delle partnership pubblico-private per costituirne delle nuove.”*
- In corrispondenza del rilievo *“si suggerisce di ridenominare la SC “Nefrologia territoriale” con la dicitura “Nefrologia e dialisi territoriale”*,  
si precisa quanto segue:  
la parola “dialisi” era già presente nella denominazione della Struttura inserita nel Dipartimento di Medicina e della Farmaceutica Territoriale.
- In corrispondenza del rilievo *“Trasformare in semplice dipartimentale il “Centro Epidemiologico e Registri di patologia – CEA del Nord Sardegna”*,  
è stata apportata la seguente modifica:  
il Centro Epidemiologico e Registri di patologia – CEA del Nord Sardegna è stato trasformato in SSD (vedi art. 38).
- In corrispondenza del rilievo *“Trasformare in semplice dipartimentale due dei tre Centri di Salute Mentale”*,  
è stata apportata la seguente modifica:  
è stato trasformato in Semplice Dipartimentale il CSM Monte Acuto, Goceano, Anglona e Meilogu. Gli altri due CSM sono rimasti Strutture Complesse come da intese intervenute con l’Assessorato e coerentemente con il bacino di utenza e la dotazione organica (vedi art. 40).
- In corrispondenza del rilievo *“Trasformare in semplice dipartimentale la S.C. Psichiatria Forense”*,  
è stata apportata la seguente modifica:  
la Struttura è stata trasformata in semplice dipartimentale (vedi art. 40).
- In corrispondenza del rilievo *“Con riferimento al Dipartimento di psicologia di cure primarie, tenuto conto del numero di risorse umane presenti nell’Azienda, l’Assessore chiede di costituire, in prima battuta, una o più articolazioni semplici o semplici dipartimentali e, solo successivamente*

*alla realizzazione dei volumi di attività necessari, procedere alla costituzione di SC complesse”, si precisa quanto segue:*

l'intero Dipartimento non è stato attivato nell'Atto Aziendale fino a nuove disposizioni della RAS relative alla copertura finanziaria. Per quanto riguarda le Strutture Semplici Dipartimentali si è preferito non attivarle in sede di adozione dell'Atto Aziendale; si valuterà in seguito l'eventuale attivazione di Strutture Semplici come da indicazioni dell'Assessorato.

- In corrispondenza del rilievo *“Rivedere l'organizzazione nel Dipartimento delle professioni sanitarie in quanto il numero delle strutture complesse è insufficiente”*, si precisa quanto segue:

non sono state apportate modifiche in quanto il Dipartimento è conforme agli Indirizzi per l'adozione dell'atto aziendale delle Aziende socio-sanitarie locali (ASL) di cui all'Allegato alla Delib.G.R. n. 30/73 del 30.9.2022 che consentono per il dipartimento delle professioni sanitarie con n. 2 strutture complesse.

- In corrispondenza del rilievo *“Rivedere l'organizzazione nel Dipartimento di direzione unica dei presidi, in quanto il numero delle strutture complesse è insufficiente.”*, è stata apportata la seguente modifica:

la SC “Nefrologia e dialisi territoriale” localizzata nel Dipartimento di Medicina e Farmaceutica Territoriale è stata incardinata presso il Dipartimento di Direzione dei Presidi e dei Servizi e rinominata SC “Nefrologia e Dialisi” consentendo di ottenere un numero di SC (n. 3) per l'istituzione del Dipartimento di Direzione dei Presidi e dei Servizi (vedi art. 23).

- In corrispondenza del rilievo *“L'Assessore fa presente, ancora, che alla SC “Igiene sanità pubblica” è ricondotta la gestione del rischio infettivo correlato all'assistenza (ICA) e la promozione dell'uso corretto degli antibiotici, il rischio infettivo e l'uso corretto degli antibiotici è un'attività trasversale a tutta l'Azienda ed è governato dal CICA (Comitato per la lotta alle infezioni correlate all'assistenza), che, ai sensi della Delib.G.R. n. 34/11 del 3.7.2018, è posto sotto il governo della direzione medica di presidio ospedaliero. Occorre, pertanto, chiarire il ruolo della SC “SISP” in tale ambito. Occorre, ancora, precisare che il CICA è incardinato nella SC “Direzione medica di presidio” e il controllo delle ICA è una sua competenza specifica.”*, è stata apportata la seguente modifica:

l'art. 23, in merito alla Direzione di Presidio, è stato integrato come segue: *“La prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza è una funzione di governo specifica della Direzione di Presidio a cui è subordinato il Controllo delle infezioni correlate all'assistenza.”*;  
l'art. 38 è stato integrato, in merito alla S.C. Igiene e Sanità Pubblica, come segue: *“L'organismo responsabile della prevenzione, sorveglianza e controllo delle ICA e dell'uso responsabile degli antimicrobici è il Comitato per la lotta alle Infezioni Correlate all'Assistenza (CICA) che, ai sensi della D.G.R. n. 34/11 del 3.7.2018, è posto sotto il governo della direzione di presidio ospedaliero.”*

- In corrispondenza del rilievo *“Modificare la denominazione della SC “Igiene degli alimenti e della nutrizione” in “Igiene dell'alimentazione e della nutrizione”, in coerenza con quanto previsto dagli indirizzi regionali e dal D.Lgs. n. 502/1992.”*, si precisa quanto segue:

la denominazione della Struttura già corrispondeva a quella già richiesta dall'Assessorato (vedi art. 38).

- In corrispondenza del rilievo *“Nella SC “Educazione sanitaria, prevenzione e promozione della salute”, di richiamare la Medicina sportiva e i programmi di promozione e prescrizione*

*dell'esercizio fisico, esplicitamente previsti dagli indirizzi regionali. Occorre trasferire la funzione di Medicina dello sport nella struttura "Prevenzione e promozione della salute", come da indirizzi regionali.*

sono state apportate le seguenti modifiche:

l'art. 38 dell'Atto Aziendale è stato integrato come segue: *"La struttura è responsabile della funzione di medicina sportiva e della realizzazione dei programmi di promozione e prescrizione dell'esercizio fisico, esplicitamente previsti dagli indirizzi regionali."* È stato inoltre modificato coerentemente il funzionigramma dei Distretti (vedi pag.56).

- In corrispondenza del rilievo *"La SC "Farmaceutica territoriale" deve essere inserita in un dipartimento con competenze e attività affini, è, pertanto, necessario inserire la struttura nel dipartimento che si occupa di assistenza distrettuale"*,

si precisa quanto segue:

il Dipartimento della Medicina e della Farmaceutica Territoriale è un dipartimento di assistenza distrettuale, pertanto la Struttura Complessa non ha subito modifiche come da intese intercorse con l'Assessorato (vedi art. 42).

- In corrispondenza del rilievo *"In considerazione dei volumi di attività prestata, suggerisce di valutare la possibilità di istituire una SSD di laboratorio di analisi all'interno del dipartimento della medicina e della farmaceutica territoriale"*,

è stata apportata la seguente modifica:

è stata istituita la SSD Laboratorio di Analisi Territoriale all'interno del Dipartimento della medicina e della farmaceutica territoriale (vedi art. 42).

- In corrispondenza del rilievo *"Indicare per il PO A. Segni di Ozieri tutte le strutture afferenti, comprese le strutture semplici, al fine di connotarne in maniera puntuale la vocazione"*,

sono state apportate le seguenti modifiche:

nell'art. 22, comma 7 sono state esplicitate per il P.O. A. Segni di Ozieri le Strutture Semplici Farmacia Ospedaliera di Ozieri e Centro Trasfusionale di Ozieri.

- In corrispondenza del rilievo *"Con riferimento agli uffici tecnici, raccomanda, tra l'altro, il rispetto delle disposizioni di cui all'art. 3, comma 3, lett. a), della L.R. n. 24/2020 e lo svolgimento delle attività connesse agli interventi previsti dal PNRR, fino a completamento del Piano e nel rispetto delle competenze dall'ARES indicate nel medesimo articolo"*,

sono state apportate le seguenti modifiche:

nella S.C. Tecnica, Manutentiva, Logistica e Magazzini è stato precisato che *"relativamente alle attività connesse agli interventi previsti dal PNRR, è responsabile della realizzazione, fino al completamento, del Piano e nel rispetto delle competenze dell'ARES"* (vedi art. 20).

- In corrispondenza del rilievo *"Nell'atto aziendale occorre specificare che la definizione del numero di strutture complesse, semplici dipartimentali e semplici è coerente con le risorse annualmente assegnate senza ricorrere a risorse aggiuntive a carico del bilancio regionale. L'Assessore raccomanda, infine, il rispetto del rapporto tra strutture complesse e strutture semplici e semplici dipartimentali, così come indicato nella Delib.G.R. n. 30/73 del 30.9.2022 e chiede di giustificare l'eventuale superamento del valore del 20% per le strutture semplici dipartimentali, per ragioni organizzative, nel rispetto degli obiettivi di contenimento della spesa definiti, così come previsto dal documento "Ridefinizione della rete ospedaliera della Regione Autonoma della Sardegna", approvato dal Consiglio regionale in data 25 ottobre 2017 e pubblicato nel BURAS n. 58 dell'11 dicembre 2017"*,

sono state apportate le seguenti modifiche:

è stato specificato che:

*“1. La definizione del numero di strutture complesse, semplici dipartimentali e semplici, è coerente con le risorse annualmente assegnate senza ricorrere a risorse aggiuntive a carico del bilancio regionale.*

*2. Rispetto agli obiettivi di contenimento della spesa definiti, così come previsto dal documento "Ridefinizione della rete ospedaliera della Regione Autonoma della Sardegna", approvato dal Consiglio regionale in data 25 ottobre 2017 e pubblicato nel BURAS n. 58 dell'11 dicembre 2017": è stato motivato e giustificato lo sfioramento del numero delle Strutture Semplici Dipartimentali rispetto al valore del 20% del totale delle Strutture Semplici in quanto unica misura che consente il funzionamento dei quattro Dipartimenti indispensabili all'erogazione dei servizi essenziali nell'ambito degli Ospedali di Alghero e Ozieri e, contestualmente, permette di ridurre sensibilmente il numero delle Strutture Complesse altrimenti necessarie per garantire la corretta erogazione dei servizi e l'autonomia delle specialità essenziali per il funzionamento dei due ospedali distanti tra di loro circa 90 chilometri e circa 75 minuti per tempo di percorrenza tra le due strutture. Di seguito sono riportati alcuni esempi in tal senso non esaustivi di tutte le motivazioni ma rappresentativi delle stesse:*

- In ambito del P.O. Ozieri l'attivazione della SSD Recupero e riabilitazione funzionale in ambito del P.O. Ozieri ha consentito la non previsione della SC Recupero e Riabilitazione funzionale di ambito ASL e di accorpare la gestione dei PL di riabilitazione presenti nel presidio alle attività di riabilitazione territoriale in ambito ASL;*
- In ambito del P.O. Ozieri l'attivazione delle SSD Cardiologia, Pediatria, Oculistica e Oncologia consente di aumentare la possibilità di colmare la fortissima carenza e/o la totale assenza di medici specialisti in ambito dell'ospedale e del territorio da questi servito, consentono di non prevedere strutture complesse inter-presidio.*
- In ambito del P.O. Ozieri l'attivazione della SSD Diagnostica per immagini consente l'autonomia della Struttura sede di Risonanza Magnetica e di altre tecnologie rilevanti non attivando una struttura complessa;*
- In ambito interpresidio, l'attivazione della SSD Endoscopia, consente di implementare le attività di screening oncologici e controllo endoscopico quasi assenti nei due ospedali ma essenziali e fondamentali per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza e la riduzione della mortalità;*
- In ambito del Presidio Ospedaliero di Alghero, l'attivazione della SSD di Neurologia può consentire la risoluzione dell'assenza di Neurologi nell'ospedale e, in generale, la estrema carenza degli stessi in ambito del territorio di Alghero e comuni limitrofi.*

*Le strutture dipartimentali consentono autonomia di gestione dei servizi e rappresentano una maggiore attrattiva per professionisti medici nelle aree a bassissima popolazione e periferiche rispetto alla città di Sassari. La presenza delle SSD indicate nell'atto aziendale come presenti nei due ospedali sono funzionali a garantire i Livelli Essenziali di Assistenza in modo più capillare nel vasto territorio di competenza della ASL n. 1 attenuando il rischio di vuoti assistenziali causati dalla straordinaria e persistente carenza di professionisti medici specializzati nelle discipline indicate.*

*3. Le strutture vengono attivate compatibilmente con la capienza dei fondi all'uopo costituiti per la remunerazione accessoria del personale e compatibilmente con i vincoli di bilancio.” (vedi art.54).*

**DATO ATTO** che le Strutture previste nell'Atto Aziendale verranno attivate compatibilmente con la capienza dei fondi all'uopo costituiti per la remunerazione accessoria del personale e compatibilmente con i vincoli di bilancio;

**CONSIDERATO** il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. recante “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RITENUTO** di dover adottare l'Atto Aziendale della ASL n.1 di Sassari, elaborato secondo le indicazioni fornite in sede di verifica di conformità ai sensi dell'art. 16, comma 2, L.R. 11.9.2020, n.24, confermando, nella sostanza, per il resto il contenuto dell'Atto Aziendale adottato con Deliberazione del Direttore Generale della ASL n.1 di Sassari n.617 del 02/12/2022;

**DATO ATTO** che:

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari  
SI [ ] NO [x] DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO [ ]

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020  
SI [ ] NO [x]

Per le motivazioni sopra riportate

<b>ACQUISITO IL PARERE</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b> Dott. Vito Leonardo Giuseppe La Spina		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b> Dott. Mario Giovanni Altana	
FAVOREVOLE	[X]	FAVOREVOLE	[X]
CONTRARIO	[ ]	CONTRARIO	[ ]
NON NECESSARIO	[ ]	NON NECESSARIO	[ ]

**DIRETTORE SERVIZI SOCIO SANITARI**



Dott.ssa Annarosa Negri

FAVOREVOLE  CONTRARIO  NON NECESSARIO

Per i motivi espressi in premessa, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto,

### DELIBERA

- 1) **DI ADOTTARE** l'Atto Aziendale dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale n.1 di Sassari, che si allega alla presente Deliberazione per farne parte integrante e sostanziale, redatto dalla Direzione Generale secondo le indicazioni fornite in sede di verifica di conformità ai sensi dell'art. 16, comma 2, L.R. 11.9.2020, n.24, esplicitate in premessa;
- 2) **DI TRASMETTERE** il presente Atto alla Giunta Regionale per il tramite dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale della RAS ai sensi dell'art.16, comma 2 della L.R. 24/2020;
- 3) **DI TRASMETTERE** il presente Atto alla Conferenza dei Sindaci, alla Provincia di Sassari, alla Prefettura di Sassari, alle Università degli Studi di Sassari e Cagliari e agli altri organi e istituzioni portatori di interesse;
- 4) **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento all'Ufficio Delibere per la pubblicazione all'Albo Pretorio digitale online della ASL n.1 di Sassari.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Flavio Sensi**

### ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

- Atto Aziendale Asl n.1 di Sassari

### ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n° 1 di Sassari dal 23 / 01 / 2023 al 07 / 02 / 2023

Il Direttore del Servizio (o suo delegato)

Dott. / Dott.ssa \_\_\_\_\_